REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

> ZULEIDE MARIA CARDOZO 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
- o 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 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
 - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	DOMINGOS MARTINS
Região de Saúde	Metropolitana
Área	1.225,33 Km²
População	35.416 Hab
Densidade Populacional	29 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/09/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DOMINGOS MARTINS
Número CNES	7536798
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27150556000110
Endereço	RUA BERNARDINO MONTEIRO 178 2 PISO LADO DIREITO
Email	secsau@domingosmartins.es.gov.br
Telefone	(27)99765-2720

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/09/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WANZETE KRUGER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ZULEIDE MARIA CARDOZO
E-mail secretário(a)	secsau@domingosmartins.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2732683228

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

Data da consulta: 27/09/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	13.959.466/0001-60
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ZULEIDE MARIA CARDOZO

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

Data da consulta: 27/09/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30684	32,14
ARACRUZ	1436.02	94765	65,99
BREJETUBA	342.507	12985	37,91
CARIACICA	279.975	353491	1.262,58
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	11937	32,75

DOMINGOS MARTINS	1225.327	35416	28,90
FUNDÃO	279.648	18014	64,42
GUARAPARI	592.231	124656	210,49
IBATIBA	241.49	25380	105,10
IBIRAÇU	199.824	11723	58,67
ITAGUAÇU	530.388	13589	25,62
ITARANA	299.077	10597	35,43
JOÃO NEIVA	272.865	14079	51,60
LARANJA DA TERRA	456.985	11094	24,28
MARECHAL FLORIANO	286.102	17641	61,66
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13106	18,29
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41636	56,61
SANTA TERESA	694.532	22808	32,84
SERRA	553.254	520653	941,07
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	23831	126,83
VIANA	311.608	73423	235,63
VILA VELHA	208.82	467722	2.239,83
VITÓRIA	93.381	322869	3.457,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	LEI		
Endereço	RUA BERNARDIN	RUA BERNARDINO MONTEIRO		
E-mail				
Telefone				
Nome do Presidente	VANDER PAIVA	VANDER PAIVA DE SOUZA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	15		
	Governo	4		
	Trabalhadores	6		
	Prestadores	4		

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

Ano de referência:

• Considerações

A Secretaria da Saúde de Domingos Martins-ES apresenta este Relatório Detalhado relativo às ações e serviços de saúde, desenvolvidos por esta Secretaria, nos meses de maio, junho, julho e agosto/2023.

Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS).

Esse relatório foi aprovado pelo conselho municipal de saúde na reunião ordinária realizada no dia 26 de setembro de 2023, e na Câmara Municipal no dia 29 de setembro.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Município de Domingos Martins foi criado pelo decreto 29 datado de 20 de outubro de 1893. Possui uma área de 1.225,327 Km². Localiza-se na região de saúde- metropolitana, limitando-se, ao norte, com os municípios de Afonso Cláudio, Santa Maria de Jetibá e Santa Leopoldina; ao sul, com os de Vargem Alta, Alfredo Chaves e Marechal Floriano; a leste, com os de Cariacica e Viana; e a oeste, com o município de Venda Nova do Imigrante e Castelo. Possui 07 distritos: Aracê, Melgaço, Paraju, Santa Isabel, Biriricas, Ponto Alto e Sede.

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Domingos Martins possui gestão plena do sistema de saúde. Ao longo dos anos, construiu-se uma rede de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde. Conta, atualmente, com 27 estabelecimentos de Saúde, 26 sobre gestão municipal e 01 estadual. Das 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS) 09 possuem Estratégia de Saúde da Família, que estão organizadas para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência). Atualmente, são atuantes 10 eSFs no Município. Este relatório foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde- CMS no dia 26 de setembro de 2023 e aprovado por meio da Resolução Nº 241, de 26 de setembro de 2023. Vale relatar que o CMS é um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo, criado por meio da Lei Municipal Nº 2159, de 20 de fevereiro de 2009. Os resultados de produção dos serviços são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção geridos pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas disponibilizam as produções ambulatorial e hospitalar no SUS até quatro meses após a data de realização do procedimento, e até seis meses após a data da alta da internação, respectivamente. Já os dados de investigação dos óbitos (infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil), somente se enceram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional que oco

Ressalta-se que as informações serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Acompanhamento das Metas passíveis de apuração quadrimestral, da Programação Anual de Saúde; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1139	1088	2227
5 a 9 anos	1122	1080	2202
10 a 14 anos	1049	958	2007
15 a 19 anos	1134	1064	2198
20 a 29 anos	2494	2552	5046
30 a 39 anos	2767	2711	5478
40 a 49 anos	2587	2568	5155
50 a 59 anos	2216	2110	4326
60 a 69 anos	1428	1488	2916
70 a 79 anos	743	876	1619
80 anos e mais	388	558	946
Total	17067	17053	34120

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

Data da consulta: 10/10/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	
DOMINGOS MARTINS	505	471	444	

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

Data da consulta: 10/10/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.	F 11.0	2020	2024	****	2022
Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	119	149	267	122	120
II. Neoplasias (tumores)	189	148	151	242	193
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	8	20	25	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	25	27	57	68
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	24	32	33	37
VI. Doenças do sistema nervoso	34	15	20	33	28
VII. Doenças do olho e anexos	13	4	6	22	12
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	5	-	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	129	131	200	224	212
X. Doenças do aparelho respiratório	168	101	111	187	197
XI. Doenças do aparelho digestivo	181	135	174	193	180
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	81	77	48	74	78
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	54	38	29	74	60
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	209	100	132	181	186
XV. Gravidez parto e puerpério	295	296	244	231	217
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	45	19	38	46
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	5	10	16	17
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	34	39	57	60
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	204	235	179	221	295

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	56	30	66	22	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1878	1605	1779	2052	2057

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

Data da consulta: 10/10/2023

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	29	41
II. Neoplasias (tumores)	53	45	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	8	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	4
VI. Doenças do sistema nervoso	6	5	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	57	68
X. Doenças do aparelho respiratório	17	26	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	15	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	6	7
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	7
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	7	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	33	25	33
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	224	233	279

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

Data da consulta: 10/10/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As informações apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema de informação DATASUS/TABNET, referente a população estimada para Domingos Martins, para o ano de 2021, por sexo e faixa etária, sendo 34 120 habitantes, com discreto predomínio do sexo masculino. Observa-se, que a maior concentração de população encontra-se nas faixa etária entre 20 a 59 anos, com 20.005 pessoas, cerca de 58% da população do Município. E, a população idosa (acima de 60 anos) representa um total de 5 481 pessoas, sendo 16% da população. No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se que no período de 2019 a 2021, houve uma diminuição significativa no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Domingos Martins, passando de 505 para 444. Os dados expostos revelam, portanto, que a população está vivendo mais. À medida que a taxa de natalidade vem caindo, a população segue envelhecendo, com aumento da expectativa de vida, o que é uma tendência nacional, a chamada transição demográfica. Sabe-se que a rápida transição demográfica apresentará impactos importantes na saúde da população e trará forte repercussão no Sistema Único de Saúde/SUS, em decorrência do aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis, mais frequentes com o aumento da idade mediana da população. Quanto ao item 3.3, referente as principais causas de internação, no segundo quadrimestre de 2023, observa-se que a primeira causa de internações no Município foi de doenças no aparelho respiratório com 137 casos, seguida de doenças do aparelho genitourinário com 121 e aparelho digestivo com 47 casos. Quanto a análise do item 3.4, referente as mortalidades por grupos de causas, na tabela apresentada a doença do aparelho circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Domingos Martins, seguida de neoplasias e causas externas (2023). Dados sujeitos a alteração e Considerações do Conselho de 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	69.117
Atendimento Individual	84.015
Procedimento	149.778
Atendimento Odontológico	13.356

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

Curre messediments	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares	
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	23202	102997,82	-	-
03 Procedimentos clínicos	70388	269421,45	1031	419897,61
04 Procedimentos cirúrgicos	711	17303,94	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	94301	389723,21	1031	419897,61

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

Data da consulta: 10/10/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Inform	tema de Informações Ambulatoriais Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11864	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	94392	461787,20	-	-
03 Procedimentos clínicos	92669	387001,56	1031	419897,61
04 Procedimentos cirúrgicos	870	19295,89	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1482	7335,90	-	-
Total	201277	875420,55	1031	419897,61

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

Data da consulta: 10/10/2023.

¹º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

²º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

³º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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		
Grupo proceumiento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	768	-	
Total	768	-	

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

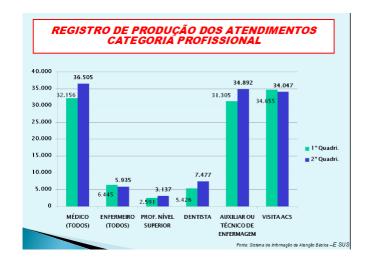
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 10/10/2023.

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

O Sistema de Informação Ambulatorial e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS, de onde são extraídos os dados fornecidos de forma automática pelo DIGISUS GESTOR, podem não ser as fontes mais adequadas para a análise de produção de algumas áreas da atenção à saúde, visto que podem ocorrer duplicidade Assim, os dados de produção ambulatorial e hospitalar, referentes ao primeiro quadrimestre deste ano, dispostos em algumas tabelas e suas descrições, são preliminares e sujeitos a retificação.

O quadro abaixo demonstra os dados do E-SUS, no mesmo período, relacionado a produção dos profissionais das Unidades de Saúde, por categoria.



No item 4.2 aponta que foram realizados na Urgência e Emergência, no segundo quadrimestre de 2023, um total de 9.704 atendimentos de urgência, 2.893 atendimentos de urgência com observação, 9.673 diagnóstico em laboratório clínico, 4.730 procedimentos de diagnóstico em radiologia no período.

O item 4. 3, relacionado a atenção psicossocial, segue abaixo os dados da produção dos profissionais que atuam na Unidade de Referência em Saúde Mental e em algumas Unidades de Saúde que são pontos de apoio.

UNIDADE DE REFERÊNCIA SAÚDE MENTAL SEDE

A tendimento geral	1º Quadri.	2º Quadri.
Nº de atendimentos no estabelecimento	1.231	1.384
Atendimento em domicilio	15	12
A tendimento por categoria		
Psicólogo	730	737
Assistente social	227	198
Médico	274	449
Atividade Coletiva		
Atividades Coletivas	30	54
Total de participantes	270	401

UNIDADE DE REFERÊNCIA SAÚDE MENTAL SEDE

	1º Quadri.	2° Quadri.
Atividade Coletiva		
Atividades Coletivas	30	54
Total de participantes	270	401
Público		
Adolescente Muther Gestante Usuáno de tabaco Usuáno de áloco! Usuáno de otras dro gas Pessoas com sofimento ou transtomo mental	01 05 03 04 12 12 03	06 14 02 00 17 16 03
Atividade		
Reunião intersetorial / Cons. de saúde /Controle social Educação em saúde Atendimento em grupo	02 03 25	07 02 40
Tema		
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas Saúde bucal Saúde mental Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT sessão)	15 02 12 04	16 00 25 00

nte: Saúde Mei

UNIDADE DE REFERÊNCIA SAÚDE MENTAL SEDE

	1° Quadri.	2° Quadri.	
Atividade Coletiva			
Atividades Coletivas	30	54	
Total de participantes	270	401	
Público			
Adolescente Mulher Gestante Usuáno de tabaco Usuáno de átcool Usuáno de átcool Usuáno de outras drogas Pessoas com sofrimento ou transtomo mental	01 05 03 04 12 12 03	06 14 02 00 17 16 03	
Atividade			
Reunião intersetorial / Cons. de saúde /Controle social Educação em saúde Atendimento em grupo	02 03 25	07 02 40	
Tema			
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas Saúde bucal Saúde mental Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT sessão)	15 02 12 04	16 00 25 00	

onte: Saüde Ment

ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS

Unidade de Saúde	1º Quadri.	2º Quadri.
Sede	730	737
Melgaço	227	186
Pedra Azul	161	278
Barcelos	67	92
Ponto Alto	72	108
Tijuco Preto	134	132
Paraju	186	201
Total de atendimentos	1.577	1.734

ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS

Unidade de Saúde	1º Quadri.	2º Quadri.
Sede	730	737
Melgaço	227	186
Pedra Azul	161	278
Barcelos	67	92
Ponto Alto	72	108
Tijuco Preto	134	132
Paraju	186	201
Total de atendimentos	1.577	1.734

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 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	1	25	26

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/09/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica					
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total	
ADMINISTRACAO PUBLICA					
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1	
MUNICIPIO	23	0	0	23	
ENTIDADES EMPRESARIAIS					
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS					
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1	
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1	
PESSOAS FISICAS					
Total	25	1	0	26	

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 27/09/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Consulta médica especializada	ES / DOMINGOS MARTINS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Peta da consulta: 77/00/2023

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

No que diz respeito à Esfera Administrativa, observar-se na base de dados nacional (CNES) que há 69 estabelecimentos de saúde. Sob gestão estadual há 01 estabelecimento (SAMU) e 02 entidades empresarias sem fins lucrativos, que prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde, sendo uma fundação (hospital HDAG) e uma associação (APAE). Vale ressaltar que este Município faz parte do Consórcio - CIM-Pedra Azul

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	40	0	1	0	0			
Adm. do Estabelecimento Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0			
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	13	31	33			
	Informais (09)	0	0	0	0	0			
	Bolsistas (07)	11	0	3	0	0			
	Intermediados por outra entidade (08)	4	0	0	0	0			
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0			
3, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0			
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0			
	Informais (09)	0	0	0	0	0			
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0			
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0			
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0			

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	2	23	38	0			
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0			

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	22	16	50	44	
	Bolsistas (07)	1	10	8	15	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	164	151	133	133	
	Intermediados por outra entidade (08)	14	18	12	13	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Ca	argos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	120	115	134	139

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 14/11/2023.

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sabe-se que a provisão de recursos humanos para a prestação de serviços de saúde, em todas as Unidades, representa um grande desafio, principalmente financeiro. Por isso, a Secretaria de Saúde tem se empenhado em promover a sustentabilidade do SUS municipal, através do equilíbrio da receita e das despesas, para atender com qualidade às necessidades de saúde da população. Segue abaixo o quadro com o número de pessoal.



OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a atenção básio promoção, prevenção e assistência à saúde com o	•	• . •			-	os ciclos	de vida, dese	envolvendo açõe	s de
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcança da PAS
. Melhorar a estrutura física de Unidades Básicas e Saúde/Postos de Saúde, por meio de reformas /ou ampliações	Unidade Básica de Saúde ampliada e/ou reformada	Número	2021	7	7	2	Número	☑ Sem Apuração	
ção Nº 1 - Solicitar a Secretaria de Obras a elabor	ração de projeto arquitetônico, que dev	e ter ambient	e acolhed	or, com a	cessibilidade, s	sinalizaçã	o, climatizaçã	ăo e boa iluminaç	ão.
ção Nº 2 - Acompanhar o plano de execução da o	bra.								
ção Nº 3 - Aquisição de mobiliário e equipamento	os, se necessário.								
Construir Unidades Básicas de Saúde/Posto de aúde	Unidade Básica de Saúde construída	Número	2021	3	3	1	Número	✓ Sem Apuração	
ção Nº 1 - Solicitar a Secretaria de Obras a elabor	ração de projeto arquitetônico;								
ção Nº 2 - Acompanhar o plano de execução da o									
ção Nº 3 - Aquisição de mobiliário e equipamento									
ção Nº 4 - Buscar parcerias para o financiamento									
. Fortalecer a Atenção Básica nas Unidades de aúde, mantendo a cobertura populacional stimada, para que ela cumpra o papel central na Gestão do Cuidado da população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
cção Nº 1 - Incorporar uma concepção abrangente ua família, trabalho e meio social (clínica ampliada		nportância da	abordage	m clínica	que considera	os determ	ninantes da sa	úde e o usuário i	nserido i
ção Nº 2 - Promover recrutamento e seleção de pe	essoal, quando necessário, para estrutu	ração das equ	ines nos	territórios	sanitários:				
ção Nº 3 - Desenvolver ações de qualificação dos						amília			
ção Nº 4 - Consolidar as equipes de Saúde da Fan		-		ao Estrato	5.4 54440 44.1				
				_					
ção Nº 5 - Garantir que as unidades básicas atuem		eis do sistem	a de saud	c.					
ção Nº 6 - Trabalhar com grupos de risco de form									
ção Nº 7 - Reconhecer e valorizar os saberes e as									
ção Nº 8 - Ampliar o campo de ação e qualificar a	as ações da atenção primária por meio	de implantaç	ão de equ	ipes mult	iprofissionais d	e matricia	amento.		
ção Nº 9 - Monitorar e avaliar as ações realizadas	, principalmente as relacionadas ao Pr	evine Brasil.							
Ampliar a cobertura de Equipes de Saúde da amília na atenção básica	Equipe de Saúde da Família implantada.	Número	2021	9	12	1	Número		
ção Nº 1 - Acompanhar a implantação da nova Ec	quipe de Saúde da Família								
ção Nº 2 - Realizar estudo do território para rema opulação.	peamento da área, onde será implantad	la a nova equ	ipe, tendo	como pa	râmetro os crit	érios dem	nográficos e d	e vulnerabilidade	da
ção Nº 3 - Articular e acompanhar adequações no	s sistemas de informação referente às	novas Equipe	s de Saúd	le da Fam	ília e seus prof	issionais	junto aos seto	res envolvidos.	
ção Nº 4 - Promover recrutamento e seleção de pe	essoal se necessário.								
. Implantar o acolhimento dos usuários e rganizar a agenda/ acesso a demanda programada espontânea nas Unidades de Saúde.	Percentagem de UBS com implantação do acolhimento e organização da agenda/acesso implantadas	Percentual	2021	0,00	100,00	60,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
ção Nº 1 - Analisar os vários modos de organizaç	ão do acesso dos usuários as Unidades	de Saúde, be	em como	as agenda	s dos profissio	nais, desta	acando vanta	gens e desvantage	ens.
ção Nº 2 - Analisar a composição da agenda em r	elação aos atendimentos: "agudos" e "o	crônicos".							
ção Nº 3 - Implementar o acolhimento da demand	a programada e espontânea nas Unida	des							
ção Nº 4 - Implementar o instrumento de program	ação das ações dos profissionais para	organização o	das agend	as.					
ção Nº 5 - Desenvolver estratégias para inserir a I					s serviços de sa	ıúde.			
Ampliar a cobertura de acompanhamento das indicionalidades de saúde do Programa Bolsa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do	Percentual	_	63,08	80,00	70,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
amília (PBF).	Programa Bolsa Família (PBF).								

https://digisusgmp.saude.gov.br 15 de 45

Ação Nº 1 - Fortalecer o protagonismo de todos os profissionais das Equipes de Saúde da Família no acompanhamento dos beneficiários, inclusive sobre as funcionalidades do sistema e-

Ação $N^{\rm o}$ 2 - Implantar e Implementar as ações elaborador de la complexa de	oradas pelo Comitê Municipal do Progr	rama Bolsa F	amília;						
Ação $N^{\rm o}$ 3 - Realizar o monitoramento contínuo des	se indicador.								
7. Desenvolver ações de promoção da saúde, por meio do Programa de Saúde na Escola (PSE), visando à melhoria da saúde do público escolar	Número de ações do PSE, pactuadas pelo Município, realizadas nas escolas.	Número	2020	0	8	2	Número	☑ Sem Apuração	
Ação N° 1 - Manter o Grupo de Trabalho Intersetor ao desenvolvimento das ações do PSE;	ial (GTI), para o planejamento e execu	ção das açõe	s pactuad	as na ades	são. Realizar ac	uisição d	e insumos e/o	ou equipamentos	necessários
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Inserir todas as informações das ações	realizadas no PSE (produção) no sister	na de informa	ação para	atualizaç	ão dos dados.				
Ação Nº 3 - Realizar o monitoramento e a avaliação	das ações do PSE para que seja realiz	ado o aperfe	içoamento	das ativi	dades, bem con	no a reor	entação das a	ações, quando nec	cessário.
8. Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde que realizam as ações do Programa de Controle do Tabagismo, bem como fortalecer as ações educativas sobre os riscos e danos de tabaco.	Número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo/ano	Número	2021	1	6	2	Número	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar o Projeto de ambientes liv	res de tabaco nos espaços físicos das U	Jnidades de S	Saúde e n	as escolas	municipais.				
Ação Nº 2 - Realizar abordagem educativa sobre os	riscos e danos do uso de tabaco e outr	as drogas, en	n Unidade	es de Saú	de e nas escolas	municip	ais.		
Ação N° 3 - Realizar reuniões periódicas, com os prode enfrentamento do tabagismo.	rofissionais responsáveis pelo desenvol	vimento do p	orograma	nas Unida	ades Básicas de	Saúde, p	ara elaboraçã	o e monitoramen	to de ações
Ação $N^{\rm o}$ 4 - Monitorar e oferecer apoio às unidades Programa.	que não estiverem realizando grupos o	le terapia cog	gnitivo-co	mportame	ental, através d	a interloci	ıção com a re	eferência técnica	do
9. Fortalecer a atenção a saúde bucal no município, mantendo a cobertura populacional estimada na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar e fortalecer estratégias par	ra que o processo de trabalho das equip	es de Saúde	Bucal ter	ham com	o foco a Gestão	o do Cuid	ado no Territ	ório;	
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de qualificação dos	profissionais de saúde bucal na atençã	o básica, prin	cipalmen	te os das	equipes de Estr	atégia Sa	úde da Famíli	ia	
Ação Nº 3 - Trabalhar com grupos de risco de form	a sistemática e contínua;								
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar as ações realizadas,	, principalmente as relacionadas ao Pre	vine Brasil;							
Ação Nº 5 - Incentivar e promover atividades educa	tivas e de prevenção as principais does	nças bucais n	os territói	rios sanitá	rios.				
10. Ampliar o percentual de tratamentos concluídos em relação à primeira consulta odontológica programática	Tratamentos concluídos em relação à primeira consulta odontológica programática.	Percentual	2020	79,00	95,00	85,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Incentivar as equipes de Saúde Bucal a	utilizarem os indicadores selecionados	pela Referê	ncia Técn	ica de Sa	úde Bucal, com	o forma o	le melhorar o	atendimento a po	opulação;
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Reforçar a importância do registro corr	eto no sistema de informação para o m	onitoramento	e avalia	ção dos in	dicadores da sa	ude buca	1;		
Ação $N^{\rm o}$ 3 - Incentivar as equipes a proporcionar recidadão;	solutividade nos atendimentos prestado	os, priorizand	o o acess	o e a final	lização do plan	ejamento	odontológico	individual propo	sto ao
Ação Nº 4 - Promover treinamento e capacitação da	as equipes de Saúde Bucal sempre que	necessário.							
11. Fortalecer as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Básica Municipal	Número de Unidades de Saúde que realizam biopsia e diagnóstico precoce de câncer bucal	Número	2020	0	3	1	Número	⊘ Sem Apuração	
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Promover treinamento e capacitação, d	as equipes de Saúde Bucal, em diagnós	stico precoce	de cânce	r de boca.					
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Divulgar o serviço de saúde bucal de re	eferência no Município.								
Ação Nº 3 - Adquirir insumos e materiais necessário	os para os procedimentos.								
Ação Nº 4 - Realizar abordagem educativa da popul	lação para a prevenção do câncer de bo	oca.							
12. Elaborar um projeto voltado à saúde das populações tradicionais e grupos vulneráveis do Município, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual.	Projeto elaborado	Número	2020	0	1	0	Número	⊠ Sem Apuração	
Ação № 1 - Meta para 2022									
13. Implantar o projeto voltado à saúde das populações tradicionais e grupos vulneráveis do Município, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual.	Projeto implantado	Número	2020	0	1	1	Número	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar as ações definidas no projeto	com o objetivo de garantir a prevençã	o de doenças	e promo	ção de sat	íde para essas p	opulaçõe	S.		
Ação Nº 2 - Garantir acesso equânime e qualificado	aos serviços de saúde disponíveis.								
Ação Nº 3 - Promover mecanismos de informação e	comunicação das ações e serviços de	saúde, de aco	ordo com	a diversio	lade e as espec	ficidades	socioculturai	s.	

https://digisusgmp.saude.gov.br 16 de 45

 $A cão \ N^o \ 4 - Realizar \ educação \ em \ saúde \ para \ a \ população \ com \ orientação \ sobre \ os \ agravos \ à \ saúde \ decorrentes \ do \ uso \ de \ agrotóxicos \ e \ transgênicos.$

Ação Nº 5 - Desenvolver ações de educação para os trabalhadores de saúde, voltadas para as especificidades de saúde dessas populações.

Ação Nº 6 - Implementar processos de comunicação principalmente nos territórios sanitários onde há con		para buscar	estratégia	s que faci	ilitem a comun	icação do:	s profissionai	s de saúde com a	população,
Ação Nº 7 - Buscar parcerias para fortalecer as açõo	•								
14. Elaborar um projeto voltado a promoção da saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável	Projeto elaborado.	Número	2020	0	1	0	Número	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta para 2022									
15. Implantar a Política Municipal de Promoção da Saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável.	Projeto implantado.	Número	2020	0	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver as ações do projeto voltado	lo à promoção da saúde no Município;								
Ação Nº 2 - Buscar parcerias para potencializar ess	as ações no Município.								
Ação Nº 3 - Implantar o Comitê Materno Infantil, p	para fortalecer as ações de saúde voltad	as a mulher	e criança,	no âmbit	o municipal.				
16. Manter a Rede municipal de Atenção à Saúde Materna Infantil e efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida	Rede Municipal de Atenção à Saúde Materna Infantil mantida	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir acesso equânime e qualificado	o aos serviços de saúde disponíveis;								
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa das gestantes e r	nãe de crianças de até 02 anos, faltosas	s nas consulta	as;						
Ação Nº 3 - Reformular, se necessário, as ações rea parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiro		stante de risc	co habitua	l, na rede	municipal mat	erno infai	ntil, para gara	antir o cuidado no	pré-natal,
Ação Nº 4 - Buscar estratégias de vincular as gestar	ntes a todas as consultas de pré natal;								
Ação Nº 5 - Promover treinamento e capacitação do	os profissionais das equipes de Estratég	gia Saúde da	Família, s	sempre qu	e necessário pa	ıra qualifi	car a assistên	cia prestada;	
Ação Nº 6 - Garantir que as unidades básicas atuem	n de forma integrada com os outros nív	eis do sistem	a de saúd	e.					
17. Aumentar a coleta de exames preventivos de câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos na população residente no município e da mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,80	1,10	0,95	Razão	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e intensificar as aç	ções para a coleta de preventivo de Câr	ncer de colo	uterino na	s mulhere	es de 25 a 64 ai	nos na poj	oulação reside	ente no município);
Ação Nº 2 - Promover reuniões com as equipes de profissionais relacionadas à prevenção do câncer de		oal da saúde o	da mulher	e criança	, para a discus	são da qu	alificação da	assistência presta	da pelos
Ação № 3 - Aprimorar e fortalecer o monitorament em tempo oportuno.	o e acompanhamento assistencial das p	pacientes con	n alteraçõ	es citológ	icas de colo ut	erino, a fi	m de promov	er o acesso ao tra	tamento
Ação Nº 4 - Articular estratégias de ampliação da c	obertura de vacinação contra o HPV pa	ara a faixa et	ária alvo.						
Ação Nº 5 - Monitorar as ofertas, filas e tempos de	espera de exames e especialidades rela	acionados à p	revenção	e ao trata	mento do cânc	er de colo			
Ação Nº 6 - Estimular ações educativas de prevença	ão do câncer de colo e promoção de há	bitos saudáv	eis de vid	a em âmb	oito municipal.				
18. Aumentar a realização de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,39	0,45	0,42	Razão	▼ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e intensificar as aquincípio.	ões para a realização de exames de ma	amografias d	e rastrean	nento bien	nal, nas mulher	es de 50 a	69 anos, pop	oulação residente	no
Ação Nº 2 - Promover reuniões com as equipes de	saúde da família e a referência municip	oal da saúde	da mulher	e criança	ı, para a discus	são da qu	alificação da	assistência presta	da.
Ação Nº 3 - Articular estratégias de monitoramento tempo oportuno	e acompanhamento assistencial das m	ulheres com	alterações	s histológi	icas de mama,	a fim de p	promover o ac	cesso ao tratamen	to em
Ação Nº 4 - Monitorar a oferta, filas e tempos de es	spera de exames e especialidades relaci	ionados à pre	venção e	ao tratam	ento do câncer	de mama			
Ação Nº 5 - Estimular ações educativas de prevença	ão do câncer de mama e promoção de l	hábitos saudá	iveis de v	ida em ân	nbito municipa	l.			
19. Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	10,40	8,00	9,00	Percentual	又 Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas abordan	do o tema nas escolas em parceria con	os profissio	nais da ec	lucação, o	dentro do Progr	ama de S	aúde na Esco	la.	
Ação Nº 2 - Realizar matriciamento das equipes de	saúde da família no atendimento ao ac	lolescente en	í áreas de	Vulnerab	oilidade.				

Ação Nº 3 - Organizar junto às equipes da atenção demandas apresentadas	básica a realização de grupos com ado	escentes con	n a temáti	ca de plai	nejamento sexu	al e repro	dutivo para e	esclarecer as dúvio	las e
Ação Nº 4 - Incentivar o uso da Caderneta do Adole	escente nos atendimentos								
Ação Nº 5 - Buscar ações intersetoriais e parcerias nova gravidez .	para o apoio às Gestantes e Puérperas	em Situação	de Vulnei	rabilidade	, junto às gesta	ntes adole	escentes vuln	eráveis, para prev	enção de
20. Elaborar um projeto voltado à linha de cuidados da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas	Projeto elaborado	Número	2020	0	1	0	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta para 2022									
21. Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção	Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reorganizar as ações das diferentes lin	has de cuidado implantadas no Municí	pio para incli	uir a aten	ção à Pess	soa com Defici	ência.			
Ação Nº 2 - Garantir acesso, acessibilidade e assiste	ência com qualidade aos serviços de sa	úde disponív	eis.						
Ação Nº 3 - Promover mecanismos de informação e	e comunicação das ações e serviços de	saúde acessí	veis a ess	e público					
22. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco.	Proporção de portadores HAS cadastrados conforme risco	Percentual	2020	0,00	100,00	80,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar os dados da população com I	HAS de forma sistemática e contínua, p	oara avaliação	o e reprog	gramação	das ações do p	rotocolo,	quando neces	ssário.	
Ação Nº 2 - Instituir novas tecnologias de cuidado,	tais como: apoio ao autocuidado, grup	o operativo,	grupo de	pares, cui	dado comparti	lhado, ent	re outras.		
Ação Nº 3 - Promover atividades educativas como que contribuem para a doença, risco de adoeciment		omoção de há	íbitos de	vida e aliı	mentares saudá	vel, bem	como para o	controle dos fator	es de risco,
Ação Nº 4 - Implantar o protocolo da linha de cuida	ado da pessoa com HAS na rede públic	a municipal	de saúde,	tendo co	mo base a estra	tificação	de risco.		
Ação Nº 5 - Promover e ampliar as ações de atendir	mento a Nutrição e o acesso a farmácia	básica.							
23. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	Proporção de portadores de diabete cadastrados conforme risco.	Percentual	2020	0,00	100,00	80,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Atualizar os dados da população com I	Diabetes de forma sistemática e contínu	ıa, para avali	ação e rej	programa	ção das ações d	lo protoco	lo, quando n	ecessário	
Ação Nº 2 - Instituir novas tecnologias de cuidado,	tais como: apoio ao autocuidado, grup	o operativo,	grupo de	pares, cui	dado comparti	lhado, ent	re outras.		
Ação Nº 3 - Promover atividades educativas como que contribuem para a doença, risco de adoeciment		omoção de há	íbitos de	vida e alii	nentares saudá	vel, bem	como para o	controle dos fator	es de risco,
Ação Nº 4 - Elaborar um protocolo da linha de cuid		ública munic	inal de sa	úde tendo	como base a c	estratifica	cão de risco		
Ação Nº 5 - Promover e ampliar as ações de atendir				,			,		
24. Reorganizar a linha de cuidado da saúde	Proporção de portadores de	Percentual	2020	0,00	100,00	80,00	Percentual	▽ Sem	
mental de acordo com os estratos de risco	transtorno ou doenças mentais classificados conforme o risco			,,,,,	,			Apuração	
A ção N° 1 - Atualizar os dados da população com t necessário.	ranstornos ou doenças mentais, de forr	na sistemátic	a e contín	iua, para	avaliação e rep	rogramaçã	ão das ações	do protocolo, qua	ndo
Ação Nº 2 - Instituir novas tecnologias de cuidado,	tais como: apoio ao autocuidado, grup	os operativos	s, oficinas	terapêuti	cas, cuidado c	ompartilha	ado, entre ou	tras.	
Ação Nº 3 - Implementar as ações de matriciamento integração dos diversos campos de saber.	o entre os profissionais da estratégia sa	úde da famíl	ia e a equ	ipe da sat	íde mental, pro	movendo	a interprofis	sionalidade atravé	s da
Ação Nº 4 - Promover processos de educação perm prevenção, promoção e proteção da saúde mental no	•	nha de cuida	dos da sa	úde menta	al, bem como p	ossibilitai	a discussão	das ações e serviç	os de
Ação Nº 5 - Possibilitar o trabalho da Psicologia e o saberes, ampliando a clínica e a escuta do serviço.	do Serviço Social nas Unidades de Saú	de da Família	a, como e	stratégia	para enriquece	a constru	ıção e a com	posição dos múlti	plos
25. Ampliar o funcionamento das Oficinas/Grupos Terapêuticas para fortalecer a recuperação psicossocial dos indivíduos	Número de Oficinas/Grupos Terapêuticas implantados	Número	2020	6	10	8	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar as oficinas/grupos terapêutic	os para unidade de saúde com maior p	revalência de	Transtor	nos Ment	ais.				
Ação Nº 2 - Contratar profissionais qualificados par	ra desenvolver as oficinas terapêuticas,	se necessári	О						
Ação Nº 3 - Buscar parcerias para o apoio ao desen	volvimento das oficinas.								
Ação Nº 4 - Garantir insumos e materiais necessário	os para ao desenvolvimento das oficina	ıs/grupos tera	apêuticos.						
26. Manter o funcionamento dos pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, bem como aprimorar os serviços prestados nas Unidades de Saúde.	Porcentagem dos pontos de atenção em funcionamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	▼ Sem Apuração	
Ação № 1 - Avaliar de forma contínua e reorganiza certo, com os recursos necessários.	ur os serviços de urgência nas Unidade:	s de Saúde, q	uando ne	cessário,	para que o aten	dimento I	prestado seja	de qualidade, no	tempo

- Ação Nº 2 Implementar o acolhimento com classificação de risco dos usuários que buscam os serviços em situações de urgência/emergência nas Unidades de Saúde.
- Ação Nº 3 Promover capacitação continuada das equipes de saúde da atenção básica, na atenção às urgências, bem como a articulação com os outros pontos de atenção onde o usuário poderá ser referenciado.
- Ação Nº 4 Providenciar espaço físico adequado e materiais necessários para o atendimento dessas demandas.
- Ação Nº 5 Disponibilizar informações atualizadas quanto às formas de transporte disponíveis, para casos de urgência e emergência, tendo em vista que o profissional responsável pelo atendimento na UBS solicita o mais adequado, considerando as condições clínicas do usuário, quando for referenciado para outro ponto de maior complexidade.
- 27. Implantar o processo de monitoramento e avaliação dos indicadores da Atenção Básica e Vigilância a Saúde, com vistas a qualificar os processos assistências da Gestão.

Processo de Monitoramento e avaliação implantado Percentual 2020 0,00 100,00 100,00 Percentual 反 Sem Apuração

- Ação Nº 1 Realizar monitoramento e avaliação sistemática dos indicadores e disponibilizar os dados para os profissionais da atenção básica.
- Ação Nº 2 Realizar o acompanhamento quadrimestral das metas e indicadores pactuados no SISPACTO, Previne Brasil e os indicadores da Vigilância.
- Ação Nº 3 Realizar capacitação dos profissionais quanto à forma correta do registro desses indicadores, nos sistemas de informação.
- Ação Nº 4 Reavaliar as ações planejadas e propor novas adequações no planejamento, com base nos dados avaliados, para priorizar o alcance de metas e melhoria da assistência prestada.

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e aprimorar o acesso da população a Atenção Especializada.

OBJETIVO Nº 2.1 - 02 Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada, de forma articulada com a Atenção básica em Saúde, com vistas à qualidade do acesso e redução das desigualdades sociais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde, no âmbito municipal, para realização de referência e contra- referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano	Percentual	2021	0,00	100,00	60,00	Percentual	▽ Sem Apuração	

- Ação Nº 1 Qualificar profissionais das unidades solicitantes de consultas e exames, para o devido encaminhamento/referência de especialidades.
- Ação Nº 2 Instituir o prontuário eletrônico em todas as unidades de Saúde, como ferramenta padrão, bem como capacitar os profissionais para o uso correto dela
- Ação Nº 3 Implementar as estratégias de matriciamento, para os profissionais da atenção básica, buscando a qualificação da assistência prestada.
- Ação Nº 4 Providenciar equipamentos e materiais necessários para facilitar a comunicação entre os pontos de atenção
- Ação Nº 5 Discutir e Pactuar entre os pontos de atenção, no âmbito municipal, meios de transferir o cuidado de forma organizada.

2. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços Número de relatorar informações número de relatorar i	ios Número	2021	0	8	2	Número	▽ Sem	
ambulatoriais especializados através de relatório elaborados/ano.							Apuração	
específico, divulgando-as junto ao Conselho Municipal								
de Saúde								

- Ação Nº 1 Implantar instrumento para o monitoramento de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados da Agência Municipal de Agendamentos (AMA).
- Ação Nº 2 Apresentar junto aos profissionais de saúde e ao Conselho Municipal as principais causas de absenteísmo no Município, para discussão de estratégias que podem ser usadas para diminuir o número de absenteísmo de consultas e exames de especializadas.

3. Elaborar Protocolos de encaminhamentos para a	Número de protocolos	Número	2021	0	6	2	Número	 Sem	
atenção especializada e divulgá-los para os	elaborados e disponibilizados							Apuração	
profissionais da atenção básica.	para os profissionais/ano.								

- Ação Nº 1 Rever os protocolos existentes para avaliar se os fluxos estabelecidos estão sendo fidedignos com a realidade, bem como se está havendo resolutividade do serviço de referência diante do problema encaminhado.
- Ação Nº 2 Estabelecer ferramentas que facilitem a comunicação entre os profissionais, bem como incentivá-los ao uso dos protocolos elaborados.
- Ação Nº 3 Elaborar e implantar protocolos de encaminhamentos para a atenção especializada, priorizando as especialidades que tem maior demanda reprimida, qualificando assim, o processo de referenciamento de usuários para outros serviços especializados.

4. Avaliar, junto a Comissão de fiscalização, a oferta	Percentual de avaliações	Percentual	2021	0.00	100.00	80,00	Percentual	▼ Sem	
de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme	realizadas em relação ao			.,				Apuração	
definido nos contratos dos prestadores de serviços do	número total de							,	
SUS.	estabelecimentos de saúde com								
	contratos.								

Ação Nº 1 - Utilizar ferramentas para o monitoramento dos contratos de prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares da Secretaria, junto a Comissão de fiscalização.

o deslocamento seguro dos usuários que necessitam realizar procedimentos de saúde no âmbito do SUS. Apuraç	5. Aprimorar o transp	o transporte sanitário eletivo para garantir	Número de veículos Nú	Júmero 2021	21 3	6	1	Número	▼ Sem	
realizar procedimentos de saúde no âmbito do SUS.	o deslocamento segur	nto seguro dos usuários que necessitam	adquiridos/ano.						Apuração	
	realizar procedimento	edimentos de saúde no âmbito do SUS.								

- Ação Nº 1 Avaliar necessidade de aquisição de veículo para transporte sanitário eletivo.
- Ação Nº 2 Definir rotas de transporte e fluxos de acesso e divulgá-los a população.
- Ação Nº 3 Realizar manutenção corretiva e preventiva de todos os veículos disponibilizados para transporte dos usuários;
- Ação Nº 4 Disponibilizar equipamentos e materiais, quando necessário, bem como recursos humanos capacitados para o transporte seguro e humanizado de usuários do SUS.

5. Elaborar projeto de implementação da atenção domiiliar no setor de fisioterapia	Projeto Elaborado	Número	2020	0	1	0	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - meta para 2022									
7. Implantar as ações do projeto da atenção domiiliar no setor de fisioterapia.	Projeto Implantado.	Percentual	2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver as metas e ações pactuadas do	Projeto para o ano vigente.								
ção Nº 2 - Promover formas de comunicação acessívei	s a população das ações que serão	desenvolvid	as, bem	como os f	luxos de acess	o desse tip	o de atendime	nto.	
B. Elaborar projeto para apliação e aprimoramento dos exames ofertados pelo laboratório municipal.	Projeto Elaborado.	Número	2020	0	1	0	Número	✓ Sem Apuração	
cção Nº 1 - meta para 2022									
D. Implantar as ações do projeto para apliação e aprimoramento dos exames ofertados pelo laboratório nunicipal. Outro de projeto para apliação e aprimoramento dos exames ofertados pelo laboratório nunicipal.	Projeto Implantado.	Percentual	2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação N^{o} 1 - Desenvolver as metas e ações pactuadas do	Projeto para o ano vigente.								
ação Nº 2 - Promover formas de comunicação acessívei	s a população das ações que serão	desenvolvid	as, bem	como os f	luxos de acess	o dessas a	ções.		
Adequar a oferta de consultas e exames especializados, de forma articulada com a atenção vásica, por meio da revisão de parametros assistenciais, priorizando as especialidades que possuem demanda eprimida.	Percentual de consultas/exames especializados ampliados/adquiridos	Percentual	2021	0,00	30,00	10,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
ção Nº 1 - Ampliar à oferta de consultas e exames esp	ecializados, por meio da revisão d	e parâmetros	assistênc	cias/atendi	mento e da de	emanda rep	orimida, aprese	entada pelas UBS.	
ção Nº 2 - Manter o convênio com o Consórcio Interm	unicipal para aquisição de consul-	tas e exames	especiali	zados.					
ção Nº 3 - Implantar protocolos clínicos assistenciais e	estimular os profissionais solicita	antes de cons	ultas e ex	ames esp	ecializados a u	ısá-los.			
ção Nº 4 - Implantar o matriciamento do setor de regul	ação para os profissionais da aten	ção básica, b	uscando	garantir o	acesso aos se	rviços de s	aúde de forma	adequada e organ	nizada
Manter a garantia da atenção ambulatorial (UE&) e ospitalar, por meio de processos de contratualização om base na Programação Pactuada Integrada - PPI	Contratualização com instituição hospitalar realizada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Adequar à oferta da atenção hospitalar, de f irgências e emergências.	orma articulada com a Atenção ba	ásica, por me	io de pro	cessos de	contratualizaç	ção, buscar	ndo melhorias	dos processos da a	atençã
ção Nº 2 - Formalizar a contratualização do prestador	nospitalar, respeitando a Programa	ação Pactuada	a e Integr	ada-PPI e	o recurso fina	anceiro dis	ponível.		
ção Nº 3 - Realizar matriciamento e/ou capacitação, pa	ara os profissionais da atenção bás	ica, buscand	o a qualif	icação da	atenção as ur	gências e e	mergências na	as unidades de saú	de.
ção Nº 4 - Implantar protocolos clínicos de atendiment	os a atenção ambulatorial (urgêno	ia e emergên	cia) nas l	Unidades	de Saúde.				
2. Implantar um Centro de Atenção Psicossocial - APS no Município.	Centro de Atenção Psicossocial Implantado.	Número	2020	0	1	0	Número	▽ Sem Apuração	
cão Nº 1 - meta para 2025									

DIRETRIZ $N^{\rm o}\,3$ - Qualificar a atenção à saúde voltada para as ações de vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir ou con	trolar a ocorrência de doenças e agravos passívo	eis de preven	ção e con	trole					
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	4	3	4	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elencar os casos de óbito	s viáveis para discussão conjunta com Gerências do	Atenção bás	ica, Atenç	ção Espec	ializada, Vigilâ	ncia Epid	lemiológica e	referências técni	cas e

- Ação Nº 1 Elencar os casos de óbitos viáveis para discussão conjunta com Gerências de Atenção básica, Atenção Especializada, Vigilância Epidemiológica e referências técnicas e análise dos principais problemas assistenciais e propostas de ações de melhoria.
- Ação Nº 2 Acompanhar sistematicamente as informações (Declarações de Nascidos vivos e de Óbitos) dos bancos de dados nacionais(SINASC e SIM);
- $A \\ \varsigma \\ \text{ão } N^o \text{ 3 Incentivar o aleitamento materno exclusivo, conforme recomenda} \\ \varsigma \\ \text{ão do Ministério de Sa\'ude;}$
- $A c \~ao \ N^o \ 4 Identificar \ os \ problemas \ encontrados \ junto \ aos \ profissionais \ das \ Equipes \ de \ Sa\'ude \ da \ fam\'ilia \ e \ planejar \ estrat\'egias \ de \ ac\~ao.$
- Ação N^{o} 5 Promover ações educativas (matriciamento, discussões nas reuniões de equipe)
- Ação Nº 6 Fortalecer o grupo de gestantes na UBS com enfoque na assistência ao pré-natal e incentivo ao parto normal;
- Ação N^{o} 7 Acompanhar periódico de crianças de até doze (12) meses de idade;
- Ação Nº 8 Estratificar os recém nascidos, conforme protocolo de classificação de riscos, determinando a linha de cuidados necessária, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos;
- Ação Nº 9 Realizar os testes de sífilis e HIV nas gestantes SUS segundo protocolo;
- Ação Nº 10 Garantir uma visita domiciliar do Agente Comunitário de Saúde e enfermeiro ao binômio, mãe e filho já na primeira semana de vida.
- A cão N^{o} 11 Promover atenção especial as gestantes, puérperas e bebês em situação de vulnerabilidade.

 Reduzir a mortalidade materna para alcançar a meta da Organização Mundial de Saúde até 2030. 	Número de óbitos maternos em determinado periodo e local de residência	Número	2019	1	1	1	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecer o grupo de gesta	antes na UBS com enfoque na assistência ao pré-na	ital e parto no	ormal.						
ação Nº 2 - Realizar todos os testes de	sífilis e HIV nas gestantes SUS, segundo protocolo	ο.							
Ação Nº 3 - Realizar consulta de puerp	ério precocemente.								
Ação Nº 4 - Realizar no mínimo 07 cor	nsultas no pré-natal.								
Ação Nº 5 - Monitorar os indicadores d	lo Previne Brasil para avaliação da qualidade da as	sistência pres	tada.						
	iliar do ACS e enfermeiro ao binômio, mãe e filho	-		de vida.					
Ação Nº 7 - Promover ações educativas tenção Materno-infantil).	s (matriciamento, discussões nas reuniões de equipo	e e garantir a	referênci	a do Pré l	Natal de Alto F	Risco, con	forme estabele	ece a Rede estadu	ual de
ação Nº 8 - Promover atenção especial	as gestantes, puérperas em situação de vulnerabili-	dade.							
Ação Nº 9 - Fortalecer as ações do Con	nitê materno- infantil no âmbito municipal.								
B. Realizar vigilância, investigação e	Percentual dos óbitos investigados e analisados	Percentual	2020	80,00	100,00	100.00	Percentual	▽ Sem	
nálise dos óbitos infantis, fetais, naternos e de mulheres em idade értil								Apuração	
	as informações dos bancos de dados nacionais (SIN			-					dade fér
	ando necessária, a implementação de medidas de in		*		m evitar a ocor	rência de	eventos simila	ares.	
ação Nº 2 - Realizar treinamento/ capa	citação das equipes de saúde e orientações sobre os	s fluxos que s	serão elab	orados.					
ação Nº 3 - Envolver o Comitê matern	o- infantil na análise desses óbitos.								
Reduzir o número de mortalidade orematura (de 30 a 69 anos) pelo onjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis DCNT).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) registrados.	Número	2019	56	45	49	Número	⊘ Sem Apuração	
ação Nº 1 - Monitorar as metas e ações adicadores pactuados	s do Plano de Enfrentamento das DCNT, e caso ne	cessário, reve	er o que f	oi prograr	nado e discutir	junto às	equipes da ES	F meios de ating	ir os
Ação Nº 2 - Realizar capacitação perióo	dica para as referências técnicas e profissionais de	saúde, em vig	gilância d	le DCNT.					
ação Nº 3 - Efetivar o Plano de Enfren	tamento das DCNT.								
. Investigar e encerrar, portunamente, os casos de agravos e loenças de notificação compulsória	Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente(em até 60 dias após a	Percentual	2019	88,90	100,00	95,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
mediata(DNCI). Ação Nº 1 - Atualizar regularmente a b medidas de intervenção adequadas.	notificação). ase de dados nacional (SINAN), de acordo com as	normativas v	rigentes, o	em tempo	oportuno, pro	piciando,	quando necess	sária, a implemer	ntação d
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cidade de resolução das investigações dos casos re	gistrados							
6. Reduzir a incidência de sífilis		-	2019	2	1	1	Némana	□ C	
ongênita em menores de 01 ano de	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número	2019	2	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar a rede para gesta	ão de casos de sífilis adquirida e em gestantes, para	a diagnóstico	precoce o	e tratamer	nto oportuno.				
Ação Nº 2 - Ampliar investigação dos o	casos de recém nascidos com sífilis congênita de m	ães residente	s no mun	icípio.					
ação Nº 3 - Monitorar regularmente o	perfil epidemiológico da sífilis congênita no munic	ípio, bem coi	mo a qual	lidade do	pré natal, por i	neio de in	dicadores(Pro	evine Brasil e Sis	spacto).
ação Nº 4 - Realizar ações educativas o	de prevenção e controle deste agravo.								
Ação Nº 5 - Discutir com o Comitê Ma	terno- infantil, com as referências municipais e pro	ofissionais da	s Unidade	es de Saúo	de medidas efe	tivas nara	eliminação de	este agravo no M	lunicípio
		Percentual			100,00			-	pre
. Aumentar a proporção de cura dos asos novos de hanseníase iagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2019	97,00	100,00	99,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Intensificar ações de preve	nção e tratamento para o controle da hanseníase.								
ção Nº 2 - Promover capacitações par	ra os profissionais de saúde, principalmente sobre a	o diagnóstico	precoce	e o tratan	nento da doenç	a.			
ção Nº 3 - Promover ações educativas	s voltada para o enfrentamento à hanseníase e para	a redução do	estigma	e discrimi	nação.				
ção Nº 4 - Promover o acesso a medio	camentos e insumos quando necessário.								
<u>-</u>	o oportuna dos casos de: resistência, recidiva, men	ores de 15 an	os e cont	atos prin	cinalmente con	tatos dom	iciliares		
		ac 15 an	C COM	, print	rumente con	doil			
000 NO 6 Minkilian	eme ao atenumento psicossocial, se necessário.								
ação Nº 6 - Viabilizar o acesso ao paci ação Nº 7 - Garantir a busca ativa e ac	ompanhamento dos casos confirmados, prevenindo	os abandono	s de trata	amento.	I				

λção N° 3 - Realizar ações de tratamen λção N° 4 - Promover ações educativas	tratamento e monitorar o tratamento por meio de b to diretamente observado, principalmente para as p s voltada para o enfrentamento da tuberculose no m camentos e insumos quando necessário. Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública	opulações vi	ılneráveis						
Ação Nº 5 - Promover o acesso a medio D. Manter o monitoramento e a nvestigação dos surtos de doenças ransmissíveis e demais emergências m saúde pública por meio do setor la Vigilância Epidemiológica em	camentos e insumos quando necessário. Percentual de surtos de doenças transmissíveis e	unicípio.							
. Manter o monitoramento e a nvestigação dos surtos de doenças ransmissíveis e demais emergências m saúde pública por meio do setor a Vigilância Epidemiológica em	Percentual de surtos de doenças transmissíveis e								
nvestigação dos surtos de doenças ransmissíveis e demais emergências m saúde pública por meio do setor la Vigilância Epidemiológica em	_								
	investigados pela Vigilância em Saúde	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	反 Sem Apuração	
ação Nº 1 - Monitorar regularmente o	perfil epidemiológico da sífilis congênita e de dema	nis surtos de	doenças t	ransmissí	veis no Munic	ípio.			
ação Nº 2 - Contribuir para o monitora	mento das ações de prevenção e controle das doenç	as transmiss	íveis no N	Município					
ação Nº 3 - Trabalhar na investigação	qualificada dos casos de sífilis congênita, com o ob	jetivo de sub	sidiar inte	ervenções	visando a elii	minação de	este agravo no	Município.	
ação Nº 4 - Atualizar e capacitar os pro	ofissionais das Unidades de Saúde no enfrentament	o aos surtos	e doenças	transmiss	síveis investig	adas.			
Garantir a cobertura vacinal nos rupos prioritários estabelecidos pelo Ainistério da Saúde	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
ação Nº 1 - Realizar reuniões com as F	Referências técnicas e profissionais da atenção básic	ca para elabo	ração de	estratégias	locais.				
ação Nº 2 - Monitorar, quadrimestralm	ente, as coberturas vacinais no Município.								
ação Nº 3 - Buscar parceria com a seci	retaria de educação para estratégias de vacinação no	ambiente es	scolar.						
ação Nº 4 - Realizar treinamentos/ cap	acitações dos profissionais da Atenção básica, quar	ido necessári	0.						
Ação Nº 5 - ¿ Garantir insumos, materi nunicipal.	ais, estrutura física adequada e equipamentos neces	sários para c	armazen	amento co	orreto e admin	istração se	gura dos imur	nobiológicos no á	âmbito
Elaborar e implantar o plano de igilância em saúde das populações xpostas a agrotóxicos, em parceria om a SESA	Plano elaborado	Número	2021	0	1	0	Número	又 Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta de 2022									
Implantar o plano de vigilância m saúde das populações expostas a grotóxicos, em parceria com a SESA	Número de Unidades de Saúde com o Plano Implantado.	Número	2021	0	6	2	Número		
ção Nº 1 - Executar as ações proposta	s no Plano elaborado, tendo como prioridade as reg	giões com ma	aior uso ii	ndevido d	e agrotóxico.				
ção Nº 2 - Buscar parcerias com Secr	etarias, Instituições/Órgãos, associações e igrejas p	ara o cuidado	das pop	ulações ex	postas ao uso	excessivo	de agrotóxico	s no âmbito Mu	nicipal.
Ação Nº 3 - Monitorar e avaliar as açõe	es do Plano realizadas.								
3. Realizar as ações pactuadas com a secretaria de Estado e Ministério da saúde, referentes aos programas //IGISSOLO e VIGIAGUA	Proporção de ações pactuadas realizadas	Percentual	2020	80,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
αção Nº 1 - Monitorar e avaliar as açõe	es realizadas, bem como divulgar assuntos importar	ites para a po	pulação 1	relacionad	os a esses pro	gramas.			
ção Nº 2 - Realizar as ações pactuada	s nos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA								
Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue, Zika, vírus e hikungunya, conforme situação pidemiológica (endêmica ou pidêmica).	Percentagem de ações realizadas	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Executar as ações pactuada	as no Plano.								
ıção Nº 2 - Monitorar e avaliar as açõε	es realizadas, bem como à situação epidemiológica	atual.							
ıção Nº 3 - Divulgar assuntos importa	ntes relacionados a esse tema e buscar parcerias de	outras Secre	tarias e In	stituições	para o enfren	tamento do	o mosquito tra	nsmissor dessas	doenças
ção Nº 4 - Atualizar e capacitar os pro	ofissionais das Unidades de Saúde no enfrentament	o dessas doe	nças.						
ção Nº 5 - arantir insumos, materiais	e equipamentos, quando necessário, para o desenvo	olvimento da:	s ações de	este Plano					
5. Ampliar a proporção de analises ealizadas em amostras de água para onsumo humano, quanto aos varâmetros coliformes totais, cloro esidual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	84,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	

Ação Nº 2 - Realizar monitoramento qu	nadrimestral dos dados e divulgá-los a população.								
16. Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrabica canina	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar planejamento das	ações junto com os profissionais da atenção básica	ι.							
Ação Nº 2 - Programar, solicitar e acor	npanhar o provimento de recursos humanos, veícul	os, materiais	e insumo	s para a r	ealização das a	tividades,	quando nece	essário.	
Ação Nº 3 - Monitorar os dados de pro	porção de animais vacinados.								
17. Realizar ciclos de visitas com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial do Aedes aegypti	Número	2020	2	4	4	Número	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Programar, solicitar e acor	npanhar o provimento de recursos humanos, veícul	os, materiais	e insumo	s para a r	ealização das a	tividades	de vigilância	e controle.	
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar a	s atividades de vigilância e controle desenvolvidas	pelos agente	s de ende	mias.					
Ação Nº 3 - Realizar atividades educati	vas nas unidades de saúde e escolas municipais pa	ra prevenção	e control	e desse ve	etor.				
18. Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância em Saúde, através dos meios de comunicação da Secretaria de Saúde	Percentual de informações divulgadas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Buscar estratégias de corpúblico.	municação que tenha acessibilidade para facilitar o	processo de	nformaçã	io da popu	ılação quanto a	os serviço	os da Vigilân	cia disponíveis e	de interesse
19. Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	Percentual de notificações realizadas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ¿ Manter ativa a unidade q	ue realiza as notificações das doenças relacionadas	ao trabalho	e garantir	a notifica	ção de todos o	s casos su	speitos e/ou	confirmados dess	as doenças.
Ação Nº 2 - Realizar planejamento das	ações de vigilância à saúde do trabalhador, em cor	njunto com o	setor de 1	ecursos h	umanos da Sec	retaria.			
20. Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	Ações realizadas	Número	2020	0	4	1	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar estratégias de comu	inicação que tenha acessibilidade, para divulgar inf	formações re	ferentes à	saúde do	trabalhador.				
Ação Nº 2 - Planejar e executar ações e	educativas, junto com a gerente administrativa e da	atenção bási	ca, para o	s profissi	onais das Unid	ades de S	aúde com o to	ema em questão.	
21. Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular por meio de ações educativas, juntos com os profissionais da atenção básica.	Atividades educativas realizadas	Número	2020	0	4	1	Número	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar estratégias de comu	unicação que tenha acessibilidade, para divulgar inf	formações de	práticas	de vida sa	udável, fortale	cendo as	ações de Pror	noção de saúde.	
Ação Nº 2 - Elaborar ferramentas que i	ncentive a prática regular de atividade física e a ad	oção de hábi	tos de vid	a saudáve	eis.				
22. Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	Numero de ações executadas.	Número	2020	0	4	1	Número	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Buscar parcerias para dese	nvolver ações educativas e de eliminação de pragas	s urbanas em	locais de	risco san	itário.				
Ação Nº 2 - Buscar estratégias de comu	unicação que tenha acessibilidade, para divulgar int	formações re	ferentes à	s medidas	de eliminação	e preven	ção de pragas	urbanas.	
Ação Nº 3 - Programar solicitar e acor	nnanhar o provimento de recursos humanos, veícul	os materiais	e insumo	s nara a r	ealização das a	tividades	quando nece	essário	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da atenção à assistência farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
. Manter o abastecimento regular de medicamentos e nsumos essenciais para o atendimento dos principais agravos e programas de saúde, no âmbito da Atenção Básica	Índice de abastecimento de medicamentos essenciais do componente básico nas unidades de saúde	Percentual	2020	0,00	100,00	85,00	Percentual	又 Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar entregas programadas pelos forne	cedores, junto a coordenação do A	lmoxarifado.							
Ação Nº 2 - Solicitar registro de preço para todos os iten	s da Relação Municipal de Medica	mentos cuja	responsal	oilidade de	e aquisição seja	do Mui	nicípio.		
Ação Nº 3 - Monitorar estoque das farmácias (distritos e	sede).								
Ação № 4 - Implantar tecnologias de informação que sej	am efetivas para a realização da pr	rogramação,	o controle	e do estoq	ue e a dispensa	ção.			
Ação Nº 5 - Avaliar junto aos setores financeiro e compr le aquisição seja do município, garantindo manutenção o	-		ais de um	a ata de re	egistro de preço	os para c	s medicamer	ntos, cuja respons	abilidade
Ação Nº 6 - Manter maior supervisão farmacêutica da di	spensação de medicamentos especi	iais.							
2. Manter o abastecimento regular de material Médico Hospitalar para o funcionamento das Unidades Básicas le Saúde.	Índice de abastecimento de material médico hospitalar nas unidades básicas	Percentual	2020	0,00	100,00	85,00	Percentual	▼ Sem Apuração	
ação Nº 1 - Programar a aquisição dos materiais, utiliza	ndo tecnologias efetivas.								
ção Nº 2 - Monitorar entregas programadas pelos forne	cedores.								
ção Nº 3 - Monitorar estoque das Unidades Básicas de	Saúde.								
Desenvolver ação relacionada à prevenção de erros e medicação e promoção da segurança do paciente	Ações desenvolvidas	Número	2020	0	4	1	Número		
ação Nº 1 - Alinhar com os farmacêuticos e profissionai	s das farmácias as ações de preven	ção de erros	de medic	ação.					
					s intervenções	necessár	ias.		
Ação № 2 - Instituir um instrumento de registro de erros	de medicação e observar quais os				s intervenções	necessár	ias.		
Ação № 1 - Alinhar com os farmacêuticos e profissionai Ação № 2 - Instituir um instrumento de registro de erros Ação № 3 - Realizar campanhas educativas para uso rac Ação № 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap	de medicação e observar quais os onal de medicamentos.	mais frequer	ites, para	realizar as				ıça do paciente.	
Ação Nº 2 - Instituir um instrumento de registro de erros Ação Nº 3 - Realizar campanhas educativas para uso rac	de medicação e observar quais os onal de medicamentos.	mais frequer	ites, para	realizar as				ıça do paciente. ☑ Sem Apuração	
cção № 2 - Instituir um instrumento de registro de erros cção № 3 - Realizar campanhas educativas para uso raci cção № 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap . Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica cção № 1 - Elaborar informações sobre uso racional de	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. en e	mais frequer cretaria Muni Número	cipal de S	realizar as	es prioritárias r	elaciona 1	das à segurar Número	▽ Sem Apuração	o da
ação N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros ação N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso raci- ação N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terapa. Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica ação N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde.	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. neutica e Apoio Diagnóstico da Seconómico de informativos elaborados/ano.	mais frequer cretaria Muni Número	cipal de S	realizar as	es prioritárias r	elaciona 1	das à segurar Número	▽ Sem Apuração	o da
cção N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros cção N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso racioção N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap. Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica cção N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde.	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. en e	mais frequer cretaria Muni Número	cipal de S	realizar as	es prioritárias r	elaciona 1	das à segurar Número	▽ Sem Apuração	o da
ação N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros ação N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso raciação N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terapa. Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica ação N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde. Ação N° 2 - Monitorar as ações de farmacovigilância no ação N° 3 - Divulgar assuntos sobre segurança do paciente.	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. neutica e Apoio Diagnóstico da Seconómico de informativos elaborados/ano. medicamentos da Relação Municipal do SUS.	mais frequer cretaria Muni Número	cipal de S	realizar as	es prioritárias r	elaciona 1	das à segurar Número	▽ Sem Apuração	o da
Ação Nº 2 - Instituir um instrumento de registro de erros Ação Nº 3 - Realizar campanhas educativas para uso raci Ação Nº 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap . Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. neutica e Apoio Diagnóstico da Seconómico de informativos elaborados/ano. medicamentos da Relação Municipal do SUS.	mais frequer cretaria Muni Número	cipal de S	realizar as	es prioritárias r	elaciona 1	das à segurar Número	▽ Sem Apuração	o da
cção N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros ceção N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso racionção N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terapa. Elaborar informativos sobre uso racional de nedicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica ação N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde. Leção N° 2 - Monitorar as ações de farmacovigilância no ação N° 3 - Divulgar assuntos sobre segurança do paciente, ação N° 4 - Atualizar os profissionais de saúde da atenção. Atualizar freqüentemente a Relação de Municipal de	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. en apoio Diagnóstico da Secunida de Medicamentos da Relação Municipal do SUS. Número de atualizações da Relação de Municipal de Medicamentos (REMUME) /ano.	mais frequer cretaria Muni Número pal de Medica Número	cipal de S 2020 amentos,	realizar as	4 omissão de Fari	elaciona 1 mácia To	das à segurar Número erapêutica e A	R Sem Apuração Apoio Diagnóstico R Sem Apuração	
ção N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros ção N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso racição N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap Elaborar informativos sobre uso racional de edicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica ção N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde. ção N° 2 - Monitorar as ações de farmacovigilância no ção N° 3 - Divulgar assuntos sobre segurança do pacier ção N° 4 - Atualizar os profissionais de saúde da atençã Atualizar freqüentemente a Relação de Municipal de ledicamentos (REMUME)	de medicação e observar quais os onal de medicamentos. entica e Apoio Diagnóstico da Seconome de informativos elaborados/ano. medicamentos da Relação Municipambito municipal do SUS. ente. io básica, quando necessário. Número de atualizações da Relação de Municipal de Medicamentos (REMUME) /ano. da rede municipal de saúde as alto de description de saúde as alto de description de saúde as alto de medicamentos de medicamentos de medicamentos de saúde as alto de medicamentos de medica	mais frequer cretaria Muni Número pal de Medica Número rações ocorr	cipal de S 2020 2020 2020	realizar as Saúde açõo 0 iunto a Co	es prioritárias r 4 omissão de Farr 4 4 ação, bem com	elaciona 1 mácia Te	das à segurar Número crapêutica e A Número vá-los a prio	R Sem Apuração Apoio Diagnóstico R Sem Apuração	
eção N° 2 - Instituir um instrumento de registro de erros eção N° 3 - Realizar campanhas educativas para uso racioção N° 4 - Definir junto a Comissão da Farmácia Terap. Elaborar informativos sobre uso racional de ledicamentos, segurança do paciente, dados do rograma de farmacovigilância e demais informações elevantes à assistência terapêutica eção N° 1 - Elaborar informações sobre uso racional de ecretaria Municipal de Saúde. Leção N° 2 - Monitorar as ações de farmacovigilância no leção N° 3 - Divulgar assuntos sobre segurança do pacienção N° 4 - Atualizar os profissionais de saúde da atenção Atualizar freqüentemente a Relação de Municipal de fedicamentos (REMUME)	de medicação e observar quais os conal de medicamentos. entre a Apoio Diagnóstico da Secunida de Apoio Diagnóstico da Secunida de Informativos elaborados/ano. Múmero de informativos elaborados/ano. medicamentos da Relação Municipa âmbito municipal do SUS. nte. To básica, quando necessário. Número de atualizações da Relação de Municipal de Medicamentos (REMUME) /ano. da rede municipal de saúde as alteres de instrumentos de comunicação de instrumentos de comunicação de de instrumentos de comunicação de secunida de secunida de secunida de comunicação de de instrumentos de comunicação de secunida de secunidad	mais frequer cretaria Muni Número pal de Medica Número rerações ocorr io acessíveis,	cipal de S 2020 amentos, 2020 das na relação	realizar as Saúde açõo 0 0 ijunto a Co o municipa	es prioritárias r 4 missão de Fara 4 ação, bem com	elaciona 1 nácia Te	das à segurar Número erapêutica e A Número vá-los a prio alizada.	R Sem Apuração Apoio Diagnóstico R Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 5 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente a pandemia do COVID-19.

Ação $N^{\rm o}$ 6 - Divulgar fluxo de atendimento da relação de medicamentos da farmácia cidadã estadual.

		Unidade	Ano -		Meta		Unidade		% meta
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	de medida	Linha- Base	Linha- Base	Plano(2022- 2025)	Meta 2023	de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	alcançao da PAS
Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	Percentual de funcionamento do ambulatório/ano	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar planejamento das ações de con	mbate a Covid-19 e suas variantes, em	conformidad	le com o p	perfil epid	lemiológico do	Municípi	0.		
Ação Nº 2 - Manter equipe específica para atendime	ento e intervenção precoce ao COVID-	19, de acord	o com a p	orevalênci	a do vírus no N	Aunicípio.			
Ação Nº 3 - Aprimorar a triagem clínica dos sintom	nas gripais, em tempo oportuno.								
Ação Nº 4 - Garantir a oferta de medicamentos nece	essários para o enfretamento das comp	licações e sec	qüelas da	Covid-19	e suas variante	es, seguin	do protocolo	s instituídos no S	US.
Ação Nº 5 - Realizar pactuação de atendimentos/ser	rviços prestados pelo hospital HMAG	no enfrentam	ento do C	Covid-19 e	suas variantes				
Ação Nº 6 - ¿ Manter o Monitoramento dos casos s	uspeitos e confirmados da COVID 19,	em parceria	com a equ	uipe da V	igilância epide	miológica	e das Unida	des Básicas de Sa	ıúde.
Ação Nº 7 - Qualificar as equipes da ESF para mell	nor atuação e resultados no enfrentame	nto da pande	mia, deco	orrente do	COVID-19 e s	suas varia	ntes.		
2. Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a imunização de toda população residente.	Percentual de população residente vacinada.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Seguir as orientações do Ministério de	Saúde e Secretaria Estadual, para aplic	cação das vac	inas cont	ra COVIE) -19.				
Ação Nº 2 - Buscar estratégias de realizar a vacinaç	ão nos territórios sanitários de maneira	a organizada,	eficiente	e efetiva.					
Ação Nº 3 - Buscar estratégias de facilitar os instru	mentos de cadastro, bem como promov	ver comunica	ção acess	ível à pop	ulação.				
Ação Nº 4 - Programar, solicitar e acompanhar o pr	ovimento de recursos humanos, veícul	os, materiais	e insumo	s para a r	ealização das a	tividades,	, quando neco	essário.	
Realizar ações de orientação à prevenção da COVID-19 em instituições escolares da rede nunicipal de ensino	Percentual de escolas aderidas ao Programa Saúde na Escola, no biênio 2021-2022, com realização de ação de prevenção à COVID-19.	Percentual	2020	0,00	80,00	80,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações previstas no Programa S	Saúde na Escola, em parceria com a sec	cretaria de ed	lucação, n	o ambien	te escolar.				
Ação Nº 2 - Programar, solicitar e acompanhar o pr	ovimento de recursos humanos, veícul	os, materiais	e insumo	s para a r	ealização das a	tividades,	, quando nece	essário.	
Manter o COE como principal ordenador de oráticas e condutas para ações de enfrentamento no COVID-19.	COE ativo (100%)	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
A. 7. NO 1 D	o necessário.								
Ação Nº 1 - Promover as reuniões do COES, quand									
	izados na epidemiologia do Município	, no tocante a	ao Covid-	19 e suas	variantes.				
Ação N° 2 - Manter os participantes do COES atual Ação N° 3 - Manter ações contínuas de prevenção,						nidades d	e Saúde e a _I	oopulação.	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual			/ID-19 e s				e Saúde e a p	oopulação.	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 5. Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da	combate, fiscalização, vigilância e con Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde	Percentual	ZID-19 e s 2020	suas varia	nte, junto às U			▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 6. Garantir o atendimento à população suspeita de índrome gripal e ou coronavirus nas Unidades 3ásicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19 Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profi	combate, fiscalização, vigilância e con Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde sissionais e trabalhadores da Secretaria	Percentual	ZID-19 e s 2020	suas varia	nte, junto às U			▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, os Garantir o atendimento à população suspeita de índrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Sásicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19 Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profi	Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde issionais e trabalhadores da Secretaria durante a Pandemia e Pós Pandemia.	Percentual Municipal de	2020 2020 Saúde.	suas varia	nte, junto às U			▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 6. Garantir o atendimento à população suspeita de índrome gripal e ou coronavirus nas Unidades 3ásicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19 Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profi	combate, fiscalização, vigilância e con Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde issionais e trabalhadores da Secretaria durante a Pandemia e Pós Pandemia. e Contingência do Novo Coronavírus o	Percentual Municipal de	2020 2020 Saúde.	o,00	nte, junto às U			▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 6. Garantir o atendimento à população suspeita de índrome gripal e ou coronavirus nas Unidades 3ásicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19 Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profiação Nº 2 - Revisar os protocolos de atendimentos Ação Nº 3 - Manter atualizado o Plano Municipal dação Nº 4 - Ampliar número de testagem rápida, fa	Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde issionais e trabalhadores da Secretaria durante a Pandemia e Pós Pandemia. e Contingência do Novo Coronavírus o cilitando a identificação e o rastreame	Percentual Municipal de e suas variant	2020 2020 Saúde.	0,00 0,00 tantes.	nte, junto às U			▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 6. Garantir o atendimento à população suspeita de índrome gripal e ou coronavirus nas Unidades 3ásicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19 Ação Nº 1 - Garantir a segurança sanitária dos profi Ação Nº 2 - Revisar os protocolos de atendimentos Ação Nº 3 - Manter atualizado o Plano Municipal dação Nº 4 - Ampliar número de testagem rápida, fa	combate, fiscalização, vigilância e con Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde issionais e trabalhadores da Secretaria durante a Pandemia e Pós Pandemia. e Contingência do Novo Coronavírus e cilitando a identificação e o rastreame otificadas, conforme programação da v	Percentual Municipal de e suas variant nto dos casos igilância epic	2020 2020 Saúde. tes. e contact	tantes.	nte, junto às U	100,00	Percentual	▽ Sem	
Ação Nº 2 - Manter os participantes do COES atual Ação Nº 3 - Manter ações contínuas de prevenção, 5. Garantir o atendimento à população suspeita de tindrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos estes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	Porcentagem da população atendida suspeita de covid-19 nas unidades de saúde sissionais e trabalhadores da Secretaria durante a Pandemia e Pós Pandemia. e Contingência do Novo Coronavírus de cilitando a identificação e o rastreame otificadas, conforme programação da vadas nas Unidades de Saúde para a production de control de c	Percentual Municipal de e suas variant nto dos casos igilância epic	2020 2020 Saúde. tes. e contact demiológiamento e n	tantes.	100,00 look utilities to de pacientes	100,00 com CO'	Percentual VID-19.	▽ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 6.1 - Aperfeiçoar a gestão do SUS visando à garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade, bem como promover a gestão do trabalho e educação em saúde.

educação 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

. Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em liferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria la resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	Número de temas/ desempenhos incluídos no programa de capacitação continuada / ano	Número	2020	0	8	2	Número	⊠ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de capacitações, junt	o aos profissionais de saúde da ate	nção básica,	elencando	o os princ	ipais temas qu	e serão ab	ordados,		
Ação Nº 2 - Desenvolver ferramentas da educação per concepções vigentes, problematizá-las, não em abstrato ntegral à saúde.				,			, .		
Ação Nº 3 - Monitorar e controlar a execução das açõe	s educativas.								
Ação Nº 4 - Programar, solicitar e acompanhar o provi	mento de recursos humanos, veícul	os, espaço fí	sico e ma	teriais/ins	sumos para a r	ealização d	das atividades,	quando necessári	io.
2. Promover junto a Secretaria de Administração e Recursos Humanos concurso público para diversas tategorias profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	concurso público realizado	Número			1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Meta de 2022									
B. Realizar estudos visando o levantamento dos eustos financeiros operacionais das unidades de saúde para melhor adequação dos recursos disponíveis	Estudos realizados/ano	Número			4	1	Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar pesquisa junto a Gerências admin	istrativa e da atenção básica, para v	viabilizar estı	idos de ci	ustos fina	nceiros operac	cionais de t	todas as unida	des de saúde.	
Ação Nº 2 - Apresentar os dados do estudo as equipes	das unidades de saúde para elabora	r estratégias	de otimiz	ar esses re	ecursos.				
4. Alimentação regular do SIOPS de acordo com cronograma estabelecido nacionalmente.	% SIOPS alimentado tendo como base o cronograma	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar regularmente a alimentação o	los dados no SIOPS, junto à coorde	enação de fin	anças da	Secretaria	de Saúde.				
5. Realizar relatório de prestações de contas quadrimestral, de acordo com cronograma definido pela legislação do SUS.	Prestação de contas da Secsau realizado quadrimestral/ano	Número	2020	3	12	3	Número	又 Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar as Gerências, coordenações e refe	erências técnicas da Secretaria de S	aúde relatóri	o das açõ	es realiza	das no quadrir	nestre.			
ção Nº 2 - Elaborar e apresentar o Relatório final, qu	adrimestralmente, ao Conselho Mu	nicipal de Sa	úde e a p	opulação,	em audiência	na Casa le	egislativa,		
ação Nº 3 - Alimentar o sistema de informação (Digiso	ıs) com os dados do relatório e disp	ponibilizar a	população	o através	do site oficial	da prefeitu	ıra.		
Promover Capacitação da equipe de profissionais la secretaria de saúde na área de orçamento e inanças	Capacitação realizada	Percentual	2020	0,00	100,00	1,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma da capacitação, junto	as gerências da Secretaria de Saúd	le							
ação Nº 2 - Programar, solicitar o provimento de recui	sos humanos, veículos, espaço físio	co e materiai	s/insumos	s para a re	alização das c	capacitaçõe	es, quando nec	essário.	
. Viabilizar estudo e implantação de novas		Número		-	-		Número	▽ Sem	
ecnologias que facilitem a rotina da Secretaria Aunicipal de Saúde.								Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar estudos de viabilidade de novas te	ecnologias para otimizar os vários s	setores da sec	retaria.						
i. Promover a ampliação e modernização de ecnologias, visando o desenvolvimento institucional la Secretaria Municipal de Saúde	% de tecnologias implantadas na Secsau/ano	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar novas tecnologias, após estudo r	ealizado, para a modernização dos	processos de	trabalho	da Secret	aria de Saúde				
Ação № 2 - Monitorar e controlar as tecnologias impla nateriais/insumos, quando necessário.	ntadas para o desenvolvimento inst	titucional da	Secretaria	a, bem co	mo providenci	ar recursos	s humanos, ve	ículos, espaço físi	ico e
. Garantir todos os meios necessários de nfraestrutura para o pleno funcionamento de toda ede de serviços da SECSAU	% serviços secretaria funcionando./ano	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
ção Nº 1 - Programar, solicitar e acompanhar o provi	mento de veículos, materiais e insu	mos necessá	rios para	o pleno fu	incionamento	da rede mu	unicipal de ser	viços da saúde.	
ção Nº 2 - Garantir recursos financeiros destinados a	prestação das ações e serviços de s	aúde no âmb	ito do SU	S munici	pal.				
Realizar relatório de dimensionamento de ervidores da Secretaria de Saúde de acordo com a	Relatório realizado	Número			4	1	Número	☑ Sem Apuração	
3									
Plurianual e Orçamento Anual.	erência administrativa e coordenaç	ão do RH, pa	ıra elabor	ação do r	elatório				
Plurianual e Orçamento Anual. Ação Nº 1 - Realizar levantamento de dados, junto a G						Secretaria			
necessidade dos serviços e das previsões do Plano Plurianual e Orçamento Anual. Ação Nº 1 - Realizar levantamento de dados, junto a G Ação Nº 2 - Realizar o cálculo de dimensionamento de 11. Instituir o processo de monitoramento dos nstrumentos de gestão e indicadores de saúde						Secretaria		▼ Sem Apuração	

12. Realizar a padronização das ferramentas de controle de estoque do almoxarifado, bem como a atualização e controle do patrimônio, em conformidade com as exigências do TCES, em todas as Unidades de Saúde,	Percentual de Unidades de Saúde com ferramentas de controle de estoque do almoxarifado e patrimônio padronizadas/ano.	Percentual		100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	
Ação № 1 - ¿ Implantar ferramenta de padronização d	o estoque do almoxarifado e patrin	nônio, bem como	capacitar os pro	fissionais da	unidades	de saúde para	o uso dessa ferra	menta
Ação Nº 2 - Monitorar e controlar as ações de padroni	zação do almoxarifado.							
Ação Nº 3 - Atualizar periodicamente a Instrução Nor	mativa do Almoxarifado							
13. Adequar a frota de veículos para o transporte seguro dos profissionais e usuários do SUS	% de veículos funcionando em bom estado de conservação	Percentual		100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar avaliação da condição de todos o	s veículos da Secretaria de Saúde o	e elaborar relatório	para programa	ar os gastos c	om a manu	tenção e subst	ituição;	
Ação Nº 2 - Adquirir novos veículos para ampliação d	a frota ou substituição de veículo s	sem condições de u	uso;					
Ação Nº 3 - Elaborar e Implantar ferramentas de super	visão das condições de higiene e s	egurança do veícu	lo.					
Ação Nº 4 - Promover freqüentemente cursos de capac	itação para os condutores dos veíc	ulos da SECSAU.						
Ação Nº 5 - Atualizar a Instrução Normativa do transp	orte sanitário.							
Ação № 6 - Programar, solicitar e acompanhar o provi	mento de recursos humanos e mat	eriais necessários	para a manuten	ção dos veícu	ilos.			

DIRETRIZ Nº 7 - Participação da Sociedade 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 Unidad de medid Meta		Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
Manter e implementar a ouvidoria do SUS na Secretaria Municipal de Saúde	Serviço de ouvidoria mantido/implementado	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover a divulgação da ouvidoria nos diverso	os setores da Secretaria de Saú	ide							
Ação Nº 2 - Implementar ações da ouvidoria nas Unidades o	le Saúde.								
2. Acolher, analisar e responder as manifestações lemandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Elaborar instrumento para resposta em tempo o	portuno as manifestações dos	usuários e co	mpartilha	r com a C	estão, para coi	hecimen	to.		
Ação Nº 2 - Monitorar os prazos de envio das respostas aos	usuários.								
3. Implantar ferramentas de comunicação da população nos diversos setores da secretaria municipal de saúde, para manifestação quanto aos serviços de saúde prestados.	Ferramentas de comunicação implantadas	Percentual	2020	0,00	100,00	90,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Definir ferramentas de comunicação efetivas quanto a prestação dos serviços de saúde.	ne sejam acessíveis a populaçã	o, bem como	disponív	eis nos di	versos setores o	la Secreta	aria, para a m	anifestação da po	pulação
Ação Nº 2 - Realizar relatório semestral para avaliação dos s	serviços e elaboração de estrat	égias de mell	horia.						
I. Investir na formação dos conselheiros municipais de saúde com a elaboração de cronograma de educação permanente voltado a este público.	Cronograma de capacitação elaborado/ano	Número	2020	0	4	1	Número		
Ação Nº 1 - Programar, solicitar e acompanhar o provimento	o de recursos humanos, veícul	os, espaço fís	sico e mat	teriais/ins	ımos para a rea	alização d	as capacitaçõ	šes.	
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de capacitações e definiçã	io de temas, junto a representa	ntes do CMS							
5. Garantir a participação de conselheiros municipal de saúde em conferências, congresso, cursos, seminários e eventos relacionados ao controle social e gestão participativa no SUS	Nº de conselheiros capacitados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Avaliar pedidos dos conselheiros para participa	ção em eventos e viabilizar ve	ículos e recu	rsos finan	iceiros, qu	ando necessári	0.			
6. Manter atualizado os dados do conselho, disponibilizando acesso a população, através dos meios de comunicação disponíveis na SECSAU de modo a divulgar as ações do conselho, garantindo a transparência	Percentual de dados publicados do CMS pelo setor de comunicação da Prefeitura	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	又 Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Viabilizar junto a Secretaria de Comunicação a	publicação de dados e ações o	le interesse d	o controle	e social e	conselho muni	cipal de s	aúde.		
7. Manter atualizado o cadastro do conselho municipal de saúde através do SIACS – Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde.	Cadastro atualizado	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Alimentar regularmente os dados do SIACS									
Garantir o funcionamento e fortalecimento das utividades do Conselho Municipal de Saúde nas ocalidades/distritos.	CMS em funcionamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual		

Demonstrativo da vir	emonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção								
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre						
122 - Administração	Melhorar a estrutura física de Unidades Básicas de Saúde/Postos de Saúde, por meio de reformas e/ou ampliações	2							
Geral	Manter e implementar a ouvidoria do SUS na Secretaria Municipal de Saúde	100,00							
	Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	2							
	Manter o abastecimento regular de medicamentos e insumos essenciais para o atendimento dos principais agravos e programas de saúde, no âmbito da Atenção Básica	85,00							
	Construir Unidades Básicas de Saúde/Posto de Saúde	1							
	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.	100,00							
	Promover junto a Secretaria de Administração e Recursos Humanos concurso público para diversas categorias profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	1							

	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a imunização de toda população residente.	100,00	
	Manter o abastecimento regular de material Médico Hospitalar para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.	85,00	
	Fortalecer a Atenção Básica nas Unidades de Saúde, mantendo a cobertura populacional estimada, para que ela cumpra o papel central na Gestão do Cuidado da população	100,00	
	Implantar ferramentas de comunicação da população nos diversos setores da secretaria municipal de saúde, para manifestação quanto aos serviços de saúde prestados.	90,00	
	Realizar estudos visando o levantamento dos custos financeiros operacionais das unidades de saúde para melhor adequação dos recursos disponíveis	1	
	Realizar ações de orientação à prevenção da COVID-19 em instituições escolares da rede municipal de ensino	80,00	
	Ampliar a cobertura de Equipes de Saúde da Família na atenção básica	1	
	Investir na formação dos conselheiros municipais de saúde com a elaboração de cronograma de educação permanente voltado a este público.	1	
	Alimentação regular do SIOPS de acordo com cronograma estabelecido nacionalmente.	100,00	
	Realizar relatório de prestações de contas quadrimestral, de acordo com cronograma definido pela legislação do SUS.	3	
	Garantir a participação de conselheiros municipal de saúde em conferências, congresso, cursos, seminários e eventos relacionados ao controle social e gestão participativa no SUS	100,00	
	Promover Capacitação da equipe de profissionais da secretaria de saúde na área de orçamento e finanças	1,00	
	Manter atualizado os dados do conselho, disponibilizando acesso a população, através dos meios de comunicação disponíveis na SECSAU de modo a divulgar as ações do conselho, garantindo a transparência	100,00	
	Viabilizar estudo e implantação de novas tecnologias que facilitem a rotina da Secretaria Municipal de Saúde.	1	
	Manter atualizado o cadastro do conselho municipal de saúde através do SIACS – Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde.	100,00	
	Promover a ampliação e modernização de tecnologias, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	
	Garantir o funcionamento e fortalecimento das atividades do Conselho Municipal de Saúde nas localidades/distritos.	100,00	
	Garantir todos os meios necessários de infraestrutura para o pleno funcionamento de toda rede de serviços da SECSAU	100,00	
	Realizar relatório de dimensionamento de servidores da Secretaria de Saúde de acordo com a necessidade dos serviços e das previsões do Plano Plurianual e Orçamento Anual.	1	
	Fortalecer as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Básica Municipal	1	
	Instituir o processo de monitoramento dos instrumentos de gestão e indicadores de saúde	100,00	
	Realizar a padronização das ferramentas de controle de estoque do almoxarifado, bem como a atualização e controle do patrimônio, em conformidade com as exigências do TCES, em todas as Unidades de Saúde,	100,00	
	Adequar a frota de veículos para o transporte seguro dos profissionais e usuários do SUS	100,00	
	Elaborar um projeto voltado a promoção da saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável	0	
	Implantar a Política Municipal de Promoção da Saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável.	1	
	Realizar ciclos de visitas com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	
	Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância em Saúde, através dos meios de comunicação da Secretaria de Saúde	100,00	
	Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	100,00	
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	1	
	Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular por meio de ações educativas, juntos com os profissionais da atenção básica.	1	
	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	1	
301 - Atenção Básica	Melhorar a estrutura física de Unidades Básicas de Saúde/Postos de Saúde, por meio de reformas e/ou ampliações	2	
	Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde.	2	
	Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	100,00	
	Manter o abastecimento regular de medicamentos e insumos essenciais para o atendimento dos principais agravos e programas de saúde, no âmbito da Atenção Básica	85,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	4	
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde, no âmbito municipal, para realização de referência e contra- referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	60,00	

Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a	100,00	
imunização de toda população residente.		
Manter o abastecimento regular de material Médico Hospitalar para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.	85,00	
Reduzir a mortalidade materna para alcançar a meta da Organização Mundial de Saúde até 2030.	1	
Fortalecer a Atenção Básica nas Unidades de Saúde, mantendo a cobertura populacional estimada, para que ela cumpra o papel central na Gestão do Cuidado da população	100,00	
Realizar ações de orientação à prevenção da COVID-19 em instituições escolares da rede municipal de ensino	80,00	
Desenvolver ação relacionada à prevenção de erros de medicação e promoção da segurança do paciente	1	
Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	
Elaborar Protocolos de encaminhamentos para a atenção especializada e divulgá-los para os profissionais da atenção básica.	2	
Ampliar a cobertura de Equipes de Saúde da Família na atenção básica	1	
Manter o COE como principal ordenador de práticas e condutas para ações de enfrentamento ao COVID-19.	100,00	
Elaborar informativos sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica	1	
Reduzir o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	49	
Implantar o acolhimento dos usuários e organizar a agenda/ acesso a demanda programada e espontânea nas Unidades de Saúde.	60,00	
Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos testes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	100,00	
Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	70,00	
Reduzir a incidência de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	1	
Desenvolver ações de promoção da saúde, por meio do Programa de Saúde na Escola (PSE), visando à melhoria da saúde do público escolar	2	
Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	99,00	
Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde que realizam as ações do Programa de Controle do Tabagismo, bem como cortalecer as ações educativas sobre os riscos e danos de tabaco.	2	
Realizar busca ativa e vigilância dos casos novos de tuberculose, prevenindo o abandono ao tratamento	99,00	
Fortalecer a atenção a saúde bucal no município, mantendo a cobertura populacional estimada na atenção básica.	100,00	
Manter o monitoramento e a investigação dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio do setor da Vigilância Epidemiológica em Saúde	100,00	
Ampliar o percentual de tratamentos concluídos em relação à primeira consulta odontológica programática	85,00	
Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	100,00	
Adequar a oferta de consultas e exames especializados, de forma articulada com a atenção básica, por meio da revisão de parametros assistenciais, priorizando as especialidades que possuem demanda reprimida.	10,00	
Fortalecer as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Básica Municipal	1	
Manter a garantia da atenção ambulatorial (UE&) e hospitalar, por meio de processos de contratualização com base na Programação Pactuada Integrada - PPI	100,00	
Elaborar um projeto voltado à saúde das populações tradicionais e grupos vulneráveis do Município, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual.	0	
Implantar o projeto voltado à saúde das populações tradicionais e grupos vulneráveis do Município, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual.	1	
Elaborar um projeto voltado a promoção da saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável	0	
Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue, Zika, vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	100,00	
implantar a Política Municipal de Promoção da Saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável.	1	
Manter a Rede municipal de Atenção à Saúde Materna Infantil e efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida	100,00	
Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	100,00	
Aumentar a coleta de exames preventivos de câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos na população residente no nunicípio e da mesma faixa etária.	0,95	
Realizar ciclos de visitas com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	
Aumentar a realização de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos.	0,42	
Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	9,00	

	Elaborar um projeto voltado à linha de cuidados da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas	0	
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção	100,00	
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco.	80,00	
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	80,00	
	Reorganizar a linha de cuidado da saúde mental de acordo com os estratos de risco	80,00	
	Ampliar o funcionamento das Oficinas/Grupos Terapêuticas para fortalecer a recuperação psicossocial dos indivíduos	8	
	Manter o funcionamento dos pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, bem como aprimorar os serviços prestados nas Unidades de Saúde.	100,00	
	Implantar o processo de monitoramento e avaliação dos indicadores da Atenção Básica e Vigilância a Saúde, com vistas a qualificar os processos assistências da Gestão.	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde, no âmbito municipal, para realização de referência e contra- referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	60,00	
Ambulatorial	Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	100,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	4	
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico, divulgando-as junto ao Conselho Municipal de Saúde	2	
	Reduzir a mortalidade materna para alcançar a meta da Organização Mundial de Saúde até 2030.	1	
	Elaborar Protocolos de encaminhamentos para a atenção especializada e divulgá-los para os profissionais da atenção básica.	2	
	Avaliar, junto a Comissão de fiscalização, a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS.	80,00	
	Reduzir o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	49	
	Aprimorar o transporte sanitário eletivo para garantir o deslocamento seguro dos usuários que necessitam realizar procedimentos de saúde no âmbito do SUS.	1	
	Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos testes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	100,00	
	Elaborar projeto de implementação da atenção domiiliar no setor de fisioterapia	0	
	Implantar as ações do projeto da atenção domiiliar no setor de fisioterapia.	50,00	
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	99,00	
	Elaborar projeto para apliação e aprimoramento dos exames ofertados pelo laboratório municipal.	0	
	Implantar as ações do projeto para apliação e aprimoramento dos exames ofertados pelo laboratório municipal.	50,00	
	Adequar a oferta de consultas e exames especializados, de forma articulada com a atenção básica, por meio da revisão de parametros assistenciais, priorizando as especialidades que possuem demanda reprimida.	10,00	
	Manter a garantia da atenção ambulatorial (UE&) e hospitalar, por meio de processos de contratualização com base na Programação Pactuada Integrada - PPI	100,00	
	Implantar um Centro de Atenção Psicossocial - CAPS no Município.	0	
	Manter a Rede municipal de Atenção à Saúde Materna Infantil e efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida	100,00	
	Aumentar a realização de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos.	0,42	
	Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção	100,00	
	Reorganizar a linha de cuidado da saúde mental de acordo com os estratos de risco	80,00	
	Ampliar o funcionamento das Oficinas/Grupos Terapêuticas para fortalecer a recuperação psicossocial dos indivíduos	8	
	Manter o funcionamento dos pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, bem como aprimorar os serviços prestados nas Unidades de Saúde.	100,00	
303 - Suporte	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	4	
Profilático e Terapêutico	Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	100,00	
	Manter o abastecimento regular de medicamentos e insumos essenciais para o atendimento dos principais agravos e programas de saúde, no âmbito da Atenção Básica	85,00	
	Reduzir a mortalidade materna para alcançar a meta da Organização Mundial de Saúde até 2030.	1	
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a imunização de toda população residente.	100,00	
	Manter o abastecimento regular de material Médico Hospitalar para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.	85,00	
	Desenvolver ação relacionada à prevenção de erros de medicação e promoção da segurança do paciente	1	

	Elaborar informativos sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica	1	
	Atualizar freqüentemente a Relação de Municipal de Medicamentos (REMUME)	1	
	Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos testes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	100,00	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	1	
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	99,00	
	Realizar busca ativa e vigilância dos casos novos de tuberculose, prevenindo o abandono ao tratamento	99,00	
	Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	100,00	
	Implantar um Centro de Atenção Psicossocial - CAPS no Município.	0	
	Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue, Zika, vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	100,00	
	Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	100,00	
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco.	80,00	
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	80,00	
304 - Vigilância Sanitária	Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	100,00	
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a imunização de toda população residente.	100,00	
	Manter o COE como principal ordenador de práticas e condutas para ações de enfrentamento ao COVID-19.	100,00	
	Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos testes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	100,00	
	Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	100,00	
	Implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos, em parceria com a SESA	2	
	Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	100,00	
	Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	
	Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância em Saúde, através dos meios de comunicação da Secretaria de Saúde	100,00	
	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	1	
305 - Vigilância	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	4	
Epidemiológica	Manter funcionado o Ambulatório de Atendimentos à Síndromes Gripais, em consonância com a prevalência dos casos no Município	100,00	
	Reduzir a mortalidade materna para alcançar a meta da Organização Mundial de Saúde até 2030.	1	
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19, seguindo as orientações dos Planos Nacional e Estadual, até garantir a imunização de toda população residente.	100,00	
	Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	
	Realizar ações de orientação à prevenção da COVID-19 em instituições escolares da rede municipal de ensino	80,00	
	Reduzir o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	49	
	Manter o COE como principal ordenador de práticas e condutas para ações de enfrentamento ao COVID-19.	100,00	
	Elaborar informativos sobre uso racional de medicamentos, segurança do paciente, dados do programa de farmacovigilância e demais informações relevantes à assistência terapêutica	1	
	Investigar e encerrar, oportunamente, os casos de agravos e doenças de notificação compulsória imediata(DNCI).	95,00	
	Garantir o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde, bem como ampliar o acesso aos testes e exames necessários ao diagnóstico da Covid-19	100,00	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	1	
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	99,00	
	Realizar busca ativa e vigilância dos casos novos de tuberculose, prevenindo o abandono ao tratamento	99,00	
	Manter o monitoramento e a investigação dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio do setor da Vigilância Epidemiológica em Saúde	100,00	
	Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	100,00	
	Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos, em parceria com a SESA	0	
	Implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos, em parceria com a SESA	2	

	Implantar o projeto voltado à saúde das populações tradicionais e grupos vulneráveis do Município, respeitando as especificidades de geração, raça/cor, gênero, etnia e orientação sexual.	1	
	Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	100,00	
	Elaborar um projeto voltado a promoção da saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável	0	
	Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue, Zika, vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	100,00	
	Implantar a Política Municipal de Promoção da Saúde, em consonância com a Política Nacional de Promoção da Saúde e com o Objetivo 3- Saúde e Bem-Estar da Agenda 2030 para o desenvolvimento sustentável.	1	
	Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	100,00	
	Realizar ciclos de visitas com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	
	Aumentar a realização de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos.	0,42	
	Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância em Saúde, através dos meios de comunicação da Secretaria de Saúde	100,00	
	Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	9,00	
	Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	100,00	
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	1	
	Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular por meio de ações educativas, juntos com os profissionais da atenção básica.	1	
	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	1	
06 - Alimentação e	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco.	80,00	
utrição	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco.	80,00	

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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	4.271.860,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.271.860,00
Administração Geral	Capital	N/A	8.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.000,00
301 - Atenção	Corrente	N/A	10.549.220,00	4.846.920,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.396.140,00
Básica	Capital	N/A	1.210.565,69	9.825,84	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	1.226.391,53
302 - Assistência	Corrente	N/A	6.782.582,93	8.741.457,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.524.040,77
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	7.871,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.871,38
303 - Suporte	Corrente	N/A	829.100,00	257.407,52	101.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.188.307,52
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	336.500,00	20.934,60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	357.434,60
Sanitária	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	733.500,00	265.654,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	999.154,20
Epidemiológica	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 14/11/2023.

Os resultados das metas não foram apurados neste quadrimestre por motivos, tais como: instrumento de monitoramento inacabado e a temporalidade necessária na atualização dos dados das bases oficiais.

[•] Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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: 14/11/2023.

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 Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 10/10/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 10/10/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

600111111111111111111111111111111111111			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	inscritos em 2022) - Saldo até o	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscriçã em 2021 RPs nã processac (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 10/10/2023 15:06:31

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

					ALDO DO R EXERCICIO (31/12	ANTERIOR	NO E	CURSOS CIONADOS XERCÍCIO AL ATÉ O MESTRE	SALDO				
Recursos próprios a se	erem aplicados	no enfrentam	ento da em	ergência de sa	úde - nacional - Coronavírus (COVID-19)					0,0	00	0,00	0,00
Total										0,0	00	0,00	0,00
	Despesas de	ecorrentes do	enfrentam	ento da situa	ção de emerg	ência de saúd	le pública de	importância	nacional Cor	onavírus (CO	VID-19)		
De	scrição das Su	ıbfunções/De	spesas		Desp	esas Empenh	adas	Despes	as Liquidada	s	Des	pesas Pagas	
Administração Geral							0,00			0,00		0,00	
Atenção Básica					0,00								
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00				0,00				0,00	
Suporte profilático e t	erapêutico				0,00					0,00			0,00
Vigilância Sanitária					0,00					0,00			0,00
Vigilância Epidemioló	ógica				0,00				0,00				
Alimentação e Nutriçã	ĭo						0,00		0,00				
Informações Complen	nentares						0,00		0,00				
Total						0,00			0,00				0,00
Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	bimestre - RPs	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	processados (a)	RPs

https://digisusgmp.saude.gov.br 37 de 45

(i + j)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 10/10/2023 15:06:30

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde públic	a de importância na	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)								
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas					
Administração Geral	0,00	0,00	0,00					
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00					
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00					
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00					
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00					
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00					
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00					
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00					
Total	0,00	0,00	0,00					

Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	inscritos em 2022) - Saldo até o	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscriçã em 2021 RPs nã processac (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 10/10/2023 15:06:32

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Secretaria Municipal de Saúde nos últimos anos vem construindo uma inter-relação entre o planejamento em saúde e o planejamento orçamentário. No intuito de aperfeiçoar o processo de planejamento das Ações e Serviços Públicos de Saúde e do orçamento, bem como possibilitar maior capacidade de gestão, acompanhamento e monitoramento dessas ações em saúde e dos recursos despendidos para viabilizá-las.

Nesse sentido, apresentamos as informações abaixo que irão complementar os dados financeiros e orçamentários desta Secretaria no segundo quadrimestre de 2023.

O valor da receita consolidada total é **14.739.977,12** (União, Estado, própria e outras)

Classificação das Receitas União		Valor arrecadado no período
17135011001 - BLOCO CUSTEIO - ATENÇÃO BÁSICA	R\$	1.175.044,88
17135011007 – BLOCO CUSTEIO – ATENÇÃO PRIMÁRIA INCREMENTO TEMPORÁRIO	R\$	646.309,00
17135011003 - BLOCO CUSTEIO - ACS - AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE	R\$	364.320,00
17135011004 - PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DAS APS	R\$	112.154,00
17135021999 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ATENÇÃO A MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R\$	2.969.399,92
17135021004 – BLOCO CUSTEIO – MAC – PORTARIA 443/2023 DE 03 DE ABRIL DE 2023	R\$	171.715,06
17135021005 – BLOCO CUSTEIO – MAC – INCREMENTO TEMPORÁRIO	R\$	550.000,00
17135031002 - BLOCO CUSTEIO – VIGILANCIA EM SAÚDE - ACE	R\$	52.800,00
BLOCO CUSTEIO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE (Sanitária e Epidemiológica)	R\$	53.808,49
17135041001 - FB - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$	67.135,84
17135041002 ORGANIZAÇÃO DOS SERV. ASSIST. FARMACÊUTICA	R\$	6.000,00
13210011201 - RENDIMENTOS BANCÁRIOS SAÚDE - BLOCO CUSTEIO	R\$	334.919,94
TOTAL	R\$	6.503.607,13

FONTE	1° QUAD. R\$	2º QUAD. R\$	TOTAL ACUMULADO R\$	APLICAÇÃO PER CAPITA/ HABITANTE R\$
PRÓPRIO	R\$ 6.153.563,38	R\$ 9.123.691,06	R\$ 15.277.254,44	R\$ 447,75
UNIÃO	R\$ 4.274.479,08	R\$ 6.445.273,33	R\$ 10.719.752,41	R\$ 314,18
ESTADUAL	R\$ 185.661,85	R\$ 95.900,00	R\$ 281.561,85	R\$ 8,25
OUTROS	R\$ 61.645,04	R\$ 152.106,92	R\$ 213.751,96	R\$ 6,26
TOTAL	R\$ 10.675.349,35	R\$ 15.816.971,31	R\$ 26.492.320,66	R\$ 776,45

Natureza de Despesa	Recurso Próprio	Recurso Estadual	Recurso Federal	Outros Recursos	Total Geral	%
Pessoal e Encargos Sociais	2.994.056,54	-	1.491.283,89	-	4.485.340,43	28,36%
Outras Despesas Correntes	3.993.142,87	95.900,00	4.636.629,43	5.167,50	8.730.839,80	55,20%
Despesas de Capital	2.136.491,65	-	317.360,01	146.939,42	2.600.791,08	16,44%
Total geral	9.123.691,06	95.900,00	6.445.273,33	152.106,92	15.816.971,31	100%

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
VALOR RECEBIDO	5.793.378,85	6.168.533,76
VALOR APLICADO	5.755.866,81	9.079.484,13

% Aplicado (15%)	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
	14,97	18,70

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 14/11/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 14/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias neste quadrimestre. A Comissão de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria de Saúde elaborou 21 relatórios/ pareceres técnicos.

11. Análises e Considerações Gerais

Hiperdia:

Pedra AZul







Biriricas



Açoes Barcelos



Grupo DQ Pedra Azul



PSE Paraju



Aquisição de Kit Odontológico





Palestra Agrotóxicos Escola de Pedra Azul





ZULEIDE MARIA CARDOZO Secretário(a) de Saúde DOMINGOS MARTINS/ES, 2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova em reunião ordinária as informações de identificação acima descritas.

Introdução

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações acima descritas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde tem ciência e aprova em reunião ordinária as informações acima relatas

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova em reunião ordinária os dados de produção de serviços do SUS acima apresentados

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova em reunião ordinária os dados de Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS acima descritos.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova em reunião ordinária os dados de profissionais trabalhando no SUS acima descritos.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de apuração dos dados.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova em reunião ordinária realizada no dia 26 de setembro de 2023, os dados financeiros e orçamentários do segundo quadrimestre por meio da resolução nº 241/2023.

Auditorias

Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de auditorias realizadas no segundo quadrimestre de 2023.

Análises e Considerações Gerais

Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho vem acompanhando as ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde no período e possui ciência da importância das mesmas para a população do Município.

A prestação de contas da movimentação financeira do segundo quadrimestre foi apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde em reunião ordinária do CMS e aprovada pela Resolução 241/2023. Ainda, o documento foi apresentado em Casa Legislativa do Município no dia 29/09/23 em cumprimento da Lei Federal Nº 141/2012.

Status do Parecer: Avaliado

DOMINGOS MARTINS/ES, 14 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Domingos Martins