

Relatório Anual de Gestão 2024

MICHEL FERNANDO BARTH
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|------------------------|--------------|
| UF | ES |
| Município | COLATINA |
| Região de Saúde | Central |
| Área | 1.423,27 Km² |
| População | 128.622 Hab |
| Densidade Populacional | 91 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 15/12/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

| | |
|---------------------|--|
| Nome do Órgão | FMS COLATINA |
| Número CNES | 7671342 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 27165729000174 |
| Endereço | CASSIANO CASTELO 320 TERREO |
| Email | contabilidadesaude@colatina.es.gov.br |
| Telefone | 27 31777065 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/12/2025

1 .3. Informações da Gestão

| | |
|--|--------------------------------|
| Prefeito(a) | JOÃO GUERINO BALESTRASSI |
| Secretário(a) de Saúde cadastrado no período | MICHEL FERNANDO BARTH |
| E-mail secretário(a) | michelbarth@colatina.es.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 27996581819 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/12/2025
Período de referência: 01/09/2024 - 31/12/2024

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|-------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 05/1991 |
| CNPJ | 14.578.805/0001-21 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | Michel Fernando Barth |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/12/2025

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: 01/03/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|---------------|------------|-----------------|-----------|
| ALTO RIO NOVO | 227.725 | 7760 | 34,08 |
| BAIXO GUANDU | 917.888 | 32829 | 35,77 |
| COLATINA | 1423.271 | 129301 | 90,85 |

| | | | |
|-----------------------|----------|--------|-------|
| GOVERNADOR LINDENBERG | 359.613 | 11484 | 31,93 |
| LINHARES | 3501.604 | 183797 | 52,49 |
| MANTENÓPOLIS | 320.75 | 13131 | 40,94 |
| MARILÂNDIA | 309.446 | 13087 | 42,29 |
| PANCAS | 823.834 | 19120 | 23,21 |
| RIO BANANAL | 645.483 | 20350 | 31,53 |
| SOORETAMA | 593.366 | 28668 | 48,31 |
| SÃO DOMINGOS DO NORTE | 299.489 | 9051 | 30,22 |
| SÃO GABRIEL DA PALHA | 432.814 | 34272 | 79,18 |
| SÃO ROQUE DO CANAÃ | 342.395 | 11256 | 32,87 |
| VILA VALÉRIO | 464.351 | 14267 | 30,72 |
| ÁGUIA BRANCA | 449.63 | 10143 | 22,56 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

| | | |
|--|--|--|
| 1º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa <div>21/06/2024</div> | 2º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa <div>08/11/2024</div> | 3º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa <div>29/04/2025</div> |
|--|--|--|

- Considerações
- Com base nos dados oficiais do município de Colatina-ES, referentes ao ano de 2024, observa-se que o Relatório Anual de Gestão (RAG) cumpre seu papel de fornecer um panorama detalhado das ações, metas e resultados da gestão municipal de saúde. O documento contribui para a transparência da gestão pública, permitindo o acompanhamento do cumprimento das metas pactuadas e oferecendo subsídios para o planejamento das políticas de saúde. Ressalta-se também a atuação do Conselho Municipal de Saúde, criado pela Lei nº 3.740/91 e atualizado pela Lei nº 7.044/22, sob a presidência de Teany Moreira, que exerce função fundamental na análise e deliberação sobre as ações apresentadas no RAG, reforçando o caráter democrático e participativo da gestão em saúde no município.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

De acordo com a Lei Complementar nº 141/2012 e a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135 de 23 de setembro de 2013, o Relatório de Gestão (RAG) é um instrumento de Gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano Municipal de Saúde (artigo 6º da Portaria 2.135/2013 e artigo 31 e 36 da Lei Complementar nº 141/2012). O modelo padronizado está previsto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde (Resolução nº 459/2012) e o seu preenchimento obrigatório em sistema de informação nacional está previsto na PORTARIA GM N. 750, DE 29 DE ABRIL DE 2019 que Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento (DGMP), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). O modelo padronizado nacionalmente prevê que o RAG deve conter, no mínimo, informações sobre: as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano Municipal de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária; e as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano Municipal de Saúde (artigo 6, § 1º da Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135 de 23 de setembro de 2013). O Ministério da Saúde ao criar a plataforma DIGISUS. Módulo Planejamento uniformizou o modelo dos instrumentos de planejamento do SUS. Este relatório também é apresentado em formato digital, contendo todas as informações necessárias previstas para este instrumento de prestação de contas, e disponibilizado no site da Prefeitura Municipal de Colatina. Para melhor acompanhamento e compreensão dos indicadores que compõem este relatório, recomenda-se a consulta da Ficha de Qualificação dos indicadores do Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Os indicadores possuem formas diferentes de totalização dos resultados para avaliação das metas, podendo ser o último valor apurado no período de análise, somatória dos resultados apurados no período de análise, média dos resultados calculados no período de análise e resultados calculados no período de análise. Importante mencionar que as metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 foram relacionadas com os programas, produtos, ações orçamentárias e sub funções do Plano Plurianual (PPA) 2022-2025, aproximando os instrumentos de planejamento do SUS (Plano de Saúde (longo prazo, 4 anos), a Programação Anual de Saúde (PAS), e os Relatórios de Gestão (Relatório Anual e Relatório Quadrimestral) ao instrumento de planejamento governamental (PPA).

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: 2024

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-----------|----------|---------|
| 0 a 4 anos | 3.940 | 3.808 | 7.748 |
| 5 a 9 anos | 4.222 | 3.987 | 8.209 |
| 10 a 14 anos | 4.078 | 3.801 | 7.879 |
| 15 a 19 anos | 4.021 | 3.867 | 7.888 |
| 20 a 29 anos | 9.193 | 9.124 | 18.317 |
| 30 a 39 anos | 9.704 | 9.937 | 19.641 |
| 40 a 49 anos | 9.616 | 9.877 | 19.493 |
| 50 a 59 anos | 7.727 | 8.524 | 16.251 |
| 60 a 69 anos | 5.891 | 6.909 | 12.800 |
| 70 a 79 anos | 2.997 | 3.976 | 6.973 |
| 80 anos e mais | 1.249 | 2.174 | 3.423 |
| Total | 62.638 | 65.984 | 128.622 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 18/12/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| COLATINA | 1.594 | 1.491 | 1.492 | 1.587 | 1.503 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/12/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 787 | 1.362 | 662 | 526 | 669 |
| II. Neoplasias (tumores) | 691 | 1.092 | 1.222 | 1.057 | 911 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 25 | 50 | 40 | 44 | 35 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 59 | 145 | 151 | 104 | 162 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 132 | 152 | 131 | 169 | 177 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 46 | 145 | 178 | 128 | 123 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 34 | 35 | 47 | 44 | 52 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 3 | 11 | 22 | 44 | 46 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 792 | 1.355 | 1.240 | 1.268 | 1.471 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 314 | 544 | 711 | 639 | 914 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 383 | 886 | 864 | 803 | 1.060 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 133 | 268 | 212 | 178 | 239 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 120 | 162 | 176 | 195 | 255 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 370 | 561 | 601 | 610 | 892 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1.580 | 1.494 | 1.570 | 1.473 | 1.301 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 96 | 204 | 217 | 274 | 326 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 67 | 108 | 90 | 90 | 113 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 320 | 501 | 630 | 568 | 891 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 613 | 1.221 | 1.060 | 691 | 1.315 |

| | | | | | |
|--|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 56 | 98 | 138 | 221 | 320 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 6.621 | 10.394 | 9.962 | 9.126 | 11.272 |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/12/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------------|--------------|------------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 206 | 200 | 55 | 28 | 22 |
| II. Neoplasias (tumores) | 182 | 163 | 154 | 196 | 191 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | 6 | 5 | 3 | 4 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 47 | 73 | 51 | 65 | 72 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 11 | 9 | 2 | 13 | 10 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 45 | 49 | 52 | 76 | 46 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 199 | 252 | 233 | 232 | 256 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 96 | 56 | 92 | 97 | 71 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 36 | 42 | 47 | 44 | 44 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 5 | 7 | 6 | 3 | 3 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 3 | 5 | 4 | 6 | 5 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 32 | 42 | 38 | 60 | 52 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | 3 | - | 2 | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 8 | 8 | 9 | 9 | 12 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 24 | 9 | 10 | 12 | 2 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 56 | 80 | 118 | 127 | 148 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - | - |
| Total | 956 | 1.010 | 882 | 979 | 943 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 18/12/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com base em dados extraídos dos sistemas oficiais, a análise do cenário de saúde em Colatina mostra uma população relativamente jovem, concentrada principalmente na faixa etária de 20 a 39 anos. O número de nascidos vivos manteve-se estável entre 2020 e 2023, apresentando uma leve redução no início do período e recuperação em 2023.

Em relação às internações, destacam-se doenças do aparelho circulatório, digestivo e respiratório, assim como condições relacionadas à gravidez, parto e puerpério. Quanto à mortalidade, as principais causas são doenças do aparelho circulatório e neoplasias, seguidas por doenças respiratórias e endócrinas, com destaque para o aumento recente das causas externas.

Diante desse cenário, o município tem adotado estratégias para mitigar danos e promover a saúde, reafirmando seu compromisso com a integralidade do acompanhamento e com a implementação de medidas preventivas, associadas a ações integradas de promoção e vigilância em saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 501.815 |
| Atendimento Individual | 308.643 |
| Procedimento | 486.040 |
| Atendimento Odontológico | 37.465 |

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 | 28.759 | 1.236.850,51 | 4 | 11.420,97 |
| 03 Procedimentos clinicos | 2.073 | 14.107,13 | 11.905 | 15.807.942,89 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 420 | 10.868,17 | 8.810 | 28.759.249,81 |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | 21 | 13.932,26 |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteSES e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |
| 09 | | | | |
| Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados" | - | - | - | - |
| Total | 31.252 | 1.261.825,81 | 20.740 | 44.592.545,93 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/12/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 2.032 | 989,40 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 260 | 276.692,16 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/12/2025.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 8.452 | 2.871,12 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 884.594 | 9.148.599,20 | 21 | 17.424,84 |
| 03 Procedimentos clinicos | 607.309 | 10.899.500,92 | 13.090 | 17.857.650,29 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 5.756 | 147.250,90 | 12.913 | 37.420.639,84 |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | 21 | 13.932,26 |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteSES e materiais especiais | 812 | 416.135,03 | - | - |

| | | | | |
|--|------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | 110.426 | 614.947,20 | - | - |
| 09 | | | | |
| Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados" | - | - | - | - |
| Total | 1.617.349 | 21.229.304,37 | 26.045 | 55.309.647,23 |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/12/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 5.484 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 5.301 | - |
| Total | 10.785 | - |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 15/12/2025.

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

Informações extraídas dos sistemas oficiais.

Os compromisso com o atendimento ao publico e demonstrado de acordo dados apresentados evidenciam uma expressiva produção de serviços de saúde no município, com destaque para a atenção básica, que registra elevado número de visitas domiciliares e procedimentos realizados. Na urgência e emergência, os procedimentos clínicos e cirúrgicos representam a maior parte dos atendimentos e valores aprovados, revelando a complexidade da demanda e volume da demanda municipal. Observa-se também relevância na atenção psicossocial, especialmente em internações para tratamento de transtornos mentais e comportamentais. Já na atenção especializada, os procedimentos diagnósticos e cirúrgicos possuem maior volume e impacto financeiro. Ressalta-se ainda a atuação da vigilância em saúde, voltada para prevenção e diagnóstico, como fundamental para reduzir agravos futuros e promover a integralidade do cuidado.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|-------|----------|-----------|-------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| HOSPITAL GERAL | 1 | 1 | 2 | 4 |
| CONSULTORIO ISOLADO | 0 | 0 | 11 | 11 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 5 | 5 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 4 | 4 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| CENTRO DE IMUNIZACAO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POLICLINICA | 0 | 0 | 3 | 3 |
| LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 4 | 39 | 43 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 1 | 1 | 13 | 15 |
| FARMACIA | 0 | 1 | 1 | 2 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 17 | 17 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Total | 2 | 7 | 104 | 113 |

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: 15/12/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 4 | 5 | 1 | 10 |
| MUNICIPIO | 59 | 0 | 0 | 59 |
| CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA) | 3 | 0 | 0 | 3 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 2 | 0 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 30 | 1 | 0 | 31 |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE ANONIMA FECHADA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| FUNDACAO PRIVADA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 1 | 0 | 1 | 2 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| PESSOAS FÍSICAS | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Total | 104 | 7 | 2 | 113 |

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: 15/12/2025.

5.3. Consórcios em saúde

| Participação em consórcios | | | |
|----------------------------|-----------------|---|---------------|
| CNPJ | Natureza | Area de atuação | Participantes |
| 02236721000120 | Direito Público | Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada Atenção básica | ES / COLATINA |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/12/2025.

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

A rede de saúde de Colatina é formada por estabelecimentos públicos e prestadores privados conveniados ao SUS, organizados para atender à atenção básica, especializada e de média e alta complexidade. A diversidade de naturezas jurídicas, incluindo unidades municipais, estaduais, federais e consórcios em saúde, fortalece a integração entre setores e a articulação regional dos serviços. Essa variedade de estabelecimentos contribui para ampliar o acesso da população, garantindo integralidade e continuidade do cuidado. A participação em consórcios permite a gestão compartilhada e a otimização de recursos, especialmente em serviços de maior complexidade. O monitoramento por meio de sistemas oficiais apoia o planejamento eficiente e a alocação adequada de recursos.

Para os próximos anos, é fundamental direcionar estratégias para a ampliação e qualificação da rede, priorizando áreas de maior demanda e vulnerabilidade, assegurando equidade, eficiência e qualidade na prestação dos serviços de saúde.

Informações extraídas dos sistemas oficiais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 48 | 29 | 32 | 5 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 60 | 26 | 112 | 231 | 215 |
| | Informais (09) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 112 | 94 | 53 | 276 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 18 | 5 | 10 | 1 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 53 | 2 | 24 | 2 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 2 | 6 | 7 | 65 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 266 | 0 | 9 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 27 | 7 | 2 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 35 | 117 | 115 | 449 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 44 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 104 | 61 | 51 | 136 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 29/12/2025.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 81 | 77 | 84 | 88 | |
| | Celetistas (0105) | 191 | 273 | 330 | 172 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 2 | 1 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 10 | 8 | 8 | 8 | |
| | Bolsistas (07) | 73 | 110 | 107 | 102 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 877 | 840 | 829 | 852 | |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 109 | 137 | 139 | 139 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 17 | 22 | 28 | 53 | |
| | | | | | | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 289 | 184 | 192 | 212 | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 2 | 2 | 1 | |
| | Celetistas (0105) | 702 | 575 | 738 | 710 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 8 | 6 | 6 | 4 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 54 | 57 | 57 | 61 | |
| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 469 | 653 | 651 | 939 | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 2 | 1 | 1 | 0 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Informações extraídas dos sistemas oficiais.

Os profissionais de saúde de Colatina apresentam maior profissionalização e estabilidade, com predominância de vínculos formais, especialmente celetistas e estatutários em todos os setores. Houve redução de contratos temporários, cargos em comissão e outros vínculos precários, enquanto o número de residentes e estagiários cresce, refletindo investimento em capacitação. A terceirização por intermediários aumenta moderadamente no setor público, mas permanece baixa nos demais setores, reforçando a estabilidade e a consolidação da rede de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer e qualificar a atenção básica, com qualidade e integralidade.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar o cadastramento da população pelas Equipes de Saúde da Família para área descrita. | Percentual de cadastramento da população pelas equipes de Saúde da Família. | Percentual | 2022 | 76,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 96,00 | 96,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER VISITAS, PELOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, EM DIAS E HORÁRIOS DIFERENCIADOS PARA FINALIZAR O CADASTRAMENTO DA POPULAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR A ATUALIZAÇÃO DE 70% DOS CADASTROS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REALIZAR 04 MUTIRÕES PARA CADASTRAMENTO DA POPULAÇÃO EM ÁREA DESCOBERTA. | | | | | | | | | |
| 2. Reorganizar o território com a identificação das áreas e microáreas de saúde por meio do projeto de atualização da territorialização. | Projeto escrito de territorialização atualizado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ATUALIZAR O DIAGNÓSTICO POPULACIONAL DO TERRITÓRIO, APÓS CADASTRO REAL DA POPULAÇÃO PARA ENTENDIMENTO DA NECESSIDADE DE REDIVISÃO E REORGANIZAÇÃO DE EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, OTIMIZANDO ESPAÇOS E LOGÍSTICAS DE CADA EQUIPE. | | | | | | | | | |
| 3. Informatizar as Unidades Básicas de Saúde. | Unidades Básicas de Saúde informatizadas. | Número | 2021 | 42 | 42 | 42 | Número | 42,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - LOCAR IMPRESSORA PARA CADA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR A ADESÃO DE TODAS AS EQUIPES AO PROGRAMA INFORMATIZA APS. | | | | | | | | | |
| 4. Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão (e-SUS APS) nas Unidades Básicas de Saúde. | Número de Unidades Básicas de Saúde com o Prontuário Eletrônico do Cidadão Implantado. | Número | 2021 | 42 | 42 | Não programada | Número | | |
| 5. Criar núcleo para gestão e desenvolvimento do Sistema de Tecnologia da Informação. | Núcleo criado e instalado. | Número | 2021 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |
| 6. Reformar, adequar e/ou ampliar as Unidades Básicas de Saúde. | Unidades Básicas de Saúde construídas ou ampliadas. | Número | 2021 | 42 | 42 | 11 | Número | 11,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONCLUIR AS OBRAS DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO BELA VISTA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CONCLUIR AS OBRAS DE REFORMA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIRROS SÃO MIGUEL, VICENTE SOELLA, GORDIANO GUIMARÃES, 15 DE OUTUBRO, BARBADOS, SIMONASSI, SANTO ANTÔNIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REFORMAR E AMPLIAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIRROS COLUMBIA E SÃO SILVANO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - INICIAR AS OBRAS DE REFORMA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIRROS OPERÁRIO, VILA REAL, NOSSA SENHORA DA PENHA, JARDIM PLANALTO, BOAPABA, CARLOS GERMANO NAUMAM, VILA LENIRA E SANTA JOANA. | | | | | | | | | |
| 7. Construir Unidades Básicas de Saúde em substituição as unidades com sede comprometida. | Unidades Básicas de Saúde com sede comprometida. | Número | 2021 | 42 | 9 | 8 | Número | 7,00 | 87,50 |
| Ação Nº 1 - CONTRUIR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIRROS AYRTON SENNA, CENTRO, COLATINA VELHA, MARIA DAS GRAÇAS, SÃO JUDAS TADEU, AMARÍLIO CAIADO FRAGA E SANTOS DUMONT. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CONCLUIR A CONSTRUÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO HONÓRIO FRAGA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - CAPTAR RECURSOS FEDERAIS PARA A CONSTRUÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIRROS GORDIANO GUIMARÃES E 15 DE OUTUBRO. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|
| 8. Reativar o programa “Academia da Saúde”, garantindo o funcionamento dos 05 polos de academia existentes. | Todos os polos de academia existentes, em funcionamento. | Número | 2021 | 5 | 5 | 5 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR MANUNTEÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA EXISTENTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER O PROCESSO DE REATIVAÇÃO DOS POLOS PARA SUBSÍDIO FINANCEIRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 9. Realizar melhoria e adequação na sede do CREFIM e nos fluxos de trabalho. | Melhoria e adequação na sede do setor. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REFORMAR E ADEQUAR A SEDE DO CREFIM. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR OS EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ATUALIZAR O PROTOCOLO DE ATENDIMENTOS DOS PACIENTES JUNTO AO SERVIÇO. | | | | | | | | | |
| 10. Manter o CRAI em funcionamento | Sector em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES DE EQUIPE PARA DISCUSSÃO DOS CASOS ATENDIDOS PELO SETOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER 02 (DUAS) REUNIÕES PARA CUIDADORES E FAMILIARES DE PACIENTES DO SETOR, ONDE SERÃO ABORDADOS INFORMAÇÕES REFERENTES A DOENÇA E OS CUIDADOS ESPECÍFICOS, ALÉM DE UM MOMENTO DE INTEGRAÇÃO E TROCA DE EXPERIÊNCIA ENTRE O GRUPO. | | | | | | | | | |
| 11. Ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | Condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família mantidas. | Percentual | 2021 | 75,77 | 96,00 | 96,00 | Percentual | 93,17 | 97,05 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR O ACOMPANHAMENTO ANTROPOMÉTRICO DAS FAMÍLIAS BENEFICIADAS PELO BOLSA FAMÍLIA E INSERÇÃO DOS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO SEMESTRALMENTE, POR MEIO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DEFINIR O FLUXO DE RECEBIMENTO E ENTREGA DAS INFORMAÇÕES PARA A REFERÊNCIA TÉCNICA. | | | | | | | | | |
| 12. Implementar o Programa de Terapias Integrativas e Complementares. | Programa de Terapias Integrativas e Complementares, implantado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - AMPLIAR AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE ATRAVÉS DA OFERTA DE CONSULTA EM NATUROPATIA E ACUPUNTURA. | | | | | | | | | |
| 13. Ampliar o Programa de Controle do Tabagismo. | Programa de Controle de Tabagismo em funcionamento nas Unidades Básicas de Saúde. | Número | 2022 | 1 | 10 | 10 | Número | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - IMPLANTAR O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 14. Manter o Programa Municipal de Dispensação de Fraldas. | Programa Municipal de Dispensação de Fraldas em funcionamento. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REVISAR O PROTOCOLO DO PROGRAMA MUNICIPAL DE DISPENSAÇÃO DE FRALDAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - IDENTIFICAR LOCAL ADEQUADO PARA ACONDICIONAMENTO DE MATERIAIS DISPENSADOS PELO PROGRAMA MUNICIPAL DE DISPENSAÇÃO DE FRALDAS. | | | | | | | | | |
| 15. Ampliar o quantitativo de Equipes de Estratégia de Saúde da Família. | Número de equipes de Estratégia de Saúde da Família. | Número | 2022 | 42 | 50 | 50 | Número | 42,00 | 84,00 |
| Ação Nº 1 - ESTRUTURAR EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - HOMOLOGAR EQUIPES DE ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 16. Implantar o Acesso Avançado em Unidade Básica de Saúde | Unidades Básicas de Saúde com o Acesso Avançado implantado. | Número | 2022 | 0 | 6 | 5 | Número | 5,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR AS EQUIPES PARA IMPLANTAÇÃO DO ACESSO AVANÇADO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DEFINIR O FLUXO DE ATENDIMENTO. | | | | | | | | | |
| 17. Implantar o horário estendido em Unidades Básicas de Saúde para maior acesso da população aos serviços. | Unidades Básicas de Saúde em funcionamento com horário estendido. | Número | 2022 | 0 | 3 | 2 | Número | 1,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR PROFISSIONAIS OU ESTENDER A CARGA HORÁRIA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS QUE JÁ ATUAM NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|
| Ação Nº 2 - ADERIR JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE O "SAÚDE NA HORA". | | | | | | | | | |
| 18. Ampliar a proporção de gestante com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. | Proporção de gestante com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. | Proporção | 2022 | 10,00 | 45,00 | 45,00 | Percentual | 42,00 | 93,33 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROPORCIONAR O TESTE DE GRAVIDEZ A POPULAÇÃO QUANDO IDENTIFICADO A NECESSIDADE POR MEIO DE ESCUTA QUALIFICADA, COM VISTAS EM CAPTAR GRÁVIDAS COM GESTAÇÃO MENOR QUE 12 SEMANAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REALIZAR A BUSCA ATIVA DAS GESTANTES DE CADA TERRITÓRIO PARA INÍCIO DO PRÉ NATAL EM TEMPO ADEQUADO. | | | | | | | | | |
| 19. Ampliar a proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV. | Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV. | Proporção | 2022 | 24,00 | 60,00 | 60,00 | Percentual | 55,00 | 91,67 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DISPONIBILIZAR, POR MEIO DO SAE/CTA, TESTES DE SÍFILIS E HIV NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA GARANTIR A TESTAGEM DA POPULAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - DISPONIBILIZAR EXAMES LABORATORIAIS OBRIGATÓRIOS PARA A GESTANTE EM TEMPO OPORTUNO. | | | | | | | | | |
| 20. Ampliar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. | Proporção | 2022 | 16,00 | 60,00 | 60,00 | Percentual | 50,00 | 83,33 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER CAPACITAÇÃO PARA TODA EQUIPE SOBRE A IMPORTÂNCIA DO PRÉ NATAL ODONTOLÓGICO, VISANDO A ADESÃO DA GESTANTE AO SERVIÇO. | | | | | | | | | |
| 21. Ampliar a proporção de mulheres com coleta de citopatológicos na APS. | Proporção de mulheres com coleta de citopatológicos na APS. | Proporção | 2022 | 15,00 | 40,00 | 40,00 | Percentual | 38,00 | 95,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES COM IDADES ENTRE 25 E 64 ANOS PARA OFERTA DO EXAME CITOPATOLÓGICO. | | | | | | | | | |
| 22. Ampliar a proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo B e poliomyelite inativada. | Proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo B e poliomyelite inativada. | Proporção | 2022 | 34,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 95,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER CAPACITAÇÃO JUNTO AOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE FAMÍLIA PARA VERIFICAÇÃO DA CADERNETA DE VACINA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - EXECUTAR AÇÕES EXTRA MUROS PELAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOS TERRITÓRIOS QUE NÃO TEM SALAS DE VACINA. | | | | | | | | | |
| 23. Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. | Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. | Proporção | 2022 | 9,00 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 47,00 | 94,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR AÇÕES DE HIPERTENSÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| 24. Ampliar a proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre. | Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre. | Proporção | 2022 | 3,00 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 48,00 | 96,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM TODOS OS MEMBROS DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO INDICADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - GARANTIR QUANTITATIVO DE EXAME LABORATORIAIS HEMOGLOBINA GLICADA PARA TODA A POPULAÇÃO DIABÉTICA, 02 VEZES POR ANO. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|----|----|----|--------|-------|--------|
| Ação Nº 3 - REALIZAR AÇÕES DE HIPERDIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - DEFINIR A PRESCRIÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA PELO ENFERMEIRO COMO É PRECONIZADO NA QULIFICAÇÃO DO INDICADOR "PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA". | | | | | | | | | |
| 25. Desenvolver o Programa Saúde na Escola. | Número de escolas atendidas pelo Programa Saúde na Escola. | Número | 2022 | 35 | 42 | 42 | Número | 40,00 | 95,24 |
| Ação Nº 1 - DESENVOLVER AÇÕES PRECONIZADAS PELO PROGRAMA DE SAÚDE NA ESCOLA, CONFORME O TERMO DE ADESÃO DO BIÊNIO 2023/2024. | | | | | | | | | |
| 26. Descentralizar a Triagem Neo Natal para as Unidades Básicas de Saúde. | Número de Unidades Básicas de Saúde com Triagem Neo Natal. | Número | 2022 | 1 | 20 | 20 | Número | 20,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CADASTRAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA EXECUTAR A TRIAGEM NEO NATAL. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS PARA EXECUTAR A TRIAGEM NEO NATAL. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção a Saúde.

| OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB). | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter o funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). | CEO em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - INFORMATIZAR OS 08 (OITO) CONSULTÓRIOS DO CEO PARA INÍCIO DO USO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO. | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar o quantitativo de Equipes de Saúde Bucal que prestam atendimentos odontológicos na Atenção Primária a Saúde. | Número de Unidades Básicas de Saúde que prestam atendimentos odontológicos. | Número | 2021 | 15 | 24 | 26 | Número | 23,00 | 88,46 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR PROFISSIONAIS PARA ESTRUTURAR MAIS 04 (QUATRO) EQUIPES PARA PRESTAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO COM EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - AQUIRIR EQUIPAMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAR A AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 3. Garantir a oferta de radiografias e próteses. | Serviços de radiografia e próteses ofertados por meio de contratação de empresas. | Número | 2021 | 2 | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR OS SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA ATENDER O CEO E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CONTRATAR EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA. | | | | | | | | | |
| 4. Implementar a Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB). | Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB) implementada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CRIAR O PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL. | | | | | | | | | |

| OBJETIVO Nº 2 .2 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde da mulher e da criança, dando prioridade ao pré-natal, parto, nascimento, puerpério, direitos sexuais e reprodutivos e atenção à saúde da criança, com ênfase na primeira infância. | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Razão de exames citopatológicos realizados. | Razão | 2020 | 0,37 | 0,71 | 0,61 | Razão | 0,52 | 85,25 |
| Ação Nº 1 - MANTER E/OU REVER OS CONTRATOS COM LABORATÓRIOS RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DOS EXAMES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DAS MULHERES COM IDADES ENTRE 25 E 64 ANOS PARA OFERTA DO EXAME CITOPATOLÓGICO. | | | | | | | | | |

| 2. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Razão de exames de mamografia de rastreamento, realizados. | Razão | 2020 | 0,07 | 0,57 | 0,38 | Razão | 0,30 | 78,95 |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - MANTER OS CONTRATOS DE PRESTADORES RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DOS EXAMES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DESENVOLVER AÇÕES COM AS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E CASA DA MULHER NO MÊS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA. | | | | | | | | | |
| 3. Reduzir o percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero os casos de sífilis congênita. | Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos em sífilis de gestantes da população residente em determinado espaço geográfico, ano considerado. | Percentual | 2020 | 40,00 | 10,00 | 10,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - ATUALIZAR O PROTOCOLO MATERNO INFANTIL PARA DETECÇÃO PRECOCE DA SÍFILIS EM GESTANTE E PARA TRATAMENTO EM TEMPO OPORTUNO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CAPACITAR AS EQUIPES QUANTO AO PROTOCOLO MATERNO INFANTIL PARA DETECÇÃO PRECOCE DA SÍFILIS EM GESTANTE E PARA TRATAMENTO EM TEMPO OPORTUNO. | | | | | | | | | |
| 4. Reduzir em 1% ao ano o percentual de gravidez na adolescência, na faixa etária de 10 a 19 anos. | Número de gestantes adolescentes. | Percentual | 2020 | 12,10 | 10,70 | 11,70 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - EXECUTAR, POR MEIO DA EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, 01 (UMA) AÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NAS ESCOLAS, COM O TEMA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA. | | | | | | | | | |
| 5. Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 5% ao ano, alcançando a taxa 8,3/1000 nascimentos. | Número de nascidos vivos relacionado ao número de óbitos. | Taxa | 2020 | 10,30 | 8,30 | 8,83 | Taxa | 8,00 | 90,60 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR AS EQUIPES EM RELAÇÃO AO PRÉ NATAL QUALIFICADO SEGUINDO OS PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER UMA CAPACITAÇÃO PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE PARA CAPTAÇÃO PRECOCE DAS GESTANTES, BUSCA ATIVA DAS GESTANTES FALTOSAS, BEM COMO DA IMPORTÂNCIA DO ACOMPANHAMENTO DA GESTAÇÃO POR MEIO DO PRÉ NATAL. | | | | | | | | | |
| 6. Manter a Casa da Mulher em funcionamento. | Casa da Mulher em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - AQUISIÇÃO DE INSTRUMENTOS E MEDICAMENTOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE COLPOSCOPIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER 04 (QUATRO) PALESTRAS COM PROFISSIONAIS QUALIFICADOS NAS ÁREAS DE ALEITAMENTO MATERNO, PRÉ NATAL. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - FOMENTAR 05 (CINCO) NÚCLEOS DE ENCONTRO DE GESTANTES PARA ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - REALIZAR 01 (UMA) CAPACITAÇÃO COM OS FUNCIONÁRIOS PARA MELHORIA DO ATENDIMENTO E RELACIONAMENTO INTERPESSOAL DO TRABALHO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - PROMOVER ATIVIDADES RELACIONADAS AO MARÇO LILÁS, AGOSTO DOURADO E OUTUBRO ROSA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - DEFINIR FLUXO DE ATENDIMENTOS DE MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIAS. | | | | | | | | | |
| 7. Implementar a Rede de Atenção à Saúde da mulher e da criança, dando prioridade ao pré-natal, parto, nascimento, puerpério, direitos sexuais e reprodutivos e atenção à saúde da criança, com ênfase na primeira infância. | Rede de Atenção à Saúde da mulher e da criança, dando prioridade ao pré-natal, parto, nascimento, puerpério, direitos sexuais e reprodutivos e atenção à saúde da criança, com ênfase na primeira infância, implementada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - CRIAR O PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DA REDE DE ATENÇÃO MATERNA E INFANTIL. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2 .3 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RASPDC). | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis em 2% ao ano. | Número de óbitos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis. | Taxa | 2020 | 303,42 | 291,46 | 294,40 | Taxa | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - SEGUIR PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO MUNICIPAL DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS. | | | | | | | | | |

| Ação Nº 2 - REALIZAR O PRÉ NATAL ADEQUADO. | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 2. Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RASPC). | Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RASPC), implementada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - CRIAR O PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DA REDE ED ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA CRÔNICA (RASPC). | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2 .4 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Reorganizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). | Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) organizada. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - IDENTIFICAR AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS E PROMOVER UMA MELHOR VINCULAÇÃO COM AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE POR MEIO DO MATRICIAMENTO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR UM VEÍCULO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA ATENDIMENTOS PSICOSSOCIAIS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - CRIAR O PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - REALIZAR A ORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS E FLUXOS DE TRABALHO. | | | | | | | | | |
| 2. Construir sede para o CAPS Transtorno. | CAPS Transtorno construído. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - CAPTAR RECURSO PARA CONSTRUÇÃO DA NOVA SEDE DO CAPS II. | | | | | | | | | |
| 3. Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil - CAPSi. | Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil - CAPSi construído. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - CONSTRUIR O CAPSi. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - HABILITAR O SERVIÇO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - CONTRATAR PROFISSIONAIS. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2 .5 - Fortalecer a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Proporcionar o atendimento a Região de Saúde nas modalidades intelectual, física, auditiva e visual (CER IV). | Número mínimo de procedimentos realizados em cada modalidade. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER E MONITORAR O CONTRATO COM O CER IV E PROMOVER O REPASSE DE REPASSE DO RECURSO FEDERAL ESPECÍFICO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - BUSCAR FINANCIAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE PRÓTESE AUDITIVA ACÚSTICA. | | | | | | | | | |
| 2. Implementar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). | Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD), implementada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - CRIAR O PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DA REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA (RCPD). | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer e ampliar a Assistência Farmacêutica. | | | | | | | | | |

| OBJETIVO Nº 3 .1 - Garantir o acesso da população ao tratamento medicamentoso. | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Dispensar os medicamentos relacionados na REMUME vigente. | Medicamentos listados na REMUME vigente, dispensados. | Percentual | 2021 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ADQUIRIR OS MEDICAMENTOS LISTADOS NA REMUME. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DIVULGAR NO SITE OFICIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA INFORMAÇÕES REFERENTES AO ESTOQUE DE MEDICAMENTOS COM ATUALIZAÇÃO QUINZENAL (Lei nº 14.654/2023). | | | | | | | | | |
| 2. Atualizar a REMUME. | REMUME atualizada. | Número | 2021 | 1 | 1 | Não programada | Número | | |
| 3. Ampliar o quantitativo de unidades de dispensação de medicamentos. | Número de unidades de dispensação de medicamentos. | Número | 2021 | 9 | 15 | 11 | Número | 9,00 | 81,82 |
| Ação Nº 1 - ABRIR NOVAS UNIDADES DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DOS BAIROS VICENTE SOELLA E SÃO MIGUEL. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CONTRATAR FARMACÊUTICOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS. | | | | | | | | | |
| 4. Ampliar o funcionamento da Farmácia Básica Municipal. | Quantitativo de horas a mais de atendimento da Farmácia Básica Municipal. | Número | 2021 | 8 | 10 | Não programada | Número | | |
| 5. Reformar a Farmácia Básica Central. | Farmácia reformada. | Número | 2022 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR A REFORMA DO ESPAÇO DA FARMÁCIA BÁSICA CENTRAL. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO. | | | | | | | | | |
| 6. Implantar a Atenção Farmacêutica Individualizada nas Unidades Básicas de Saúde. | Atenção Farmacêutica implantada nas Unidades Básicas de Saúde. | Número | 2022 | 0 | 11 | 11 | Número | 9,00 | 81,82 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS PARA ATENÇÃO FARMACÊUTICA INDIVIDUALIZADA. | | | | | | | | | |

| DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a rede de vigilância em saúde. | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| OBJETIVO Nº 4 .1 - Melhorar a qualidade dos estabelecimentos, produtos e serviços no âmbito municipal através das ações da Vigilância Sanitária. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Atender as demandas relacionadas aos estabelecimentos de interesse a saúde recebidas pela Vigilância Sanitária. | Percentual de demanda recebidas pela Vigilância Sanitária e encaminhadas aos fiscais. | Número | 2022 | 432 | 70,00 | 70,00 | Percentual | 70,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ENCAMINHAR AS DEMANDAS RECEBIDAS NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA AOS FISCALIS SANITÁRIOS PARA ATENDIMENTO. | | | | | | | | | |
| 2. Simplificar os procedimentos de emissão de Licenciamento Sanitário conforme Lei Federal Nº 13.874 de 20 de setembro de 2019. | Implementar o Procedimento de Licenciamento Sanitário. | Número | 2019 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - INICIAR O PROCEDIMENTO PARA LICENCIAMENTO SANITÁRIO NO PRAZO MÁXIMO 30 DIAS. | | | | | | | | | |
| 3. Atender em tempo hábil as denúncias. | Número de denúncias recebidas. | Número | 2021 | 428 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ENCAMINHAR TODAS AS DEMANDAS RECEBIDAS NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA AOS FISCALIS SANITÁRIOS PARA ATENDIMENTO. | | | | | | | | | |
| 4. Revisar o Código Sanitário Municipal de Colatina. | Código Sanitário Municipal de Colatina, revisado. | Número | 1995 | 1 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |

| Ação Nº 1 - FINALIZAR A ATUALIZAÇÃO DO CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL DE COLATINA. | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 5. Realizar ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias (SIA). | Número de ações de Vigilância sanitária, realizadas. | Número | 2019 | 6 | 24 | 6 | Número | 6,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ENCAMINHAR TODAS AS DEMANDAS RECEBIDAS NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA AOS FISCAIS SANITÁRIOS PARA ATENDIMENTO. | | | | | | | | | |
| 6. Realizar ações educativas - Curso de capacitação para os profissionais do setor regulado. | Número de capacitações, realizadas. | Número | 2021 | 2 | 8 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER PELAS AUTORIDADES SANITÁRIAS, CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO. | | | | | | | | | |
| 7. Informatizar a Vigilância Sanitária. | Vigilância Sanitária informatizada. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR SOFTWARE. | | | | | | | | | |
| 8. Implantar o Núcleo de Educação Sanitária. | Núcleo de Educação Sanitária implantado. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - DESIGNAR PROFISSIONAIS PARA COMPOR O NÚCLEO DE EDUCAÇÃO SANITÁRIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ELABORAR O PLANO ANUAL DE EDUCAÇÃO SANITÁRIA. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4 .2 - Promoção das ações relacionadas à saúde do trabalhador. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Atender as demandas relacionadas à Saúde do Trabalhador pelo CEREST. | Número de demandas recebidas. | Número | 2021 | 33 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 90,00 | 90,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR ASSISTÊNCIA (APOIO MATRICIAL E NEXO DE CAUSALIDADE) REFERENTE AS DEMANDAS RECEBIDAS. | | | | | | | | | |
| 2. Realizar as inspeções/vistorias demandadas pelo Ministério Público do Trabalho e demais órgãos e setores. | Número de demandas Ministério Público do Trabalho e demais órgãos e setores, recebidas. | Número | 2021 | 32 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 32,00 | 32,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR INSPEÇÕES E VISTORIAS EM EMPRESAS PÚBLICAS E PRIVADAS COM SUSPEITA OU DENÚNCIA DE SITUAÇÕES QUE OCORREM RISCOS À SAÚDE DOS TRABALHADORES EM AÇÕES CONJUNTAS ENTRE CEREST E VIGILÂNCIA SANITÁRIA. | | | | | | | | | |
| 3. Instalar a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT). | NEVISAT implantado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 15 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - IDENTIFICAR JUNTO COM OS MUNICÍPIOS ÀS REFERÊNCIAS TÉCNICAS EM SAÚDE DO TRABALHADOR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER CAPACITAÇÃO EM CADA MUNICÍPIO, EM CONJUNTO COM A SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA PARA AS REFERÊNCIAS TÉCNICAS EM SAÚDE DO TRABALHADOR DOS MUNICÍPIOS COM FOCO NA IMPLANTAÇÃO DAS VISAT'S MUNICIPAIS. | | | | | | | | | |
| 4. Propor capacitação e apoio aos estabelecimentos para que ocorra o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Número de capacitações realizadas por município. | Número | 2022 | 12 | 60 | 15 | Número | 15,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER CAPACITAÇÃO PARA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DOS 15 MUNICÍPIOS PARA PREENCHIMENTO CORRETO DAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CAPACITAR EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E PROFISSIONAIS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE SOBRE NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS À SAÚDE E ACIDENTES DE TRABALHO DA REDE PÚBLICA E PRIVADA. | | | | | | | | | |
| 5. Realizar a Vigilância Epidemiológica em saúde do Trabalhador. | Acidentes de trabalho com óbito investigados. | Percentual | 2022 | 0,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR BUSCA ATIVA NO SIM E NA MÍDIA DOS ACIDENTES DE TRABALHO COM ÓBITO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO COM ÓBITO OCORRIDO NO TERRITÓRIO. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4 .3 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de prevenção em saúde. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Registrar os óbitos com causas definidas no SIM. | Percentual de óbitos com causas definidas registradas no SIM. | Número | 2021 | 994 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - AMPLIAR O QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA CODIFICAÇÃO DE ÓBITO. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|------|--------|--------|--------|------------|--------|--------|
| 2. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil. | Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados. | Número | 2021 | 42 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES DO COMITÊ DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO, INFANTIL E FETAL. | | | | | | | | | |
| 3. Encerrar as notificações de doenças de notificação compulsória (DNCI) em até 60 dias. | Percentual de notificações de doenças de notificação compulsória (DNCI). | Número | 2021 | 1.111 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 98,00 | 98,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR AS EQUIPES PARA ATUALIZAÇÃO E UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS (eSUS-VS, SIVEPGRIPE). | | | | | | | | | |
| 4. Coletar as amostras de água para consumo humano, conforme cronograma estipulado pela Superintendência Regional de Saúde de Colatina. | Percentual de coletas estipuladas pela Superintendência Regional de Saúde de Colatina. | Número | 2021 | 364 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL PARA ATUAR NAS COLETAS DE AMOSTRAS DE ÁGUA CONFORME CRONOGRAMA DA SRSC. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR OS REAGENTES NECESSÁRIOS PARA A MEDIÇÃO DO CLORO EM EQUIPAMENTO ESPECÍFICO. | | | | | | | | | |
| 5. Qualificar as notificações dos casos de violência interpessoal e autoprovocada em consonância com a Política de Violência do município. | Percentual de notificações de casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências. | Número | 2022 | 232 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 90,00 | 94,74 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR AS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, HOSPITAIS, UNIDADES DE ENSINO E SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA O PREENCHIMENTO E ENCAMINHAMENTO CORRETO DAS NOTIFICAÇÕES CONTÍNUA DOS CASOS DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA. | | | | | | | | | |
| 6. Monitorar as notificações de casos confirmados de COVID-19 da rede pública e apoiar o monitoramento dos casos identificados na rede privada. | Percentual de notificações de casos de COVID-19 monitoradas. | Número | 2020 | 11.957 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ACOMPANHAR OS CASOS DE COVID-19 IDENTIFICADOS NO MUNICÍPIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ENCERRAR AS NOTIFICAÇÕES DE COVID-19 EM TEMPO OPORTUNO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REVISAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME ATUALIZAÇÕES DE NOTA TÉCNICAS E/OU CONDUTAS COM OS PACIENTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - ENVIAR AO LACEN VITÓRIA AS AMOSTRAS COLETADAS PELA UNIDADE SENTINELA. | | | | | | | | | |
| 7. Garantir a proporção de cura de todos os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos coortes. | Percentual de casos novos de hanseníase. | Número | 2021 | 9 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER OS ATENDIMENTOS DERMATOLÓGICOS NO PROGRAMA DE HANSENÍASE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS CONTATOS DOS CASOS DE HANSENÍASE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - CAPACITAR AS EQUIPES DE SAÚDE DOS PRESÍDIOS PARA REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA NA POPULAÇÃO CARCERÁRIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - REALIZAR A BUSCA ATIVA NA POPULAÇÃO DE RUA INSERIDAS NO POR RUA E NO CENTRO POR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - REALIZAR PALESTRAS EM EMPRESAS E ESCOLAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - REALIZAR PALESTRA PARA A POPULAÇÃO DE RUA INSERIDA NO POR RUA E CENTRO POR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - PROMOVER A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS AOS PACIENTES SEJA POR ENTREGA EM MÃOS, SEJA VIA MALOTE PARA UNIDADE DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 8. Aumentar a taxa de cura de casos novos de tuberculose pulmonar e bacilífera. | Percentual de casos de tuberculose pulmonar bacilífera. | Número | 2021 | 50 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 50,00 | 55,56 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS VIA CONTATO TELEFÔNICO E VISITAS DOMICILIARES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - INTENSIFICAR A REALIZAÇÃO DE DOSE SUPERVISIONADA AOS PACIENTES PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - CAPACITAR EQUIPES DE SAÚDE DOS PRESÍDIOS PARA REALIZAÇÃO DE BUSCA ATIVA NA POPULAÇÃO CARCERÁRIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - REALIZAR BUSCA ATIVA NA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA INSERIDAS NO POR RUA E CENTRO POP. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - REALIZAR PALESTAR EM MEPRESAS E ESCOLAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - REALIZAR PALESTRA PARA A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA INSERIDAS NO POR RUA E CENTRO POP. | | | | | | | | | |
| 9. Implantar o Núcleo Municipal de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde e Paz. | Núcleo Municipal de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde e Paz implantado. | Número | 2022 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - INSTITUIR, POR MEIO DE PORTARIA, O NÚCLEO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE E PAZ. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ELABORAR O PLANO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |

| Ação Nº 3 - ATUALIZAR O FLUXO MUNICIPAL DE ATENDIMENTO DOS CASOS DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA. | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Ação Nº 4 - PROMOVER AÇÕES DE DIVULGAÇÃO NAS MÍDIAS, NAS DATAS COMBATÍVAS, MATERIAL RELACIONADO A PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4 .4 - Fortalecer a atenção a vigilância, promoção, prevenção e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e imunopreviníveis. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Reduzir a incidência de HIV/AIDS em menores de 05 anos. | Número de casos HIV/AIDS em menores de 05 anos. | Número | 2021 | 0 | | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR 02 (DOIS) MONITORAMENTOS ANUAIS NAS MATERNIDADES DO MUNICÍPIO PARA VERIFICAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS PROTOCOLOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR E/OU CAPTAR TESTES PARA SÍFILIS/HIV/HEPATITE B PARA TESTAGEM DE TODAS AS GESTANTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - PROMOVER 01 (UMA) CAPACITAÇÃO PARA AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE PARA INFORMAÇÃO DE PREVENÇÃO DE IST/AIDS E HEPATITES VIRAIS PARA A POPULAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - REALIZAR 06 (SEIS) VISITAS ANUAIS NA MATERNIDADE DE REFERÊNCIA DO MUNICÍPIO (ALTO RISCO) PARA MONITORAR OS CASOS DE CRIANÇAS EXPOSTAS AO HIV E GESTANTES HIV. | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar a testagem de HIV (6.000 testes) e de sífilis (10.000 testes) na população em geral. | Número de testes de HIV e sífilis realizados. | Número | 2022 | 6.600 | 10,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR UMA VEZ AO ANO AS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ACONSELHAMENTO E TESTAGEM (DEMANDA ESPONTÂNEA). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MONITORAR MENSALMENTE A TESTAGEM DE SÍFILIS NO LABORATÓRIO MUNICIPAL, CTA E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - MONITORAR MENSALMENTE A TESTAGEM DE SÍFILIS NO LABORATÓRIO MUNICIPAL, CTA, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E LABORATÓRIOS CONVENIADOS. | | | | | | | | | |
| 3. Distribuir os medicamentos para a assistência dos portadores de IST conforme as orientações do Ministério da Saúde. | Unidade de Dispensação de Medicamentos em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER O FUNCIONAMENTO DIÁRIO DA UDM 1 UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS LOCALIZADA NO SAE/CTA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ADQUIRIR E/OU CAPTAR OS MEDICAMENTOS QUE FOREM NECESSÁRIOS PARA ATENDER A DEMANDA DO SAE/CTA E QUE NÃO FOREM DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E PELO ESTADO. | | | | | | | | | |
| 4. Ampliar a oferta de testagem de sífilis (3.300 testes) em gestantes. | Número de testes sífilis realizados em gestantes. | Número | 2022 | 3.630 | 10,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR A REDE BÁSICA DE SAÚDE LOCAL PARA TESTAGEM DE SÍFILIS EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - FORNECER TESTES SUFICIENTE PARA TESTAGEM DE SÍFILIS EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| 5. Ampliar a oferta de testagem de HIV (1.500 testes) em gestantes. | Número de testes HIV realizados em gestantes. | Número | 2022 | 1.650 | 10,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR A REDE BÁSICA DE SAÚDE LOCAL PARA TESTAGEM DE HIV EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - FORNECER TESTES SUFICIENTE PARA TESTAGEM DE HIV EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| 6. Ampliar a oferta de testagem de hepatite B (1.500 testes) em gestantes. | Número de testes hepatite B realizados em gestantes. | Número | 2022 | 1.650 | 10,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR A REDE BÁSICA DE SAÚDE LOCAL PARA TESTAGEM DE HEPATITE B EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - FORNECER TESTES SUFICIENTE PARA TESTAGEM DE HEPATITE B EM GESTANTES. | | | | | | | | | |
| 7. Manter as rotinas de coletas, análises e emissão de laudos de exames laboratoriais. | Laboratório Central em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ADQUIRIR OS EQUIPAMENTOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - SEGUIR PROTOCOLOS DE COLETAS, ANÁLISES E EMISSÃO DE LAUDOS DE EXAMES LABORATORIAIS. | | | | | | | | | |
| 8. Reduzir os óbitos precoces por AIDS na população residente em Colatina. | Número de óbitos precoces por AIDS na população residente em Colatina. | Número | 2022 | 2 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

| Ação Nº 1 - REALIZAR 12 (DOZE) MONITORAMENTOS ANUAIS NO HOSPITAL DE REFERÊNCIA (HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS) VISANDO ACOMPANHAR O TRATAMENTO DOS USUÁRIOS HIV/AIDS E SEU ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO. | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Ação Nº 2 - REALIZAR NO MÍNIMO 03 (TRÊS) REUNIÕES ANUAIS DO COMITÊ DE ÓBITOS POR HIV/AIDS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ADQUIRIR SOFTWARE. | | | | | | | | | |
| 9. Investigar os óbitos por HIV/Aids. | Número de óbitos investigados. | Número | 2022 | 3 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES DO COMITÊ PARA INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE HIV/AIDS. | | | | | | | | | |
| 10. Investigar os casos de transmissão vertical da sífilis, do HIV e da hepatite B. | Número de casos de transmissão vertical da sífilis (02), do HIV (0) e da hepatite B (0) investigados. | Número | 2022 | 2 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES DO COMITÊ DE INVESTIGAÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DA SÍFILIS, DO HIV E DA HEPATITE B. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4 .5 - Promoção das ações relacionadas ao controle de arboviroses, zoonoses e sinantrópicos. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Visitar os imóveis para o controle de dengue | Percentual de imóveis do município. | Percentual | 2021 | 48,70 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 36,32 | 45,40 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER VISITAS EM DIAS E HORÁRIOS DIFERENCIADOS COM A FINALIDADE DE REALIZAR OS TRABALHOS EM MINIMAMENTE 80% DOS 76.000 IMÓVEIS DO MUNICÍPIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER AÇÃO INTEGRADA ENTRE OS DEMAIS SETORES DESTA SECRETARIA (ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) E OUTRAS SECRETARIAS (SANEAR, SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E MEIO AMBIENTE) PARA A REALIZAÇÃO DE MUTIRÃO EM DIAS E HORÁRIOS DIFERENCIADOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - PROMOVER AÇÃO DE CONSCIENTIZAÇÃO PELA EQUIPE DE PESMS NAS ESCOLAS, COMUNIDADES, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA INFORMAR QUANTO AOS MEIOS DE CUIDADOS PARA EVITAR AS ARBOVIROSES E QUANTO A NECESSIDADE DE RECEBER OS AGENTES DE ENDEMIAS NAS VISITAS DE ROTINA. | | | | | | | | | |
| 2. Executar os ciclos de visitas domiciliares. | Número de ciclos. | Número | 2021 | 6 | 16 | 4 | Número | 4,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER VISITAS EM DIAS E HORÁRIOS DIFERENCIADOS COM A FINALIDADE DE EXECUTAR OS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES. | | | | | | | | | |
| 3. Executar os LIRAA. | Número de LIRAA. | Número | 2021 | 4 | 12 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - PROMOVER VISITAS EM DIAS E HORÁRIOS DIFERENCIADOS COM A FINALIDADE DE EXECUTAR OS 03 LIRAA's. | | | | | | | | | |
| 4. Executar o projeto de reforma/construção do espaço do Centro de Controle de Zoonoses com a separação do bem-estar animal das ações relacionadas a zoonoses | Projeto de reestruturação executado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONCLUIR A REFORMA/CONTRUÇÃO DO ESPAÇO DO CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSSES COM A SEPARAÇÃO DO BEM-ESTAR ANIMAL DAS AÇÕES RELACIONADAS A ZOONOSSES. | | | | | | | | | |
| 5. Realizar 01 campanha de vacinação contra a raiva anualmente, de acordo com o cronograma do Ministério da Saúde. | Campanha realizada. | Número | 2021 | 1 | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - REALIZAR A DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA ANTIRRÁBICA DE ACORDO COM O CRONOGRAMA ESTIPULADO PELO MUNICÍPIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - EXECUTAR A CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA, CONFORME PROGRAMAÇÃO DO MINSITÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4 .6 - Promoção das ações relacionadas a imunização. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar o quantitativo de salas de vacina para garantir as vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade com cobertura vacinal preconizada. | Número de salas de vacina. | Número | 2021 | 11 | 16 | 16 | Número | 16,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER O FUNCIONAMENTO DAS SALAS DE VACINA NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE OFERTANDO OS IMUNOBOLÓGICOS DE ACORDO COM O PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - PROMOVER AÇÕES EXTRAMUROS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E USF PARA CUMPRIMENTO DA PORTARIA CONJUNTA SEMED/SEMUS Mº0001/2023. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------|------|---|---|---|--------|------|--------|
| Ação Nº 4 - IMPLANTAR A SALA DE VACINA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO SANTO ANTÔNIO, VICENTE SOELLA, SÃO MIGUEL, BELA VISTA, HONÓRIO FRAGA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - ADQUIRI ESQUIPAMENTOS PARA ESTRUTURAR AS NOVAS SALAS DE VACINA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - CONTRATAR EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DAS CÂMARAS FRIAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DAS SALAS DE VACINA E DA ESF COM O TEMA IMUNIZAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - REALIZAR A ADEQUAÇÕES NECESSÁRIAS NAS SALAS DE VACINA. | | | | | | | | | |
| 2. Implantar a Rede de Frio municipal. | Rede de Frio implantada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - SOLICITAR REGULARMENTE OS IMUNOBOLÓGICOS ESPECIAIS DISPONIBILIZADOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA PARA IMUNOBOLÓGICOS ESPECIAIS (CRIE). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ESTRUTURAS UMA REDE DE FRIO MUNICIPAL, COORDENAÇÃO, SALA DE VACINAÇÃO. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Consolidar e fortalecer a Rede de Atenção as Urgências e Emergências.

| OBJETIVO Nº 5 .1 - Consolidar a Rede de Atenção as Urgências e Emergências com garantia de acesso nos pontos de atenção qualificada. | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Reformar e adequar a base do SAMU. | Base do SAMU oficial, reformada. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONCLUIR O PROCESSO DE HABILITAÇÃO DA BASE DESCENTRALIZADA DO SAMU JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 2. Construir 01 UPA com recurso financeiro da Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo e após habilitar junto ao Ministério da Saúde. | UPA construída pela SESA e habilitada pelo Ministério da Saúde. | Número | 2021 | 0 | 1 | Não programada | Número | | |
| 3. Garantir o serviço ambulatorial de urgência e emergência 24 horas. | Convênios formalizados. | Número | 2021 | 2 | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER, MONITORAR E REVISAR SE NECESSÁRIO, OS CONVÊNIOS DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS COM A FUNDAÇÃO SOCIAL RURAL DE COLATINA (HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ) E SOCIEDADE PROVEDORA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE COLATINA. | | | | | | | | | |
| 4. Implantar a Central de Ambulâncias do município. | Central de Ambulâncias implantado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ADQUIRIR 04 (QUATRO) AMBULÂNCIAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MANTER A LOCAÇÃO DE 03 (TRÊS) AMBULÂNCIAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - CRIAR O PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DA CENTRAL DE AMBULÂNCIAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - CAPACITAR AS EQUIPES DE ENFERMAGEM EM PRIMEIROS SOCORROS, A FIM DE PROMOVER UM ATENDIMENTO QUALIFICADO EM CASOS DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a Regulação do Sistema Municipal de Saúde e os atendimentos nas diversas modalidades.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Padronizar os fluxos de atendimentos por meio dos processos de regulação.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar a Auto Regulação Formativa Territorial nos estabelecimentos de saúde próprios e contratualizados pelo município. | Auto Regulação Formativa Territorial implantada nos estabelecimentos de saúde próprios e contratualizados pelo município. | Número | 2020 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ADOTAR O SISTEMA DE REGULAÇÃO MV SOUL EM TODOS OS SERVIÇOS DE SAÚDE PRÓPRIOS E CONTRATUALIZADOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRÓPRIOS E CONTRATUALIZADOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ELABORAR O PROTOCOLO DE EXAMES. | | | | | | | | | |
| 2. Manter a oferta de exames laboratoriais (594,821/ano), histopatológicos (8.148/ano), citopatológicos (6.524/ano), Raio x (39.658/ano), mamografia (5.912/ano) e ultrassonografia (14.836/ano). | Número de contratos de prestação de exames laboratoriais. | Número | 2021 | 3 | 14 | 14 | Número | 14,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER E/OU READEQUAR OS CONTRATOS COM OS PRESTADORES DE SERVIÇO A FIM DE PROPORCIONAR A OFERTA DOS PROCEDIMENTOS;. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ELABORAR PROTOCOLO DE EXAMES LABORATORIAIS. | | | | | | | | | |
| 3. Manter o contrato com Consórcio Intermunicipal (CIM) Noroeste. | Contrato vigente. | Número | 2020 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER O CONTRATO ANUAL COM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CIM NOROESTE. | | | | | | | | | |
| 4. Garantir os atendimento especializados prestados pela Policlínica. | Policlínica em funcionamento. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CONTRATAR MÉDICOS ESPECIALISTAS E CONSULTAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - INFORMATIZAR O SETOR PARA INÍCIO DO USO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO E SISTEMA DE REGULAÇÃO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - AMPLIAR O QUANTITATIVO DE CONSULTÓRIOS. | | | | | | | | | |
| 5. Garantir o transporte sanitário através da frota própria ou contratualizada. | Número de contratos com o prestador de serviços e veículos novos adquiridos. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA FROTA PRÓPRIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MANTER E REVISAR SE NECESSÁRIO O CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE SANITÁRIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - ELABORAR PROTOCOLO PARA O TRANSPORTE SANITÁRIO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - MODERNIZAR O AGENDAMENTO DO TRANSPORTE SANITÁRIO. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer o vínculo entre o cidadão e a rede de saúde, com ênfase na participação popular, corresponsabilidade e transparência.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Aprimorar os mecanismos de participação e controle social.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar e manter a Ouvidoria do SUS. | Ouvidoria Implantada. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - AMPLIAR OS CANAIS DE ATENDIMENTO DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROMOVER A DIVULGAÇÃO DOS CANAIS DE ATENDIMENTO DA OUVIDORIA DO SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - RESPONDER A TODAS AS DEMANDAS DA OUVIDORIA NO PRAZO DE 72 HORAS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - DESIGNAR UM SEVRIDOR COMO PONTO FOCAL, POR SETOR/SERVIÇO, NO NOVO SISTEMA OUVIDOR SUS. | | | | | | | | | |

| 2. Manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde. | Conselho Municipal de Saúde em pleno funcionamento com o desenvolvimento de suas demandas. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - PROMOVER DUAS CAPACITAÇÕES PARA OS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PROVER DE ACORDO COM AS SOLICITAÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, INSUMOS PARA SEU FUNCIONAMENTO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - PROPORCIONAR O DESLOCAMENTO PARA OS CONSELHEIROS PARTICIPAREM DE CAPACITAÇÕES, EVENTOS E VISITAS. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 7 .2 - Aprimorar a Gestão de Pessoas e Processos de Trabalho no SUS. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Promover a reforma administrativa dos cargos e funções com definição de organograma. | Projeto executado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ATUALIZAR O ORGANOGAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 2. Elaborar e executar o Plano Anual de Auditoria. | Plano Anual de Auditoria elaborado e executado. | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - DESIGNAR OS AUDITORES RESPONSÁVEIS POR CADA AÇÃO DO PLANO ANUAL DE AUDITORIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - PUBLICAR TODAS AS AUDITORIAS REALIZADAS NO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - AUDITAR, CONFORME DEFINIDO NO PLANO ANUAL DE AUDITORIA, TODOS OS PROCESSO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 3. Monitorar os contratos de prestação de serviços pela Comissão de Monitoramento. | Equipe da Comissão de Monitoramento formada. | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - CAPACITAR A EQUIPE TÉCNICA DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MONITORAR E AVALIAR OS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM POSTERIOR ENVIO DE RELATÓRIO COM AS INFORMAÇÕES PERTINENTES AOS PRESTADORES. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 7 .3 - Promoção da gestão de processos educacionais em saúde no âmbito da formação dos profissionais e do setor regulado. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter o funcionamento do Núcleo de Educação Permanente. | Núcleo de Educação Permanente em funcionamento. | Número | 2020 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - ELABORAR, APROVAR E PUBLICAR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - DIVULGAR O CRONOGRAMA DE CURSOS E CAPACITAÇÕES IDENTIFICADOS PELO NEPS E DISPONIBILIZADOS POR ORGANIZAÇÕES OFICIAIS, PARA DIRECIONAR AS AÇÕES DE FORMAÇÃO, EDUCAÇÃO CONTINUADA, EDUCAÇÃO EM SERVIÇO, EDUCAÇÃO MULTIPROFISSIONAL E AÇÃO EDUCATIVA INFORMAIS, EM TODAS AS SUAS MODALIDADES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REALIZAR UMA VISITA EM CADA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA VERIFICAÇÃO DO CUMPRIMENTO DA AGENDA DO PROGRAMA DE SAÚDE NA ESCOLA. | | | | | | | | | |
| 2. Manter os Termos de Cooperação Técnica com a UNESCO, ICEPi e outras instituições. | Termos de Cooperação Técnica com a UNESCO, ICEPi e outras instituições de ensino mantidos. | Número | 2022 | 2 | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER PROFISSIONAIS DO PROVIMENTO, PROGRAMA DE RESIDÊNCIAS MÉDICA, MULTIPROFISSIONAIS E DE SAÚDE COLETIVA. | | | | | | | | | |
| 3. Proporcionar campo de prática para o desenvolvimento do ensino serviço. | Número de Unidades Básicas de Saúde que atuam como campo de prática para o desenvolvimento do ensino serviço. | Número | 2022 | 19 | 19 | 19 | Número | 19,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - OFERTAR ESTÁGIO OBRIGATÓRIO EM DIVERSAS CATEGORIAS COMO MEDICINA, ENFERMAGEM , NUTRIÇÃO, DENTRE OUTROS. | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecer a Rede Hospitalar que presta serviços ao SUS no território do município de Colatina. | | | | | | | | | |

| OBJETIVO Nº 8 .1 - Aprimorar os instrumentos contratuais e promover os repasses financeiros, com a garantia do acesso ao usuário do SUS. | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter e/ou ampliar a contratualização com os hospitais filantrópicos para complementação dos serviços de saúde. | Convênios formalizados. | Número | 2021 | 2 | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER E/OU ADEQUAR OS CONVÊNIOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM A FUNDAÇÃO SOCIAL RURAL DE COLATINA (HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ) E SOCIEDADE PROVEDORA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE COLATINA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MANTER AS METAS E OS INDICADORES E FISCALIZAR OS CONVÊNIOS COM OS HOSPITAIS ATRAVÉS DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | | | | | | | | | |
| 2. Repassar os recursos financeiros, de acordo com os serviços prestados e os incentivos nos diversos níveis de governo. | Convênios formalizados. | Número | 2021 | 3 | 3 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - MANTER A CONTRATUAÇÃO COM A FUNDAÇÃO SOCIAL RURAL DE COLATINA (HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ), SOCIEDADE PROVEDORA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE COLATINA, HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS, PARA REPASSE DOS RECURSOS FINANCEIROS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - MONITORAR A PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PARA PAGAMENTO. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - REPASSAR OS RECURSOS DA ASSIST~ENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM AOS HOSPITAIS. | | | | | | | | | |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção | | | |
|---|---|----------------------------------|------------|
| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
| 122 - Administração Geral | Implantar e manter a Ouvidoria do SUS. | 1 | 1 |
| | Manter o funcionamento do Núcleo de Educação Permanente. | 1 | 1 |
| | Promover a reforma administrativa dos cargos e funções com definição de organograma. | 1 | 1 |
| | Manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde. | 1 | 1 |
| | Manter os Termos de Cooperação Técnica com a UNESCO, ICEpi e outras instituições. | 2 | 2 |
| | Elaborar e executar o Plano Anual de Auditoria. | 1 | 1 |
| | Garantir o serviço ambulatorial de urgência e emergência 24 horas. | 2 | 2 |
| | Monitorar os contratos de prestação de serviços pela Comissão de Monitoramento. | 1 | 1 |
| | Proporcionar campo de prática para o desenvolvimento do ensino serviço. | 19 | 19 |
| 301 - Atenção Básica | Realizar o cadastramento da população pelas Equipes de Saúde da Família para área descrita. | 100,00 | 96,00 |
| | Ampliar o quantitativo de salas de vacina para garantir as vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade com cobertura vacinal preconizada. | 16 | 16 |
| | Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis em 2% ao ano. | 294,40 | 0,00 |
| | Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,61 | 0,52 |
| | Reorganizar o território com a identificação das áreas e microáreas de saúde por meio do projeto de atualização da territorialização. | 1 | 1 |
| | Implantar a Rede de Frio municipal. | 1 | 1 |
| | Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RASPDC). | 1 | 0 |
| | Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,38 | 0,30 |
| | Aumentar o quantitativo de Equipes de Saúde Bucal que prestam atendimentos odontológicos na Atenção Primária a Saúde. | 26 | 23 |
| | Informatizar as Unidades Básicas de Saúde. | 42 | 42 |
| | Proporcionar campo de prática para o desenvolvimento do ensino serviço. | 19 | 19 |
| | Reduzir o percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero os casos de sífilis congênita. | 10,00 | 0,00 |
| | Implementar a Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB). | 1 | 1 |
| | Reduzir em 1% ao ano o percentual de gravidez na adolescência, na faixa etária de 10 a 19 anos. | 11,70 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|--------|-------|
| | Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 5% ao ano, alcançando a taxa 8,3/1000 nascimentos. | 8,83 | 8,00 |
| | Reformar, adequar e/ou ampliar as Unidades Básicas de Saúde. | 11 | 11 |
| | Manter a Casa da Mulher em funcionamento. | 1 | 1 |
| | Construir Unidades Básicas de Saúde em substituição as unidades com sede comprometida. | 8 | 7 |
| | Implementar a Rede de Atenção à Saúde da mulher e da criança, dando prioridade ao pré-natal, parto, nascimento, puerpério, direitos sexuais e reprodutivos e atenção à saúde da criança, com ênfase na primeira infância. | 1 | 0 |
| | Reativar o programa "Academia da Saúde", garantindo o funcionamento dos 05 polos de academia existentes. | 5 | 0 |
| | Realizar melhoria e adequação na sede do CREFIM e nos fluxos de trabalho. | 1 | 1 |
| | Manter o CRAI em funcionamento | 1 | 1 |
| | Ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | 96,00 | 93,17 |
| | Ampliar o Programa de Controle do Tabagismo. | 10 | 10 |
| | Manter o Programa Municipal de Dispensação de Fraldas. | 1 | 1 |
| | Ampliar o quantitativo de Equipes de Estratégia de Saúde da Família. | 50 | 42 |
| | Implantar o Acesso Avançado em Unidade Básica de Saúde | 5 | 5 |
| | Implantar o horário estendido em Unidades Básicas de Saúde para maior acesso da população aos serviços. | 2 | 1 |
| | Ampliar a proporção de gestante com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. | 45,00 | 42,00 |
| | Ampliar a proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV. | 60,00 | 55,00 |
| | Ampliar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. | 60,00 | 50,00 |
| | Ampliar a proporção de mulheres com coleta de citopatológicos na APS. | 40,00 | 38,00 |
| | Ampliar a proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo B e poliomielite inativada. | 95,00 | 95,00 |
| | Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. | 50,00 | 47,00 |
| | Ampliar a proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre. | 50,00 | 48,00 |
| | Desenvolver o Programa Saúde na Escola. | 42 | 40 |
| | Descentralizar a Triagem Neo Natal para as Unidades Básicas de Saúde. | 20 | 20 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Manter o funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). | 1 | 1 |
| | Manter e/ou ampliar a contratualização com os hospitais filantrópicos para complementação dos serviços de saúde. | 2 | 2 |
| | Implantar a Auto Regulação Formativa Territorial nos estabelecimentos de saúde próprios e contratualizados pelo município. | 1 | 1 |
| | Reformar e adequar a base do SAMU. | 1 | 1 |
| | Atender as demandas relacionadas à Saúde do Trabalhador pelo CEREST. | 100,00 | 90,00 |
| | Proporcionar o atendimento a Região de Saúde nas modalidades intelectual, física, auditiva e visual (CER IV). | 1 | 1 |
| | Reorganizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). | 1 | 1 |
| | Construir sede para o CAPS Transtorno. | 1 | 0 |
| | Repassar os recursos financeiros, de acordo com os serviços prestados e os incentivos nos diversos níveis de governo. | 3 | 3 |
| | Manter a oferta de exames laboratoriais (594,821/ano), histopatológicos (8.148/ano), citopatológicos (6.524/ano), Raio x (39.658/ano), mamografia (5.912/ano) e ultrassonografia (14.836/ano). | 14 | 14 |
| | Realizar as inspeções/vistorias demandadas pelo Ministério Público do Trabalho e demais órgãos e setores. | 100,00 | 32,00 |
| | Implementar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). | 1 | 0 |
| | Garantir a oferta de radiografias e próteses. | 2 | 2 |
| | Manter o contrato com Consórcio Intermunicipal (CIM) Noroeste. | 1 | 1 |
| | Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infância Juvenil - CAPSi. | 1 | 0 |
| | Instalar a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT). | 15 | 0 |

| | | | |
|---|---|--------|--------|
| | Propor capacitação e apoio aos estabelecimentos para que ocorra o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | 15 | 15 |
| | Garantir os atendimento especializados prestados pela Policlínica. | 1 | 1 |
| | Implantar a Central de Ambulâncias do município. | 1 | 1 |
| | Realizar a Vigilância Epidemiológica em saúde do Trabalhador. | 90,00 | 90,00 |
| | Garantir o transporte sanitário através da frota própria ou contratualizada. | 1 | 1 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Dispensar os medicamentos relacionados na REMUME vigente. | 90,00 | 90,00 |
| | Ampliar o quantitativo de unidades de dispensação de medicamentos. | 11 | 9 |
| | Reformar a Farmácia Básica Central. | 1 | 1 |
| | Implantar a Atenção Farmacêutica Individualizada nas Unidades Básicas de Saúde. | 11 | 9 |
| | Implementar o Programa de Terapias Integrativas e Complementares. | 1 | 1 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Atender as demandas relacionadas aos estabelecimentos de interesse a saúde recebidas pela Vigilância Sanitária. | 70,00 | 70,00 |
| | Simplificar os procedimentos de emissão de Licenciamento Sanitário conforme Lei Federal Nº 13.874 de 20 de setembro de 2019. | 1 | 1 |
| | Atender em tempo hábil as denúncias. | 100,00 | 100,00 |
| | Revisar o Código Sanitário Municipal de Colatina. | 1 | 0 |
| | Realizar ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias (SIA). | 6 | 6 |
| | Realizar ações educativas – Curso de capacitação para os profissionais do setor regulado. | 2 | 2 |
| | Informatizar a Vigilância Sanitária. | 1 | 1 |
| | Implantar o Núcleo de Educação Sanitária. | 1 | 1 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Registrar os óbitos com causas definidas no SIM. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o quantitativo de salas de vacina para garantir as vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade com cobertura vacinal preconizada. | 16 | 16 |
| | Visitar os imóveis para o controle de dengue | 80,00 | 36,32 |
| | Reduzir a incidência de HIV/AIDS em menores de 05 anos. | 0 | 0 |
| | Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar a Rede de Frio municipal. | 1 | 1 |
| | Executar os ciclos de visitas domiciliares. | 4 | 4 |
| | Ampliar a testagem de HIV (6.000 testes) e de sífilis (10.000 testes) na população em geral. | 10,00 | 10,00 |
| | Encerrar as notificações de doenças de notificação compulsória (DNCI) em até 60 dias. | 100,00 | 98,00 |
| | Executar os LIRAA. | 3 | 3 |
| | Distribuir os medicamentos para a assistência dos portadores de IST conforme as orientações do Ministério da Saúde. | 1 | 1 |
| | Coletar as amostras de água para consumo humano, conforme cronograma estipulado pela Superintendência Regional de Saúde de Colatina. | 100,00 | 100,00 |
| | Executar o projeto de reforma/construção do espaço do Centro de Controle de Zoonoses com a separação do bem-estar animal das ações relacionadas a zoonoses | 1 | 1 |
| | Ampliar a oferta de testagem de sífilis (3.300 testes) em gestantes. | 10,00 | 10,00 |
| | Qualificar as notificações dos casos de violência interpessoal e autoprovocada em consonância com a Política de Violência do município. | 95,00 | 90,00 |
| | Realizar 01 campanha de vacinação contra a raiva anualmente, de acordo com o cronograma do Ministério da Saúde. | 1 | 1 |
| | Ampliar a oferta de testagem de HIV (1.500 testes) em gestantes. | 10,00 | 10,00 |
| | Monitorar as notificações de casos confirmados de COVID-19 da rede pública e apoiar o monitoramento dos casos identificados na rede privada. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar a oferta de testagem de hepatite B (1.500 testes) em gestantes. | 10,00 | 10,00 |
| | Garantir a proporção de cura de todos os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos coortes. | 90,00 | 90,00 |
| | Manter as rotinas de coletas, análises e emissão de laudos de exames laboratoriais. | 1 | 1 |
| | Aumentar a taxa de cura de casos novos de tuberculose pulmonar e bacilífera. | 90,00 | 50,00 |
| | Reduzir os óbitos precoces por AIDS na população residente em Colatina. | 1 | 1 |
| | Implantar o Núcleo Municipal de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde e Paz. | 1 | 0 |

| | | | |
|------------------------------|--|--------|--------|
| | Investigar os óbitos por HIV/Aids. | 100,00 | 100,00 |
| | Investigar os casos de transmissão vertical da sífilis, do HIV e da hepatite B. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar a proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo B e poliomelite inativada. | 95,00 | 95,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. | 96,00 | 93,17 |

| 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 | 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 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | 0,00 | 5.063.707,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.063.707,17 |
| | Capital | 0,00 | 10.040,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.040,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 15.701.750,21 | 17.610.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33.312.250,21 |
| | Capital | 0,00 | 20.110,00 | 110.000,00 | 7.343.815,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.473.925,95 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 23.112.452,48 | 71.292.500,03 | 56.475.550,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150.880.502,91 |
| | Capital | 0,00 | 8.020,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.020,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 1.042.155,75 | 75.262,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.117.417,75 |
| | Capital | 0,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 3.557.738,72 | 2.048.612,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.606.351,37 |
| | Capital | 0,00 | 1.010,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 16.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.000,00 |
| | Capital | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N/A | 0,00 | 10,00 |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/12/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Com base nos dados oficiais extraídos dos sistemas de informação, é possível avaliar de forma sistemática o desempenho dos serviços de saúde em Colatina, por meio de diretrizes, objetivos, metas e indicadores bem definidos. Essa avaliação permite identificar áreas que necessitam de maior atenção, bem como verificar o progresso em relação às prioridades estabelecidas. As metas que não foram atingidas durante o período serão incorporadas ao planejamento do próximo ano, garantindo ajustes estratégicos, melhor alocação de recursos e fortalecimento das ações de saúde. Esse processo contínuo de monitoramento e planejamento contribui para a melhoria da gestão municipal e assegura a prestação de serviços de saúde mais eficientes e de qualidade à população.

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: 29/12/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|----------------|
| Subfunções | | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 15.662.037,14 | 39.078.540,04 | 393.925,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55.134.502,83 |
| | Capital | 78.276,60 | 441.233,16 | 2.847.212,09 | 7.740.318,03 | 0,00 | 1.119.291,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.226.331,39 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 368.803,65 | 22.673.935,68 | 113.927.359,67 | 62.389.318,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199.359.417,06 |
| | Capital | 30.272,04 | 40.750,69 | 0,00 | 8.435.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.506.022,73 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | 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 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 1.241.090,16 | 577.720,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.818.811,11 |
| | Capital | 6.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.500,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 7.295.500,16 | 3.651.503,90 | 71.170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.018.174,06 |
| | Capital | 0,00 | 296.579,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296.579,98 |
| 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 | 10.227.338,56 | 20.275,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.247.614,04 |
| | Capital | 4.103,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.103,05 |
| TOTAL | | 487.955,34 | 57.878.465,53 | 160.102.612,13 | 79.029.731,74 | 0,00 | 1.119.291,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298.618.056,25 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/12/2025.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador | | Transmissão |
| | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 9,83 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 70,33 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 34,55 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 65,94 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 49,41 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 33,36 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 2.518,11 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 19,29 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 1,04 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 8,71 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 6,96 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 56,32 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 77,03 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 18,82 % |

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

Data da consulta: 18/12/2025.

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) | 72.931.687,00 | 85.339.344,74 | 92.842.329,55 | 108,79 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 13.885.000,00 | 16.217.487,88 | 14.202.843,59 | 87,58 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI | 6.460.200,00 | 7.133.085,17 | 8.299.720,65 | 116,36 |

| | | | | |
|--|----------------|----------------|----------------|--------|
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 40.946.487,00 | 44.506.419,63 | 48.034.952,87 | 107,93 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 11.640.000,00 | 17.482.352,06 | 22.304.812,44 | 127,58 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 191.680.000,00 | 208.009.231,26 | 222.120.048,04 | 106,78 |
| Cota-Parte FPM | 80.000.000,00 | 80.006.014,28 | 90.340.739,90 | 112,92 |
| Cota-Parte ITR | 80.000,00 | 530.561,85 | 100.350,01 | 18,91 |
| Cota-Parte do IPVA | 15.500.000,00 | 21.634.014,51 | 19.188.102,62 | 88,69 |
| Cota-Parte do ICMS | 95.000.000,00 | 104.678.722,32 | 111.062.002,32 | 106,10 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 1.100.000,00 | 1.159.918,30 | 1.366.745,96 | 117,83 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 62.107,23 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 264.611.687,00 | 293.348.576,00 | 314.962.377,59 | 107,37 |

| 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) | 16.256.126,81 | 16.516.480,81 | 16.103.270,30 | 97,50 | 15.963.501,19 | 96,65 | 15.543.868,62 | 94,11 | 139.769,11 |
| Despesas Correntes | 16.206.006,81 | 16.075.247,65 | 15.662.037,14 | 97,43 | 15.539.279,58 | 96,67 | 15.119.647,01 | 94,06 | 122.757,56 |
| Despesas de Capital | 50.120,00 | 441.233,16 | 441.233,16 | 100,00 | 424.221,61 | 96,14 | 424.221,61 | 96,14 | 17.011,55 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 21.301.354,40 | 23.240.018,68 | 24.533.794,45 | 105,57 | 24.026.535,90 | 103,38 | 23.900.756,64 | 102,84 | 507.258,55 |
| Despesas Correntes | 21.293.334,40 | 23.195.036,47 | 24.489.335,97 | 105,58 | 23.982.077,42 | 103,39 | 23.856.298,16 | 102,85 | 507.258,55 |
| Despesas de Capital | 8.020,00 | 44.982,21 | 44.458,48 | 98,84 | 44.458,48 | 98,84 | 44.458,48 | 98,84 | 0,00 |
| SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 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 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 1.043.155,75 | 1.265.647,02 | 1.241.090,16 | 98,06 | 1.215.600,20 | 96,05 | 1.207.974,53 | 95,44 | 25.489,96 |
| Despesas Correntes | 1.042.155,75 | 1.265.647,02 | 1.241.090,16 | 98,06 | 1.215.600,20 | 96,05 | 1.207.974,53 | 95,44 | 25.489,96 |
| Despesas de Capital | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 4.883.009,32 | 7.746.837,93 | 7.592.080,14 | 98,00 | 7.438.582,06 | 96,02 | 7.337.501,85 | 94,72 | 153.498,08 |
| Despesas Correntes | 4.880.999,32 | 7.450.257,95 | 7.295.500,16 | 97,92 | 7.142.002,08 | 95,86 | 7.040.921,87 | 94,51 | 153.498,08 |
| Despesas de Capital | 2.010,00 | 296.579,98 | 296.579,98 | 100,00 | 296.579,98 | 100,00 | 296.579,98 | 100,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | 10,00 | 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 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | 8.073.747,17 | 10.364.390,31 | 10.227.338,56 | 98,68 | 9.613.560,49 | 92,76 | 9.559.910,26 | 92,24 | 613.778,07 |
| Despesas Correntes | 8.063.707,17 | 10.364.390,31 | 10.227.338,56 | 98,68 | 9.613.560,49 | 92,76 | 9.559.910,26 | 92,24 | 613.778,07 |
| Despesas de Capital | 10.040,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 51.557.403,45 | 59.133.374,75 | 59.697.573,61 | 100,95 | 58.257.779,84 | 98,52 | 57.550.011,90 | 97,32 | 1.439.793,77 |

| 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) | 59.697.573,61 | 58.257.779,84 | 57.550.011,90 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 412.973,64 | 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) | 59.284.599,97 | 58.257.779,84 | 57.550.011,90 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | 47.244.356,63 | | |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | N/A | | |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 12.040.243,34 | 11.013.423,21 | 10.305.655,27 |
| 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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 18,82 | 18,49 | 18,27 |

| 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) (I) = (h - (i ou j)) |
|---|--|---|----------------|-----------|---|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 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 2020 | 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 = (XIIId) | 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) |
|-----------------------------------|---|---|--|---------------------------------------|--|---|-----------------------|-------------------------|--|
| Empenhos de 2024 | 47.244.356,63 | 59.284.599,97 | 12.040.243,34 | 2.147.561,71 | 412.973,64 | 0,00 | 0,00 | 2.147.561,71 | 0,00 |
| Empenhos de 2023 | 40.787.222,31 | 62.453.997,98 | 21.666.775,67 | 3.814.621,71 | 1.484.741,72 | 0,00 | 3.337.023,38 | 21.017,38 | 456.580,90 |
| Empenhos de 2022 | 35.988.465,73 | 49.204.322,13 | 13.215.856,40 | 2.103.637,43 | 475.373,34 | 0,00 | 1.610.830,47 | 0,00 | 492.806,90 |
| Empenhos de 2021 | 30.589.935,04 | 36.092.790,00 | 5.502.854,96 | 1.809.928,03 | 642.006,89 | 0,00 | 1.464.635,22 | 7.731,72 | 337.561,00 |
| Empenhos de 2020 | 24.020.174,07 | 30.483.199,46 | 6.463.025,39 | 1.850.118,33 | 103.670,12 | 0,00 | 1.318.999,22 | 0,01 | 531.119,10 |
| Empenhos de 2019 | 25.013.570,59 | 33.376.164,65 | 8.362.594,06 | 978.525,54 | 0,00 | 0,00 | 798.596,08 | 0,00 | 179.929,40 |
| Empenhos de 2018 | 22.091.738,30 | 28.631.168,79 | 6.539.430,49 | 775.632,71 | 775.632,71 | 0,00 | 694.981,39 | 0,00 | 80.651,30 |
| Empenhos de 2017 | 20.044.534,15 | 28.528.168,47 | 8.483.634,32 | 150.864,86 | 0,00 | 0,00 | 75.386,97 | 0,00 | 75.477,80 |
| Empenhos de 2016 | 19.509.122,97 | 25.352.416,66 | 5.843.293,69 | 119.072,55 | 0,00 | 0,00 | 77.161,39 | 0,00 | 41.911,10 |
| Empenhos de 2015 | 19.035.666,78 | 30.216.605,54 | 11.180.938,76 | 920.061,57 | 561.656,66 | 0,00 | 719.667,45 | 0,00 | 200.394,10 |
| Empenhos de 2014 | 18.071.576,84 | 25.657.528,43 | 7.585.951,59 | 505.391,60 | 396.535,10 | 0,00 | 331.954,06 | 0,00 | 173.437,50 |
| Empenhos de 2013 | 16.122.678,43 | 21.982.152,48 | 5.859.474,05 | 90.975,36 | 0,00 | 0,00 | 83.629,66 | 0,00 | 7.345,70 |

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

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

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

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-----------|--|
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 153.949.943,33 | 206.508.523,55 | 232.839.957,21 | 112,75 |
| Provenientes da União | 89.910.830,48 | 131.792.673,70 | 153.542.536,54 | 116,50 |
| Provenientes dos Estados | 64.039.112,85 | 74.715.849,85 | 79.297.420,67 | 106,13 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI) | 153.949.943,33 | 206.508.523,55 | 232.839.957,21 | 112,75 |

| 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) | 26.215.807,45 | 55.772.835,88 | 51.257.563,92 | 91,90 | 43.744.678,93 | 78,43 | 43.733.758,95 | 78,41 | 7.512.884,99 |
| Despesas Correntes | 18.761.991,50 | 41.015.201,33 | 39.472.465,69 | 96,24 | 38.335.796,71 | 93,47 | 38.324.876,73 | 93,44 | 1.136.668,98 |
| Despesas de Capital | 7.453.815,95 | 14.757.634,55 | 11.785.098,23 | 79,86 | 5.408.882,22 | 36,65 | 5.408.882,22 | 36,65 | 6.376.216,01 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 125.437.500,03 | 186.564.416,53 | 186.969.916,22 | 100,22 | 172.248.104,05 | 92,33 | 172.247.249,05 | 92,33 | 14.721.812,17 |
| Despesas Correntes | 125.437.500,03 | 178.095.171,50 | 178.504.644,18 | 100,23 | 163.782.832,01 | 91,96 | 163.781.977,01 | 91,96 | 14.721.812,17 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 8.469.245,03 | 8.465.272,04 | 99,95 | 8.465.272,04 | 99,95 | 8.465.272,04 | 99,95 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 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 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 75.262,00 | 585.966,76 | 584.220,95 | 99,70 | 527.187,36 | 89,97 | 527.187,36 | 89,97 | 57.033,59 |
| Despesas Correntes | 75.262,00 | 579.466,76 | 577.720,95 | 99,70 | 520.687,36 | 89,86 | 520.687,36 | 89,86 | 57.033,59 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 6.500,00 | 6.500,00 | 100,00 | 6.500,00 | 100,00 | 6.500,00 | 100,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 2.213.823,45 | 3.850.162,67 | 3.722.673,90 | 96,69 | 3.638.267,71 | 94,50 | 3.638.153,71 | 94,49 | 84.406,19 |
| Despesas Correntes | 2.213.823,45 | 3.847.492,67 | 3.722.673,90 | 96,76 | 3.638.267,71 | 94,56 | 3.638.153,71 | 94,56 | 84.406,19 |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|---------------|
| Despesas de Capital | 0,00 | 2.670,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 16.000,00 | 16.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 16.000,00 | 16.000,00 | 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 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 14.500,00 | 34.775,48 | 24.378,53 | 70,10 | 20.275,48 | 58,30 | 20.275,48 | 58,30 | 4.103,05 |
| Despesas Correntes | 9.500,00 | 29.775,48 | 20.275,48 | 68,09 | 20.275,48 | 68,09 | 20.275,48 | 68,09 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 5.000,00 | 5.000,00 | 4.103,05 | 82,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.103,05 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX) | 153.972.892,93 | 246.824.157,32 | 242.558.753,52 | 98,27 | 220.178.513,53 | 89,20 | 220.166.624,55 | 89,20 | 22.380.239,99 |

| 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) | 42.471.934,26 | 72.289.316,69 | 67.360.834,22 | 93,18 | 59.708.180,12 | 82,60 | 59.277.627,57 | 82,00 | 7.652.654,10 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 146.738.854,43 | 209.804.435,21 | 211.503.710,67 | 100,81 | 196.274.639,95 | 93,55 | 196.148.005,69 | 93,49 | 15.229.070,72 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 1.118.417,75 | 1.851.613,78 | 1.825.311,11 | 98,58 | 1.742.787,56 | 94,12 | 1.735.161,89 | 93,71 | 82.523,55 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 7.096.832,77 | 11.597.000,60 | 11.314.754,04 | 97,57 | 11.076.849,77 | 95,51 | 10.975.655,56 | 94,64 | 237.904,27 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 16.010,00 | 16.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 8.088.247,17 | 10.399.165,79 | 10.251.717,09 | 98,58 | 9.633.835,97 | 92,64 | 9.580.185,74 | 92,12 | 617.881,12 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 205.530.296,38 | 305.957.532,07 | 302.256.327,13 | 98,79 | 278.436.293,37 | 91,00 | 277.716.636,45 | 90,77 | 23.820.033,76 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 153.858.392,93 | 245.098.033,52 | 239.132.343,87 | 97,57 | 217.490.638,19 | 88,74 | 217.478.749,21 | 88,73 | 21.641.705,68 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 51.671.903,45 | 60.859.498,55 | 63.123.983,26 | 103,72 | 60.945.655,18 | 100,14 | 60.237.887,24 | 98,98 | 2.178.328,08 |

FONTE: SIOPS, Espírito Santo 28/02/25 12:34:21
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.

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|---|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 843.238,00 | R\$ 0,00 |
| | 1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 647.624,00 | R\$ 0,00 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R\$ 10.427.056,42 | R\$ 0,00 |
| | 10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS | R\$ 96.457,90 | R\$ 0,00 |
| | 10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | R\$ 7.839.424,00 | R\$ 0,00 |
| | 103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 16.085.988,48 | R\$ 0,00 |
| | 10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL | R\$ 88.727,54 | R\$ 0,00 |
| | 1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 4.741.205,00 | R\$ 0,00 |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 28.711.907,00 | R\$ 0,00 |
| | 1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 74.364.636,69 | R\$ 0,00 |
| | 10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 1.047.739,96 | R\$ 0,00 |
| | 10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 75.252,00 | R\$ 0,00 |
| | 10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | R\$ 1.652.040,00 | R\$ 0,00 |
| | 10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 529.924,87 | R\$ 0,00 |
| | 10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 248.483,19 | R\$ 0,00 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)
1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Com base nos dados oficiais extraídos do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), a execução orçamentária e financeira da Secretaria Municipal de Saúde de Colatina/ES demonstra a capacidade do município de planejar, alocar e gerir os recursos destinados à saúde. A análise da execução permite verificar se os recursos previstos foram aplicados de forma eficiente e em conformidade com as diretrizes e prioridades estabelecidas no planejamento anual. O acompanhamento é fundamental para assegurar a transparência, otimizar o uso dos recursos públicos e garantir que os investimentos resultem em melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/12/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/12/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A auditoria da saúde em Colatina/ES desempenha papel fundamental na avaliação da gestão dos recursos públicos e na transparência das ações da Secretaria Municipal de Saúde. Por meio do acompanhamento sistemático da execução dos serviços é possível identificar conformidades e eventuais inconsistências. Esse processo contribui para a melhoria contínua da gestão, fortalece e assegura serviços de saúde de qualidade para a população.

| AÇÕES DE AUDITORIA - 2024 | |
|---------------------------|--|
| PROCESSO | AÇÃO |
| 2507/2024 | Análise do Convênio 2024 a 2025 acerca Hospital São José |
| | Visita técnica da Auditoria da SEMUS/Colatina em conjunto com a SESA a fim de verificação de novos leitos |
| MEMO nº 002/2024 | Auditoria realizada frente a demanda encaminhada pelo médico autorizador da SEMUS, em procedimentos realizados no Hospital São José e Santa Casa |
| | Visita in loco com a SESA, visando a ampliação dos leitos |
| 28767/2023 | Análise e relatório da Prestação de Contas de Auditoria Independente à Convênio nº 22/2022 |
| 3983/2024 | Análise e parecer referente ao Plano de Trabalho do Hospital e Maternidade São José do recurso financeiro emergencial de custeio da Atenção Especializada |
| | Estudo reequilíbrio econômico-financeiro/contrapartida estadual frente ao convênio São José/2024 |
| | Estudo da viabilidade do transporte sanitário e projeto de lei do TFD |
| 3983/2024 | Análise e parecer técnico sobre recebimento de recurso financeiro de emenda parlamentar |
| OF/AIH nº 04/2024 | Auditoria realizada frente a demanda encaminhada pelo médico autorizador da SEMUS, em procedimentos realizados no Hospital São José |
| 26104/2023 | Análise e parecer técnico sobre recebimento de recurso financeiro de emenda parlamentar |
| MARÇO | Auditoria e Relatório Pronto Socorro Pediátrico São José, com visita técnica in loco |
| 6438/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente a alegação do prestador do saldo remanescente convênio 22/2022 |
| | Relatório de Auditoria do Contrato de Prestação de Serviços n.º 011/2019 e seus aditivos, entre a Prefeitura de Colatina e a Sociedade Provedora da Santa Casa de Colatina |
| OF/AIH nº 013/2024 | Auditoria realizada frente a demanda encaminhada pelo médico autorizador da SEMUS, em procedimentos realizados no Hospital São José |
| | Incremento média e alta Complexidade |
| | Estudo produção x Fundo Nacional de Saúde de Colatina anos 2019, 2022 e 2023 |
| | Estudo de despesas MAC e Recurso Próprio anos 2019, 2022 e 2023 |
| | Reunião com a SESA, acerca de reequilíbrio financeiro para o município de Colatina |
| | Análise de remanejamentos de recursos de PPI ambulatorial e hospitalar por abrangência e referência |
| | Participação da Câmara Técnica da CIB/ES para apresentação do 1º aditivo de valor do Hospital São José |
| 11811/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada ao Hospital São José |
| | Reunião com representantes da SESA acerca de reequilíbrio financeiro para o município de Colatina |
| 13093/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada ao Hospital São José |
| 13095/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada ao Hospital São José |
| 6438/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente a alegação do prestador de saldo remanescente convênio nº22/2022 |
| | Estudo referente ao incremento Média e Alta Complexidade considerando Resolução CIB/ES |
| 11710/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada a Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina |
| 11711/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada a Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina |
| 7855/2024 | Análise e parecer técnico sobre Plano de Trabalho apresentado pela APAE-Colatina/ES |
| 6627/2024 | Análise Prestação de Contas de Emenda Parlamentar destinada à Fundação Social Rural de Colatina |
| 14925/2024 | Análise de emenda parlamentar destinada ao Hospital São José |
| 26104/2023 e 9829/2024 | Análise de prestação de contas referente ao Hospital São José |
| | Estudo produção SIA/SIH x Fundo Nacional de Saúde de Colatina referente aos anos 2019, 2022, 2023 |
| | Estudo de despesas MAC e Recurso do Tesouro Municipal referente aos anos 2019, 2022 e 2023 |
| 15476/2024 | Análise e parecer técnico acerca do Plano de Trabalho apresentado pela APAE-Colatina/ES |
| 21307/2023 | Análise da prestação de contas da Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina - ambulatorio |
| 15479/2024 | Análise e parecer técnico acerca do Plano de Trabalho apresentado pela APAE-Colatina/ES |
| 20745/2024 | Análise da prestação de contas da Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina - ambulatorio |
| 14684/2024 | Análise e parecer técnico sobre recebimento de recurso financeiro de emenda parlamentar. |
| 14780/2024 | Análise e parecer técnico sobre recebimento de recurso financeiro de emenda parlamentar |

| | |
|---|---|
| 15476/2024 | Análise e parecer técnico sobre recebimento de recurso financeiro de emenda parlamentar. |
| 28767/2023 | Relatório da Prestação de Contas de Auditoria Independente à Convênio nº 22/2022 |
| 17471/2024 | Análise da resposta encaminhada pelo Hospital São José ao Relatório de Auditoria/SEMUS |
| 28767/2023 | Reunião realizada com a equipe técnica do Hospital São José com os técnicos da Auditoria da SEMUS acerca do Processo de Auditoria Independente |
| 25252 e 25253/2023 | Inserção de demonstrativo de produção do Hospital São José, acerca de solicitação de recurso de 100% SUS para a instituição |
| 20747/2024 | Análise da prestação de contas da Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina - ambulatório |
| | Solicitação ao SNA acesso ao SISAUD/MS |
| 21307/2023 | Análise da prestação de contas da Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina - ambulatório |
| 16719/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 02/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 1966/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 12/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 1964/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 10/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas. |
| 1965/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 11/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 16719/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 01/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 21487/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 05/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 27759/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas |
| 26104/2023 e 9829/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente ao recurso do Termo de Fomento nº 07/203 do Hospital Maternidade São José à prestação de contas |
| 21307/2023 | Análise da prestação de contas da Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina - ambulatório |
| 28767/2023, 17471/2024, 19874/2024 e 19875/2024 | Análise da Auditoria Independente Convênio nº 22/2022 |
| 28767/2023, 17471/2024, 19874/2024 e 19875/2024 | Análise da Auditoria Independente Convênio nº 22/2022 |
| 22298/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente ao recurso do Termo de Fomento nº 002/2024 da Stª Casa de Colatina |
| 22299/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente ao recurso do Termo de Fomento nº 006/2024 da Stª Casa de Colatina |
| 22784/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente a prestação de contas do Termo de Fomento nº 028/2024 da Sta Casa de Colatina |
| 22785/2024 | Análise e parecer de Auditoria referente a prestação de contas do Termo de Fomento nº 029/2024 da Sta Casa de Colatina |
| 5172/2024 | Análise prestação de contas do convênio 04/2022 |
| 5173/2024 | Análise prestação de contas do convênio 09/2023 |
| 6627/2024 | Análise Prestação de Contas de Emenda Parlamentar destinada à Fundação Social Rural de Colatina. |
| 1964/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos). |
| 27759/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |
| 1965/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |
| 1966/2020 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |
| 16719/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |
| 21487/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |
| 27759/2019 | Análise e parecer de Auditoria referente a Prestação de Contas do contrato n.º 11/2019 à mês 07/2019 - devolução dos valores pagos indevidamente pela Contratada com juros e multas (atualização dos valores a serem devolvidos) |

| | |
|------------|---|
| | Relatório de Auditoria do Contrato de Prestação de Serviços n.º 011/2019 e seus aditivos, entre a Prefeitura de Colatina e a Sociedade Provedora da Santa Casa de Colatina. |
| 29236/2023 | Análise e parecer sobre a devolução de valores, referente pagamento indevido de ação judicial pela Sociedade Provedora da Santa Casa de Colatina. |
| | Estudo produção x Fundo Nacional de Saúde de Colatina ano 2024. |
| | Estudo da produção do consórcio/CIM Noroeste referente anos de 2023 e 2024. |
| | Reunião com a Direção da Santa Casa sobre a manutenção do Pronto Atendimento Municipal de Colatina. |
| | Levantamento do saldo em conta do Pronto Atendimento Municipal de Colatina. |
| 17569/2024 | Assessoria na avaliação Trimestral, referente aos meses abril, maio e junho/2024 do Hospital Santa Casa de Colatina |
| 25113/2024 | Assessoria na avaliação Trimestral de julho, agosto e setembro do Hospital Santa Casa de Colatina |
| | Relatório de Auditoria do Contrato de Prestação de Serviços n.º 011/2019 e seus aditivos, entre a Prefeitura de Colatina e a Sociedade Provedora da Santa Casa de Colatina. |
| | Devolução de Valores, referente ao pagamento indevido de ação judicial pela Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina |
| 19358/2024 | Análise e parecer técnico sobre o Plano Operativo Anual/POA/2025 da APAE |
| | Análise do aditivo ao convênio 11/2023, referente ao Pronto Atendimento Municipal |
| 26647/2024 | Análise do Plano de Trabalho do aditivo, referente a adequações no Pronto Atendimento Municipal |
| 26349/2024 | Análise e parecer técnico do Ministério Público estadual, referente ao Pronto Socorro Pediátrico do Hospital São José |
| DEZEMBRO | Relatório de faturamento dos serviços próprios e terceirizados do município de Colatina, no período de janeiro a agosto/2024. |
| 5176/2024 | Análise Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 23/2022 destinada a Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina |
| DEZEMBRO | Diagnóstico assistencial do Pronto Atendimento Municipal de Colatina. |

11. Análises e Considerações Gerais

A análise do RAG 2024, com base nos dados oficiais de Colatina/ES, evidencia que o desempenho dos serviços de saúde pode ser aprimorado por meio do uso estratégico e sistemático das informações disponíveis nos sistemas oficiais. A atualização constante dos indicadores de saúde permite monitorar a evolução das condições de saúde da população, identificar prioridades e mapear vulnerabilidades do território, incluindo áreas com maior demanda por atenção básica ou serviços especializados.

A integração das análises entre os diferentes níveis de atenção e entre os setores público, privado e sem fins lucrativos proporciona uma visão abrangente da rede de serviços, permitindo que políticas, programas e metas sejam reorientados de forma mais eficiente. Além disso, a utilização consistente desses dados contribui para aprimorar o planejamento, otimizar a alocação de recursos e promover a melhoria contínua da qualidade, da cobertura e da equidade dos serviços de saúde oferecidos à população de Colatina.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Submeter as prestações de contas quadrimestrais ao Conselho Municipal de Saúde antes de enviá-las à Câmara, garantindo transparência e participação social, manter o Portal da Transparência atualizado com planos, relatórios e atos do Conselho, assegurando amplo acesso público, garantir aplicação legal, eficiente e eficaz dos recursos de saúde, conforme a Constituição e a LC 141/2012 e realizar monitoramento contínuo das ações e metas, promovendo ajustes estratégicos sempre que necessário.

MICHEL FERNANDO BARTH
Secretário(a) de Saúde
COLATINA/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Introdução

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

OBS: Atualizar os dados demográficos.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Auditorias

• Considerações:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Considerando a necessidade de análise detalhada dos relatórios, o conselho solicita seja disponibilizado orçamento para contratação de técnicos que possa assessorar o conselho municipal de saúde.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Considerando que houve apresentação do Relatório do Terceiro Quadrimestre de 2024 pela gestão, o que possibilitou a conclusão e análise do RAG 2024, na reunião realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, ocorrida no auditório da secretaria municipal de saúde no dia 23 de dezembro de 2025 às 08:00h, o Conselho deliberou pela aprovação do RAG/2024, com ressalvas.

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Considerando que o CMS é consultivo, participativo e deliberativo e não conta com a assessoria de técnicos e auditores, foi solicitado que os relatórios e o RAG sejam apresentados pela gestão como se deu nos anos anteriores, obedecendo principalmente o prazo para lançamento dos relatórios no sistema, o que não foi observado até então, vez que o RAG/2024 fora inserido no dia 22 de dezembro de 2025, quando deveria ter sido lançado em 30/03/2025.

Neste sentido, em havendo qualquer impossibilidade de apresentação dos Relatórios para o CMS, que seja encaminhado ofício para o CMS para que possam participar a realizar os seus questionamentos nas audiências públicas que são realizadas junto ao Poder Legislativo.

O Conselho pleiteia ainda, que seja disponibilizado orçamento para contratação de técnicos que possam conceder assessoria técnica ao CMS, diante da necessidade de análise aprofundada dos relatórios anuais e quadrimestrais.

Status do Parecer: Aprovado com Ressalvas

COLATINA/ES, 29 de Dezembro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Colatina