

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

CAROLINA DIAS GOMES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	AFONSO CLÁUDIO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	954,66 Km²
População	32.446 Hab
Densidade Populacional	34 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/05/2025

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: 27/05/2025

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: 27/05/2025

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: 27/05/2025

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

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	32446	33,99
ARACRUZ	1436.02	102410	71,32
BREJETUBA	342.507	13642	39,83
CARIACICA	279.975	375485	1.341,14
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12448	34,15

DOMINGOS MARTINS	1225.327	37972	30,99
FUNDÃO	279.648	18824	67,31
GUARAPARI	592.231	134944	227,86
IBATIBA	241.49	27308	113,08
IBIRAÇU	199.824	12261	61,36
ITAGUAÇU	530.388	14065	26,52
ITARANA	299.077	10984	36,73
JOÃO NEIVA	272.865	14391	52,74
LARANJA DA TERRA	456.985	11572	25,32
MARECHAL FLORIANO	286.102	18743	65,51
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13747	19,19
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	45062	61,26
SANTA TERESA	694.532	23796	34,26
SERRA	553.254	572274	1.034,38
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25168	133,95
VIANA	311.608	78442	251,73
VILA VELHA	208.82	502899	2.408,29
VITÓRIA	93.381	342800	3.670,98

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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Identificação

O Município de Afonso Cláudio (AFC), é um município brasileiro do Estado do Espírito Santo (ES), pertencente à Macrorregião de Planejamento Metropolitana da Grande Vitória, conforme o Plano Diretor de Regionalização (PDR) 2011. Com uma área territorial de 941,188 Km², Afonso Cláudio está localizado a 136 quilômetros de distância da capital Vitória (PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO-ES, 2024). Classificado como um município de pequeno porte, obteve uma estimativa populacional para o ano de 2022 de 30.684 habitantes. De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), são considerados municípios de pequeno porte os municípios que possuem uma população de até 50.000 habitantes (INSTITUTO BRASILEIRO GEOGRAFIA ESTATÍSTICA, 2025).

Administrativamente é formado por 09 distritos, sendo eles: Sede, Serra Pelada, Ibicaba, Piracema, São Francisco, São Francisco Xavier do Guandu, Pontões, Mata Fria e São Luiz do Boa Sorte, todos com serviços de atendimento de Estratégia Saúde da Família (ESF) (PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO-ES, 2025).

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 está aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde desta municipalidade e teve início em 2022 para execução das suas diretrizes, objetivos e metas.

O Sistema Digisus apresenta algumas informações incoerentes, portanto apresentamos as informações corretas abaixo:

1.2 SECRETARIA DE SAUDE

EMAIL: saude@afonsoclaudio.es.gov.br

TELEFONE: 27 3735-7700

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Introdução

-

-

O referido Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 1º Quadrimestre de 2025, apresenta a prestação de contas exibindo o montante e fonte dos recursos aplicados; auditorias realizadas ou em fase de execução assim como suas recomendações e determinações e, a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada no período. Cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

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: 27/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
AFONSO CLAUDIO	421	390	410

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	112	85	63	96	77
II. Neoplasias (tumores)	67	69	70	115	99
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	9	6	9	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	15	24	32	45
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	3	4	8
VI. Doenças do sistema nervoso	11	9	12	13	16
VII. Doenças do olho e anexos	3	5	9	8	11
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	2	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	93	116	98	133
X. Doenças do aparelho respiratório	69	77	85	99	93
XI. Doenças do aparelho digestivo	63	105	126	120	103
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	22	27	42	34	48
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	14	23	15	35
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	46	86	90	96	106
XV. Gravidez parto e puerpério	134	122	116	96	104
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	13	17	13	21
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	10	9	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	28	33	32	47
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	71	71	109	92	110

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	9	25	14	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	735	841	981	999	1098

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 27/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

-

-

De acordo com estimativa populacional para o ano de 2022 (IBGE) o município de Afonso Cláudio apresenta concentração da população adulta na faixa etária entre 40 e 44 anos, somando 2.550 pessoas, seguido da faixa etária entre 35 a 39 anos, com 2.257 residentes. A população acima de 60 anos, também tem sua representatividade com 5.905 pessoas, ampliando a demanda por ações de cuidado relacionadas às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), agravadas pelas comorbidades (Tabela 1).

Tabela 1- População estimada por sexo e faixa etária, 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: IBGE 2022 e Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE. Acesso em 06/05/2025.

Em relação ao número de nascidos vivos de mães residentes em Afonso Cláudio-ES, observa-se que em 2018;2019 uma queda acentuada de quase 19%, 2019;2021 teve uma recuperação gradual, chegando a um pico em 2021 (416 nascimentos), 2022;2024, alternância entre pequenas quedas e subidas, mas queda expressiva em 2024, com o menor número da série completa até agora. Para o ano de 2025, dados preliminares do SINASC, apresentam a ocorrência de 120 nascidos vivos, no período de janeiro a abril do corrente ano.

Tabela 2- Número de Nascidos Vivos de mães residentes em Afonso Cláudio-ES, 2018 a 2025.

Ano do Nascimento	Nascidos Vivos
2018	465
2019	378
2020	390
2021	416
2022	380
2023	404
2024	348
2025- 1º QUADRIMESTRE	120

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC) base local. Acesso em 15/05/2025.

*Dados preliminares, sujeitos à alteração.

No período do 1º quadrimestre de 2025, evidencia-se o total de (399) internações, sendo o maior número de internações as seguintes: Gravidez Parto e Puerpério (67), doenças do aparelho digestivo (65), doenças do aparelho geniturinário (45), doenças do aparelho respiratório (39), Algumas doenças infecciosas e parasitárias (37), sintomas sinais e achados anormalidades exame clínico e laboratoriais (28), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (27), doenças do aparelho circulatório (27), doenças da pele e do tecido subcutâneo(24), neoplasias (Tumores) (9).

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
								JAN A MAR
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	224	161	200	240	155	156	152	37
II. Neoplasias (tumores)	190	229	156	190	184	225	161	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	22	8	18	22	18	8	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	50	41	45	56	50	71	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	31	24	21	8	9	9	1
VI. Doenças do sistema nervoso	52	51	17	25	25	34	25	2
VII. Doenças do olho e anexos	14	9	6	9	12	23	20	0
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	1	2	3	3	8	6	0

IX. Doenças do aparelho circulatório	239	241	243	196	275	293	211	27
X. Doenças do aparelho respiratório	306	218	189	138	200	227	217	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	258	273	207	191	205	313	245	65
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	77	111	88	61	75	89	66	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	36	64	39	27	46	55	52	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	210	222	150	172	252	231	209	45
XV. Gravidez parto e puerpério	402	346	346	305	291	284	207	67
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	38	33	28	29	40	19	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	9	10	9	7	16	13	0
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	60	75	60	57	76	75	28
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	300	294	245	192	232	261	190	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	54	51	19	34	93	87	62	9
Total	2505	2481	2098	1964	2.227	2.495	2.018	399

Fonte: DATASUS - Sistema de Informações de Hospitalares (SIH). Acesso em 19/05/2025.

Dados da mortalidade geral no município no ano de 2025, percebe-se uma constância nas diversas causas dos óbitos relacionados por capítulos CID-10. (Tabela 4).

Tabela 4- Mortalidade de residentes, segundo categoria CID-10, Afonso Cláudio-ES, 2025*.

CID	DOENÇAS CATEGORIA CID-10	1º QUADR.
A418	Outros transtornos ansiosos especificados	1
A938	Outras febres virais especificadas transmitidas por artrópodes	1
C23	Neoplasia maligna da vesícula biliar	1
C61	Neoplasia Maligna da Próstata	1
C189	Neoplasia maligna do cólon	1
C260	Neoplasia maligna do trato intestinal, parte não especificada	1
C323	Neoplasia maligna das cartilagens da laringe	1
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	1
D469	Síndrome mielodisplásica, não especificada	1
E43	Desnutrição protéico-calórica grave não especificada	1
E119	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - sem complicações	1
G20	Doença de Parkinson	1
G309	Doença de Alzheimer não especificada	2
G610	Síndrome de Guillain-Barré	1
I38	Endocardite de valva não especificada	1
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	4
I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	4
I255	Miocardiopatia Isquêmica	2
I350	Estenose (da valva) aórtica	1
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	1
I694	Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	1
I64	Acidente vascular cerebral	2
I740	Outras malformações congênitas do(s) membro(s) superiores, inclusive da cintura escapular	1
J189	Pneumonia não especificada	1
J439	Enfisema não especificado	1
J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior.	2
J459	Asma não especificada	1
J690	Pneumonite devida a alimento ou vômito	1
J81	Edema pulmonar, não especificado de outra forma.	1
K420	Hérnia umbilical com obstrução, sem gangrena	1
K739	Hepatite crônica, sem outra especificação	1
N390	Outros transtornos do trato urinário	9
P000	Feto e recém-nascido afetados por afecções maternas, não obrigatoriamente relacionadas com a gravidez atual.	2
Q02	Microcefalia	1

R092	Parada respiratória	1
	TOTAL	55

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) [base local](#). Observação: Banco atualizado até o dia 06/06/2025. *Dados preliminares, sujeitos à alteração. Acesso em 06/06/2025

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	80.451
Atendimento Individual	21.153
Procedimento	24.971
Atendimento Odontológico	3.021

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	39	652,30	-	-
03 Procedimentos clinicos	231	64,72	353	136483,44
04 Procedimentos cirurgicos	237	5083,11	106	62356,82
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteeses 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: 23/06/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	234	602,78
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: 23/06/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	6362	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	82489	486629,55	-	-
03 Procedimentos clinicos	45319	200366,44	358	137417,71
04 Procedimentos cirurgicos	463	9513,40	174	106491,83
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

07 Orteses, próteses e materiais especiais	42	9450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	43588	215760,60	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 23/06/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
 2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
 3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	159	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	147	-
Total	306	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
 2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
 3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
 Data da consulta: 23/06/2025.

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

Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção da Atenção Básica

-
 12 Equipes de Estratégia Saúde da Família ; ESE.

Procedimento ESF/Período	1º Quadrimestre/2025
Número de consultas médicas	8.303
Número de consultas enfermeiro	5.893
Coletas de exame citopatológico	384
Mamografias bilaterais realizadas	125
Gestantes cadastradas	109
Consultas de pré-natal realizadas	399

-
 -
 -
 10 Equipes de Saúde Bucal ; ESB

Procedimentos ESB/Período	1º Quadrimestre/2025	
Atendimento de urgência	314	-
Consulta agendada	2.345	
Número de atendimentos realizados	3.401	
Primeira consulta odontológica programática	742	-
Procedimentos realizados	6.843	-
Tratamento concluído	514	-
Atividade coletiva/ orientação em grupo na atenção primária	01	-

Exames Laboratoriais

Prestador/Exames Laboratoriais	1º Quadrimestre/2025
CDA	11.815
São Tomé	13.022
Laboclin	12.856
Diagcenter	11.761
Fleming	11.592

Alimentação e Nutrição

	1º Quadrimestre/2025
Atividade Educativa/Orientação em grupo na Atenção Básica;	8
Consulta de profissional de nível superior na Atenção Especializada (exceto médico);	247

Assistência Farmacêutica

Tipologia/Pacientes Atendidos	1º Quadrimestre/2025
Farmácia básica	12.595
Farmácia cidadã	2.491

Saúde Mental

Procedimentos	1º QUADR/2025
ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	37
ATIVIDADE EDUCATIVA ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	1
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3
ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA)	25
ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	22
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (Extraído do Relatório de Procedimentos RGSsystem)	232
ATENDIMENTO INDIVIDUAL (Extraído do Relatório de Atendimento Individual RGSsystem)	685
VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	2
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	18
VISITA DOMICILIAR PÓS ÓBITO	1
BUSCA ATIVA	1
AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	2
AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	18
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	1
INTERNAÇÃO VOLUNTARIA	4

Centro de Reabilitação Física

INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA	8
INTERNAÇÃO INVOLUNTARIA	4
INTERNAÇÕES CANCELADAS A PEDIDO DO FAMILIAR/NÃO CONCLUIDAS	2
TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ESCETO MÉDICO	1
TOTAL	1067

	1º Quadrimestre/2025
Nº Procedimentos realizados	3.553

-

Vigilância Ambiental

	1º Quadrimestre/2025
Atividade educativa e ações para a população	08
Recebimento de denúncias/reclamações	18
Atendimentos à denúncias/reclamações	16
Visita Domiciliar por profissional de ensino médio	120
Visitas antivetorial dos agentes	14.947
LIRA	01
FADE	01
Bloqueio de caso	332

-

-

-

-

-

-

Vigilância Epidemiológica

	1º Quadrimestre/2025
Atividade educativa/orientação em grupo na atenção especializada	02
Atividade educativa/orientação em grupo na atenção básica	01
Consulta de profissionais de nível superior na atenção básica (Vigilância)	06
Consulta/atendimento domiciliar na atenção básica.	04
Atividades educativas sobre temática da dengue, realizadas para a população. (Arboviroses)	05
Investigação de surtos de doenças transmitidas por alimentos	05
Atividades Educativas para profissionais do setor regulado	04
Investigação de surto queixa técnica/ evento adverso/ visita domiciliar	02
Investigação de óbitos	04

!

Vigilância Sanitária

	1º Quadrimestre/2025
Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos a Vigilância Sanitária	14
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	48
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	48
Recebimentos de denúncias/reclamações	30
Atendimento à denúncias/reclamações	28
Atividade educativa para a população	00
Inspeção Sanitária de instituições de longa permanência para idosos	01

Cadastro de serviços de alimentação	00
Inspeção em serviços de alimentação	01
Licenciamento sanitário de serviços de alimentação	01
Licenciamento sanitário de instituições de longa permanência para idosos	01
Fiscalização do uso de produtos fumígenos derivados do tabaco em ambientes coletivos fechado, público ou privados.	48
Atividades educativas para o setor regulado	04

Assistência Social

Atendimentos	1º Quadrimestre 2025
Atendimentos Sociais (Acolhimento, demanda espontânea e dispensação de insumos)	480
Visitas domiciliar	46
Atendimentos referente aos programas	85
Benefícios	1º Quadrimestre 2025
Sondas Uretrais	7.230
Bolsa Colostomia	360
Fraldas Geriátricas	52.320

Saúde na Hora

Consultas e Procedimentos	1º Quadrimestre/2025
Médicos	358
Enfermagem	1.032
TOTAL	

-

-

Produção da Atenção Ambulatorial Especializada

Regulação de Consultas e Exames Especializados

	1º QUADRIMESTRE/2025
Consultas Ortopedia	337
Consultas Urologia	103
Consultas Pediatria	555
Consultas Ginecologista	1320
Consultas Endocrinologia	164
Consultas Anestesiologia	244
Consultas OFTALMOLOGIA C/ EXAME FUNDO DE OLHO E TONOMETRIA	97
Consultas Cirurgia Geral	37
Consultas Psiquiatria	200
Consultas Cardiologia	268
Ultrassonografias	1.111
Teste da Orelinha	127
Tomografia Computadorizada	3

Ressonância Magnética	7
Pequenas Cirurgias	195

-

Consórcio CIM Pedra Azul

Contrato Direto

	1º Quadrimestre/2025
Mamografia bilateral	223
RX com laudo	849

-

-

-

-

-

-

Consultas e Exames via Regulação Estadual / SESA

UNIDADES DE SAÚDE	AUTORIZADOS 1º QUAD.	REALIZADOS 1º QUAD.	FALTAS 1º QUAD.
HILTON LOPES VIEIRA	445	730	160
FRANCISCO XAVIER DE AZEREDO	78	103	22
SERRA PELADA	45	43	14
SÃO FRANCISCO	16	24	3
VILA PONTÕES	49	88	12
MATA FRIA	26	21	7
FAZENDA GUANDU	73	76	25
PIRACEMA	23	24	5

■

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Hospital São Vicente de Paulo

Procedimentos Ambulatoriais	1º Quadrimestre/2025
Raio X	4.118
Procedimentos	31.329
Exames	6.773
Total	42.220
	1º Quadrimestre/2025
AIH	532

No primeiro quadrimestre de 2025, os atendimentos realizados nas Unidades de Estratégia Saúde da Família (ESF), no Centro de Reabilitação, na Farmácia Municipal e nos Serviços de Saúde Mental mantiveram um padrão estável de produção, com volumes compatíveis com os registrados em períodos anteriores.

Quanto à Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, o Hospital São Vicente de Paulo instituição conveniada responsável pelos serviços de urgência, emergência e maternidade apresentou desempenho compatível com as metas estabelecidas em contrato. O número de atendimentos e procedimentos permaneceu dentro dos limites pactuados, assegurando a regularidade dos serviços prestados.

-

-

-

-

-

PRODUÇÃO RELACIONADA A COVID-19

COVID-19	1º Quadrimestre/2025
Número de notificações	122
Número de Casos Positivos	6
Número de Exames PCR realizados	36
Óbitos confirmados por COVID*	0

*Dados extraídos do E-SUS VS em 06/05/2025

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 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	9	9
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	1	30	31

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: 27/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

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	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	30	1	0	31

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: 27/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/05/2025.

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

Rede Física Prestadora dos Serviços do SUS

Conforme dados exportados do sistema CNES no Digisus, algumas informações não estão de acordo com o cadastro real no SCNES, o sistema Digisus erroneamente apresenta dados zerados referente aos cadastros de profissionais do município. Na competência 04/2025 do SCNES enviada ao MS, o município de Afonso Cláudio possui sob gestão municipal, 22 estabelecimentos de 01 sob gestão estadual (SAMU).

Sob gestão municipal estão: 01 Centro de Assistência à Saúde Especializada, 01 Centro de Assistência à Saúde Mental, 08 Unidades de Saúde e 06 Postos de Saúde, 12 equipes de ESF e 10 equipes de saúde bucal, 01 Farmácia para dispensação de medicamentos básicos, 01 unidades de Vigilância em Saúde, 01 Central de Regulação, 01 Polo Academia da Saúde e 01 Centro de Reabilitação Física e 01 Secretaria Municipal de Saúde.

Outros estabelecimentos privados/filantrópicos participam de forma complementar do SUS, entre eles 01 hospitais geral, que conta com um total de 57 leitos credenciados no SUS, sendo 07 leitos cirúrgicos, 40 clínicos, 03 pediátricos, 07 obstétricos sendo, portanto, referência em saúde para o município (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS EM SAÚDE, 2025).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	10	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	18	25	48	78
	Intermediados por outra entidade (08)	28	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)	45	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	2	12	2	44	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)	1	7	13	40	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/06/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	5	5
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	7	11	9
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	249	251	241	249
	Intermediados por outra entidade (08)	12	24	28	34
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	3	2	1
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	43	43	42	44
	Celetistas (0105)	101	100	97	101
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
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)	55	75	75	80
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com relatório emitido dos recursos humanos, as informações apresentadas a seguir se referem apenas aos profissionais de saúde com o vínculo na gestão municipal, sendo contabilizado o número de trabalhadores do SUS conforme quadro abaixo.

Vínculo	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
2024				
Contratado	153	161	164	167
Estatutário	137	136	136	136
Comissionado	11	10	11	11
Total	301	307	311	311

Fonte: Recursos Humanos PMAC,MAIO 2025.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE, COM FOCO NA EQUIDADE, IGUALDADE E INTEGRALIDADE, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso da população a atenção básica com qualidade e segurança.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	Número	2020	10	10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF.									
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar envio dos dados ao SISAB;									
2. Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em 04 EAP em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	Número de Equipes de Atenção Primária - EAP ampliadas.	0			4	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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	96,30	96,30
Ação Nº 1 - Manter cadastros das famílias atualizados;									
Ação Nº 2 - Manter 100% de cobertura das áreas adstritas com o serviço dos Agentes Comunitários de Saúde.									
4. Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	Número de Unidades Saúde da Família com Programa saúde na Hora implantado.	Número		0	2	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar o acesso e a qualidade dos serviços prestados no SUS, com ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0	0
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em até 28,6% de internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB; (RIE – Razão de internações informadas e internações esperadas).	Proporção	2020	29,00	28,60	28,60	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar e fortalecer a Rede de Saúde Mental no Município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	☒ Sem Apuração	
3. Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	Construção ou aluguel de espaço para instalação do CAPS.	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão ao modelo adequado de CAPS para o município;									
4. Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	Número de pacientes em espera.	Número	2020	490	300	300	Número	339,00	113,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais ativos no Programa de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas no ano 2025. (06 psicólogos, 03 assistente social)									
5. Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital “São Vicente de Paulo”.	Instalação de leitos de referência para leitos psiquiátricos.	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão de leitos psiquiátricos e discussão junto a SESA;									
6. Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	Relatório obtidos do sistemas RG Cidadão, MVReg e do própria Programa.	Número		34	20	20	Número	16,00	80,00
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar discussões de casos com as equipes de e-SF;									
Ação Nº 2 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio;									
Ação Nº 3 - Ações pontuais nas UBS do interior do município.									
2. Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	Número de ações desenvolvidas.	Número	2020	51	10,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Consientização 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	Número de ações desenvolvidas.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar programa de educação continuada à população com foco na prevenção nas DCNT e ocupacionais.									
2. Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias.	0			100,00	100,00	Percentual	66,66	66,66
Ação Nº 1 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação;									
Ação Nº 2 - Realizar Semana Saúde na Escola (SSE) nas escolas prioritárias.									
Ação Nº 3 - Organizar junto com os serviços já existentes, palestras, orientações, oficinas e incentivo à alimentação saudável;									
OBJETIVO Nº 1.7 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	☒ Sem Apuração	
2. Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Polícia Militar e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.									

OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar a rede de atenção às urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências;										
2. Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	Unidade do SAMU mantida.	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir local para manutenção da base do SAMU 192 no município.										
OBJETIVO Nº 1.9 - Aprimorar e estruturar a Assistência Farmacêutica Municipal.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	50,00	50,00	
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	☒ Sem Apuração		
OBJETIVO Nº 1.10 - Garantir o abastecimento, o controle e a distribuição de medicamentos básicos da REMUME.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Revisar a REMUME a cada dois anos.	REMUME revisada e atualizada.	0			2	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - - Meta não programada para 2025										
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	80,00	100,00	
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações										
OBJETIVO Nº 1.12 - Garantir o cuidado no planejamento familiar, pré- natal, parto e puerpério e a assistência a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida e adolescência.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Número e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	0			10	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando à diminuição da mortalidade infantil no município										

2. Garantir o acesso a no mínimo 60% das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Razão de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas.	Percentual	2020	67,50	60,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica.	0			80,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Garantir 100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV realizados.	Proporção de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis realizados.	Percentual		5,39	100,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
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	37,50	53,57
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	5,00	27,78
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento									
Ação Nº 2 - Realizar ações em conjunto com as e-SF e escolas.									
7. Ampliar de 0.36 para 0.45 a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão		0,36	0,45	Não programada	Razão	☒ Sem Apuração	
8. Manter em 0.34 a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,20	0,34	Não programada	Razão	☒ Sem Apuração	
9. Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	% de reuniões realizadas com grupo de casais.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prestar assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável;									
OBJETIVO Nº 1.13 - Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	Quantidade e-SF com Atenção à Saúde do Homem implantadas.	0			10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar, divulgar e implementar ações o pré-natal do parceiro junto as e-SF;									
Ação Nº 2 - Planejar, divulgar e implementar ações relacionadas a prevenção do câncer de próstata;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar ações realizadas pelas e-SF;									
Ação Nº 4 - Realizar campanha do novembro azul.									
OBJETIVO Nº 1.14 - Reorganizar a atenção à Saúde Nutricional desenvolvendo ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	86,95	108,69
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 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição;									
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 - Apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE.									
Ação Nº 4 - Incluir em campanhas em saúde a avaliação do estado nutricional do público alvo.									

3. Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	Percentual de redução do peso corporal.	0			5,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Levantamento de dados no Sistema RG System e SISVAN;									
OBJETIVO Nº 1 .15 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência									
2. Criar e Publicar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de Política criada e publicada.	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
3. Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	0			13	3	Número	5,00	166,67
Ação Nº 1 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência;									
Ação Nº 2 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar									
Ação Nº 3 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância;									
Ação Nº 4 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;									
Ação Nº 5 - Atendimento qualificado às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal.									
4. Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	Número de serviços habilitados nas regiões de saúde.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em fisioterapia nas equipes de ESF									
OBJETIVO Nº 1 .16 - Qualificar os consultórios odontológicos da rede SUS do município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 - Instalação de bomba a vácuo em todos os consultórios odontológicos.									
Ação Nº 2 - Aquisição de armários e persianas para todas as salas clínicas odontológicas									
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	Percentual de escolas atendidas.	0			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Visitação e palestras educativas e orientadoras em saúde bucal nas escolas da rede estadual e municipal de ensino com alunos de 0 a 14 anos.									
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	Percentual de portadores de hipertensão e diabetes cadastrados no ESUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
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	12	Número	12,00	100,00
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	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
5. Garantir 90% das pessoas atendidas na APS com hipertensão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	0			90,00	Não programada	Percentual	☒ Sem Apuração	
6. Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	Percentual das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.									
7. Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	Percentual das e-SF que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele na Atenção Primária à Saúde APS;									
Ação Nº 2 - Organizar e publicar fluxo de atendimento para prevenção ao câncer de pele;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os casos de câncer de pele registrados no município.									
8. Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	Número de e-SF com ações de prevenção e controle ao tabagismo sendo desenvolvidas.	0			10	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Programa de Tabagismo, grupos e reuniões;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os pacientes inseridos no programas;									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões trimestrais com os pacientes que aderem ao Programa;									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de pessoas tabagistas no município, para uma maior adesão ao Programa;									
Ação Nº 5 - Realizar ações de Orientação à população sobre os malefícios do tabaco e fatores de risco;									
Ação Nº 6 - Trabalhos de orientação nas escolas e outros ambientes.									

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

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0	0
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	80,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% de cadastramento dos imóveis dos territórios;									
Ação Nº 2 - Garantir os parâmetros sugeridos para a estruturação do controle vetorial e realização das ações;									
Ação Nº 3 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial, unificando os territórios de atuação de ACS e ACE.									
4. Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das 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	1,00	25,00
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	5,00	250,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de treinamentos anual.									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Reduzir os riscos à saúde da população, com ênfase na prevenção de doenças, agravos, acidentes e violência e promoção da saúde.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	80,10	106,80
Ação Nº 1 - Investigar e encerrar os agravos no sistema e-SUS VS no tempo hábil;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os agravos notificados no sistema e-SUS VS.									
3. Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SIM.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM									
Ação Nº 2 - Inserir na base SIM municipal as DO;									
4. Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SINASC.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir na base do SINASC as DN;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SINASC.									
5. Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção		98,00	98,00	98,00	Proporção	97,00	98,98
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM.									
6. Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF.									
7. Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número		2	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF									
8. Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	Número de óbitos infantis corridos 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.									
10. Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	Número de reuniões da rede de Atenção em situação de Violência.	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações intersetorialmente com os setores envolvidos na prevenção casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências;									
Ação Nº 2 - Monitorar, acompanhar e emitir relatórios da situação dos casos notificados dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências;									
Ação Nº 3 - Planejar e executar ações em conjunto com equipe de Saúde Mental do município na prevenção a caos de violência interpessoal e autoprovocada, incluindo as tentativas de suicídio e suicídio consumado.									
11. Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS									

Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população;									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF;									
Ação Nº 4 - Realizar dose mensal supervisionada em 100% dos pacientes portadores de hanseníase;									
Ação Nº 5 - Realizar baciloscopias em 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase;									
Ação Nº 6 - Realizar avaliação em 80% dos contatos domiciliares dos pacientes diagnosticados com hanseníase;									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento.									
12. Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados X 100 / Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população;									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF;									
Ação Nº 4 - Realizar teste de HIV em 100% dos pacientes diagnosticados com tuberculose;									
Ação Nº 5 - Realizar prova tuberculínica (PPD) conforme protocolo;									
Ação Nº 6 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento.									
Ação Nº 7 - Realizar tratamento em 90% dos pacientes diagnosticados com tuberculose;									
Ação Nº 8 - Notificar e monitorar os pacientes em tratamento para infecção latente no sistema de ILTB;									
13. Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Percentual de tratamento aos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Proporção		90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF									
14. Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	% de casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	Número	2020	45	8,00	2,00	Percentual	8,88	444,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação em saúde com foco na prevenção da leishmaniose tegumentar americana com divulgação em variadas mídias para a população.									
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	Número de unidades com serviço de e-SF com testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites virais B e C.	Número	2020	8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF									
2. Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número		8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF (Dia Mundial de Prevenção das Hepatites Virais, Sífilis e IST ₂ /AIDS);									
3. Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Percentual dos casos notificados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar/investigar os casos notificados no sistema e-sus VS.									
4. Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		2	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Reforçar às e-SF a realização de 2 testes de sífilis por gestante conforme preconizado pelo MS.									
5. Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita em parceria com a SESA									
6. Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV em parceria com a SESA									
7. Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de Hepatites Virais em parceria com a SESA									
8. Implantar a Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP).	Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP) implantada.	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter 01 unidade de saúde de referência para o atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19 enquanto perdurar a emergência em saúde pública.	Unidade de referência mantida para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	Número	2020	1	4	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	Percentual de profissionais treinados.	Percentual		100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os treinamentos de acordo com as novas publicações do MS e SESA para a equipe multiprofissional objetivando a identificação, triagem e manejo dos casos suspeitos e/confirmados por COVID-19.									
3. Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	% Ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população, mantidas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica;									
Ação Nº 2 - Manter ações relacionadas a Vigilância Sanitária;									
4. Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	COE Mantido.	Número		1	4	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
5. Manter em 100% a oferta de insumos e EPI's aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	Percentual de oferta de insumos e EPI's necessários aos profissionais de saúde.	Percentual	2020	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de estoque, entrada e saída, de todos insumos necessários para os atendimentos;									

6. Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	Percentual de acompanhamento/monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados realizados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital;									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Estruturar e qualificar as ações de vigilância em saúde do trabalhador.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0	0
Ação Nº 1 - Trabalhar ações de prevenção dos acidentes envolvendo os Saúde do Trabalhador.									
2. Manter 100% do preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS;									
3. Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador;									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Fortalecer as ações de Imunização.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			75,00	75,00	Proporção	93,68	124,91
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	1,00	33,33
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	☒ Sem Apuração	
DIRETRIZ Nº 3 - APRIMORAR O PROCESSO DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA									
OBJETIVO Nº 3 .1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de Atenção Especializada ofertados no Centro Municipal de Reabilitação com qualidade, integralidade, equidade e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número	2020	258	232	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivo às ações de prevenção e promoção em saúde;									

Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos de eletroterapia.									
Ação Nº 3 - Manter Serviço municipal de atendimento com equipe Multiprofissional.									
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos para qualificação dos atendimentos e atendimento as demandas									
Ação Nº 5 - Fornecer a opção de extensão de carga horaria para os fisioterapeutas da reabilitação para demanda reprimida em momentos específicos para diminuir a fila de espera.									
Ação Nº 6 - Contratar profissional Terapeuta Ocupacional									
2. Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	Número de atendimentos fisioterapêuticos domiciliares ao ano.	Número	2020	350	385	385	Número	77,00	20,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.									
3. Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de profissionais necessários									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Qualificar os serviços ofertados pela Central de Regulação Ambulatorial.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde;									
2. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano.	0			100	50	Número	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialistas quanto ao uso do guia referência e contra-referência.									
3. Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	0			1	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação;									
Ação Nº 2 - Apresentar a gestão a necessidade com 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	Número de estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal;									
Ação Nº 2 - Acompanhar a Programação Pactuada Integral entre o município e a SESA									
2. Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	Percentual de ESF adesos à Regulação Formativa.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a adesão das 12 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.									
3. Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Número	2020	678	100,00	50,00	Percentual	26,54	53,08
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	0	0
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	Percentual ampliado anualmente.	Moeda	2020	600.000,00	5,00	1,25	Percentual	33,30	2.664,00
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	✓ Sem Apuração	
2. Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0			100,00	Não programada	Percentual	✓ Sem Apuração	
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	01 laboratório equipado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.									
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	Número de sala clínica reformada para o atendimento odontológico.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos.									
Ação Nº 2 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários.									
OBJETIVO Nº 3.8 - Manutenção de todos os equipamentos odontológicos com serviço técnico especializado.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de empresa especializada contratada.	Número de empresa especializada contratada.	Número	2020	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada.									
OBJETIVO Nº 3.9 - Inserir os serviços de especialidades odontológicas no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	Percentual de especialidades implantadas no serviço odontológico.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - - Contratar profissionais na área de periodontia, cirurgia oral menor, prótese fixa e endodontia.									
Ação Nº 2 - - Adquirir infraestrutura adequada.									
Ação Nº 3 - - Solicitar implementação ao Ministério da Saúde									
Ação Nº 4 - Compra de insumos adequados.									

OBJETIVO Nº 3 .10 - Manutenção do serviço terceirizado de prótese.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.									

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

OBJETIVO Nº 4 .1 - Qualificar da força de trabalho do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	Projeto Implantado.	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.									
2. Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	Número de Ciclos de Debates Realizados.	Número		0	24	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar bimestralmente Ciclo de Debates com servidores SMS conforme cronograma.									
3. Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	Percentual de participação dos profissionais de saúde nos eventos realizados pelo Telessaúde-ES.	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.									

OBJETIVO Nº 4 .2 - Aprimorar a Gestão de Pessoas e Processos de Trabalho no SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	☒ Sem Apuração	
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	☒ Sem Apuração	
3. Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	Número de ações realizadas anualmente.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.									
4. Adequar a Lei 1.773 de 20 de Dezembro de 2007, quanto à carga horária do Enfermeiro de Unidade, Odontólogo de Unidade, Fisioterapeuta, Terapia Ocupacional, Psicólogo, Fonoaudiólogo e Nutricionista.	Lei 1.773/2007 alterada.	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4 .3 - Aprimorar e qualificar a capacidade instalada da SMS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Centro de Atenção Qualificada à Saúde.	Centro de Atenção implantado.	Número			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	Número de US Ampliada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de recursos;									
Ação Nº 2 - Discutir financiamento e ampliação junto ao gestor municipal;									
Ação Nº 3 - Elaborar projeto;									
3. Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	Número de ações realizadas.	0			1	3	Número	1,00	33,33

Ação Nº 1 - Realizar vistas técnicas às UBS;									
Ação Nº 2 - Sistematizar o monitoramento das condições físicas em 100% dos serviços de saúde;									
Ação Nº 3 - Elaborar planejamento das necessidades de reformas.									
4. Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	Ações para o aprimoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva monitorados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar o monitoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares, de ar condicionado e refrigeração;									
OBJETIVO Nº 4.4 - Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	Sistema de informação ágil e eficiente.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.									
2. Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	% Sistema agendamento online implantado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
3. Implantar sistema de monitoramento dos indicadores do Preveni Brasil.	Sistema de monitoramento implantado.	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
4. Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	Sistema de segurança online implantado em todos os setores da SMS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema.									
OBJETIVO Nº 4.5 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	Fluxos definidos e publicitados.	0			400	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar as ofertas de serviços prestados pela SMS.									
2. Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, quadrimestralmente.	Número de Relatório de Pesquisa de opinião.	0			12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	4,00	33,33
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	Organograma instituído.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e aprovar organograma.									
2. Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	Relatório de Monitoramentos enviados a SMS.	0			48	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Envios pelos responsáveis técnicos de cada área/setor mensalmente dos relatórios da programação anual de saúde.									
3. Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	Instrumentos publicitados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS;									
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 munícipes nas urgências e emergências (pronto socorro)									
2. Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	Projeto elaborado/UTI implantadas.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
3. Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal implantado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
4. Descentralizar os serviços de agendamento de exames laboratoriais para as unidades básicas de saúde.	Serviços de imunização e exames laboratoriais descentralizados.	0			10	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
5. Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	CAPS implantado.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudar disponibilidade orçamentária;									
OBJETIVO Nº 4.11 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde (SESA).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	☒ Sem Apuração	
DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA TRANSPARÊNCIA, PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL NO SUS.									

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar os mecanismos de democracia participativa, ampliando e qualificando a participação do controle social no SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	Número de capacitações realizadas.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação dos conselheiros quanto ao instrumento de gestão do SUS.									
2. Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	Canal de divulgação aperfeiçoado.	Número		0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforçar a divulgação dos serviços do CMS junto a comunidade									
Ação Nº 2 - Utilizar meios de comunicação para divulgação das atividades do CMS.									
3. Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	Percentual de acompanhamento e fiscalização dos serviços de saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os objetivos, metas propostas no PMS 2022-2025;									
Ação Nº 2 - Reavaliar as ações-propostas contidas nas programações Anuais de saúde;									
Ação Nº 3 - Revisar o PMS 2022-2025 sempre que necessário;									
Ação Nº 4 - Fiscalizar e acompanhar as demandas recebidas no CMS.									
4. Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	Espaço físico adequado.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do espaço físico									
5. Garantir a manutenção das atividades do CMS.	Percentual de ações desenvolvidas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos da sala do CMS;									
Ação Nº 2 - Disponibilidade de material de consumo para os trabalhos do CMS;									
Ação Nº 3 - Viabilizar recursos financeiros para a realização das atividades do CMS.									
6. Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	Número de conferências realizadas.	Número	2017	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.									
7. Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	Número de Relatórios de Ouvidoria enviados ao CMS.	0			48	12	Número	4,00	33,33
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 do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1
	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	0	0
	Manter a contratualização com o HSVP para a oferta dos serviços de urgência/emergência e, ainda, fomentar a atenção hospitalar referente aos plantões médicos de sobreaviso além da urgência e emergência.	1	1
	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Manter o canal de ouvidoria com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	1	1
	Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	1	1
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	100,00	100,00
	Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	100,00	100,00
	Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	1	1
	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	1,25	33,30
	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100

	Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	1	1
	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	0	0
	Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	12	4
	Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	12	4
	Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, quadrimestralmente.	3	1
	Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	100,00	100,00
	Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	100,00	100,00
	Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	1	1
	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	2
	Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	2	0
	Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	100,00	100,00
	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	0	0
	Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	100,00	100,00
	Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	3	1
	Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	1	1
	Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	26,54
	Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	1
	Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	1	1
	Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	0	0
	Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	1	1
	Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	0,00
	Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital "São Vicente de Paulo".	0	0
	Manter em 100% a oferta de insumos e EPI's aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	100	100
	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0
	Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00
	Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	1	1
	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	12	4
301 - Atenção Básica	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	12	12
	Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	0	1
	Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.	1	0
	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	100,00	0,00
	Número de empresa especializada contratada.	1	0
	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	0	0
	Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	1	1
	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1
	100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	100,00	100,00
	Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	20	20
	Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	93,68
	Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	8	8
	Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	80,00	80,00
	Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	100,00	60,00
	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.	100,00	100,00
	Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	86,95

Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	12	12
Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	12	12
Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	1	0
Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	1	0
Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	2	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.	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	0
Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	10,00	0,00
Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	2
Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	50	50
Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	385	77
Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	1
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100
Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	8	8
Implantar nas e-SF grupos operativos de Hiperdia.	12	12
Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	100,00	100,00
Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	1
Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	1	0
Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	100,00	66,66
Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	96,30
Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	26,54
Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	0
Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	100,00	100,00
Garantir a oferta de insumos a 100% dos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	100	100
Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	3	5
Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	5,00	0,00
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	0
Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	300	339
Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	0,00
Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	0	1
Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	1	0
Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	70,00	37,50
Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0
Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	100,00	100,00
Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	20	16
Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	100,00	100,00
Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	100,00	0,00
Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,00	5,00
Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	100,00	100,00
Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	100,00	100,00
Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	10	12
Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	1
Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	100,00	100,00

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	100,00	50,00
	Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	0
	Revisar a REMUME a cada dois anos.	1	0
	Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	80,00	80,00
	Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
	Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	0	0
	Monitorar 100% dos estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	100,00	100,00
	Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	0,00
	Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	93,68
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	0
	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	1
	Manter 100% do preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	80,10
	Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	80,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
	Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	4	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
	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE's.	2	5
	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	97,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	0
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	1
	Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	90,00	0,00
	Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	3	0
	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	90,00	100,00
	Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	90,00	100,00
	Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	90,00	100,00
	Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	2,00	8,88

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

RESULTADOS 1º QUADRIMESTRE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2025

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

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	10	2020	Número	12	12	Número
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF. REALIZADO								
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar envio dos dados ao SISAB; REALIZADO								
1.1.2	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.	-	-	-	Não programada		Número
1.1.3	Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	-	Percentual	100,00	96,30	Percentual
Ação Nº 1 - Manter cadastros das famílias atualizados; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Manter 100% de cobertura das áreas adstritas com o serviço dos Agentes Comunitários de Saúde. NÃO REALIZADO								
1.1.4	Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	Número de Unidades Saúde da Família com Programa saúde na Hora implantado.	0	-	Número	Não programada		Número
OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar o acesso e a qualidade dos serviços prestados no SUS, com ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da saúde.								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.2.1	Realizar treinamentos semestrais anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	Número de treinamentos realizados.	0	-	Número	2	0	Número
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual. REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais com as e-SF em conjunto com as demais redes de atenção. REALIZADO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.3.1	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).	29,00	2020	Proporção	28,60	0	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar 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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.4.1	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.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial do Programa de Saúde mental SMS para divulgação; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar ações integradas. REALIZADAS AÇÕES INTEGRADAS ENTRE REDE SOCIOASSISTENCIAL E EDUCAÇÃO								
1.4.2	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.	-	-	-	Não programada		Número
1.4.3	Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	Construção ou aluguel de espaço para instalação do CAPS.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão ao modelo adequado de CAPS para o município; ESTUDO REALIZADO								
1.4.4	Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	Número de pacientes em espera.	490	2020	Número	300	339	Número
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais ativos no Programa de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas no ano 2025. (06 psicólogos, 03 assistente social) NÃO REALIZADO								
1.4.5	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.	0	-	Número	0	0	Número
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão de leitos psiquiátricos e discussão junto a SESA; NÃO HÁ POSSIBILIDADE DEVIDO ESPAÇO FÍSICO INSUFICIENTE.								
1.4.6	Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	Relatório obtidos do sistemas RG Cidadão, MVReg e do própria Programa.	34	-	Número	20	16	Número
Ação Nº 1 - 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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.5.1	Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	Número de ações desenvolvidas.	-	-	-	2	1	Número
Ação Nº 1 - Realizar discussões de casos com as equipes de e-SF; REALIZADOS SEMPRE QUE NECESSÁRIO.								
Ação Nº 2 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio; REALIZADA ARTICULAÇÃO COM EDUCAÇÃO PARA ATENDER AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA COM A TEMÁTICA.								
Ação Nº 3 - Ações pontuais nas UBS do interior do município. REALIZADO ESTUDO E PROJETO PARA IMPLEMENTAÇÃO DA E-MULTI.								
1.5.2	Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	Número de ações desenvolvidas.	51	2020	Número	10,00	0	Percentual
Ação Nº 1 - Conscientização sobre o tema para profissionais da área e população em geral; REALIZADO PLANEJAMENTO PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES NAS ESCOLAS PACTUADAS PELO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA ; PSE. INÍCIO EM JUNHO ATÉ SETEMBRO								
Ação Nº 2 - Trabalhar intersetorialmente para redução das tentativas de suicídio e suicídio consumado. REALIZADA ARTICULAÇÃO (EDUCAÇÃO E SAÚDE								

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde no município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.6.1	Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	Número de ações desenvolvidas.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Implementar programa de educação continuada à população com foco na prevenção nas DCNT e ocupacionais.								
1.6.2	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.	-	-	-	100,00	66,6	Percentual
Ação Nº 1 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar Semana Saúde na Escola (SSE) nas escolas prioritárias. REALIZADA								
Ação Nº 3 - Organizar junto com os serviços já existentes, palestras, orientações, oficinas e incentivo à alimentação saudável; NÃO 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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.7.1	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.	-	-	-	Não programada		Número
1.7.2	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.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Polícia Militar e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. NÃO REALIZADO								

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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.8.1	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.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências; NÃO REALIZADO								
1.8.2	Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	Unidade do SAMU mantida.	-	-	-	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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.9.1	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	Percentual de ações programadas atingidas.	-	-	-	100,00	50	Percentual
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional para limpeza todos os dias da semana; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Disponibilizar carinhão para transporte de medicamentos; - Garantir higienização anualmente do sistema de climatização da farmácia básica municipal. NÃO REAZALIDO								

1.9.2	Adequar espaço físico da farmácia básica.	Número de reformas e/ou mudança do espaço físico da farmácia básica municipal.	-	-	-	Não programada		Número
-------	---	--	---	---	---	----------------	--	--------

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.10.1	Revisar a REMUME a cada dois anos.	REMUNE revisada e atualizada.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Meta não programada para 2025 NÃO REALIZADO								
1.10.2	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.	74,25	2020	Percentual	80,00	80	Percentual
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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.11.1	Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	Capacitações realizadas.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações NÃO REALIZADO								
1.11.2	Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Capacitações realizadas.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações REALIZADO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.12.1	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.	-	-	-	12	12	Número
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								
1.12.2	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.	67,50	2020	Percentual	Não programada		Percentual
1.12.3	Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento/avaliação odontológica.	-	-	-	Não programada		Percentual
1.12.4	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.	5,39	-	Percentual	Não programada		Percentual
1.12.5	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.	-	-	-	70,00	37,5	Percentual
Ação Nº 1 - Garantir atendimento domiciliar ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida. REALIZADO								
1.12.6	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	12,78	2020	Percentual	18,00	5	Percentual
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento REALIZADO NAS EQUIPES								
Ação Nº 2 - Realizar ações em conjunto com as e-SF e escolas. REALIZADO								
1.12.7	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	0,36	-	Razão	Não programada		Razão
1.12.8	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.	0,20	2020	Razão	Não programada		Razão
1.12.9	Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	% de reuniões realizadas com grupo de casais.	100,00	-	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Prestar assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável; REALIZADO								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.13.1	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.	-	-	-	12	12	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. NÃO REALIZADO								

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

OBJETIVO Nº 1.14 - Reorganizar a atenção à Saúde Nutricional desenvolvendo ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.14.1	Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	79,00	2020	Percentual	80,00	86,95	Percentual
Ação Nº 1 - Acompanhamento de 80% dos beneficiários do auxílio brasil com perfil em saúde REALIZADO								
1.14.2	Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	Percentual das ações descentralizadas as e-SF.	-	-	-	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - 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 2 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE. REALIZADO								
Ação Nº 4 - Incluir em campanhas em saúde a avaliação do estado nutricional do público alvo. NÃO REALIZADO								
1.14.3	Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	Percentual de redução do peso corporal. NÃO REALIZADO	-	-	-	5,00	0	Percentual
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.								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.15.1	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.	-	-	-	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência REALIZADO								
1.15.2	Criar e Publicar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de Política criada e publicada.	-	-	-	Não programada		Número
1.15.3	Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	-	-	-	3	5	Número
Ação Nº 1 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar REALIZADO								
Ação Nº 3 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar; REALIZADO								
Ação Nº 5 - Atendimento qualificado às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal. REALIZADO								
1.15.4	Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	Número de serviços habilitados nas regiões de saúde.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em fisioterapia nas equipes de ESF NÃO REALIZADO								
OBJETIVO Nº 1.16 - Qualificar os consultórios odontológicos da rede SUS do município.								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.16.1	Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	Percentual de consultórios equipados.	-	-	-	100,00	80	Percentual
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								

2.1.1	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	92,00	2020	Proporção	90,00	0	Proporção
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de captação e vacinação antirrábica. NÃO REALIZADO								
2.1.2	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	100,00	-	Proporção	100,00	100	Proporção
Ação Nº 1 - Programação adequada para gestão das coletas e envio ao laboratório do VIGIÁGU/A da região. REALIZADO								
2.1.3	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.	80,00	2020	Percentual	80,00	80	Percentual
Ação Nº 1 - 100% de cadastramento dos imóveis dos territórios; FINALIZANDO								
Ação Nº 2 - Garantir os parâmetros sugeridos para a estruturação do controle vetorial e realização das ações; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial, unificando os territórios de atuação de ACS e ACE. REALIZADO								
2.1.4	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.	4	-	Número	4	1	Número
Ação Nº 1 - Planejamento e organização para realização dos Liras. REALIZADO								
Ação Nº 2 - Manutenção do RH ACE necessários para realização das ações da Vigilância Ambiental REALIZADO								
2.1.5	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACEs.	Número de ações de educação permanente realizadas.	-	-	-	2	5	Número
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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.1	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.	4	2020	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. REALIZADO								
2.2.2	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.	-	-	-	75,00	80,1	Percentual
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								
2.2.3	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.	100,00	-	Percentual	100,00	100	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								
2.2.4	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.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	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								
2.2.5	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98,00	-	Proporção	98,00	97	Proporção
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM. REALIZADO								
2.2.6	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.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	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								
2.2.7	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	2	-	Número	0	0	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								
2.2.8	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	Número de óbitos infantis ocorridos no município	1	2020	Número	0	1	Número
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF. REALIZADO								
Ação Nº 2 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica; REALIZADO								
2.2.9	Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	Proporção dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	-	-	-	90,00	0	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito. NÃO REALIZADO								
2.2.10	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.	-	-	-	3	0	Número
Ação Nº 1 - Realizar ações intersetorialmente com os setores envolvidos na prevenção casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências; NÃO 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 caos de violência interpessoal e autoprovocada, incluindo as tentativas de suicídio e suicídio consumado.								

2.2.11	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	2020	Proporção	90,00	100	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS - REALIZADO								

Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; NÃO REALIZAÇÃO								
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Realizar dose mensal supervisionada em 100% dos pacientes portadores de hanseníase; REALIZADO								
Ação Nº 5 - Realizar baciloscopias em 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase; REALIZADO								
Ação Nº 6 - Realizar avaliação em 80% dos contatos domiciliares dos pacientes diagnosticados com hanseníase; REALIZADO								
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento. REALIZADO								
2.2.12	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.	90,00	2020	Proporção	90,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; NÃO REALIZADO								
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Realizar teste de HIV em 100% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; REALIZADO								
Ação Nº 5 - Realizar prova tuberculínica (PPD) conforme protocolo; REALIZADO								
Ação Nº 6 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento. REALIZADO								
Ação Nº 7 - Realizar tratamento em 90% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; REALIZADO								
Ação Nº 8 - Notificar e monitorar os pacientes em tratamento para infecção latente no sistema de ILTB; REALIZADO								
2.2.13	Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Percentual de tratamento aos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	90,00	-	Proporção	90,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; - REALIZADO								
Ação Nº 2 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; - REALIZADO								
2.2.14	Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	% de casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	45	2020	Número	2,00	8,88	Percentual
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. NÃO REALIZADO								

OBJETIVO Nº 2.3 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.3.1	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	Percentual de ILPI monitorada.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar vistorias com emissão de relatórios. REALIZADO								
2.3.2	Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	Código de Vigilância sanitária Revisado.	-	-	-	0	0	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								
2.3.3	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.	100,00	-	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco. REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar capacitações com inspetores sanitários; REALIZADO								
2.3.4	Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	% investigado.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco. REALIZADO								

OBJETIVO Nº 2.4 - Manter as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais e sífilis congênita no município.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.4.1	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.	8	2020	Número	8	8	Número
Ação Nº 1 - Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF REALIZADA								
2.4.2	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.	8	-	Número	8	8	Número
Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF (Dia Mundial de Prevenção das Hepatites Virais, Sífilis e IST ₂ /AIDS); REALIZADA								
2.4.3	Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Percentual dos casos notificados.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar/investigar os casos notificados no sistema e-sus VS. REALIZADA								
2.4.4	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	2	-	Número	0	01	Número
Ação Nº 1 - Reforçar às e-SF a realização de 2 testes de sífilis por gestante conforme preconizado pelo MS. REALIZADA								
2.4.5	Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	Percentual de tratamento.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	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 REALIZADA								
2.4.6	Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	Percentual de tratamento.	100,00	-	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Acompanhar o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV em parceria com a SESA REALIZADA								

2.4.7	Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	Percentual de tratamento.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antiretroviral às pessoas com diagnóstico de Hepatites Virais em parceria com a SESA REALIZADA								
2.4.8	Implantar a Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP).	Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP) implantada.	-	-	-	Não programada		Número

OBJETIVO Nº 2.5 - Manter as ações de prevenção e controle ao novo Coronavírus (COVID-19)								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.5.1	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.	1	2020	Número	Não programada		Número
2.5.2	Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	Percentual de profissionais treinados.	100,00	-	Percentual	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 o/confirmados por COVID-19. REALIZADO								
2.5.3	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.	100,00	2020	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Manter ações relacionadas a Vigilância Sanitária; REALIZADO								
2.5.4	Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	COE Mantido.	1	-	Número	Não programada		Número
2.5.5	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.	100,00	2020	Percentual	100	100	Número
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de estoque, entrada e saída, de todos insumos necessários para os atendimentos; REALIZADO								
2.5.6	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.	100,00	-	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital; REALIZADO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.6.1	Realizar 04 capacitações interestorioralmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	Número de capacitações realizadas.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Trabalhar ações de prevenção dos acidentes envolvendo os Saúde do Trabalhador. NÃO REALIZADO								
2.6.2	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.	-	-	-	100,00	100	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS; REALIZADO								
2.6.3	Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	-	-	-	100,00	100	Percentual
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								

OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer as ações de Imunização.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.7.1	Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada	-	-	-	75,00	93,68	Proporção
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o indicador mensalmente; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças faltosas, menores de 02 anos de idade, com cartões incompletos de vacinação; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Acompanhamento e monitoramento do percentual atingido pelas vacinas preconizadas pelo MS; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Realizar em conjunto com as e-SF avaliação rotineira dos cartões de vacinação das crianças menores de 2 anos de idade; REALIZADO								
Ação Nº 5 - Capacitar e treinar os Agentes Comunitários de Saúde com relação às demandas da imunização. REALIZADO								
Ação Nº 6 - Realizar cronograma anual de vacinação nos distritos e pontos de atendimentos pré definidos. REALIZADO								
2.7.2	Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	Número de capacitações realizadas anualmente.	-	-	-	3	1	Número

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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.8.1	Intervir na estrutura física da sala de vacinação com abertura de uma porta de saída independente para pacientes e acompanhantes.	Intervenção realizada.	-	-	-	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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número de pacientes na lista de espera ambulatorial.	258	2020	Número	20	20	Número
Ação Nº 1 - Incentivo às ações de prevenção e promoção em saúde; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos de eletroterapia. REALIZADO								
Ação Nº 3 - Manter Serviço municipal de atendimento com equipe Multiprofissional. REALIZADO								
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos para qualificação dos atendimentos e atendimento as demandas REALIZADO								
Ação Nº 5 - Fornecer a opção de extensão de carga horária para os fisioterapeutas da reabilitação para demanda reprimida em momentos específicos para diminuir a fila de espera. NÃO REALIZADO								
Ação Nº 6 - Contratar profissional Terapeuta Ocupacional NÃO REALIZADO								
3.1.2	Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	Número de atendimentos fisioterapêuticos domiciliares ao ano.	350	2020	Número	385	77	Número
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia. NÃO REALIZADO								
3.1.3	Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de profissionais necessários NÃO REALIZADO								

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

	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.2.1	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.	-	-	-	100,00	100	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								
3.2.2	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.	-	-	-	50	50	Número
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialistas quanto ao uso do guia referência e contra-referência. REALIZADO								
3.2.3	Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	-	-	-	2	0	Número
Ação Nº 1 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Apresentar a gestão a necessidade com descrição dos equipamentos necessários para a qualificação do CRM; REALIZADO								
3.2.4	Manter a Central de Regulação implantada no município.	Número de CRM em funcionamento.	-	-	-	1	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.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.3.1	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.	-	-	-	1	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; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Acompanhar a Programação Pactuada Integral entre o município e a SESA. REALIZADO								
3.3.2	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	Percentual de ESF adesos à Regulação Formativa.	-	-	-	100	100	Número

Ação Nº 1 - Garantir a adesão das 12 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual. REALIZADO								
3.3.3	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	678	2020	Número	50,00	26,54	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; REALIZADO								
Ação Nº - Garantir atuação de um médico regulador; NÃO REALIZADO								
2								
Ação Nº 3 - Garantir a contratação de profissional médico especialistas para o atendimento das necessidades; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Executar as atividades do serviço de telemedicina; REALIZADO								
3.3.4	Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	536	2020	Número	50,00	0	Percentual
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; REALIZADO								
Ação Nº - Garantir atuação de um médico regulador; NÃO REALIZADO								
2								

OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar a oferta aos exames laboratoriais no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.4.1	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	Percentual ampliado anualmente.	600.000,00	2020	Moeda	1,25	33,3	Percentual
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o contrato de gestão entre a rede contratualizada; REALIZADA								
Ação Nº 2 - Manter a oferta já existente; REALIZADA								
Ação Nº 3 - Manter a coleta mensal de exames laboratoriais nas unidades de saúde do interior; REALIZADA								
Ação Nº 4 - Manter a descentralização de agendamento de exames laboratoriais para todas as equipes de ESF; REALIZADA								

OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar as ações e serviços executados na Agencia Municipal de Agendamentos (AMA).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.5.1	Implantar uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão; PEC, na rede municipal do SUS ofertada na AMA.	% PEC implantado.	-	-	-	Não programada		Percentual
3.5.2	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	-	-	-	Não programada		Percentual

OBJETIVO Nº 3.6 - Qualificar o laboratório de prótese municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.6.1	Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	01 laboratório equipado.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese. REALIZADO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.7.1	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	Número de sala clínica reformada para o atendimento odontológico.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários. EM EXECUÇÃO								
Ação Nº 2 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos. EM EXECUÇÃO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.8.1	Número de empresa especializada contratada.	Número de empresa especializada contratada.	1	2020	Número	1	0	Número
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada. ESTÁ NA FINALIZAÇÃO								

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.9.1	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	Percentual de especialidades implantadas no serviço odontológico.	-	-	-	100,00	0	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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.10.1	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.	-	-	-	1	0	Número
Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária. ESTA FINALIZANDO								

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

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	Projeto Implantado.	-	-	-	0	1	Número
Ação Nº 1 - Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento. REALIZADO								
4.1.2	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	Número de Ciclos de Debates Realizados.	0	-	Número	6	2	Número
Ação Nº 1 - Realizar bimestralmente Ciclo de Debates com servidores SMS conforme cronograma. REALIZADO								
4.1.3	Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	Percentual de participação dos profissionais de saúde nos eventos realizados pelo Telessaúde-ES.	0,00	-	Percentual	60,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município. REALIZADO								

OBJETIVO Nº 4.2 - Aprimorar a Gestão de Pessoas e Processos de Trabalho no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.2.1	Revisar, em conjunto com a SMA, o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) da SMS.	PCCV revisado.	0	-	Número	Não programada		Número
4.2.2	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.	-	-	-	Não programada		Número
4.2.3	Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	Número de ações realizadas anualmente.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde. REALIZADO								
4.2.4	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.	-	-	-	Não programada		Número
4.2.5	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.	-	-	-	Não programada		Número

OBJETIVO Nº 4.3 - Aprimorar e qualificar a capacidade instalada da SMS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.3.1	Implantar o Centro de Atenção Qualificada à Saúde.	Centro de Atenção implantado.	-	-	Número	Não programada		Número
4.3.2	Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	Número de US Ampliada.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Captação de recursos; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Discutir financiamento e ampliação junto ao gestor municipal; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Elaborar projeto; REALIZADO								
4.3.3	Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	Número de ações realizadas.	-	-	-	3	1	Número

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.								
4.3.4	Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	Ações para o aprimoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva monitorados.	-	-	-	1	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.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.4.1	Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	Sistema de informação ágil e eficiente.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS. REALIZADO								
4.4.2	Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	% Sistema agendamento online implantado.	-	-	-	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada; REALIZADO								
4.4.3	Implantar sistema de monitoramento dos indicadores do Preveni Brasil.	Sistema de monitoramento implantado.	-	-	-	Não programada		Número
4.4.4	Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	Sistema de segurança online implantado em todos os setores da SMS.	-	-	-	0	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).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.5.1	Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	-	-	-	100,00	100	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								
4.5.2	Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	-	-	-	100,00	100	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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.6.1	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	Emendas parlamentares aplicadas.	-	-	-	100,00	100	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.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.7.1	Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	Fluxos definidos e publicados.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar as ofertas de serviços prestados pela SMS. REALIZADO								
4.7.2	Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, trimestralmente.	Número de Relatório de Pesquisa de opinião.	-	-	-	3	1	Número
Ação Nº 1 - Apresentar resultados da pesquisa de opinião a cada trimestre. REALIZADO								
OBJETIVO Nº 4.8 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.8.1	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.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Publicar e divulgar canal de ouvidoria do SUS REALIZADO								
4.8.2	Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	Relatórios enviados.	-	-	-	12	4	Número
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.								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.9.1	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	Organograma instituído.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Elaborar e aprovar organograma. NÃO REALIZADO								
4.9.2	Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	Relatório de Monitoramentos enviados a SMS.	-	-	-	12	4	Número
Ação Nº 1 - Envios pelos responsáveis técnicos de cada área/setor mensalmente dos relatórios da programação anual de saúde. REALIZADO								
4.9.3	Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	Instrumentos publicados.	-	-	-	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS; REALIZADO								
OBJETIVO Nº 4.10 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada própria e rede hospitalar contratualizada.								
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.10.1	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.	-	-	-	1	1	Número
Ação Nº 1 - Promover melhorias na assistência médica para atender as demandas dos municípios nas urgências e emergências (pronto socorro) REALIZADO								
4.10.2	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	Projeto elaborado/UTI implantadas.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Realizar projeto; NÃO REALIZADO								
4.10.3	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal implantado	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Realizar projeto; NÃO REALIZADO								
4.10.4	Descentralizar os serviços de agendamento de exames laboratoriais para as unidades básicas de saúde.	Serviços de imunização e exames laboratoriais descentralizados.	-	-	-	Não programada		Número
4.10.5	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	CAPS implantado.	-	-	-	0	0	Número
Ação Nº 1 - Estudar disponibilidade orçamentária; NÃO REALIZADO								

--

OBJETIVO Nº 4.11 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde (SESA).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.11.1	Realizar pactuação junto a SESA, para a oferta de consultas especializadas ofertadas pela Rede Cuidar da Região Peira Azul.	Pactuação da oferta do serviço.	-	-	-	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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2025	Resultados 1º Quadr.	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	Número de capacitações realizadas.	-	-	Número	0	0	Número
Ação Nº 1 - Capacitação dos conselheiros quanto ao instrumento de gestão do SUS. NÃO REALIZADO								
5.1.2	Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	Canal de divulgação aperfeiçoado.	0	-	Número	1	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								
5.1.3	Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	Percentual de acompanhamento e fiscalização dos serviços de saúde.	100,00	2021	Percentual	100,00	100	Percentual
Ação Nº 1 - Acompanhar os objetivos, metas propostas no PMS 2022-2025; REALIZADO								
Ação Nº 2 - Reavaliar as ações-propostas contidas nas programações Anuais de saúde; REALIZADO								
Ação Nº 3 - Revisar o PMS 2022-2025 sempre que necessário; REALIZADO								
Ação Nº 4 - Fiscalizar e acompanhar as demandas recebidas no CMS.								
5.1.4	Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	Espaço físico adequado.	1	2021	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Manutenção do espaço físico REALIZADO								
5.1.5	Garantir a manutenção das atividades do CMS.	Percentual de ações desenvolvidas.	-	-	Percentual	100,00	100	Percentual

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: 23/06/2025.

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									
5.1.6	Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	Número de conferências realizadas.	1	2017	Número	1	1	Número	
Ação Nº 1 - Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde. REALIZADO									
5.1.7	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	Número de Relatórios de Ouvidoria enviados ao CMS.	-	-	-	12	4	Número	
Ação Nº 1 - Envio de relatórios mensais da Ouvidoria SUS ao CMS. REALIZADO									

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	1.681.222,13	2.172.769,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167.869,19	4.021.860,80
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.293.128,66	1.943.814,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600.000,00	5.836.942,73
	Capital	0,00	813,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,08
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	7.893,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.893,45
	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	54.825,52	22.721,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.547,16
	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	251.268,25	123.308,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374.576,39
	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	3.381.246,11	392,10	57.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.439.238,21
	Capital	0,00	170.485,59	0,00	522.775,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693.261,03
TOTAL		0,00	8.832.989,34	4.270.898,88	580.375,44	0,00	0,00	0,00	0,00	767.869,19	14.452.132,85

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,08 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,05 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,13 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,73 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,62 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,55 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 438,07
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,35 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,63 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,88 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	34,21 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	42,24 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,85 %

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

Data da consulta: 29/05/2025.

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)	7.742.500,00	7.742.500,00	3.704.505,50	47,85
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.322.000,00	1.322.000,00	620.878,08	46,97
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.161.500,00	1.161.500,00	633.005,71	54,50
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.339.000,00	3.339.000,00	1.426.562,68	42,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.920.000,00	1.920.000,00	1.024.059,03	53,34

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	86.985.000,00	86.985.000,00	28.302.141,53	32,54
Cota-Parte FPM	44.500.000,00	44.500.000,00	14.418.893,45	32,40
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	1.456,09	9,71
Cota-Parte do IPVA	4.200.000,00	4.200.000,00	1.930.640,74	45,97
Cota-Parte do ICMS	37.800.000,00	37.800.000,00	10.598.977,77	28,04
Cota-Parte do IPI - Exportação	410.000,00	410.000,00	1.305.635,44	318,45
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	60.000,00	60.000,00	46.538,04	77,56
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	94.727.500,00	94.727.500,00	32.006.647,03	33,79

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.065.121,00	3.963.043,23	1.911.233,48	48,23	1.681.222,13	42,42	1.634.495,13	41,24	230.011,35
Despesas Correntes	4.065.114,00	3.937.176,90	1.887.374,15	47,94	1.681.222,13	42,70	1.634.495,13	41,51	206.152,02
Despesas de Capital	7,00	25.866,33	23.859,33	92,24	0,00	0,00	0,00	0,00	23.859,33
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.351.208,52	8.428.608,52	3.604.847,53	42,77	3.055.447,10	36,25	3.052.515,66	36,22	549.400,43
Despesas Correntes	8.349.706,52	8.427.793,44	3.604.847,53	42,77	3.055.447,10	36,25	3.052.515,66	36,22	549.400,43
Despesas de Capital	1.502,00	815,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	2,00	54.827,52	54.825,52	100,00	54.825,52	100,00	53.619,12	97,80	0,00
Despesas Correntes	1,00	54.826,52	54.825,52	100,00	54.825,52	100,00	53.619,12	97,80	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	158.005,00	293.248,30	251.268,25	85,68	251.268,25	85,68	245.433,34	83,69	0,00
Despesas Correntes	158.004,00	293.247,30	251.268,25	85,68	251.268,25	85,68	245.433,34	83,70	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)	11.659.513,00	11.698.999,84	5.077.825,72	43,40	3.551.731,70	30,36	3.336.863,04	28,52	1.526.094,02
Despesas Correntes	11.658.506,00	11.489.614,95	4.901.848,73	42,66	3.381.246,11	29,43	3.166.377,45	27,56	1.520.602,62
Despesas de Capital	1.007,00	209.384,89	175.976,99	84,04	170.485,59	81,42	170.485,59	81,42	5.491,40
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	24.433.849,52	24.638.727,41	10.900.000,50	44,24	8.594.494,70	34,88	8.322.926,29	33,78	2.305.505,80

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)	10.900.000,50	8.594.494,70	8.322.926,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	10.900.000,50	8.594.494,70	8.322.926,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	4.800.997,05		
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)	6.099.003,45	3.793.497,65	3.521.929,24
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)					34,05		26,85		26,00	
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012					Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))	
						Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)		
Diferença de limite não cumprido em 2024					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2023					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2022					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2021					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO 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 2025	4.800.997,05	8.594.494,70	3.793.497,65	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2024	14.036.609,48	23.786.235,91	9.749.626,43	104.469,00	0,00	0,00	82.921,67	21.547,33	0,00	9.749.626,43
Empenhos de 2023	12.450.592,87	24.308.195,81	11.857.602,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.857.602,94
Empenhos de 2022	11.504.071,53	20.763.584,04	9.259.512,51	0,00	208.828,74	0,00	0,00	0,00	0,00	9.468.341,25
Empenhos de 2021	9.976.409,87	13.221.161,36	3.244.751,49	0,00	135.675,25	0,00	0,00	0,00	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 2025 a ser compensados (XXIV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
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)	15.368.866,08	15.368.866,08	6.003.929,00	39,07
Provenientes da União	15.123.864,08	15.123.864,08	5.927.442,11	39,19
Provenientes dos Estados	245.002,00	245.002,00	76.486,89	31,22
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)	15.368.867,08	15.368.867,08	6.003.929,00	39,07

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)	8.298.333,80	9.724.715,64	2.934.074,95	30,17	2.340.638,67	24,07	2.276.337,62	23,41	593.436,28
Despesas Correntes	8.298.332,80	9.724.714,64	2.934.074,95	30,17	2.340.638,67	24,07	2.276.337,62	23,41	593.436,28
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	5.834.102,48	7.011.254,12	3.389.684,86	48,35	2.543.814,07	36,28	2.464.642,68	35,15	845.870,79
Despesas Correntes	5.834.102,48	7.011.254,12	3.389.684,86	48,35	2.543.814,07	36,28	2.464.642,68	35,15	845.870,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	272.987,72	272.987,72	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	0,00
Despesas Correntes	272.987,72	272.987,72	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	192.448,08	409.092,98	115.407,33	28,21	22.721,64	5,55	21.491,11	5,25	92.685,69
Despesas Correntes	192.448,08	409.092,98	115.407,33	28,21	22.721,64	5,55	21.491,11	5,25	92.685,69
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	304.992,00	494.992,00	123.308,14	24,91	123.308,14	24,91	117.220,45	23,68	0,00
Despesas Correntes	304.992,00	494.992,00	123.308,14	24,91	123.308,14	24,91	117.220,45	23,68	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)	1.863.855,00	3.860.712,23	1.371.480,30	35,52	580.767,54	15,04	580.767,54	15,04	790.712,76
Despesas Correntes	1.561.353,00	1.619.345,10	216.392,10	13,36	57.992,10	3,58	57.992,10	3,58	158.400,00
Despesas de Capital	302.502,00	2.241.367,13	1.155.088,20	51,53	522.775,44	23,32	522.775,44	23,32	632.312,76
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	16.766.719,08	21.773.754,69	7.941.849,03	36,47	5.619.143,51	25,81	5.468.352,85	25,11	2.322.705,52

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	12.363.454,80	13.687.758,87	4.845.308,43	35,40	4.021.860,80	29,38	3.910.832,75	28,57	823.447,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	14.185.311,00	15.439.862,64	6.994.532,39	45,30	5.599.261,17	36,26	5.517.158,34	35,73	1.395.271,22
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	472.987,72	472.987,72	7.893,45	1,67	7.893,45	1,67	7.893,45	1,67	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	192.450,08	463.920,50	170.232,85	36,69	77.547,16	16,72	75.110,23	16,19	92.685,69
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	462.997,00	788.240,30	374.576,39	47,52	374.576,39	47,52	362.653,79	46,01	0,00

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	13.523.368,00	15.559.712,07	6.449.306,02	41,45	4.132.499,24	26,56	3.917.630,58	25,18	2.316.806,78
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	41.200.568,60	46.412.482,10	18.841.849,53	40,60	14.213.638,21	30,62	13.791.279,14	29,71	4.628.211,32
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	16.766.219,08	21.773.254,69	8.051.423,36	36,98	5.652.794,93	25,96	5.502.004,27	25,27	2.398.628,43
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	24.434.349,52	24.639.227,41	10.790.426,17	43,79	8.560.843,28	34,74	8.289.274,87	33,64	2.229.582,89

FONTE: SIOPS, Espírito Santo27/05/25 12:30:21

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução Orçamentária e Financeira

No âmbito da receita, os dados referentes ao primeiro quadrimestre de 2025 revelam que a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais - base para a apuração da aplicação em ações e serviços de saúde, alcançou o montante acumulado no período equivalente a R\$ 32.006.647,03, correspondente a 33,79% da previsão inicial.

Em relação a despesa apurado pelo estágio da liquidação, os dados acumulados revelam uma **aplicação de R\$ 8.594.494,70 de recursos próprios municipais** em ações e serviços de saúde. O que **corresponde ao percentual de 26,85% 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\$ 6.004.379,24. Desse montante, a União foi responsável pelo repasse de R\$ 5.927.442,11, o Estado do Espírito Santo a transferência de R\$ 76.486,89 e Outras Receitas o valor de R\$ 450,24.

Em análise das despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo, apurada pelo estágio da liquidação, identifica-se o montante de R\$ 5.619.143,51.

Em **valores totais, a despesa em saúde**, apurada pelo estágio da liquidação, alcançou o montante de **R\$ 14.213.638,21**, 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\$ 5.599.261,17, sendo 39,39% do total. As despesas relacionadas à outras subfunções, no valor de R\$ 4.132.499,24, equivalente a 29,07%. A Atenção Básica respondeu por 28,30% do total das despesas, com montante de R\$ 4.021.860,80. A Vigilância Epidemiológica o valor total de R\$ 374.576,39, sendo 2,64%. O Suporte Profilático e Terapêutico o valor de R\$ 7.893,45, sendo 0,06%. Por fim, a Vigilância Sanitária o total de R\$ 77.547,16, sendo 0,55%.

- EMENDAS PARLAMENTARES

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

- Ø Portaria Ministério da Saúde nº 5974[1], de 10 de dezembro 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\$ 800.000,00, data do recebimento 10/03/2025, Nome do Parlamentar Bancada do Espírito Santo.
- Ø Portaria Ministério da Saúde nº 6313[2], de 26 de dezembro de 2024, autoriza o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Primária à Saúde, valor de R\$ 200.000,00, data do recebimento 10/03/2025, Nº da proposta 36000638900202400. Nome do Parlamentar Evair Vieira de Melo.

As informações a seguir são advindas do Relatório Resumido de Execução Orçamentária, Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, publicado no portal da transparência do Município de Afonso Cláudio[3], que ilustram com detalhes os aspectos relacionados ao comportamento da receita e da despesa em saúde no período examinado.

Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio - ES RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL 2º BIMESTRE DE 2025 - MARÇO A ABRIL DE 2025 RREO - ANEXO XII (L.C.º 141/2012 art.35)				FL		RUBRICA		Nº PROCESSO		10
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS							
			Até o Bimestre (b)		% (b/a) x 100					
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.742.500,00	7.742.500,00	3.704.505,50		47,83					
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.322.000,00	1.322.000,00	620.878,08		46,97					
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.161.500,00	1.161.500,00	633.005,71		54,50					
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.339.000,00	3.339.000,00	1.426.562,68		42,72					
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.920.000,00	1.920.000,00	1.024.059,03		53,34					
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	86.985.000,00	86.985.000,00	28.302.141,53		32,54					
Cota Parte FPM	44.500.000,00	44.500.000,00	14.418.803,45		32,40					
Cota Parte ITR	15.000,00	15.000,00	1.456,09		9,71					
Cota Parte IPVA	4.200.000,00	4.200.000,00	1.930.640,74		45,97					
Cota Parte ICMS	37.800.000,00	37.800.000,00	10.598.977,77		28,04					
Cota Parte IPI - Exportação	410.000,00	410.000,00	1.305.635,44		318,45					
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	60.000,00	60.000,00	46.538,04		77,56					
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (II) + (I)	94.727.500,00	94.727.500,00	32.006.647,03		33,79					

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESP EMPENHADAS		DESP LIQUIDADAS		DESP PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c)x100	Até o Bimestre (e)	% (e/c)x100	Até o Bimestre (f)	% (f/c)x100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.065.321,00	3.963.043,23	1.911.233,48	48,23	1.681.222,13	42,42	1.634.405,13	41,24
Despesas Correntes	4.065.114,00	3.937.176,90	1.887.374,15	47,94	1.681.222,13	42,70	1.634.405,13	41,51
Despesas de Capital	7,00	25.866,33	23.859,33	92,24				
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.197.706,32	8.196.113,88	3.604.947,53	44,01	3.615.447,10	37,31	3.602.515,66	37,27
Despesas Correntes	8.197.706,32	8.196.113,88	3.604.947,53	44,01	3.615.447,10	37,31	3.602.515,66	37,27
Despesas de Capital	2,00	2,00						
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	200.000,00	200.000,00						
Despesas Correntes	200.000,00	200.000,00						
Despesas de Capital								
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	2,00	54.827,52	54.825,52	100,00	54.825,52	100,00	53.619,12	97,80
Despesas Correntes	1,00	54.825,52	54.825,52	100,00	54.825,52	100,00	53.619,12	97,80
Despesas de Capital	1,00	1,00						
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	158.005,00	293.248,30	251.268,25	85,68	251.268,25	85,68	245.433,34	83,69
Despesas Correntes	158.004,00	293.247,30	251.268,25	85,68	251.268,25	85,68	245.433,34	83,70
Despesas de Capital	1,00	1,00						
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)								
Despesas Correntes								
Despesas de Capital								
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.043.063,00	13.082.549,84	5.077.825,72	38,81	3.551.731,70	27,15	3.336.903,04	25,51
Despesas Correntes	13.042.050,00	12.873.164,95	4.901.848,73	38,08	3.381.246,11	26,27	3.166.377,45	24,60
Despesas de Capital	1.007,00	209.384,89	175.976,99	84,04	170.485,59	81,42	170.485,59	81,42
TOTAL (XII) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	25.063.899,32	25.783.762,77	10.900.080,50	42,27	8.594.494,70	33,33	8.322.926,29	32,28

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)	10.900.000,50	8.594.494,79	8.322.926,29
(i) Restos a Pagar Não Processados Inscrição Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			
(j) Despesas Contadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPs em Exercícios Anteriores (XIV)			
(k) Despesas Contadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)			
o) VALOR APLICADO EM ASPs (XVI) = (XII) - (XIII) - (XIV) - (XV)	10.900.000,50	8.594.494,79	8.322.926,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (XVI) x 10% (L.C. nº 141/2012)			4.800.987,05
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = ((XII) a % (L.º Orgânica Municipal))			
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) - (XVI) (do a e) - (XVII)º	6.089.003,45	3.793.497,63	3.521.929,24
Restos não Comprometidos (XIX) - (XVIII): Quando valor for inferior a zero			
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XXI) / (III) x 100	34,06	26,82	
Mínimo de 15% conforme L.C. nº 141/2012 ou % de Lei Orgânica Municipal			

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 (XXVIII)	15.336.866,08	15.336.866,08	6.803.309,09	39,10
Provenientes da União	15.111.864,08	15.111.864,08	5.927.442,11	39,22
Provenientes dos Estados	245.002,00	245.002,00	76.486,89	31,22
Provenientes de Outros Municípios				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS À SAÚDE (XXX)				
OUTRAS RECEITAS (XXX)	7.591,00	7.591,00	450,24	6,90
TOTAL DAS RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII) + (XXX) - (XXXI) - (XXX)	15.364.367,08	15.364.367,08	6.804.379,24	39,08

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO								
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESP. EMPENHADAS		DESP. LIQUIDADAS		DESP. PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c)x100	Até o Bimestre (e)	% (e/c)x100	Até o Bimestre (f)	% (f/c)x100
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	8.298.333,80	9.724.713,64	2.934.074,95	30,17	2.340.638,07	24,07	2.276.337,82	23,41
Despesas Correntes	8.298.332,80	9.724.713,64	2.934.074,95	30,17	2.340.638,07	24,07	2.276.337,82	23,41
Despesas de Capital	1,00	1,00						
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	5.834.102,48	7.011.254,12	3.389.684,86	48,35	2.543.814,07	36,28	2.464.642,68	35,15
Despesas Correntes	5.834.102,48	7.011.254,12	3.389.684,86	48,35	2.543.814,07	36,28	2.464.642,68	35,15
Despesas de Capital								
SUPOORTE PROFI-LÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	272.987,72	272.987,72	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89
Despesas Correntes	272.987,72	272.987,72	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89	7.893,45	2,89
Despesas de Capital								
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	192.448,08	409.092,98	115.407,33	28,21	22.721,64	5,55	21.491,11	5,25
Despesas Correntes	192.448,08	409.092,98	115.407,33	28,21	22.721,64	5,55	21.491,11	5,25
Despesas de Capital								
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	304.992,00	404.992,00	123.308,14	24,91	123.308,14	24,91	117.230,45	23,68
Despesas Correntes	304.992,00	404.992,00	123.308,14	24,91	123.308,14	24,91	117.230,45	23,68
Despesas de Capital								
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)								
Despesas Correntes								
Despesas de Capital								
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	480.305,00	2.477.162,23	1.371.480,30	55,36	580.767,54	23,44	580.767,54	23,44
Despesas Correntes	177.863,00	225.795,10	216.392,10	91,77	57.892,10	24,39	57.892,10	24,39
Despesas de Capital	302.442,00	2.251.367,13	1.155.088,20	51,53	522.775,44	23,32	522.775,44	23,32
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII) - (XXXIII) - (XXXIV) - (XXXV) - (XXXVI) - (XXXVII) - (XXXVIII)	15.383.100,08	28.390.284,69	7.941.849,03	38,95	5.619.143,51	27,56	5.468.352,83	26,82

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESP. EMPENHADAS		DESP. LIQUIDADAS		DESP PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c)x100	Até o Bimestre (e)	% (e/c)x100	Até o Bimestre (f)	% (f/c)x100
ATENÇÃO BÁSICA (XII) - (IV) - (XXXII)	12.383.454,80	13.687.736,87	4.843.308,43	23,72	4.021.860,80	28,30	3.910.832,75	28,30
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) - (V) - (XXXIII)	14.831.811,00	15.201.368,00	6.994.532,39	37,12	5.599.261,17	39,39	5.517.158,34	40,00
SUPOORTE PROFI-LÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) - (VI) - (XXXIV)	472.987,72	472.987,72	7.893,45	0,04	7.893,45	0,06	7.893,45	0,06
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) - (VII) - (XXXV)	192.458,08	404.930,50	179.232,85	0,90	27.547,16	0,55	25.139,23	0,54
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) - (VIII) - (XXXVI)	462.997,00	788.240,30	374.576,39	1,99	374.576,39	2,64	362.633,79	2,63
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) - (IX) - (XXXVII)								
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) - (X) - (XXXVIII)	13.123.268,00	15.519.713,97	6.419.298,07	24,23	4.132.499,24	29,07	4.917.618,58	28,41
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI) - (XXXIX)	41.847.068,60	46.173.987,66	18.841.849,53	100,00	14.213.638,21	100,00	13.791.279,14	100,00

FONTE: Sistema de Administração de Finanças Públicas, Unidade Responsável: Secretária Municipal De Finanças, Emitido: 26/05/2025, às 17:28:46

Adicionalmente, apresentamos as informações relativas ao **Relatório de Pagamentos** do quadrimestre, detalhado por fonte de recurso, credor, histórico e valor do pagamento. Destacamos que o relatório detalhado por nota fiscal emitido pelo sistema de contabilidade encontra-se em anexo.

	CREDOR	OBJETO	Valor Pagamento
	Fonte Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE		R\$ 8.628.133,86
-	Credor : ANGELA LUISA DE LOS RIOS PONCE	Mais Médicos	R\$ 10.000,00
-	Credor : APAE - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS	Termos com Entidades	R\$ 48.000,00
-	Credor : ASSOCIAÇÃO PRO CASA DO MENINO	Termos com Entidades	R\$ 12.232,32
-	Credor : BANCO DO BRASIL S.A.	Tarifa bancária	R\$ 225,66
-	Credor : BANESTES S.A.	Folha de Pagamento	R\$ 43.720,95
-	Credor : CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Folha de Pagamento	R\$ 129.065,40
-	Credor : CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM AFONSO CLAUDIO LTDA	Raio X	R\$ 21.977,20
-	Credor : CESAN	Desp água	R\$ 11.125,99
-	Credor : CIBOX COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP	Aluguel Tablet	R\$ 48.869,01
-	Credor : CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO SUDESTE SERRANA - CIM PEDRA AZUL	Cim Pedra Azul	R\$ 1.000.999,09
-	Credor : DANIELA VIEIRA CARDOSO	Mais Médicos	R\$ 10.000,00
-	Credor : DANIELY KLIPPEL DA SILVA	Folha de Pagamento	R\$ 75,00
-	Credor : DANILO HENRIQUE SOUZA ALVES	Médicos pelo Brasil	R\$ 4.400,00
-	Credor : DARLI VARGAS DAVEL	Aluguel	R\$ 4.848,00
-	Credor : DOC INFO SERVIÇOS EIRELI - ME	Manutenção Equipamentos	R\$ 19.200,00
-	Credor : EDER VIEIRA PIMENTA	Mais Médicos	R\$ 6.833,33
-	Credor : EDP ESPIRITO SANTO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A	Energia	R\$ 23.921,78
-	Credor : ERNANY CALIMAN	Aluguel	R\$ 8.794,32
-	Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSV	Hospital São Vicente	R\$ 1.997.568,81
-	Credor : I.N.S.S.	Folha de Pagamento	R\$ 769.278,90
-	Credor : INSTITUTO DE CONSCIENCIA ANTIDROGAS - ICAD	Termos com Entidades	R\$ 100.000,00
-	Credor : JAYZA TRISTÃO DE SOUSA ZAMBOM	Mais Médicos	R\$ 10.000,00

- Credor : JOAO AUGUSTO ASCHAUER PETER	Aluguel	R\$ 11.215,76
- Credor : JOSÉ LUIZ DO CARMO	Aluguel	R\$ 8.000,00
- Credor : L & A LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	Exames laboratoriais	R\$ 38.262,73
- Credor : LABORATÓRIO CDA LTDA-ME	Exames laboratoriais	R\$ 35.912,06
- Credor : LÍDIA HELENA CAMPOS VALERIANO	Médicos pelo Brasil	R\$ 4.400,00
- Credor : MEDLAC - MEDICINA LABORATORIAL AFONSO CLAUDIO LTDA - EPP	Exames laboratoriais	R\$ 39.863,01
- Credor : MEGA GRUPO DE TELECOMUNICACOES LTDA.	Internet	R\$ 8.460,00
- Credor : MICAELA DOS REIS SILVA	Mais Médicos	R\$ 10.000,00
- Credor : NUBIA DUTRA DE OLIVEIRA	Médicos pelo Brasil	R\$ 4.400,00
- Credor : PESSOAL - PENSÃO ALIMENTICIA	Folha de Pagamento	R\$ 12.877,60
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de Pagamento	R\$ 3.093.080,37
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenções	R\$ 134.222,23
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de Pagamento	R\$ 52.821,18
- Credor : PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA	Combustível, peças e serviços	R\$ 537.834,94
- Credor : QFROTAS SISTEMAS LTDA	Combustível, peças e serviços	R\$ 33.614,27
- Credor : REGINA LUCIA ALMEIDA DE FREITAS SILVA - ME	Exames laboratoriais	R\$ 36.373,97
- Credor : ROBERTO VALIM RIBEIRO	Folha de Pagamento	R\$ 915,00
- Credor : SICOOB SUL SERRANO - COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO SUL SERRANA - ES	Folha de Pagamento	R\$ 33.752,57
- Credor : SINDICATO DOS SERV. PUBLICOS MUNIC.	Folha de Pagamento	R\$ 10.810,93
- Credor : SOCIEDADE CIVIL DE AMPARO A VELHICE "NINHO DO AMOR"	Termos com Entidades	R\$ 30.000,00
- Credor : W LIVRE LTDA-ME	Serviço TI	R\$ 14.578,50
- Credor : WILTUR EIRELI	Transporte Passageiros	R\$ 152.747,42
- Credor : YOUNITY SAUDE E TECNOLOGIA LTDA ME	Exames laboratoriais	R\$ 32.855,56
- Credor : ÁDRIA DA SILVA ROCHA	Mais Médicos	R\$ 10.000,00
Fonte Recurso : 160000009999 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das		R\$ 2.386.035,39
- Credor : ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Medicamentos	R\$ 10.679,74
- Credor : ARRUDA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	Material de consumo	R\$ 1.611,00
- Credor : BANESTES S.A.	Folha de Pagamento	R\$ 10.323,09
- Credor : BIDDEN COMERCIAL LTDA - ME	Material de consumo	R\$ 632,32
- Credor : CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Folha de Pagamento	R\$ 48.137,34
- Credor : D&M SAUDE LTDA	Fraldas descartáveis	R\$ 49.790,75
- Credor : DARLU INDÚSTRIA TÊXTIL LTDA	Material de consumo	R\$ 670,00
- Credor : FORAL FORNECEDORA ALIANCA COMERCIAL EIRELI	Material de consumo	R\$ 4.919,94
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSV	Hospital São Vicente	R\$ 1.321.034,16
- Credor : I.N.S.S.	Folha de Pagamento	R\$ 215.266,90
- Credor : MAX SUPRIMENTOS LTDA	Material de consumo	R\$ 3.592,37
- Credor : MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	Medicamentos	R\$ 5.631,60
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de Pagamento	R\$ 604.248,19
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de Pagamento	R\$ 91.854,84
- Credor : SICOOB SUL SERRANO - COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO SUL SERRANA - ES	Folha de Pagamento	R\$ 15.390,07
- Credor : SINDICATO DOS SERV. PUBLICOS MUNIC.	Folha de Pagamento	R\$ 2.253,08

Fonte Recurso : 160400000000 - TRANSFERÊNCIAS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL DESTINADAS AO VENCIMENTO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		R\$ 1.028.302,25
- Credor : BANESTES S.A.	Folha de Pagamento	R\$ 70.368,99
- Credor : I.N.S.S.	Folha de Pagamento	R\$ 117.131,28
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de Pagamento	R\$ 821.047,35
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de Pagamento	R\$ 10.476,93
- Credor : SICOOB SUL SERRANO - COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO SUL SERRANA - ES	Folha de Pagamento	R\$ 1.261,08
- Credor : SINDACSE - SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE E ENDEMIAS DO ES	Folha de Pagamento	R\$ 4.464,90
- Credor : SINDICATO DOS SERV. PUBLICOS MUNIC.	Folha de Pagamento	R\$ 3.551,72
Fonte Recurso : 160500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSI		R\$ 253.055,09
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSVP	Hospital Piso da Enfermagem	R\$ 114.125,80
- Credor : I.N.S.S.	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 15.058,40
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 114.436,49
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 9.434,40
Fonte Recurso : 250000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE		R\$ 170.485,59
- Credor : FORTALEZA ENGENHARIA E CONSTRUÇOES LTDA	Obra UBS Centro	R\$ 163.325,20
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenção de imposto	R\$ 7.160,39
Fonte Recurso : 260000000002 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS - Emenda Individual nº 27740008 (Paulo Foletto)		R\$ 164.453,44
- Credor : COMERCIAL A.S AFONSO CLAUDIO LTDA	Material de consumo	R\$ 8.782,06
- Credor : COMERCIAL DELPUPO LTDA EPP	Material de consumo	R\$ 31.730,73
- Credor : D&M SAUDE LTDA	Material de consumo	R\$ 49.818,42
- Credor : DELPUPO MATERIAL DE CONSTRUÇÃO EIRELI - ME	Material de consumo	R\$ 31.512,51
- Credor : LOJA MAÇÔNICA "JOSE CUPERTINO"	Aluguel	R\$ 6.054,72
- Credor : MATERIAL DE CONSTRUÇÃO TRÊS PONTÕES LTDA-ME	Material de consumo	R\$ 12.310,82
- Credor : MAURICIO DA CUNHA LOPES 09099730756	Material de consumo	R\$ 9.111,45
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenção de imposto	R\$ 479,55
- Credor : SERRANA MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA	Material de consumo	R\$ 14.078,43
- Credor : SERTÃO GAS COMERCIO LTDA	Material de consumo	R\$ 574,75
Fonte Recurso : 260000000005 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS - Emenda Individual nº 33120018 (Helder Salomão)		R\$ 200.000,00
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSVP	Hospital Emenda Parlamentar Federal	R\$ 200.000,00
Fonte Recurso : 260000000006 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS - Emenda Individual nº 41800005 (Fabiano Contarato)		R\$ 400.000,00
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSVP	Hospital Emenda Parlamentar Federal	R\$ 400.000,00
Fonte Recurso : 260000009999 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das		R\$ 523.021,49
- Credor : 3R MERCANTIL E SERVICOS LTDA	Material de consumo	R\$ 2.781,45
- Credor : ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	Material de consumo	R\$ 7.642,17
- Credor : AG COMERCIO E LICITACOES LTDA	Material de consumo	R\$ 409,00
- Credor : BANESTES S.A.	Folha de pagamento	R\$ 774,97
- Credor : CIBOX COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP	Aluguel Tablet	R\$ 16.289,67

- Credor : EXPOENTE COMERCIO E SERVICOS LTDA	Material de consumo	R\$ 8.414,70
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSV	Hospital Emenda Parlamentar Federal	R\$ 300.000,00
- Credor : I.N.S.S.	Folha de pagamento	R\$ 21.016,41
- Credor : L & A LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	Exames laboratoriais	R\$ 15.982,43
- Credor : LABORATÓRIO CDA LTDA-ME	Exames laboratoriais	R\$ 14.035,42
- Credor : LUMI COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA	Material de consumo	R\$ 1.306,34
- Credor : MAED COMERCIO E SERVICO LTDA	Material de consumo	R\$ 1.904,00
- Credor : MARATIMBA UTILIDADES EIRELI	Material de consumo	R\$ 2.958,88
- Credor : MAXIMUS COMERCIO DE MERCADORIAS EM GERAL EIRELI	Material de consumo	R\$ 14.647,81
- Credor : MEDLAC - MEDICINA LABORATORIAL AFONSO CLAUDIO LTDA - EPP	Exames laboratoriais	R\$ 14.711,34
- Credor : MIX COMERCIO E SERVICOS EIRELI	Material de consumo	R\$ 7.451,91
- Credor : MMV PAPELARIA EIRELI EPP	Material de consumo	R\$ 26.077,34
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de pagamento	R\$ 28.652,64
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de pagamento	R\$ 4.364,74
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenções de impostos	R\$ 4.630,00
- Credor : REGINA LUCIA ALMEIDA DE FREITAS SILVA - ME	Exames laboratoriais	R\$ 15.787,68
- Credor : SINDICATO DOS SERV. PUBLICOS MUNIC.	Folha de pagamento	R\$ 111,54
- Credor : YOUNITY SAUDE E TECNOLOGIA LTDA ME	Exames laboratoriais	R\$ 13.071,05
Fonte Recurso : 260400000000 - TRANSFERÊNCIAS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL DESTINADAS AO VENCIMENTO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		R\$ 46.034,98
- Credor : I.N.S.S.	Folha de pagamento	R\$ 38.638,88
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de pagamento	R\$ 936,10
- Credor : PRINT & JET, INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS LTDA	Material de consumo	R\$ 6.460,00
Fonte Recurso : 260500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSI		R\$ 104.275,66
- Credor : HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE AFONSO CLÁUDIO DA SSV	Hospital Piso da Enfermagem	R\$ 57.897,99
- Credor : I.N.S.S.	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 4.865,42
- Credor : PESSOAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 39.568,05
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Folha de Pagamento Piso da Enfermagem	R\$ 1.944,20
Fonte Recurso : 262100000001 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DO GOVERNO ESTADUAL - TERMO DE ADESÃO AO PLANO DECENAL SUS APS +10 - UBS JOÃ		R\$ 119.515,86
- Credor : INOVAR SERVICOS DE ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA	Obra UBS João Valim	R\$ 113.910,57
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenção de impostos	R\$ 5.605,29
Fonte Recurso : 262100000002 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DO GOVERNO ESTADUAL - TERMO DE ADESÃO AO PLANO DECENAL SUS APS +10 - UBS CEN		R\$ 403.259,58
- Credor : FORTALEZA ENGENHARIA E CONSTRUÇOES LTDA	Obra UBS Centro	R\$ 386.322,67
- Credor : PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	Retenção de impostos	R\$ 16.936,91
Fonte Recurso : 262100009999 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL		R\$ 61.611,28
- Credor : APAE - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS	Termos com Entidades	R\$ 57.600,00
- Credor : BIDDEN COMERCIAL LTDA - ME	Material de consumo	R\$ 4.011,28

TOTAL	R\$ 14.488.184,47
-------	----------------------

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 23/06/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- No período do 1º Quadrimestre de 2025 não ocorreram auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Análises e Considerações

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) tem por finalidade apresentar o monitoramento sistemático e a análise crítica das ações estratégicas, bem como os resultados parciais relativos às metas e indicadores pactuados, contribuindo para a identificação de gargalos operacionais e a formulação de ajustes processuais voltados à qualificação da gestão das Políticas Públicas de Saúde no âmbito municipal.

O presente relatório contempla o período de janeiro a abril de 2025, correspondente ao 1º Quadrimestre de 2025, cujas informações foram consolidadas a partir das atividades executadas pelas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde. Ressalta-se, neste intervalo, a ocorrência de uma epidemia de dengue e oropouche, que impactou significativamente a capacidade operacional e exigiu a reorientação de estratégias assistenciais e de vigilância em saúde.

O processo de planejamento e monitoramento vem sendo operacionalizado de forma integrada com a modelagem e o gerenciamento das informações, ancorado no ciclo de melhoria contínua. As ações são permanentemente monitoradas, analisadas e, quando necessário, reconduzidas conforme evidências e necessidades identificadas.

A transparência na gestão da informação constitui um dos avanços registrados no quadrimestre, com aprimoramento dos mecanismos de publicação e disponibilização de dados e relatórios, ampliando os mecanismos de prestação de contas e responsabilização, fortalecendo o controle social.

As perspectivas para os próximos períodos consistem na manutenção do monitoramento contínuo e da indução de ações corretivas, com enfoque na gestão por resultados e no fortalecimento da governança. Destaca-se o compromisso com uma atuação transparente e participativa, que transcende os momentos formais de prestação de contas e se consolida como prática permanente de gestão, com suporte institucional ao controle interno, controle externo e à participação social por meio do Conselho Municipal de Saúde.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

AFONSO CLÁUDIO/ES, 23 de Junho de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Afonso Cláudio