

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: IUNA

# **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025**

ARIADIA BEBIANI PROVETTI JACINTO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	IÚNA
<b>Região de Saúde</b>	Sul
<b>Área</b>	460,52 Km²
<b>População</b>	30.556 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	67 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/02/2026

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IUNA
<b>Número CNES</b>	9400214
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	27167394000123
<b>Endereço</b>	RUA PREFEITO ANTONIO LACERDA 79
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2026

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ROMÁRIO BATISTA VIEIRA
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	ARIADIA BEBIANI PROVETTI JACINTO
<b>E-mail secretário(a)</b>	ariadiabebiani@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	28999880793

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

Data da consulta: 06/02/2026

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

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	08/1991
<b>CNPJ</b>	10.700.103/0001-18
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Ariádia Bebiani Proveti Jacinto

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

Data da consulta: 06/02/2026

## 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 06/02/2026

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30702	39,73
ALFREDO CHAVES	615.593	14376	23,35
ANCHIETA	404.882	33017	81,55
APIACÁ	193.579	7462	38,55
ATILIO VIVACQUA	226.813	11046	48,70
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10820	121,42
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	198342	226,21
CASTELO	668.971	39575	59,16
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5397	30,70
DORES DO RIO PRETO	153.106	6902	45,08
GUAÇUÍ	467.758	31418	67,17
IBITIRAMA	329.451	10015	30,40
ICONHA	202.92	12790	63,03
IRUPI	184.428	14647	79,42
ITAPEMIRIM	557.156	44020	79,01
IÚNA	460.522	30556	66,35
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12108	74,67
MARATÁZES	135.402	45953	339,38
MIMOSO DO SUL	867.281	25088	28,93
MUNIZ FREIRE	679.922	18809	27,66
MUQUI	326.873	14185	43,40
PIÚMA	73.504	23912	325,32
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	14852	25,32
RIO NOVO DO SUL	203.721	11471	56,31
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	11411	41,83
VARGEM ALTA	414.737	20390	49,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI
<b>Endereço</b>	Rua Prefeito Antonio Lacerda, 79
<b>E-mail</b>	
<b>Telefone</b>	

<b>Nome do Presidente</b>	RICARDO EVANGELISTA LEITE	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	0
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência:

- Considerações

#### Identificação

O município está localizado na região Sul do Espírito Santo, a 185 km da capital Vitória. Com uma população pelo IBGE em 2022 de 28.509 habitantes, quase mil habitantes a menos que o previsto. Sua principal fonte de receita é a cafeicultura e tem se destacado no turismo na região do Caparaó. Entre as características que interferem no estado saúde/doença da população, destacam-se: as grandes distâncias entre a sede do município e as comunidades rurais; longos trechos de estradas de terra batida e terrenos acidentados no entorno do Parque Nacional do Caparaó; uso de agroquímicos na cafeicultura; localização geográfica de fronteira entre estados e; as longas distâncias até os polos de referência em serviços de saúde (Cachoeiro de Itapemirim a 140 Km e Vitória a 185 km). Área da unidade territorial em 2022 é de 460,586 km<sup>2</sup>, a densidade demográfica que anteriormente era de 59,27hab/km<sup>2</sup>, passou para 62,07hab/km<sup>2</sup> com o censo de 2022, tendo maior concentração da população na faixa etária de 20 a 59 anos.

#### Dados do portal IBGE Cidades:

#### TRABALHO E RENDIMENTO

Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2020]: 1,7 salários mínimos;

Pessoal ocupado [2020]: 3.370 pessoas;

População ocupada [2020]: 11,5 %;

Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo [2010]: 37%.

#### EDUCAÇÃO

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]: 97,4 %;

IDEB  $\zeta$  Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2021]: 5,8;

IDEB  $\zeta$  Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2021]: 5,6;

Matrículas no ensino fundamental [2021]: 3.981 matrículas;

Matrículas no ensino médio [2021]: 844 matrículas;

Docentes no ensino fundamental [2021]: 255 docentes;

Docentes no ensino médio [2021]: 65 docentes;

Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2021]: 22 escolas;

Número de estabelecimentos de ensino médio [2021]: 3 escolas.

#### ECONOMIA

PIB per capita [2020]: 18.145,39 R\$;

Percentual das receitas oriundas de fontes externas [2015]: 91 %;

Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) [2010]: 0,666;

Total de receitas realizadas [2017]: 65.186,67 R\$ (×1000);

Total de despesas empenhadas [2017]: 59.094,91 R\$ (×1000).

#### MEIO AMBIENTE

Área urbanizada [2019]: 3,31 km<sup>2</sup>;

Esgotamento sanitário adequado [2010]: 62,9 %;

Arborização de vias públicas [2010]: 61,3 %;

Urbanização de vias públicas [2010]: 64,8 %;

População exposta ao risco [2010]: 7.368 pessoas;

Bioma [2019]: Mata Atlântica.

## SAÚDE

Mortalidade Infantil [2020]: 6,04 óbitos por mil nascidos vivos;

Internações por diarreia [2016]:11,2 internações por mil habitantes;

Estabelecimentos de Saúde SUS [2009]: 17 estabelecimentos.

O município de Iúna ocupava a 39ª posição entre os municípios capixabas com maior taxa de mortalidade infantil em 2019 com taxa de 10,5 óbitos por mil nascidos vivos, ano anterior a pandemia da Covid-19 e passou para 53ª posição em 2020 com taxa de 6,04 óbitos por mil nascidos vivos.

A partir do Plano Diretor de Regionalização, o Município está inserido na Região Sul tendo como referência a Superintendência Regional de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim.

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).

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao **3º quadrimestre de 2025 (setembro a dezembro de 2025)** constitui-se em instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS), conforme disposto no artigo 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e na Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde.

Este relatório apresenta informações relativas à execução das ações de saúde, produção de serviços, indicadores e situação orçamentária e financeira no período de **setembro a dezembro de 2025**, tendo como base o Plano Municipal de Saúde 2022;2025 e a Programação Anual de Saúde 2025.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1.091	1.069	2.160
5 a 9 anos	1.136	1.137	2.273
10 a 14 anos	1.098	1.079	2.177
15 a 19 anos	1.059	1.045	2.104
20 a 29 anos	2.243	2.249	4.492
30 a 39 anos	2.178	2.284	4.462
40 a 49 anos	2.281	2.243	4.524
50 a 59 anos	1.721	1.740	3.461
60 a 69 anos	1.340	1.431	2.771
70 a 79 anos	708	778	1.486
80 anos e mais	284	362	646
<b>Total</b>	<b>15.139</b>	<b>15.417</b>	<b>30.556</b>

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

Data da consulta: 13/02/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
IUNA	446	451	483	428

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

Data da consulta: 13/02/2026.

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

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	539	166	192	132	134
II. Neoplasias (tumores)	118	175	152	201	170
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	36	25	55	52	42
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	123	91	104	124	103
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	16	9	7	20
VI. Doenças do sistema nervoso	43	28	40	38	63
VII. Doenças do olho e anexos	7	8	6	5	11

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	5	5	10	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	285	261	205	211	203
X. Doenças do aparelho respiratório	311	341	301	304	262
XI. Doenças do aparelho digestivo	165	208	195	284	241
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	39	26	34	49	29
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	51	51	60	59	81
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	202	175	225	212	187
XV. Gravidez parto e puerpério	293	364	325	298	252
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	41	13	34	24	42
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	14	24	17	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	38	18	19	33	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	297	244	264	280	245
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	11	47	60	43
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.644</b>	<b>2.240</b>	<b>2.296</b>	<b>2.400</b>	<b>2.191</b>

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

Data da consulta: 13/02/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	56	15	5	4
II. Neoplasias (tumores)	22	25	31	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	25	36	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	4	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	8	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	58	75	70	85
X. Doenças do aparelho respiratório	25	31	22	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	11	6	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	5	4	7
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	4	2

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	21	36	31	29
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>239</b>	<b>246</b>	<b>225</b>	<b>205</b>

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

Data da consulta: 13/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e socioeconômicos do município de Iúna evidenciam condições que influenciam diretamente o perfil epidemiológico local. Segundo o IBGE, parcela significativa da população apresenta rendimento nominal mensal per capita de até meio salário mínimo, bem como indicadores educacionais compatíveis com municípios de pequeno porte do interior do estado.

No campo da saúde, a mortalidade infantil apresentou redução ao longo dos últimos anos, passando de 10,5 óbitos por mil nascidos vivos em 2019 para 6,04 óbitos por mil nascidos vivos em 2020, mantendo-se em patamares inferiores ao período pré-pandemia. Os óbitos são monitorados de forma contínua por meio do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), enquanto os nascidos vivos são acompanhados pelo Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).

As internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária à Saúde (ICSAP) demonstraram redução significativa quando comparadas ao período anterior à pandemia, indicando impacto positivo do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde na redução de agravos evitáveis. Destacam-se, entre os principais grupos de causas, as doenças infecciosas e parasitárias, doenças endócrinas, doenças do aparelho circulatório e afecções do período perinatal.

No âmbito da vigilância epidemiológica, são monitoradas de forma permanente as doenças e agravos de notificação compulsória, com destaque para arboviroses, tuberculose, hanseníase, esquistossomose, doenças imunopreveníveis e outros eventos de relevância em saúde pública. As ações de prevenção, controle, diagnóstico e tratamento são desenvolvidas conforme os protocolos do Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde, com atuação integrada da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.

As informações demográficas e de morbimortalidade subsidiam o planejamento das ações de saúde, a organização da rede de atenção e o monitoramento das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2022;2025 e na Programação Anual de Saúde 2025.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	154.879
Atendimento Individual	79.786
Procedimento	107.995
Atendimento Odontológico	5.280

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 13/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3.886	9.909,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total

---	---	---
-----	-----	-----

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

Data da consulta: 13/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	138.351	618.503,42	-	-
03 Procedimentos clinicos	55.645	391.081,57	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	114	3.404,88	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	31.168	154.281,60	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>225.279</b>	<b>1.167.274,17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 13/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.799	-
<b>Total</b>	<b>2.799</b>	<b>-</b>

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: 13/02/2026.

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

## 4.1 Procedimentos Consolidados

No período analisado foram realizados **36.491 procedimentos consolidados**, com destaque para:

- Aferição de PA: 17.878
- Medição de Peso: 9.269
- Medição de Altura: 4.259
- Glicemia capilar: 3.635
- Curativo simples: 853

Observa-se forte predominância de procedimentos vinculados ao monitoramento de condições crônicas (hipertensão e diabetes), evidenciando perfil assistencial voltado à Atenção Primária e acompanhamento longitudinal dos usuários.

---

## 4.2 Procedimentos por Turno

Foram registrados **15.406 procedimentos**, distribuídos da seguinte forma:

- Manhã: 8.454 (54,9%)
- Tarde: 6.656 (43,2%)
- Noite: 296 (1,9%)

A concentração no turno matutino reflete o padrão organizacional das equipes e maior procura espontânea nesse período.

---

## 4.3 Atendimento Odontológico

Total de atendimentos: **1.644**

Destaques:

- Gestantes atendidas: 103
- Pacientes com necessidades especiais: 7
- 100% dos atendimentos realizados em UBS

Os dados demonstram atuação regular da saúde bucal, com atenção específica a públicos prioritários como gestantes.

---

## 4.4 Atendimento Individual por Turno

Total de atendimentos individuais: **11.851**

Distribuição:

- Manhã: 6.380 (53,8%)
- Tarde: 5.275 (44,5%)
- Noite: 196 (1,7%)

Mantém-se o padrão de maior demanda no período da manhã.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>23</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	17	0	0	17
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	1	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>23</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Consulta médica especializada	ES / IÚNA
02722566000152	Direito Público	Consulta médica especializada	ES / IÚNA

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

Data da consulta: 06/02/2026.

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

##### 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A rede física prestadora de serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Iúna encontra-se cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e é composta por estabelecimentos sob gestão municipal, bem como por prestadores privados complementares ao SUS.

No âmbito da gestão municipal, a rede própria é formada por unidades de Atenção Primária à Saúde, incluindo equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) distribuídas na sede e no interior do município, Unidades Básicas de Saúde, Centro Municipal de Saúde, unidades vinculadas às ações de Vigilância em Saúde, além de unidades móveis de apoio utilizadas para ampliação do acesso da população residente em áreas rurais e de difícil acesso.

Integram ainda a rede cadastrada no CNES os estabelecimentos responsáveis pela gestão e coordenação do sistema municipal de saúde, bem como serviços administrativos e de apoio vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.

De forma complementar, o município conta com prestadores privados cadastrados no CNES, tais como clínicas especializadas, consultórios médicos e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, que contribuem para a oferta de procedimentos e atendimentos à população usuária do SUS, conforme contratos, convênios ou instrumentos congêneres vigentes.

As informações referentes à rede física prestadora de serviços são periodicamente atualizadas no CNES pela Secretaria Municipal de Saúde e refletem a capacidade instalada disponível para atendimento da população no 1º quadrimestre de 2025, subsidiando o planejamento, a organização da rede de atenção à saúde e o monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e na Programação Anual de Saúde 2025.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	13	22	17	21	0
	Bolsistas (07)	11	7	2	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	10	16	25	70
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	1	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	7	2	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	5	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	7	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	26	31	45	67	
	Bolsistas (07)	23	41	40	34	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	154	154	146	146	
	Intermediados por outra entidade (08)	16	0	0	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	6	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	30	13	4	3	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	8	5	11	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Este relatório apresenta os dados referentes aos trabalhadores da saúde que atuam em unidades sob gestão municipal, conforme informações registradas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e atualizadas pelo Quadro Municipal de Profissionais da Saúde (QMP).

No 2º quadrimestre de 2025, o município de Iúna contava com **171 (cento e setenta e um) profissionais** vinculados às unidades sob gestão municipal, sendo **166 (cento e sessenta e seis) servidores com vínculo estatutário** e **5 (cinco) profissionais comissionados/contratados**, dos quais **2 (dois) servidores efetivos exercem cargos comissionados**.

O município aderiu ao **Programa Estadual ICEPi (Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde)**, possibilitando a atuação de profissionais bolsistas nas Estratégias Saúde da Família (ESF). A partir de março de 2020, enfermeiros bolsistas passaram a integrar as equipes de Atenção Primária à Saúde, contribuindo tanto para a ampliação da força de trabalho quanto para a formação especializada em Saúde da Família. Desde 2021, o município ampliou a adesão ao programa, incluindo também profissionais das categorias de médico e cirurgião-dentista. Em abril de 2021, o município contava com 10 (dez) enfermeiros, 1 (um) dentista e 1 (uma) médica vinculados ao programa ICEPi, reforçando a composição das equipes de ESF.

O município também conta com adesão ao **Programa Mais Médicos**, com **7 (sete) profissionais médicos** atuando nas Estratégias Saúde da Família, fortalecendo a assistência médica na Atenção Primária à Saúde.

Entre as categorias profissionais com vínculo estatutário destacam-se: 9 (nove) cirurgiões-dentistas; 6 (seis) auxiliares de saúde bucal; 7 (sete) agentes de combate às endemias; 16 (dezesesseis) técnicos de enfermagem; 61 (sessenta e um) agentes comunitários de saúde; 5 (cinco) médicos; 10 (dez) enfermeiros; 2 (dois) farmacêuticos; 1 (um) psicólogo; 1 (um) assistente social; 1 (um) médico veterinário; 1 (um) técnico de laboratório; 4 (quatro) fisioterapeutas; 1 (uma) fonoaudióloga, afastada por motivo de saúde; 1 (um) auxiliar de enfermagem; 3 (três) agentes de serviço de saúde; 3 (três) auxiliares administrativos; 2 (dois) vigias; 10 (dez) serventes; e 20 (vinte) motoristas, sendo 1 (um) em função readaptada, além de 2 (dois) profissionais efetivos que exercem cargos comissionados.

A composição da força de trabalho registrada no CNES e no QMP reflete a capacidade operacional do município para a execução das ações e serviços de saúde previstos no Plano Municipal de Saúde 2022;2025 e na Programação Anual de Saúde 2025, sendo objeto de monitoramento e atualização periódica pela gestão municipal.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Implementação de uma política de gestão estratégica em consonância com as diretrizes do SUS e sustentada nos princípios da administração pública, assegurando os mecanismos de gestão como parte do aprimoramento dos processos de trabalho, melhoria das ações e alcance das metas**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso da população aos serviços do SUS com universalidade, qualidade e equidade, aprimorando a política da atenção básica em tempo adequado ao atendimento das necessidades, aprimoramento a política com promoção, prevenção, recuperação e reabilitação.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar e ampliar o Centro de Saúde e Secretaria de Saúde	Número de reforma concluída	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reformar o Centro de Saúde									
2. Implantação e/ou implementação das redes de atenção prioritárias (Atenção Materno Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Saúde do Idoso, Pessoa com Deficiência)	Percentual de Redes de Atenção em funcionamento	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Indicar referência técnica para Saúde do Idoso e Pessoa com Deficiência									
3. Implantar o Programa Saúde na Hora em 2 equipes	Numero de equipes cadastradas no Programa Saúde na Hora	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar e efetivar o Programa Saúde na Escola nas unidades de ensino municipais	Percentual de escolas municipais que participam do PSE	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

5. Instituir o Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis nas ESFs	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	40		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	------	----	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Instituir Referência Técnica para Doenças Crônicas não Transmissíveis.

6. Ampliar a cobertura da Atenção Primária no território municipal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	94,00		100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	-------	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo para Agentes Comunitários de Saúde e Endemias.

7. Capitar e executar emenda parlamentar de incremento ao custeio de serviços da atenção primária à saúde	Valor executado na APS	Moeda				650000,00	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	------------------------	-------	--	--	--	-----------	-------	--	--

Ação Nº 1 - Aplicar emenda parlamentar nº 36000660350202500 no valor de R\$200.000,00 em ações, serviços e estratégia de rastreamento e controle de condições crônicas visando o fortalecimento da atenção primária à saúde.

Ação Nº 2 - Aplicar emenda parlamentar nº 36000651186202500 no valor de R\$100.000,00 em ações, serviços de atenção integral à saúde da mulher e apoio a ações de planejamento reprodutivo e navegação do cuidado, visando o fortalecimento da atenção primária à saúde.

Ação Nº 3 - Aplicar emenda parlamentar nº 36000651169202500 no valor de R\$150.000,00 em ações, serviços e estratégia de rastreamento e controle de condições crônicas visando o fortalecimento da atenção primária à saúde.

Ação Nº 4 - Aplicar emenda parlamentar nº 36000651178202500 no valor de R\$200.000,00 em ações, serviços e estratégia de rastreamento e controle de condições crônicas visando o fortalecimento da atenção primária à saúde.

**OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver ações na rede de saúde local visando integrar a atenção básica ao demais níveis de atenção, assim proporcionando a ampliação do acesso à saúde, de modo a assegurar a resolubilidade e melhoria na qualidade do serviço ofertado.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Iniciar a construção de 4 Unidades de Saúde em parceria com Governos Estaduais e Federais	Número de construções iniciadas	Número	2021			4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cadastrar nos projetos disponibilizados pelos Governos Estaduais e Federais.

2. Reformar 1 Unidade de Saúde	Número de Unidades de Saúde reformadas	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--------------------------------	--	--------	--	--	--	----------------	--------	--	--

3. Ampliar e reformar 3 Unidades de Saúde	Número de UBS ampliadas e reformadas	Número				3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Avaliar as unidades com maior necessidade de reforma e ampliação.									
4. Equipar 6 UBS	Número de UBS equipadas	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Gestão dos Serviços Próprios</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a estrutura operacional da Saúde Bucal	Percentual de consultórios odontológicos com investimentos em equipamentos e estrutura física	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Assegurar e aprimorar a gestão do SUS</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a Gestão dos serviços próprios com participação em colegiados, congressos e câmaras técnicas	Percentual de participação nos colegiados, congressos e câmaras técnicas	Percentual				50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover meios para a participação em colegiados, congressos e câmaras técnicas.									
2. Garantir a alimentação dos sistemas de saúde	Percentual de sistemas de saúde alimentados em tempo oportuno	Percentual	2021	95,00		100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instituir referência técnica e horário protegido para alimentar os sistemas.									
3. Implanta o planejamento estratégico como ferramenta para elaboração dos instrumentos de gestão	Percentual de instrumentos de gestão elaborados a partir do planejamento estratégico	Percentual	2021	80,00		80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fomentar agenda com as Coordenações de cada área a fim de elencar prioridades.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento territorial com aprimoramento do acesso à atenção integral à saúde, expandindo a rede assistencial do município**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar e descentralizar os serviços assistenciais**

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

1. Ampliar e descentralizar a Rede de Imunização Municipal	Número de salas de vacina em funcionamento no território municipal	Número	2021	1		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Descentralizar a autorização de exames laboratoriais para as Unidades de Saúde a fim de favorecer a acessibilidade ao serviço	Percentual de UBS que autorizam exames laboratoriais	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para autorizar exames nas UBS.

3. Estruturar uma unidade de atendimento da Farmácia Básica no distrito de Pequiá	Número de unidades da Farmácia estruturadas	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Instituir o serviço de farmácia itinerante nas Unidades Rurais	Percentual de Unidades Rurais com farmácia itinerante	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Contratar profissional farmacêutico.

**OBJETIVO Nº 2.2 - Promover a gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde garantindo qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde com participação democrática dos sindicatos e funcionários de cada categoria profissional com isonomia salarial e avaliação do perfil profissional.	Número de Plano de cargos e salários da Saúde elaborados	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Elaborar um Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde

2. Elaborar um Programa Integrado de Educação Permanente abrangendo os diversos setores da Secretaria de Saúde	Número de Programa de Educação Permanente elaborado	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	--	--	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Firmar parcerias intersetoriais viabilizando a educação permanente.

3. Readequar a estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde com revisão e atualização do organograma do setor	Número de organograma administrativo atualizado	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	------	---	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Promover a revisão e atualização do organograma da Secretaria de Saúde

4. Preencher o quadro de profissionais da saúde de acordo com as necessidades existentes através de processo seletivo, adesão ao Programa Mais Médicos e ICEPi	Percentual de vagas preenchidas de acordo com as necessidades existentes	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Aderir aos programas e projetos de acordo com a disponibilidade.

### OBJETIVO Nº 2.3 - Assegurar e implementar a informatização dos serviços de saúde municipais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar as Unidades de Saúde e Secretaria de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde informatizadas	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática.

### OBJETIVO Nº 2.4 - Ofertar, através do transporte sanitário, um deslocamento seguro e adequado aos usuários e profissionais do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a estrutura física do setor de transporte	Número de reformas concluídas no setor de transporte	Número	2021	1		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Construir uma garagem para a frota municipal na ESF Guanabara	Número de garagem construída	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Levantar recurso para viabilizar a obra.

3. Promover educação continuada aos motoristas, com temas específicos	Percentual de motoristas treinados por ano	Percentual				95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Firmar parcerias a fim de promover educação continuada.

4. Garantir a manutenção da frota da Secretaria Municipal de Saúde já existente	Percentual da frota com manutenção adequada e atualizada	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar revisão periodica e monitoramento dos possíveis problemas.

5. Ampliar a frota da Secretaria Municipal de Saúde através da aquisição de veículos (veículos de passeio com 7 e 5 lugares, veículo tipo pick-up 4x4, ambulâncias, veículos de transporte coletivo)	Percentual de ampliação da frota	Percentual				20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	----------------------------------	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Comprar veículos de acordo com a necessidade.

6. Adquirir 3 smartphones, sendo 1 para a coordenação de transporte e 2 para o setor de ambulâncias (sede e pequiá)	Número de smartphones adquiridos	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	----------------------------------	--------	--	--	--	----------------	--------	--	--

7. Implantar o monitoramento veicular na frota da Secretaria Municipal de Saúde	Percentual da frota com monitoramento veicular	Percentual				90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Contratar serviço de monitoramento veicular.

**OBJETIVO Nº 2.5 - Aprimorar os mecanismos de controle, regulação e autorização pela informatização dos setores e serviços, bem como adequação da estrutura física do setor**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a utilização da Autorregulação Formativa Territorial nos serviços próprios e consorciados do município	Percentual de serviços utilizando a Autorregulação Formativa Territorial	Percentual	2021	60,00		Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Reformar e adequar a estrutura física do setor de Regulação Municipal	Número de reformas realizadas no setor	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 2.6 - Garantir suporte diagnóstico, no âmbito do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter os contratos com os consórcios públicos	Número de contratos firmados com os consórcios públicos	Número	2021	2		2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Renovar contrato com os consórcios CIM Pedra Azul e CIM Polo Sul

**OBJETIVO Nº 2.7 - Ampliar o serviço especializado no território municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de especialidades através da contratação de profissionais pelos consórcios públicos	Número de especialidades médicas contratadas pelos consórcios	Número	2021	2		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 2.8 - Fortalecer as ações de reabilitação fisioterápica e ampliação da oferta do serviço**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o quantitativo de atendimentos fisioterápicos na rede municipal	Percentual de atendimentos fisioterápicos realizados no município	Percentual	2021	50,00		20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Estabelecer atendimentos em grupo.

Ação Nº 2 - Organizar fluxo de atendimento

2. Construir e equipar o Centro de Fisioterapia Municipal	Número de Centros de fisioterapia construídos	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	--------	--	--	--	----------------	--------	--	--

**DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de Vigilância em Saúde considerando os determinantes e condicionantes de saúde, bem como, as necessidades sociais identificadas e intervenção nos riscos sanitários.****OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações buscando qualificação dos serviços de Vigilância 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Fortalecer a estrutura operacional do laboratório de vigilância Epidemiológica através de investimentos na estrutura física e equipamentos	Número de reformas realizadas no setor	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Viabilizar recurso para reforma e ampliação do Centro Municipal de Saúde e setor do Laboratório de Epidemiologia									
2. Realizar campanhas educativas no ambiente escolar, através de ações do Programa Saúde na Escola	Número de campanhas realizadas	Número	2021	1		4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estabelecer parceria com a Secretaria de Educação para realização das ações nas escolas municipais obedecendo o cronograma proposto a partir da implantação do PSE									
3. Retornar com o Programa de Controle da Esquistossomose	Percentual de implantação do Programa de Controle da Esquistossomose	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanhas de mobilização e combate ao Aedes aegypti anualmente	Número de campanhas de mobilização e combate ao Aedes aegypti realizadas	Número	2021	1		2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organizar uma campanha de mobilização municipal, obedecendo as medidas de segurança e higiene impostas pela pandemia, executando um trabalho entre vigilância e ESF's									
Ação Nº 2 - Firmar parceria com as secretarias de educação, cultura e esporte e secretaria de serviços urbanos para realização da campanha.									
2. Realizar no mínimo 80% de a cobertura dos imóveis visitados durante os ciclos	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número		4		2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo para Agentes de combate a Endemias.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais envolvidos nas ações.									
3. Aquisição de um veículo utilitário para transporte e realização de pulverização de inseticida	Número de veículo utilitário adquirido para ações de combate a Dengue	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Viabilizar recurso para aquisição do veículo.

4. Adquirir um novo equipamento de pulverização de fumacê (fumacê)	Número de equipamento de pulverização (fumacê) adquirido	Número				2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	--------	--	--	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Iniciar processo licitatório com modelo específico de equipamentos.

Ação Nº 2 - Adquirir o equipamento de pulverização.

**OBJETIVO Nº 3.3 - Desenvolver ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano VIGIAGUA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Enviar para análise as amostras de água coletadas	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	100,00		90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar envio de amostras de água conforme protocolo do Laboratório Regional de Análise de Água

Ação Nº 2 - Adquirir insumos e equipamentos necessários ao programa Vigiágua.

**OBJETIVO Nº 3.4 - Controlar a circulação do vírus da raiva canina e felina, prevenindo a raiva humana**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanha de vacinação antirrábica com cobertura mínima exigida	Percentual de cobertura da vacinação antirrábica em campanha	Percentual	2021	80,00		95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Organizar a campanha antirrábica e capacitar os profissionais envolvidos

Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de vacinação na zona rural

Ação Nº 3 - Divulgar a campanha no território municipal em parceria com ESF

**OBJETIVO Nº 3.5 - Reafirmar o Programa de Imunização como forma de prevenção das doenças imunopreveníveis, contribuindo para o controle ou erradicação das doenças infectocontagiosas e aumentar a resistência do indivíduo contra infecções**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instalar e equipar uma sala de Rede de Frios Municipal	Número de rede de frios instalada e equipada	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Construir e equipar uma sala de Rede de Frios Municipal

2. Implantar 3 salas de vacinas em ESF	Número de salas de vacina implantadas	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Estabelecer a rotina de vacinação itinerante nas Unidades rurais visando acessibilidade aos usuários	Percentual de Unidades rurais com vacinação itinerante	Percentual				90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Capacitar os enfermeiros e técnicos atuantes na zona rural para administração dos imunobiológicos

Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de vacinação na zona rural

Ação Nº 3 - Divulgar amplamente o cronograma de vacinação

4. Alimentar mensalmente o SISPNI	Número de envios mensal do SISPNI	Número				0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
-----------------------------------	-----------------------------------	--------	--	--	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais atuantes na imunização para o uso do sistema

5. Alcançar a cobertura vacinal pactuada e estabelecida pelo Ministério 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				95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Integrar o setor de Imunização e equipes de ESF a fim de desenvolverem ações em conjunto

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos faltosos pelo ACS

Ação Nº 3 - Incluir prática de vacinação itinerante na zona rural.

**OBJETIVO Nº 3.6 - Aprimorar as ações de vigilância sanitária, para eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, controlando os problemas sanitários que possam afetar tanto o meio ambiente quanto a saúde do ser humano**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Providenciar espaço físico e equipamentos apropriados ao funcionamento da Vigilância Sanitária	Setor de Vigilância Sanitária instalado e equipado adequadamente	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 3.7 - Manter a alimentação do banco de dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Inserir as Declarações de Nascidos Vivos no banco de dados do SINASC em tempo oportuno	Percentual de DNV inseridas no sistema	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Designar profissional responsável pela alimentação do SINASC									
Ação Nº 2 - Estabelecer rotina de alimentação do sistema									
Ação Nº 3 - Manter constante comunicação com as maternidades de referência									
<b>OBJETIVO Nº 3.8 - Desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o preenchimento do campo - ocupação - nas notificações de agravos relacionados ao trabalho conforme pactuação.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2021	80,00		90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
2. Investigar os acidentes de trabalho graves notificados	Percentual de acidentes de trabalho graves investigados	Percentual				100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Trabalhar em conjunto com as ESF para realizar as investigações dos acidentes									
Ação Nº 1 - Estabelecer comunicação frequente com as Unidades notificadoras, sobretudo pronto socorro e hospital, para que as investigações sejam feitas em tempo oportuno									
<b>OBJETIVO Nº 3.9 - Desenvolver ações para fortalecimento do serviço de vigilância das doenças de notificação compulsória</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Encerrar os casos de doença de notificação compulsória imediata (DCNI) em até 60 dias após inseridos no ESUS-VS	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021	100,00		90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar atualização técnico-científica anualmente sobre vigilância epidemiológica e doenças de notificação para os profissionais.									
Ação Nº 2 - Monitorar no banco de dados os casos de notificação compulsória									

**OBJETIVO Nº 3 .10 - Garantir a melhoria do acesso da população à informação e a assistência à saúde nas situações de identificação das doenças negligenciadas, incluindo diagnóstico, acesso ao tratamento, reabilitação, com abordagem individualizada e humanizada**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 4 campanhas de educação em Saúde com a população em geral e em parceria com outros setores abordando temas relacionados às doenças	Número de campanhas de mobilização voltadas às doenças negligenciadas realizadas	Número				4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos casos ativos e busca ativa de contatos frequentes

2. Ofertar teste rápido de HIV para os pacientes diagnosticados com tuberculose ou hanseníase	Percentual de pacientes com diagnóstico de tuberculose ou hanseníase testados para HIV	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Incluir na rotina da unidade os testes mediante diagnósticos das doenças

Ação Nº 2 - Prover os insumos e equipamentos para realização dos testes

3. Contribuir para a cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, segundo pactuação	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Tratar 100% dos casos novos de Hanseníase diagnosticados e acompanhar o tratamento dos usuários portadores da doença até a alta e no período pós-alta

Ação Nº 2 - Garantir o acesso ao tratamento das incapacidades associadas e à reabilitação física das possíveis sequelas da hanseníase

**OBJETIVO Nº 3 .11 - Fortalecer o Programa Municipal DST/AIDS responsável pelo controle do HIV/AIDS, IST e Hepatites Virais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reorientar as intervenções sanitárias em resposta à crescente epidemia de sífilis adquirida e congênita, bem como ações de promoção, prevenção e controle do processo epidêmico	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	1		3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Disponibilizar para 100% das gestantes a realização de testes rápidos de sífilis, HIV e hepatite B na 1ª consulta de pré-natal e no 3º trimestre de gestação

Ação Nº 2 - Realizar tratamento adequado nas gestantes e parceiros

Ação Nº 3 - Garantir a aplicação da Pnicilina G Benzatina em todas as unidades de saúde.

2. Colaborar no controle da transmissão vertical de HIV	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0		0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	--------	------	---	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Orientar e referenciar as gestantes com exame positivo para acompanhamento na referência regional.

Ação Nº 2 - Disponibilizar para 100% das gestantes a realização de testes rápidos de sífilis, HIV e hepatite B na 1ª consulta de pré-natal e no 3º trimestre de gestação

3. Elevar o número de testagem (HIV, HCV, HbsAg e sífilis) nas Unidades através de campanhas de mobilização	Número de campanhas de mobilização com realização de testes rápidos	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	--------	--	--	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Ofertar a realização de testes rápidos de IST em todas as campanhas de saúde durante o ano.

4. Colaborar com a diminuição da transmissão horizontal das Infecções Sexualmente Transmissível	Número de IST notificadas no ESUS-VS	Proporção	2021	24,00		30,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--------------------------------------	-----------	------	-------	--	-------	-----------	--	--

Ação Nº 1 - promover educação em saúde no ambiente escolar através do PSE, de acordo com a grade curricular e faixa etária

5. Desenvolver educação em saúde no ambiente escolar através do Programa Saúde na Escola	Número de ações educativas realizadas em parceria com o setor de Educação	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	--	--	--	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 3.12 - Gerenciar a pandemia da COVID-19 no âmbito municipal visando reduzir a circulação do vírus e sua transmissão, prevenir complicações decorridas da infecção ofertando atendimento aos usuários de forma oportuna e com presteza e promover a comunicação entre os diferentes níveis de atenção na rede.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir uma comissão para tomada de decisões quanto ao enfrentamento da Pandemia no município	Número de comissão designada ao enfrentamento da Pandemia	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

2. Reestruturar, reorganizar e equipar as UBS para realizar os atendimentos diante do cenário pandêmico	Número de UBS reorganizadas	Número	2021	13		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Promover a detecção, a notificação, a investigação e o monitoramento de casos suspeitos de forma oportuna na rede pública de saúde do município de Iúna	Percentual de pacientes atendidos como suspeitos notificados	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Capacitar os profissionais do município envolvidos na assistência quanto ao atendimento, notificação e monitoramento dos casos de sintomáticos respiratórios	Percentual de profissionais da assistência capacitados quanto ao atendimento de casos sintomáticos respiratórios	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir os insumos para realização de exames diagnósticos e outros recursos necessários para operacionalização da coleta, acondicionamento e transporte das amostras de exames para detecção do coronavírus	Percentual de sintomáticos respiratórios atendidos que realizaram exames para detecção do coronavírus	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão.	Percentual de SRAG e SG notificadas monitoradas	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

7. Promover Educação em Saúde nas UBS quanto ao protocolo de segurança e prevenção da COVID-19	Percentual de UBS que realizam ações de educação em saúde voltadas à prevenção do coronavírus	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Realizar campanha de vacinação contra COVID-19 em todo território municipal conforme cronograma Estadual	Percentual de doses de vacina contra COVID-19 recebida e administradas conforme cronograma Estadual	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Determinar e organizar uma Unidade referência para atendimento exclusivo e prioritário aos usuários com sintomas relacionados à COVID-19	Número de Unidade Referência para atendimento de COVID-19 organizada	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ N° 4 - Implementação da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS, promovendo acessibilidade aos usuários e humanização no atendimento.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a gestão da Assistência Farmacêutica Municipal, no que se refere à implementação das atividades do ciclo da assistência farmacêutica (seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a REMUME	Número de atualização da REMUME	Número	2021	1		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Disponibilizar os medicamentos contemplados na REMUME na farmácia cidadã	Percentual de cobertura e oferta da REMUME	Percentual	2021	80,00		95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar controle periódico de estoque a fim de nortear a solicitação os itens necessários									
3. Capacitar os profissionais atuantes na Farmácia Básica Municipal quanto ao Ciclo da Assistência Farmacêutica	Percentual de profissionais capacitados quanto ao Ciclo de Assistência Farmacêutica	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 5 - Aprimoramento da Rede Materno Infantil, com ampliação do serviço e garantia de acesso à assistência de qualidade no pré-natal e parto**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a RAMI (Rede Materno Infantil) mediante qualificação do modelo de atenção à gravidez, parto/nascimento, aborto e puerpério na perspectiva da promoção, humanização e práticas baseadas em evidências, na defesa dos direitos humanos e na adequação de ações**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Designar profissional responsável pela coordenação e organização da RAMI	Número de profissional designado como referência municipal da RAMI	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Elaborar e implantar o Protocolo Municipal de Planejamento Familiar	Percentual do protocolo implantado nas Unidades de Saúde do município	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir assistência de qualidade no pré-natal, parto e puerpério em toda a rede municipal	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0		6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Estruturar o cronograma das ESF a fim de manter porta aberta para atendimento de gestantes e puérperas									
Ação Nº 2 - Realizar a primeira consulta de pré natal no primeiro contato da gestante com o serviço de saúde									
Ação Nº 3 - Realizar testes rápidos desde a primeira consulta da gestante									
Ação Nº 4 - Fornecer à UBS equipamentos necessários ao atendimento das gestantes									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 6 - Priorizar o atendimento e agendamento de exames da gestante									
4. Aprimorar o atendimento especializado às gestantes e puérperas bem como no planejamento familiar	Número de profissional ginecologista/obstetra contratado	Número		0		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar profissional ginecologista para atendimento em saúde da mulher									
5. Assegurar a vinculação da gestante à maternidade de referência estimulando a visita da mesma ao local antes do parto	Percentual de gestantes que realizaram visita à maternidade de referência antes do momento do parto	Percentual				1,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar vinculação da gestante à maternidade de referência no prazo pactuado									
6. Incentivar a realização do parto normal baseado nas Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	25,00		50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Conscientizar sobre a importância do parto normal durante o pré natal									
7. Ofertar atendimento de qualidade aos RNs e crianças	Percentual de UBS que realizam puericultura	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estabelecer o atendimento de puericultura na rotina das ESF									
Ação Nº 2 - Ampliar oferta de atendimento com pediatra									
Ação Nº 3 - Instituir visita domiciliar ao RN preferencialmente nas primeiras 72h de vida									

**DIRETRIZ Nº 6 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com articulação junto às demais redes de atenção****OBJETIVO Nº 6.1 - Prestar assistência nas situações de Urgência e Emergência considerando os princípios do SUS, assegurando a qualidade assistencial e segurança da pessoa, assim como minimizar o impacto do evento agressor (traumático ou clínico) à vida**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter convênio com a Santa Casa de Iúna para ofertar serviço de pronto atendimento 24 horas	Número de convênio firmado	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Firmar convênio com a Santa Casa de Iúna para atender as urgências e emergências

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental no Município com foco na reestruturação do serviço assistencial em articulação com as demais redes.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Reestruturar o serviço de Saúde Mental Municipal de forma a articular as ações da Rede**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental – AMENT tipo II para organização e desenvolvimento do programa no município	Número de equipe AMENT tipo II instituída	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Regular os pacientes através da Autorregulação Formativa Territorial em parceria com as ESFs	Percentual de paciente regulados através da Autorregulação Formativa Territorial	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 7.2 - Aperfeiçoar o processo de mobilização social e 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criar grupo de acompanhamento para pessoas com transtornos mentais	Número de grupos criados e em funcionamento	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 7.3 - Otimizar o Programa de Saúde Mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a estrutura física para desenvolvimento das ações do Programa de Saúde Mental	Número de reformas realizadas no setor	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Alimentação e Nutrição por meio da reorganização do serviço, visando a prestação de atendimento integral e humanizado através de ações de promoção, prevenção e vigilância nutricional****OBJETIVO Nº 8.1 - Melhorar os indicadores antropométricos da saúde, obtendo dados mais fidedignos visando a diminuição dos riscos nutricionais nos beneficiários do Programa Bolsa Família.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Designar 1 servidor como referência técnica para organizar e gerir as ações do Programa Bolsa Família e Setor de Alimentação e Nutrição	Número de servidor designado como referência técnica em Alimentação, Nutrição e PBF	Número				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Monitorar as pesagens das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família nas ESFs	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	80,00		80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - inserir, de acordo com disponibilidade, a presença de um profissional de nutrição no momento da pesagem

3. Estimular a adesão à hábitos alimentares saudáveis pelos beneficiários do PBF	Percentual de beneficiários orientados durante a pesagem e acompanhamento	Percentual		95,00		80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	--	-------	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Abordar o tema

#### **OBJETIVO Nº 8.2 - Estimular a consciência do autocuidado por meio da educação em saúde e incentivo à alimentação saudável para a população em geral**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir ações de educação alimentar e nutricional nas Unidades de Saúde	Percentual de UBS que realizam ações de educação alimentar e nutricional	Percentual				80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Abordar o tema 'Alimentação Saudável' durante a espera pelo atendimento, principalmente na população de gestantes, diabéticos, hipertensos e mães de crianças menores de 5 anos.

#### **OBJETIVO Nº 8.3 - Contribuir para a redução da obesidade nas diferentes fases e ciclos da vida seguindo referências do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)**

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

1. Ofertar acompanhamento multiprofissional, inclusive nutricional, aos usuários com obesidade e sobrepeso	Percentual de Unidades de Saúde que realizam acompanhamento multiprofissional de pacientes obesos ou com sobrepeso e que referenciam ao serviço de nutrição de acordo com as necessidades identificadas	Percentual				50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Ampliar o quantitativo de vagas em atendimento nutricional

**OBJETIVO Nº 8.4 - Ampliar a capacidade instalada e otimizar a assistência nutricional**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a estrutura física do setor de nutrição através de reforma e equipamentos	Número de reformas realizadas no setor	Número	2021	1		Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar a oferta de atendimento nutricional através de contratação de profissional via consórcio público	Percentual de ampliação do atendimento nutricional	Percentual				Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 9 - Consolidação dos espaços de discussão e participação do controle social na gestão do SUS como integrante do processo de elaboração, execução e monitoramento das políticas públicas de saúde**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer o controle do SUS e aprimorar a gestão participativa**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 1 capacitação dos Conselheiros de Saúde para o exercício do seu papel	Número de capacitação dos Conselheiros Municipais	Número				1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Firmar parceria com o Conselho Estadual para realização de capacitação									
2. Providenciar infraestrutura física e mobiliária adequada para a secretaria do Conselho Municipal de Saúde e para realização das reuniões.	Número de reforma no Centro Municipal de Saúde visando alocar a secretaria do Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estruturar uma sala para funcionamento do Conselho Municipal de Saúde após reforma do Centro Municipal de Saúde									
3. Revisar e atualizar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde	Número de atualização do Regimento Interno	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reunir os conselheiros para análise e modificações do Regimento Interno									
4. Adequar a lei municipal referente ao Conselho Municipal de Saúde de acordo com a resolução 453 do CNS	Número de adequações da lei municipal referente ao conselho municipal de saúde	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Designar comissão para organização e condução da Conferência Municipal de Saúde									
5. Realizar Conferência Municipal de Saúde a cada 2 anos	Número de Conferência Municipal realizada	Número	2021	1		1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar uma Conferência Municipal de Saúde									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Reformar e ampliar o Centro de Saúde e Secretaria de Saúde	1	
	Manter convênio com a Santa Casa de Iúna para ofertar serviço de pronto atendimento 24 horas	1	
	Instalar e equipar uma sala de Rede de Frios Municipal	1	
	Enviar para análise as amostras de água coletadas	90,00	

	Fortalecer a estrutura operacional do laboratório de vigilância Epidemiológica através de investimentos na estrutura física e equipamentos	1	
	Informatizar as Unidades de Saúde e Secretaria de Saúde	100,00	
	Elaborar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde com participação democrática dos sindicatos e funcionários de cada categoria profissional com isonomia salarial e avaliação do perfil profissional.	1	
	Manter os contratos com os consórcios públicos	2	
	Iniciar a construção de 4 Unidades de Saúde em parceria com Governos Estaduais e Federais	4	
	Implantação e/ou implementação das redes de atenção prioritárias (Atenção Materno Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Saúde do Idoso, Pessoa com Deficiência)	100,00	
	Disponibilizar os medicamentos contemplados na REMUME na farmácia cidadã	95,00	
	Ofertar teste rápido de HIV para os pacientes diagnosticados com tuberculose ou hanseníase	80,00	
	Construir uma garagem para a frota municipal na ESF Guanabara	1	
	Ampliar e reformar 3 Unidades de Saúde	3	
	Garantir assistência de qualidade no pré-natal, parto e puerpério em toda a rede municipal	6	
	Aquisição de um veículo utilitário para transporte e realização de pulverização de inseticida	1	
	Readequar a estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde com revisão e atualização do organograma do setor	1	
	Implanta o planejamento estratégico como ferramenta para elaboração dos instrumentos de gestão	80,00	
	Adquirir um novo equipamento de pulverização (fumacê)	2	
	Aprimorar o atendimento especializado às gestantes e puérperas bem como no planejamento familiar	1	
	Instituir o Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis nas ESFs	1	
	Realizar Conferência Municipal de Saúde a cada 2 anos	1	
	Ampliar a frota da Secretaria Municipal de Saúde através da aquisição de veículos (veículos de passeio com 7 e 5 lugares, veículo tipo pick-up 4x4, ambulâncias, veículos de transporte coletivo)	20,00	
	Capitar e executar emenda parlamentar de incremento ao custeio de serviços da atenção primária à saúde	650.000,00	
301 - Atenção Básica	Fortalecer a Gestão dos serviços próprios com participação em colegiados, congressos e câmaras técnicas	50,00	
	Realizar 1 capacitação dos Conselheiros de Saúde para o exercício do seu papel	1	
	Ofertar acompanhamento multiprofissional, inclusive nutricional, aos usuários com obesidade e sobrepeso	50,00	
	Instituir ações de educação alimentar e nutricional nas Unidades de Saúde	80,00	
	Encerrar os casos de doença de notificação compulsória imediata (DCNI) em até 60 dias após inseridos no ESUS-VS	90,00	
	Manter o preenchimento do campo - ocupação - nas notificações de agravos relacionados ao trabalho conforme pactuação.	90,00	
	Inserir as Declarações de Nascidos Vivos no banco de dados do SINASC em tempo oportuno	100,00	

	Realizar campanha de vacinação antirrábica com cobertura mínima exigida	95,00	
	Realizar campanhas de mobilização e combate ao Aedes aegypti anualmente	2	
	Ampliar o quantitativo de atendimentos fisioterápicos na rede municipal	20,00	
	Garantir a alimentação dos sistemas de saúde	100,00	
	Providenciar infraestrutura física e mobiliária adequada para a secretaria do Conselho Municipal de Saúde e para realização das reuniões.	1	
	Monitorar as pesagens das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família nas ESFs	80,00	
	Ofertar teste rápido de HIV para os pacientes diagnosticados com tuberculose ou hanseníase	80,00	
	Investigar os acidentes de trabalho graves notificados	100,00	
	Realizar campanhas educativas no ambiente escolar, através de ações do Programa Saúde na Escola	4	
	Elaborar um Programa Integrado de Educação Permanente abrangendo os diversos setores da Secretaria de Saúde	1	
	Descentralizar a autorização de exames laboratoriais para as Unidades de Saúde a fim de favorecer a acessibilidade ao serviço	80,00	
	Promover educação continuada aos motoristas, com temas específicos	95,00	
	Revisar e atualizar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde	1	
	Estimular a adesão à hábitos alimentares saudáveis pelos beneficiários do PBF	80,00	
	Estabelecer a rotina de vacinação itinerante nas Unidades rurais visando acessibilidade aos usuários	90,00	
	Preencher o quadro de profissionais da saúde de acordo com as necessidades existentes através de processo seletivo, adesão ao Programa Mais Médicos e ICEPi	100,00	
	Adequar a lei municipal referente ao Conselho Municipal de Saúde de acordo com a resolução 453 do CNS	1	
	Colaborar com a diminuição da transmissão horizontal das Infecções Sexualmente Transmissível	30,00	
	Alimentar mensalmente o SISPNI	0	
	Garantir a manutenção da frota da Secretaria Municipal de Saúde já existente	80,00	
	Alcançar a cobertura vacinal pactuada e estabelecida pelo Ministério da Saúde	95,00	
	Assegurar a vinculação da gestante à maternidade de referência estimulando a visita da mesma ao local antes do parto	1,00	
	Ampliar a cobertura da Atenção Primária no território municipal	100,00	
	Incentivar a realização do parto normal baseado nas Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal	50,00	
	Implantar o monitoramento veicular na frota da Secretaria Municipal de Saúde	90,00	
	Ofertar atendimento de qualidade aos RNs e crianças	80,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar 4 campanhas de educação em Saúde com a população em geral e em parceria com outros setores abordando temas relacionados às doenças	4	
	Reorientar as intervenções sanitárias em resposta à crescente epidemia de sífilis adquirida e congênita, bem como ações de promoção, prevenção e controle do processo epidêmico	3	
	Colaborar no controle da transmissão vertical de HIV	0	

	Contribuir para a cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, segundo pactuação	80,00	
	Garantir assistência de qualidade no pré-natal, parto e puerpério em toda a rede municipal	6	
	Elevar o número de testagem (HIV, HCV, HbsAg e sífilis) nas Unidades através de campanhas de mobilização	1	
	Instituir o serviço de farmácia itinerante nas Unidades Rurais	100,00	
	Incentivar a realização do parto normal baseado nas Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal	50,00	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar campanhas de mobilização e combate ao Aedes aegypti anualmente	2	
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar campanhas de mobilização e combate ao Aedes aegypti anualmente	2	
	Realizar no mínimo 80% de a cobertura dos imóveis visitados durante os ciclos	2	
306 - Alimentação e Nutrição	Monitorar as pesagens das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família nas ESFs	80,00	

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	16.334.000,00	7.578.000,00	39.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	24.151.000,00
	Capital	N/A	7.000,00	194.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	203.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.250.000,00	3.550.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.800.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	215.000,00	282.000,00	710.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.207.000,00
	Capital	N/A	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	190.000,00	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	188.000,00	205.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	393.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 06/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas serão apuradas no RAG

## 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: 06/04/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 13/02/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/02/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município aplicou mais de 15% da receita própria em saúde

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 06/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não tivemos auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

A análise do 3º quadrimestre de 2025 evidencia que o Município de Iúna manteve desempenho satisfatório na execução das ações e serviços de saúde previstos na Programação Anual de Saúde. Observou-se elevada produção assistencial, especialmente na Atenção Primária à Saúde, que se consolidou como principal porta de entrada do sistema, assegurando acesso oportuno e contínuo à população.

O volume expressivo de atendimentos individuais, procedimentos de enfermagem e ações em saúde bucal demonstra a capacidade operacional das equipes e o alinhamento das ações às diretrizes do Sistema Único de Saúde. As atividades desenvolvidas contribuíram para a promoção da saúde, prevenção de agravos, acompanhamento de condições crônicas e melhoria da qualidade de vida dos usuários.

As ações de Vigilância em Saúde e de imunização foram mantidas no período, fortalecendo o monitoramento de agravos e a prevenção de doenças imunopreveníveis. No que se refere às metas estruturais e organizacionais, algumas encontram-se em fase de execução ou reprogramação, considerando limitações operacionais e administrativas, sem prejuízo à continuidade da assistência.

De forma geral, os resultados alcançados no quadrimestre demonstram coerência entre o planejamento, a execução e a produção apresentada, contribuindo para o fortalecimento da rede municipal de saúde.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior referente ao 3º quadrimestre de 2025 cumpre o papel de instrumento de monitoramento, avaliação e transparência da gestão municipal de saúde. As informações apresentadas refletem o acompanhamento sistemático das metas pactuadas e subsidiam a tomada de decisão da gestão, bem como o exercício do controle social.

Ressalta-se a importância da continuidade do monitoramento das ações planejadas, da qualificação dos processos de trabalho e do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como estratégia fundamental para a consolidação do SUS no município de Iúna.

---

ARIADIA BEBIANI PROVETTI JACINTO  
Secretário(a) de Saúde  
IÚNA/ES, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Avaliado

### Introdução

- Considerações:  
Avaliado

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Avaliado

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Avaliado

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Avaliado

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Avaliado

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Avaliado

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Avaliado

### Auditorias

- Considerações:  
Avaliado

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Avaliado

Status do Parecer: Avaliado

IÚNA/ES, 06 de Abril de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Iúna