

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

JUNIO POSSMOSER SIMAO
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

UF	ES
Município	LARANJA DA TERRA
Região de Saúde	Metropolitana
Área	456,99 Km ²
População	11.597 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/06/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJA DA TERRA
Número CNES	6346553
CNPJ	31796097000386
CNPJ da Mantenedora	31796097000114
Endereço	AV GERMANO STABENOW S/N
Email	saude@laranjadaterra.es.gov.br
Telefone	2737361323

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/06/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOADIR LOURENCO MARQUES
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JUNIO POSSMOSE SIMAO
E-mail secretário(a)	saude@laranjadaterra.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2737361323

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

Data da consulta: 03/06/2026

Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 03/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

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

Data da consulta: 13/05/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	32456	34,00
ARACRUZ	1436.02	103363	71,98
BREJETUBA	342.507	13718	40,05

CARIACICA	279.975	376200	1.343,69
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12472	34,21
DOMINGOS MARTINS	1225.327	38236	31,20
FUNDÃO	279.648	18898	67,58
GUARAPARI	592.231	136311	230,17
IBATIBA	241.49	27543	114,05
IBIRAÇU	199.824	12304	61,57
ITAGUAÇU	530.388	14042	26,47
ITARANA	299.077	10975	36,70
JOÃO NEIVA	272.865	14295	52,39
LARANJA DA TERRA	456.985	11597	25,38
MARECHAL FLORIANO	286.102	18964	66,28
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13813	19,28
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	45575	61,96
SANTA TERESA	694.532	23872	34,37
SERRA	553.254	579720	1.047,84
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25395	135,16
VIANA	311.608	79043	253,66
VILA VELHA	208.82	506779	2.426,87
VITÓRIA	93.381	343378	3.677,17

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O município de Laranja da Terra -ES é gestor pleno do Sistema Único de Saúde local e conta com sua com a gestão do prefeito JOADIR LOURENCO MARQUES e tem como gestor da pasta de Saúde, JUNIO POSSMOSEER SIMAO, tendo como presidente do conselho de saúde, JULIANA DA SILVA KUSTER. O município possui fundo municipal de saúde constituído e operante, conselho de saúde ativo e é integrante do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CIM Pedra Azul.

Observação: A plataforma DIGISUS está trazendo informações municipais incompletas ou ausentes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Laranjeira da Terra (SEMUS) apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2026, relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), referente ao período de Janeiro a Abril de 2026. O RDQA é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, neste caso, na Câmara Municipal de Laranjeira da Terra.

O relatório observará o modelo padronizado previsto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 459, de 2012 e conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, coletando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde, os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior-RDQA e o Relatório Anual de Gestão (RAG), alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo, Plano Plurianual de Ação Governamental, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual. Este RDQA contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior.

O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá no mínimo informações do Artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012. Em conformidade com a Portaria nº 750/GM/MS, de 29 de abril de 2019, a elaboração do RDQA e envio do Relatório ao Conselho Municipal de Saúde de Viana passa a ser realizada por meio do Sistema de informação DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP) e diversas tabelas apresentadas neste Relatório são extraídas diretamente dele. O DGMP é a ferramenta implantada pelo Ministério da Saúde (MS) para elaboração dos relatórios de gestão, registro das informações do Plano de Saúde, da Programação Anual de Saúde e das metas da Pactuação Intefederativa, pactuação Bipartite e metas estabelecidas pelo Novo Modelo de Financiamento da APS. Tal ferramenta que buscar armazenar todas as informações inerentes a Secretaria Municipal de Saúde e seus serviços ofertados a população.

Este relatório busca descrever as atividades realizadas no terceiro quadrimestre de 2025 e é organizado em onze capítulos, sendo: 1. Ficha de Identificação 2. Introdução 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade 4. Dados da oferta e da produção de serviços de saúde 5. Rede Física prestadora de serviços do SUS 6. Profissionais de Saúde trabalhando no SUS 7. Programação Anual de Saúde 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). 9. Execução Orçamentária e Financeira 10. Auditorias 11. Análises e Considerações Gerais.

É importante destacar que algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis no fechamento deste Relatório.

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	284	281	565
5 a 9 anos	312	312	624
10 a 14 anos	352	302	654
15 a 19 anos	354	299	653
20 a 29 anos	693	688	1.381
30 a 39 anos	815	731	1.546
40 a 49 anos	899	838	1.737
50 a 59 anos	859	873	1.732
60 a 69 anos	686	707	1.393
70 a 79 anos	420	471	891
80 anos e mais	191	230	421
Total	5.865	5.732	11.597

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 03/06/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
LARANJA DA TERRA	88	105	97

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 03/06/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	47	106	64	50
II. Neoplasias (tumores)	136	84	112	205	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	10	9	11	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	29	20	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	12	14	5
VI. Doenças do sistema nervoso	18	15	15	17	7
VII. Doenças do olho e anexos	9	6	10	9	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	3	3	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	129	146	168	102	48
X. Doenças do aparelho respiratório	102	129	116	99	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	124	135	133	145	54
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	44	33	33	30	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	44	60	45	29	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	78	102	113	104	27
XV. Gravidez parto e puerpério	80	100	100	104	31
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	19	16	21	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	8	9	10	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	26	12	25	23	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	116	159	148	166	51

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	11	15	7	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1.001	1.112	1.208	1.172	385

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/06/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	1	4
II. Neoplasias (tumores)	24	14	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	38	46
X. Doenças do aparelho respiratório	13	6	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	18	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	91	96	108

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 03/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Analisando os dados demográficos observamos no município um padrão de nascimentos semelhantes, com a predominância de pessoas do sexo masculino (50,6% da população), sinalizando para maior estruturação de políticas públicas focadas à saúde do homem tendo em vista o predomínio populacional. Também é observado um aumento de nascidos vivos de 2022 para 2023 (de 88 para 105), representando crescimento de 19,3% no período.

A análise da morbidade hospitalar por local de residência entre 2021 e 2025 revela um crescimento expressivo nas internações, passando de 928 para 1.171, com destaque para as causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério (104 casos), doenças do aparelho digestivo (145 casos) e geniturinário (104 casos), neoplasias (205 casos) e causas externas (165 casos), que juntas representaram 64% das internações em 2025. Observa-se um aumento significativo das doenças crônicas e causas externas, ao passo que as doenças infecciosas e parasitárias apresentaram redução consistente (de 96 para 64 casos, redução de 33,3%), indicando um processo de transição epidemiológica no município. A elevação nas internações por condições sensíveis à atenção primária, como distúrbios digestivos e geniturinários, reforça a necessidade de fortalecimento da atenção básica, ampliação da rede de especialidades e qualificação da atenção materno-infantil. O cenário atual exige reestruturação do modelo assistencial com foco em prevenção, cuidado integral e ampliação do acesso, visando a redução das hospitalizações evitáveis e a qualificação das linhas de cuidado prioritárias.

A análise da mortalidade por local de residência entre os anos de 2021 e 2024 evidencia oscilação no número total de óbitos, passando de 100 em 2021 para 108 em 2024 (aumento de 8%), com variação intermediária (91 em 2022 e 96 em 2023). As principais causas de morte no período foram as doenças do aparelho circulatório, que apresentaram crescimento contínuo (35 em 2021 para 46 em 2024, aumento de 31,4%), seguidas por neoplasias (de 9 para 20, aumento de 122,2%), causas externas de morbidade e mortalidade (de 10 para 20, aumento de 100%) e doenças do aparelho respiratório (de 7 para 8, aumento de 14,3%). Destaca-se a queda expressiva das mortes por doenças infecciosas e parasitárias, que despencaram de 8 em 2021 para apenas 4 em 2024 (redução de 50%), indicando avanços no controle epidemiológico dessas condições. Observa-se também um crescimento discreto, porém contínuo, das mortes por doenças do aparelho digestivo, geniturinário e do sistema nervoso, sugerindo a necessidade de maior atenção a essas áreas no planejamento da rede de atenção especializada. O cenário reforça a predominância das doenças crônicas não transmissíveis como principais causas de óbito e demanda ações voltadas à prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo na atenção primária.

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	23.844
Atendimento Individual	16.869
Procedimento	32.386
Atendimento Odontológico	921

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	-	-	63	22.127,25
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"	-	-	-	-
Total	-	-	63	22.127,25

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

Data da consulta: 03/06/2026.

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
---	---	---
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	114,00

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

Data da consulta: 03/06/2026.

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	8.214	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	17.882	83.272,20	-	-
03 Procedimentos clinicos	19.200	25.417,27	64	22.345,93

04 Procedimentos cirurgicos	5	28,15	-	-
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"	-	-	-	-
Total	45.301	108.717,62	64	22.345,93

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

Data da consulta: 03/06/2026.

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	77	-
Total	77	-

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: 03/06/2026.

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

A produção da Atenção Básica de Laranja da Terra no 1º quadrimestre de 2026 demonstra o papel estratégico das equipes no território, com destaque para a realização de 32.386 procedimentos, evidenciando a diversidade da oferta de serviços, desde aferições até ações preventivas. As visitas domiciliares somaram 23.844 registros, o que reforça o compromisso com a vigilância ativa e o acompanhamento territorializado. Os atendimentos individuais totalizaram 16.869, refletindo a resolutividade da Atenção Primária na resposta às demandas espontâneas e programadas da população. Já os atendimentos odontológicos registraram 921 procedimentos. Embora relevante, este volume aponta para a necessidade de fortalecimento e ampliação do acesso aos cuidados de saúde bucal no município. Os dados, extraídos do SISAB, reforçam a APS como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado na rede de saúde local.

2. Urgência e Emergência

A produção de Urgência e Emergência apresenta volume reduzido, registrando apenas 63 procedimentos clínicos hospitalares (AIH Pagas), com um valor financeiro aprovado de R\$ 22.127,25 no Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS). Não houve registro de procedimentos cirúrgicos de urgência neste período.

Esse padrão de baixa produção sugere que a maioria dos casos agudos de menor gravidade está sendo absorvida pela Atenção Básica ou, em situações de maior complexidade, os pacientes estão sendo referenciados para serviços em outros municípios. Recomenda-se uma análise técnica sobre a capacidade instalada de resposta local a situações agudas e a adequação estrutural da rede de urgência e emergência do município.

3. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

A produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar totalizou 45.365 procedimentos aprovados (SIA e SIH), com um valor financeiro correspondente de R\$ 131.063,55. A produção concentra-se principalmente em:

¿Procedimentos Clínicos: 19.200 registros ambulatoriais (R\$ 25.417,27) e 64 internações (R\$ 22.345,93).

¿Procedimentos com Finalidade Diagnóstica: 17.882 registros (R\$ 83.272,20).

Juntos, esses dois grupos representam a quase totalidade da produção especializada, demonstrando o papel central desta rede no suporte ao diagnóstico e tratamento. Foram registradas 8.214 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde, porém sem valor financeiro aprovado correspondente no SIA/SUS, o que pode indicar subfinanciamento ou falha no faturamento desta atividade específica. Procedimentos cirúrgicos ambulatoriais tiveram baixíssima incidência (apenas 5 procedimentos, totalizando R\$ 28,15). Não foram registrados transplantes, dispensação de medicamentos (grupo 06), órteses e próteses ou cuidados integrados, apontando para possível ausência de oferta local ou sub-registro.

Na Atenção Psicossocial, o município registrou apenas 2 internações (AIH) para tratamento de transtornos mentais e comportamentais, totalizando R\$ 114,00.

4. Vigilância em Saúde

A produção faturada sob o bloco de Vigilância em Saúde registrou 77 procedimentos com finalidade diagnóstica (SIA/SUS). Esse volume reflete a realização de ações de vigilância epidemiológica e sanitária no município. Recomenda-se avaliar se todas as ações de campo (monitoramento de agravos, controle de vetores, investigação de surtos) estão sendo devidamente registradas nos sistemas de informação para evitar subnotificação de produção.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
Total	0	1	13	14

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: 03/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	13	1	0	14

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: 03/06/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Atenção hospitalar Consulta médica especializada	ES / LARANJA DA TERRA

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

Data da consulta: 03/06/2026.

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

A rede municipal de saúde esta estruturada para atendimento da população com sua estrutura concentrada na atenção primária a saúde, ambulatoriais especializadas e unidades de urgência e emergência.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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)	11	0	2	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	3	9	48	1
	Intermediados por outra entidade (08)	15	5	4	4	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)	9	13	23	36	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	18	14	16	18	
	Bolsistas (07)	0	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	99	114	106	103	
	Intermediados por outra entidade (08)	8	4	4	14	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	1	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	119	108	114	134	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise dos postos de trabalho ocupados no setor de saúde de Laranja da Terra, referente a abril de 2026, revela uma forte dependência de vínculos temporários e comissionados na administração pública. Os contratos temporários e cargos em comissão representam uma parcela significativa da força de trabalho, contabilizando 9 médicos, 13 enfermeiros, 23 profissionais de outros níveis superiores e 36 de nível médio.

Por outro lado, os vínculos mais estáveis, como estatutários e empregados públicos, somam 66 profissionais, sendo compostos por 5 médicos, 3 enfermeiros, 9 profissionais de outros níveis superiores, 48 de nível médio e 1 Agente Comunitário de Saúde (ACS). A presença de bolsistas é exclusiva entre os médicos (4 postos), refletindo a atuação contínua de programas federais de provimento, como o Mais Médicos.

A contratação de autônomos ocorre em escala moderada, com 11 médicos e 2 profissionais de outros níveis superiores, demonstrando a presença de profissionais liberais para suprir demandas específicas do sistema. A maior parte dos profissionais de nível superior e médio está concentrada no setor público, evidenciando o papel central do SUS municipal na absorção da força de trabalho local.

A contratação intermediada por outra entidade também é expressiva, abrangendo 15 médicos, 5 enfermeiros, 4 profissionais de outros níveis superiores e 4 de nível médio. Esse cenário reflete modelos de gestão compartilhada, consórcios ou terceirização parcial de serviços.

A evolução histórica (2022-2025) aponta para um crescimento contínuo dos contratos temporários e cargos em comissão (de 119 em 2022 para 134 em 2025), enquanto os vínculos estatutários e de empregados públicos mantiveram-se relativamente estáveis (103 em 2025). Essa distribuição evidencia um modelo de gestão com forte dependência de contratos temporários, terceirização e bolsas, o que pode impactar diretamente na fixação do profissional, na criação de vínculo territorial e na continuidade do cuidado. Tais dados indicam a necessidade urgente de maior planejamento da força de trabalho, com foco na realização de concursos públicos e na valorização de vínculos efetivos para garantir a qualidade, a segurança jurídica e a resolutividade nos serviços de saúde do município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APERFEIÇOAMENTO, FORTALECIMENTO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

OBJETIVO Nº 1 .1 - Reorganizar a Atenção Primária em Saúde para acesso da população no desenvolvimento de ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação à saúde, com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família	Número	2024	4		4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profissionais										
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente										
2. Manter a cobertura populacional de 100% pelas Equipes de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2024	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profissionais										
3. Manter o credenciamento de equipes Multiprofissional Estratégica (EMULTI)	Número de equipes	Número	2024			3	Número		3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profissionais										
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente										
4. Construção, Reforma ou ampliação de Unidades Básicas de Saúde	Total de UBS	Número	2024	0		1	Número		3,00	300,00
Ação Nº 1 - Planejamento de manutenções anuais										
5. Manter o quantitativo de Agentes Comunitários de Saúde para garantir a cobertura das áreas mapeadas	Cobertura de ACS	Número	2024	29		29	Número		29,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o quadro de profissionais										
6. Pontuação média das Equipes de Saúde da Família (ESF) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Média das notas	Número	2024	0		5	Número		5,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF										
7. Pontuação média das Equipes de Atenção Primária a Saúde (EAP) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Média das notas	Número	2024			5	Número		5,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das EAP										

8. Pontuação das Equipe multiprofissionais de Atenção Primária a Saúde (EMULT) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Notas das equipes	Número	2024			5	Número		5,00	100,00
Ação Nº 1 - meio de manutenção de 100% dos profissionais das EMULTI										
9. Pontuação média das Equipes de Saúde da Família (ESF) no componente de vínculo e acompanhamento territorial do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Média das Notas	Número	2024			7	Número		10,00	142,86
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF										
10. Pontuação média das Equipes de Atenção Primária a Saúde (EAP) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Média das notas	Número	2024			7	Número		7,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das EAP										
11. Garantir transporte das equipes de atenção básica	Número de equipes	Número	2024			4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e aquisição de insumos para veículos das equipes										
Ação Nº 2 - Contratação de empresa terceirizada para demandas além da capacidade instalada										
12. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica	Número de aquisições realizadas por tipo de Bem	Número				1	Número	Maior é melhor	0	0
Ação Nº 1 - Captação de recursos										
Ação Nº 2 - Planejamento de compras										
OBJETIVO Nº 1 .2 - Aprimorar o acesso e a qualidade dos serviços prestados no SUS, com ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar treinamentos anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	Número de treinamentos realizados	Número	2024	0		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual de capacitações										
OBJETIVO Nº 1 .3 - Desenvolver ações de prevenção em Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter ações de matriciamento em saúde mental mensalmente junto às ESFs.	Ações de matriciamento desenvolvidas	Número	2024			12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar discussões de casos com as equipes de ESF										

2. Implementar ações de promoção da saúde mental nas escolas municipais pactuadas no Programa Saúde na Escola (PSE)	Número de ações implantadas	Número	2024			1	Número		1,00	100,00
---	-----------------------------	--------	------	--	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio;

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a articulação entre as redes de Saúde e Educação no âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura do Programa Saúde na Escola (PSE) nas escolas contempladas.	Total de escolas com adesão	Número	2025	19		Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Estabelecer cronograma entre saúde e educação para execução das ações do programa saúde na escola no âmbito escolar.	Cronograma anual criado	Número	2024			1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação

3. Criar o Grupo de Trabalho Intersetorial Municipal (GTIM) do Programa Saúde na Escola (PSE).	Criação do grupo	Número	2024	0		1	Número		1,00	100,00
--	------------------	--------	------	---	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Reuniões para alinhamento

4. Estabelecer cronograma entre saúde e educação para execução das ações do programa saúde na escola no âmbito escolar.	Número de reuniões realizadas	Número	2024	0		2	Número		1,00	50,00
---	-------------------------------	--------	------	---	--	---	--------	--	------	-------

Ação Nº 1 - Reuniões para alinhamento

5. Monitorar os indicadores do PSE.	Indicador quadrimestral	Número	2024			3	Número		1,00	33,33
-------------------------------------	-------------------------	--------	------	--	--	---	--------	--	------	-------

Ação Nº 1 - Monitoramento trimestral do desempenho

Ação Nº 2 - Portaria conjunta das Secretarias de Saúde e Educação

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecimento das ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado aos idosos para a promoção do envelhecimento ativo e saudável, visando a integralidade da atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar a campanha anual de vacinação contra a influenza para idosos.	Percentual de vacinação de influenza para idosos	Percentual	2024	70,00		70,00	Percentual		60,00	85,71
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação										
2. Realizar avaliação geriátrica completa em 75% dos idosos ≥60 anos	Percentual de idosos com avaliação realizada	Percentual	2024			75,00	Percentual		40,00	53,33

Ação Nº 1 - Qualificação de Equipes para Avaliação Geriátrica Completa

Ação Nº 2 - Implementar programa de educação permanente para profissionais de saúde (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem)										
Ação Nº 3 - Implantação de Protocolo de Avaliação Geriátrica na Atenção Básica										
3. Realizar atendimento multiprofissional (eMulti) para 70% dos idosos com incapacidades funcionais	Percentual de idosos com incapacidades atendidos pela eMulti	Percentual	2024			50,00	Percentual		40,00	80,00
Ação Nº 1 - Organização de Fluxo de Atendimento eMulti para Idosos com Incapacidades										
Ação Nº 2 - Estruturar protocolo										
Ação Nº 3 - Implementar sistema de registro em planilha eletrônica										
4. Realizar avaliação odontológica em 70% dos idosos ≥60 anos	Percentual de idosos com avaliação odontológica realizada	Percentual	2024			55,00	Percentual		25,00	45,45
Ação Nº 1 - Ampliação de Cobertura de Saúde Bucal para Idosos										
Ação Nº 2 - Expandir oferta de atendimento odontológico para população idosa										
Ação Nº 3 - Qualificação de Ações de Promoção de Saúde Bucal para Idosos										
Ação Nº 4 - Implementar programa de educação em saúde bucal para idosos										
5. Realizar visita domiciliar de vigilância em saúde para 100% dos idosos acamados	Percentual de idosos acamados com visita de vigilância	Percentual	2024	0,00		75,00	Percentual		50,00	66,67
Ação Nº 1 - Identificação e Cadastro de Idosos Acamados										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de idosos acamados no território de cada ESF										
Ação Nº 3 - Protocolo de Visita Domiciliar Estruturada para Idosos Acamados										
Ação Nº 4 - Estruturar visita domiciliar										
6. Reduzir taxa de mortalidade em idosos por causas evitáveis	Taxa de mortalidade em idosos por causas evitáveis	Número	2024	120		118	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Análise de Causas de Morte em Idosos e Identificação de Oportunidades de Prevenção										
Ação Nº 2 - Implementação de Programa de Prevenção de Causas Evitáveis de Morte em Idosos										
OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a qualidade de vida das pessoas com hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus, por meio da qualificação do cuidado e fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir cadastros dos pacientes portadores de Hipertensão Arterial no E-SUS AB	Percentual de pacientes com Hipertensão Arterial cadastrados	Percentual	2024	80,00		80,00	Percentual		70,00	87,50
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes										
2. Garantir cadastros dos pacientes portadores de Diabetes Mellitus no E-SUS AB	Percentual de pacientes com Diabetes Mellitus cadastrados	Percentual	2024	80,00		80,00	Percentual		70,00	87,50
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes										

3. Garantir a oferta de insumos a pacientes Diabéticos insulinos dependentes, cadastrados e acompanhados no E-SUS, conforme Protocolo Municipal.	Percentual de pacientes Diabéticos	Percentual	2024			100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para aquisição										
4. Garantir grupos operativos de HiperDia nas ESF.	Número de grupos	Número	2024	4		4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturação de Grupos HiperDia em Todas as ESF										
Ação Nº 2 - Organizar 1 grupo HiperDia em cada uma das 4 ESF do município										
Ação Nº 3 - Qualificação de Facilitadores e Monitoramento de Grupos										
Ação Nº 4 - Capacitar profissionais de saúde para facilitação de grupos HiperDia										
OBJETIVO Nº 1 .7 - Promover a melhoria da qualidade de vida e da saúde das mulheres, garantindo o acesso integral e humanizado aos serviços de saúde em todas as etapas do ciclo de vida.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações educativas regulares em planejamento familiar em todas as UBS, com enfoque em métodos contraceptivos disponíveis no SUS	Nº de ações educativas realizadas pelas equipes de ESF	Número	2023	4		4	Número		1,00	25,00
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque em métodos contraceptivos disponíveis no SUS										
2. Realizar ações educativas em saúde sexual e reprodutiva com adolescentes por meio do PSE nas escolas pactuadas	Número de escolas atendidas	Percentual	2023	18,00		18,00	Percentual		10,00	55,56
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque em saúde sexual e reprodutiva para adolescentes										
3. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos)	Percentual de nascidos vivos de mães adolescentes (10 a 19 anos) sobre total de nascidos vivos	Percentual	2023	12,00		1,75	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento										
4. Ampliar o acesso ao pré-natal adequado	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	2023	40,00		42,50	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificação do Atendimento de Pré-Natal na Atenção Básica										
Ação Nº 2 - Implementar protocolo de pré-natal de qualidade conforme recomendações do MS (Caderneta da Gestante, Diretrizes de Atenção à Gestante)										
Ação Nº 3 - Ampliação de Cobertura de Pré-Natal e Busca Ativa de Gestantes										
5. Aumentar a cobertura do exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	Percentual de mulheres de 25 a 64 anos com exame de colo do útero realizado nos últimos 3 anos	Percentual	2023	40,00		42,50	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliação de Oferta de Citologia Oncótica										
Ação Nº 2 - Qualificação de Profissionais e Monitoramento de Qualidade										

6. Aumentar a cobertura da mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual de mulheres de 50 a 69 anos com mamografia em dia (últimos 2 anos)	Percentual	2023	20,00		22,50	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	-------	--	-------	------------	--	--	--

Ação Nº 1 - Estruturação de Fluxo de Rastreamento de Câncer de Mama

Ação Nº 2 - Organizar fluxo de rastreamento de câncer de mama

Ação Nº 3 - Capacitação de Profissionais e Monitoramento de Qualidade

OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a rede de atenção à Saúde do Homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a descentralização em 100% para as ESF'S do desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à Saúde do Homem.	Quantidade de ESF'S com Atenção a Saúde do Homem implantadas	Número	2025	4		4	Número		4,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar ações realizadas pelas e-SF

Ação Nº 2 - Realizar campanha do novembro azul

2. Ofertar atendimento mensal para Saúde do Homem em horário alternativo.	Atendimento no horário estendido existente em alguma unidade básica	Número	2024	0		4	Número		1,00	25,00
---	---	--------	------	---	--	---	--------	--	------	-------

Ação Nº 1 - Reorganizar os fluxos para atendimento em horário alternativo

3. Ofertar ações voltadas para as principais doenças que acometem a população masculina.	Quantidade de ações anuais por equipe	Número	2024			8	Número		1,00	12,50
--	---------------------------------------	--------	------	--	--	---	--------	--	------	-------

Ação Nº 1 - Realizar campanha do novembro azul

Ação Nº 2 - Realizar divulgações durante o ano

OBJETIVO Nº 1.9 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% de atendimento aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual de atendimento aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual	2024			100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar ações realizadas pelas ESF

2. Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	Número	2024			1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--------------------------------	--------	------	--	--	---	--------	--	--	--

Ação Nº 1 - Diagnóstico Situacional e Elaboração de Política Municipal

OBJETIVO Nº 1.10 - Qualificar os consultórios odontológicos da rede SUS do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Equipar de forma adequada os consultórios odontológicos	Percentual de consultórios equipados.	Percentual	2024			100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Planejamento de aquisições

OBJETIVO Nº 1 .11 - Atuar na promoção e prevenção em saúde bucal nas escolas da rede pública municipal e estadual.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar escovação supervisionada em crianças da faixa etária de 05 a 10 anos.	Percentual de escolas atendidas anualmente	Percentual	2024			100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com a rede municipal de educação										
2. Aumentar as visitas e palestras das escolas com alunos na faixa etária de 05 a 14 anos.	Percentual de escolas atendidas	Percentual	2024			25,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque em saúde bucal										
OBJETIVO Nº 1 .12 - Garantir o acesso da população a Saúde Bucal com qualidade e segurança.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o quantitativo de Equipes de Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde Bucal 40h	Número	2024	4		4	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de profissionais										
2. Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Percentual	2024	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e/ou ampliar o quadro de profissionais										
3. Pontuação média das Equipes de Saúde Bucal (ESB) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	Média das notas das 4 equipes de ESB	Número	2024			5	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais da ESB										
OBJETIVO Nº 1 .13 - Promover ações integradas de atenção à saúde da criança, com foco na prevenção de doenças, no crescimento e desenvolvimento saudáveis, e na ampliação do acesso aos serviços de saúde infantil.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Manter e fortalecer a parceria entre as Secretarias Municipais de Saúde, Educação e Assistência Social para o desenvolvimento integral da primeira infância, por meio da implementação de ações intersetoriais contínuas, com foco na promoção da saúde, educação, nutrição e desenvolvimento infantil.	Parceria firmada	Número	2024			Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
2. Assegurar atendimento pediátrico às crianças de 7 dias a 13 anos de idade.	Número de atendimentos de pediatria	Número	2024	500		500	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração

Ação Nº 2 - Organização de Fluxo de Atendimento Pediátrico

Ação Nº 1 - Capacitar profissionais de saúde (médicos, enfermeiros, técnicos) para atendimento qualificado de crianças

OBJETIVO Nº 1 .14 - Fortalecer a coordenação e a continuidade do cuidado no âmbito da Rede de Atenção à Saúde, por meio da implantação e/ou aprimoramento da estratégia de navegação do cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Identificar e acompanhar pacientes que fazem uso de insumos	Total de cadastros individuais realizados	Percentual				100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Monitoramento de pacientes										
2. Garantir aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) com indicação clínica comprovada, o acesso regular e contínuo à materiais e insumos por meio de distribuição gratuita	Licitações realizadas	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento de aquisições										
3. Garantir transporte de pacientes acompanhados pela APS para atendimento especializado.	Percentual de pacientes atendidos	Percentual				90,00	Percentual		70,00	77,78
Ação Nº 1 - Manutenção e aquisição de insumos para veículos										
Ação Nº 2 - Contratação de empresa terceirizada para demandas além da capacidade instalada										

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

OBJETIVO Nº 2 .1 - Implementar cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional, Promoção da Alimentação Adequada e Saudável, Combate e Prevenção à Obesidade e DCNT.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Expandir a cobertura de acompanhamento antropométrico da população/ano.	SISVAN (% total de atendidos/total população)	Percentual	2023	14,00		14,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivar todos os profissionais de saúde a preencherem corretamente os formulários com dados antropométricos e de consumo alimentar dos pacientes no sistema de informação										
2. Expandir a cobertura geral de avaliação do Consumo Alimentar da população/ano.	SISVAN (% total de questionários aplicados/total população)	Percentual	2023	12,00		12,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitação de Profissionais para Avaliação Nutricional										
Ação Nº 2 - Implementação de Avaliação de Consumo Alimentar no SISAB										
3. Apoiar ações de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) em 100% das ESF	Numero de ESF atendidas	Número				4	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque Alimentação Adequada e Saudável										

OBJETIVO Nº 2 .2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Percentual				90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de captação e vacinação antirrábica										
2. Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Programação adequada para gestão das coletas e envio ao laboratório do VIGIÁGUA da região										
3. Ampliar a cobertura de visitas domiciliares por agentes de Combate as endemias em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	Percentual de cobertura de visitas domiciliares	Percentual				80,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Planejamento de visitas domiciliares										

4. Realizar 2 ciclos anuais de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número				2	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	--	--	--	---	--------	--	--	--

Ação Nº 1 - Cadastramento dos imóveis dos territórios

5. Manter, durante todo o período de vigência do Plano Municipal de Saúde, o quantitativo de Agentes de Combate às Endemias suficiente para garantir da cobertura das áreas mapeadas.	Número de ACE	Número				4	Número		4,00	100,00
---	---------------	--------	--	--	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Manter quadro de profissionais

OBJETIVO Nº 2 .3 - Garantir o atendimento oportuno aos casos suspeitos ou confirmados de arboviroses, contribuindo para a redução de complicações, hospitalizações e óbitos evitáveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimento seguro, humanizado e eficaz a 100% dos pacientes indicados para hidratação de acordo como protocolo interno.	Percentual de atendimentos	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter ambiente adequado

OBJETIVO Nº 2 .4 - Reduzir os riscos à saúde da população, com ênfase na prevenção de doenças, agravos, acidentes e violência e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número de atividades/ano em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número				1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento dos agravos

2. Melhorar a capacidade de identificação precoce, notificação e investigação dos casos e surtos de doenças de notificação compulsória, visando reduzir a morbimortalidade e controlar a transmissão no território.	Nº de capacitações do Sistema ESUS VS para as unidades notificadoras	Número				1	Número		1,00	100,00
---	--	--------	--	--	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.

3. Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SIM.	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Manter atualizada a alimentação do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

4. Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SINASC	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Manter atualizado os registros no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC)

5. Manter os registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual				98,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
---	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Atualização periódica dos registros de óbitos

6. Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica

7. Monitoramento de Doenças Transmitidas por mosquitos	Investigar 100% dos óbitos suspeitos por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e oropouche) notificados no município.	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção e prevenção

Ação Nº 2 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial

OBJETIVO Nº 2 .5 - Fortalecer as ações de Imunização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual				75,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças faltosas, menores de 02 anos de idade, com cartões incompletos de vacinação

Ação Nº 2 - Acompanhamento e monitoramento do percentual atingido pelas vacinas

Ação Nº 3 - Realizar em conjunto com as e-SF avaliação rotineira dos cartões de vacinação das crianças menores de 2 anos de idade											
Ação Nº 4 - Realizar campanhas de vacinação											
2. Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	Número de participação/realização de capacitações.	Número					1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Participação de servidores em capacitações											

OBJETIVO Nº 2 .6 - Fortalecer a Vigilância em Saúde para o rastreamento de casos, análise epidemiológica e orientação de estratégias de prevenção e controle das IST.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acesso ao tratamento e acompanhamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis.	Percentual de pacientes tratados e acompanhados.	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos

2. Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Percentual de pacientes investigados e monitorados.	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
--	---	------------	--	--	--	--------	------------	--	--------	--------

Ação Nº 1 - Monitorar/investigar os casos notificados no sistema e-sus VS

3. Realizar a oferta de testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C nas Campanhas de Saúde realizada no Município	Número de campanhas realizadas.	Número				2	Número		1,00	50,00
--	---------------------------------	--------	--	--	--	---	--------	--	------	-------

Ação Nº 1 - Ofertar testes rápidos

OBJETIVO Nº 2 .7 - Intensificar as ações de vigilância da tuberculose com foco na notificação oportuna, investigação de contatos e monitoramento dos indicadores, promovendo a integração com a rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer treinamento para as equipes de aps relacionada ao tema tuberculose.	Número de treinamentos realizado	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Participação de servidores em capacitações

2. Identificar e avaliar sintomáticos respiratórios	Total de sintomáticos respiratórios avaliados	Número				80	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	--------	--	--	--	----	--------	--	--	--

Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF

3. Garantir avaliação dos contatos domiciliares dos pacientes com tuberculose.	Número de contatos avaliados/número de contatos registrados x 100	Percentual				90,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	--	--

Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF

4. Implementar fluxo padronizado de busca ativa e monitoramento de pacientes com tuberculose em todas as unidades de saúde.	Fluxo criado e divulgado	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Divulgar nas mídias sociais oficiais ações educativas sobre prevenção, sinais e sintomas da tuberculose	Número de divulgação nas redes oficiais	Número				2	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Divulgações em mídias oficiais

OBJETIVO Nº 2 .8 - Intensificar as ações de vigilância da hanseníase com foco na notificação oportuna, investigação de contatos e monitoramento dos indicadores, promovendo a integração com a rede de atenção à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer treinamento para as equipes de aps relacionada ao tema hanseníase.	Número de treinamentos realizado	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Participação de servidores em capacitações

2. Garantir avaliação dos contatos domiciliares dos pacientes com hanseníase.	Número de contatos avaliados/número de contatos registrados x 100	Percentual				90,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	--	--

Ação Nº 1 - Qualificação de Profissionais para Busca e Avaliação de Contatos

Ação Nº 2 - Protocolo de Busca Ativa e Avaliação de Contatos

OBJETIVO Nº 2 .9 - Intensificar as ações de vigilância da leishmaniose com foco na notificação oportuna, monitoramento dos indicadores, promovendo a integração com a rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar investigação dos casos suspeitos de leishmaniose cutânea.	Realizar exame de escarificação em 100% dos pacientes com suspeita de leishmaniose cutânea	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Qualificação de Profissionais para Diagnóstico de Leishmaniose

Ação Nº 2 - Protocolo de Investigação de Casos Suspeitos

OBJETIVO Nº 2 .10 - Manter as ações de prevenção e controle da COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	Percentual de profissionais treinados.	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Treinamento periódico das equipes

OBJETIVO Nº 2 .11 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o cadastramento, alimentação e monitoramento dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária conforme legislações que estão em vigor	Cadastro de Estabelecimentos riscos I, II e III	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitoramento periódico dos cadastros										
2. Realizar ações preventivas, de monitoramento e fiscalização, para garantir as condições higiênico-sanitária preconizadas na legislação com foco no risco sanitário conforme as legislações vigentes.	Inspeções sanitárias realizadas em estabelecimento cadastrados	Percentual				100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e fiscalizações para prevenção, com destaque em risco sanitário										

OBJETIVO Nº 2 .12 - Estruturar e qualificar as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar fluxos padronizados para identificação, notificação, investigação e análise de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.	Fluxo implantado	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar campanhas/ divulgação em rede oficial, voltada à prevenção de riscos no trabalho rural e urbano, Desenvolvendo ações preventivas voltadas aos setores de maior incidência de acidentes e doenças (agricultura, transporte, construção civil, dentre outros)	Número de campanhas realizadas	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque aos riscos no trabalho										

DIRETRIZ Nº 3 - APRIMORAR O PROCESSO DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
OBJETIVO Nº 3 .1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de Atenção Especializada ofertados no município com qualidade, integral e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
1. Reduzir a lista de espera para consultas e exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Percentual				12,50	Percentual		✓ Apur
Ação Nº 1 - Contratualização com Consórcio									
2. Garantir que as solicitações de consultas e exames ambulatoriais sejam realizadas via sistema informatizado.	Ampliar a cobertura da regulação informatizada	Percentual				100,00	Percentual		✓ Apur
Ação Nº 1 - Contratualização de sistema informatizado									
3. Reduzir o índice de absenteísmo (faltas) em consultas reguladas, por meio de ações educativas e confirmação de agendamentos.	Percentual de redução do índice de absenteísmo em consultas agendadas pela regulação	Percentual				20,00	Percentual		✓ Apur
Ação Nº 1 - Confirmação de agendamentos									
4. Aumentar a oferta de consultas reguladas em especialidades com maior demanda reprimida (ex: cardiologia, oftalmologia).	Percentual de ampliação da oferta regulada de especialidades médicas prioritárias	Percentual				12,50	Percentual		✓ Apur
Ação Nº 1 - Contratualização por meio de Consórcio									
5. Realizar capacitação anual dos médicos solicitantes e reguladores sobre fluxos, protocolos clínicos e uso do sistema de regulação.	Percentual de profissionais envolvidos no processo de regulação capacitados	Percentual				100,00	Percentual		✓ Apur
Ação Nº 1 - Participação de servidores em capacitações									
6. Aderir e iniciar a oferta de Serviços Especializados em Reabilitação para Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) SERDIA.	Número de adesão a política com o início dos serviços	Número				Não programada	Número		✓ Apur
7. Formalizar e manter a contratualização com o CIM Pedra Azul, visando garantir a continuidade dos serviços prestados (consultas e exames) para todos os usuários.	Número de Contratos firmados	Número				1	Número		
Ação Nº 1 - Contratualização com Consórcio									
8. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Especializada	Número de aquisições por tipo de Bem	Número				Não programada	Número	Maior é melhor	✓ Apur

OBJETIVO Nº 3 .2 - Manutenção de todos os equipamentos odontológicos com serviço técnico especializado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	-------------------------

1. Contratar empresa especializada em manutenção de consultório odontológico.	Contrato firmado	Número				1	Número		
---	------------------	--------	--	--	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Planejamento de manutenções anuais

OBJETIVO Nº 3 .3 - Manutenção do serviço de prótese.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
1. Contratualizar empresa para prestação de serviço em prótese dentária	Número de Contrato firmado	Número	2024	0		1	Número		

Ação Nº 1 - Contratualização por meio de Consórcio

2. Criar e equipar o Laboratório Municipal de Próteses Dentárias	Laboratório criado	Número	2024	0		Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Apur
--	--------------------	--------	------	---	--	----------------	--------	--	--

OBJETIVO Nº 3 .4 - Ampliar e qualificar o acesso aos exames laboratoriais de apoio ao diagnóstico, garantindo maior resolutividade e agilidade na assistência ao usuário do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
1. Implementar coleta domiciliar para pacientes acamados e com necessidades especiais em todo o município.	Implantação	Número	2024	0		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Apur

Ação Nº 1 - Definir fluxo junto com as equipes

2. Impressoras térmicas para impressão de exames laboratoriais agendados para todas as unidades de saúde.	Número de impressoras	Número				12	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Apur
---	-----------------------	--------	--	--	--	----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Manutenção do equipamento

3. Implantar setor de protocolo de exames em todas as unidades de saúde.	Número de setores	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Apur
4. Implantar o protocolo de solicitação de exames laboratoriais.	Protocolo implantado	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Apur
5. Manter a oferta de exames laboratoriais de apoio ao diagnóstico.	Contratos Vigentes	Percentual				1,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Contratualização por meio de consórcio

OBJETIVO Nº 3 .5 - Manutenção dos equipamentos odontológicos com serviço técnico especializado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
1. Contratar empresa especializada em manutenção de consultório odontológico.	Contrato vigente	Número				1	Número		

Ação Nº 1 - Planejamento de manutenções anuais

OBJETIVO Nº 3 .6 - Ampliar, Organizar e Qualificar a Rede de Atenção Psicossocial do Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestral
1. Implantar a Territorialização do Cuidado em Saúde Mental em 100% das ESF's.	Porcentagem de cobertura de ESFs pela equipe de Saúde Mental.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Apur

Ação Nº 1 - Capacitação de Equipes de ESF para Cuidado em Saúde Mental

Ação Nº 2 - Implementação de Ações de Saúde Mental Territorializada

2. Implantar o Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial no Município, incluindo os demais serviços que compõem a RAPS.	Cronograma de atividades do Grupo condutor da RAPS.	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/>	Apur
--	---	--------	------	---	--	---	--------	--	-------------------------------------	------

Ação Nº 1 - Constituição Formal do Grupo Condutor da RAPS

Ação Nº 2 - Desenvolvimento de Cronograma de Atividades do Grupo Condutor

3. Reduzir internações involuntárias/compulsórias no município trabalhando a conscientização do público alvo quanto á importância do tratamento, através de parceria com Ministério Público.	Número de pacientes internados involuntária/compulsoriamente	Número	2025	9		8	Número		<input checked="" type="checkbox"/>	Apur
--	--	--------	------	---	--	---	--------	--	-------------------------------------	------

Ação Nº 1 - Qualificação de Atendimento em Saúde Mental na Atenção Básica

Ação Nº 2 - Articulação Intersetorial para Redução de Internações Compulsórias

4. Reduzir a lista de espera dos pacientes classificados como risco alto na avaliação inicial para iniciar acompanhamento psicológico individual ou em grupo.	Número de pacientes ainda em espera para iniciar acompanhamento psicológico em todas as ESFs.	Número	2025	360		200	Número		<input checked="" type="checkbox"/>	Apur
---	---	--------	------	-----	--	-----	--------	--	-------------------------------------	------

Ação Nº 1 - Ampliação de Oferta de Atendimento Psicológico

Ação Nº 2 - Implementação de Ações de Saúde Mental de Baixa Complexidade na ESF

OBJETIVO Nº 3 .7 - Qualificar a rede de atenção às urgências e emergências, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestre
1. Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	Unidade do SAMU mantida.	Número	2024	1		1	Número		

Ação Nº 1 - Manter parceria

2. Manter a oferta dos serviços no Hospital São João Batista	Percentual de pacientes/atendimentos	Percentual				100,00	Percentual		
--	--------------------------------------	------------	--	--	--	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Monitoramento da oferta dos serviços de urgências e emergências

3. Reforma e ampliação do Hospital São João Batista	Número de reformas/ampliação concluídas	Número	2025	0		1	Número		
---	---	--------	------	---	--	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Elaboração do projeto de reforma e ampliação

Ação Nº 2 - Capitação de Recursos Federais

OBJETIVO Nº 3 .8 - Assegurar o transporte regular e adequado de usuários para atendimentos de média e alta complexidade, garantindo do cuidado em conformidade com a regulação e necessidades do território

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Quadrimestre
1. Manter os serviços de transporte sanitário para atendimento da média e alta complexidade.	Percentual de pacientes atendidos	Percentual				100,00	Percentual		100

Ação Nº 2 - Contratação de empresa terceirizada para demandas além da capacidade instalada

Ação Nº 1 - Manutenção e aquisição de insumos para veículos

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DO MODELO DE GESTÃO DO SUS.**OBJETIVO Nº 4 .1 - Qualificar a gestão municipal, mediante planejamento, monitoramento e avaliação, tendo como norteador os instrumentos de Gestão (PMS, PAS e RAG).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Viabilizar a participação de servidores em capacitações, treinamentos, cursos ou seminários.	Número de capacitações	Número				2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar transporte e pagamento de diária										
2. Manter equipe técnica de assessoramento em gestão e planejamento.	Número de equipes anual	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização com Empresa										

OBJETIVO Nº 4 .2 - Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.	Número de sistemas	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitoramento do parque tecnológico da Secretaria										
2. Ampliar serviços online, como agendamento eletrônico e teleconsulta gradativamente.	Percentual de agendamento online e teleconsulta implantados.	Percentual				25,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manutenção de contratualização de software										
Ação Nº 2 - Planejamento junto com as equipes para atendimento em teleconsulta										

OBJETIVO Nº 4 .3 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cronograma de pagamento de salários										
2. Garantir o pagamento do piso nacional da enfermagem a todos os servidores elegíveis	Percentual de servidores elegíveis que recebem o piso	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Pagamento conforme repasse do Ministério da Saúde										

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA TRANSPARÊNCIA, PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL NO SUS.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Aprimorar os mecanismos de democracia participativa, ampliando e qualificando a participação do controle social no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o canal de divulgação das atividades e documentos do Conselho Municipal de Saúde no Portal da Transparência do município	Página atualizada no mínimo mensalmente	Número				12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Canal ativo										
2. Garantir a manutenção das atividades do CMS.	Percentual de ações mantidas	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoio à operacionalização do CMS										

OBJETIVO Nº 5 .2 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o canal de ouvidoria específico para saúde, com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão	Número de canais da ouvidoria ativos	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Canal ativo										
2. Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS	Número de Relatórios de Ouvidoria Publicados no Portal da Transparência	Número				4	Número		1,00	25,00
Ação Nº 1 - Canal ativo										
Ação Nº 2 - Emissão de Relatórios										

OBJETIVO Nº 5 .3 - Ampliar a transparência na gestão da SMS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar de avaliações de Transparência	Número de avaliações	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar atualizações no Portal necessárias às avaliações										

DIRETRIZ Nº 6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 6 .1 - Aprimorar e estruturar a Assistência Farmacêutica Municipal.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar espaço físico da farmácia básica	Número de adequações do espaço da Farmácia Básica.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar manutenção do espaço										
2. Implantar o CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico)	Caf implantado	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 6 .2 - Garantir o abastecimento, o controle e a distribuição de medicamentos básicos da REMUME.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Revisar a REMUME a cada dois anos	Numero de ações programadas atingidas	Número				Não programada	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de abastecimento anual.	Percentual				80,00	Percentual		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Acompanhamento de estoque										
Ação Nº 3 - Manter equipe										
Ação Nº 1 - Planejamento de aquisições										
OBJETIVO Nº 6 .3 - Promover atividades de educação permanente para atualização dos profissionais que atuam na assistência farmacêutica.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	Capacitações realizadas.	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar transporte e diária aos servidores										
2. Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Capacitações realizadas.	Número				1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Planejamento e reunião com as equipes										

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	Manter o canal de ouvidoria específico para saúde, com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão	1	1
	Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.	1	
	Viabilizar a participação de servidores em capacitações, treinamentos, cursos ou seminários.	2	2
	Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	100,00	100,00
	Manter o canal de divulgação das atividades e documentos do Conselho Municipal de Saúde no Portal da Transparência do município	12	4
	Participar de avaliações de Transparência	1	1
	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS	4	1
	Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00
	Garantir o pagamento do piso nacional da enfermagem a todos os servidores elegíveis	100,00	100,00
	Manter equipe técnica de assessoramento em gestão e planejamento.	1	1
	Ampliar serviços online, como agendamento eletrônico e teleconsulta gradativamente.	25,00	
301 - Atenção Básica	Contratar empresa especializada em manutenção de consultório odontológico.	1	1
	Realizar escovação supervisionada em crianças da faixa etária de 05 a 10 anos.	100,00	
	Identificar e acompanhar pacientes que fazem uso de insumos	100,00	80,00
	Equipar de forma adequada os consultórios odontológicos	100,00	
	Ampliar o quantitativo de Equipes de Saúde Bucal	4	
	Manter ações de matriciamento em saúde mental mensalmente junto às ESFs.	12	4
	Realizar ações educativas regulares em planejamento familiar em todas as UBS, com enfoque em métodos contraceptivos disponíveis no SUS	4	1
	Manter a descentralização em 100% para as ESF'S do desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à Saúde do Homem.	4	4
	Acompanhar a campanha anual de vacinação contra a influenza para idosos.	70,00	60,00
	Realizar treinamentos anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	1	1
	Garantir cadastros dos pacientes portadores de Hipertensão Arterial no E-SUS AB	80,00	70,00
	Assegurar a cobertura da Estratégica Saúde da Família em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	4	4
	Garantir 100% de atendimento aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	100,00	100,00
	Garantir atendimento seguro, humanizado e eficaz a 100% dos pacientes indicados para hidratação de acordo como protocolo interno.	100,00	
	Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	1
	Identificar e avaliar sintomáticos respiratórios	80	
	Aumentar as visitas e palestras das escolas com alunos na faixa etária de 05 a 14 anos.	25,00	
	Garantir aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) com indicação clínica comprovada, o acesso regular e contínuo à materiais e insumos por meio de distribuição gratuita	1	1
	Estabelecer cronograma entre saúde e educação para execução das ações do programa saúde na escola no âmbito escolar.	1	1
	Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	100,00
	Assegurar atendimento pediátrico às crianças de 7 dias a 13 anos de idade.	500	
	Implementar ações de promoção da saúde mental nas escolas municipais pactuadas no Programa Saúde na Escola (PSE)	1	1
	Realizar ações educativas em saúde sexual e reprodutiva com adolescentes por meio do PSE nas escolas pactuadas	18,00	10,00
	Ofertar atendimento mensal para Saúde do Homem em horário alternativo.	4	1
	Realizar avaliação geriátrica completa em 75% dos idosos ≥60 anos	75,00	40,00
	Garantir cadastros dos pacientes portadores de Diabetes Mellitos no E-SUS AB	80,00	70,00
Manter a cobertura populacional de 100% pelas Equipes de Saúde	100,00	100,00	
Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	1		
Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	1	1	

	Realizar campanhas/ divulgação em rede oficial, voltada à prevenção de riscos no trabalho rural e urbano, Desenvolvendo ações preventivas voltadas aos setores de maior incidência de acidentes e doenças (agricultura, transporte, construção civil, dentre outros)	1	
	Melhorar a capacidade de identificação precoce, notificação e investigação dos casos e surtos de doenças de notificação compulsória, visando reduzir a morbimortalidade e controlar a transmissão no território.	1	1
	Garantir avaliação dos contatos domiciliares dos pacientes com tuberculose.	90,00	
	Garantir transporte de pacientes acompanhados pela APS para atendimento especializado.	90,00	70,00
	Criar o Grupo de Trabalho Intersetorial Municipal (GTIM) do Programa Saúde na Escola (PSE).	1	1
	Pontuação média das Equipes de Saúde Bucal (ESB) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	5	
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos)	1,75	
	Ofertar ações voltadas para as principais doenças que acometem a população masculina.	8	1
	Realizar atendimento multiprofissional (eMulti) para 70% dos idosos com incapacidades funcionais	50,00	40,00
	Garantir a oferta de insumos a pacientes Diabéticos insulinos dependentes, cadastrados e acompanhados no E-SUS, conforme Protocolo Municipal.	100,00	80,00
	Manter o credenciamento de equipes Multiprofissional Estratégica (EMULTI)	3	3
	Construção, Reforma ou ampliação de Unidades Básicas de Saúde	1	3
	Estabelecer cronograma entre saúde e educação para execução das ações do programa saúde na escola no âmbito escolar.	2	1
	Ampliar o acesso ao pré-natal adequado	42,50	
	Realizar avaliação odontológica em 70% dos idosos ≥60 anos	55,00	25,00
	Garantir grupos operativos de HiperDia nas ESF.	4	4
	Manter o quantitativo de Agentes Comunitários de Saúde para garantir a cobertura das áreas mapeadas	29	29
	Monitorar os indicadores do PSE.	3	1
	Aumentar a cobertura do exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	42,50	
	Realizar visita domiciliar de vigilância em saúde para 100% dos idosos acamados	75,00	50,00
	Pontuação média das Equipes de Saúde da Família (ESF) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	5	5
	Aumentar a cobertura da mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.	22,50	
	Reduzir taxa de mortalidade em idosos por causas evitáveis	118	
	Pontuação média das Equipes de Atenção Primária a Saúde (EAP) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	5	5
	Pontuação das Equipe multiprofissionais de Atenção Primária a Saúde (EMULT) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	5	5
	Pontuação média das Equipes de Saúde da Família (ESF) no componente de vínculo e acompanhamento territorial do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	7	10
	Pontuação média das Equipes de Atenção Primária a Saúde (EAP) no componente de qualidade do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.	7	7
	Garantir transporte das equipes de atenção básica	4	4
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica	1	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	1
	Manter os serviços de transporte sanitário para atendimento da média e alta complexidade.	100,00	100,00
	Reduzir a lista de espera para consultas e exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul	12,50	
	Contratar empresa especializada em manutenção de consultório odontológico.	1	1
	Implantar a Territorialização do Cuidado em Saúde Mental em 100% das ESF's.	100,00	
	Contratualizar empresa para prestação de serviço em prótese dentária	1	1
	Contratar empresa especializada em manutenção de consultório odontológico.	1	1
	Implementar coleta domiciliar para pacientes acamados e com necessidades especiais em todo o município.	1	
	Manter a oferta dos serviços no Hospital São João Batista	100,00	1,00
	Garantir que as solicitações de consultas e exames ambulatoriais sejam realizadas via sistema informatizado.	100,00	90,00

	Implantar o Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial no Município, incluindo os demais serviços que compõem a RAPS.	1	
	Impressoras térmicas para impressão de exames laboratoriais agendados para todas as unidades de saúde.	12	
	Reforma e ampliação do Hospital São João Batista	1	1
	Reduzir o índice de absenteísmo (faltas) em consultas reguladas, por meio de ações educativas e confirmação de agendamentos.	20,00	
	Reduzir internações involuntárias/compulsórias no município trabalhando a conscientização do público alvo quanto à importância do tratamento, através de parceria com Ministério Público.	8	
	Reduzir a lista de espera dos pacientes classificados como risco alto na avaliação inicial para iniciar acompanhamento psicológico individual ou em grupo.	200	
	Aumentar a oferta de consultas reguladas em especialidades com maior demanda reprimida (ex: cardiologia, oftalmologia).	12,50	
	Manter a oferta de exames laboratoriais de apoio ao diagnóstico.	1,00	1,00
	Realizar capacitação anual dos médicos solicitantes e reguladores sobre fluxos, protocolos clínicos e uso do sistema de regulação.	100,00	
	Formalizar e manter a contratualização com o CIM Pedra Azul, visando garantir a continuidade dos serviços prestados (consultas e exames) para todos os usuários.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adequar espaço físico da farmácia básica	1	1
	Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	
	Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	1	
	Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	80,00	
304 - Vigilância Sanitária	Garantir o cadastramento, alimentação e monitoramento dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária conforme legislações que estão em vigor	100,00	
	Realizar ações preventivas, de monitoramento e fiscalização, para garantir as condições higiênico-sanitária preconizadas na legislação com foco no risco sanitário conforme as legislações vigentes.	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100,00	
	Garantir atendimento seguro, humanizado e eficaz a 100% dos pacientes indicados para hidratação de acordo como protocolo interno.	100,00	
	Manter a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	
	Garantir acesso ao tratamento e acompanhamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis.	100,00	100,00
	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	90,00
	Oferecer treinamento para as equipes de APS relacionada ao tema hanseníase.	1	
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	1
	Oferecer treinamento para as equipes de APS relacionada ao tema tuberculose.	1	
	Realizar investigação dos casos suspeitos de leishmaniose cutânea.	100,00	
	Identificar e avaliar sintomáticos respiratórios	80	
	Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	1	1
	Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	100,00	100,00
	Realizar campanhas/ divulgação em rede oficial, voltada à prevenção de riscos no trabalho rural e urbano, desenvolvendo ações preventivas voltadas aos setores de maior incidência de acidentes e doenças (agricultura, transporte, construção civil, dentre outros)	1	
	Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	100,00	
	Garantir avaliação dos contatos domiciliares dos pacientes com hanseníase.	90,00	
	Melhorar a capacidade de identificação precoce, notificação e investigação dos casos e surtos de doenças de notificação compulsória, visando reduzir a morbimortalidade e controlar a transmissão no território.	1	1
	Garantir avaliação dos contatos domiciliares dos pacientes com tuberculose.	90,00	
Realizar a oferta de testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C nas Campanhas de Saúde realizada no Município	2	1	
Ampliar a cobertura de visitas domiciliares por agentes de Combate as endemias em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00		

	Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	
	Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	
	Realizar 2 ciclos anuais de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	2	
	Divulgar nas mídias sociais oficiais ações educativas sobre prevenção, sinais e sintomas da tuberculose	2	
	Manter, durante todo o período de vigência do Plano Municipal de Saúde, o quantitativo de Agentes de Combate às Endemias suficiente para garantir da cobertura das áreas mapeadas.	4	4
	Manter os registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	
	Monitoramento de Doenças Transmitidas por mosquitos	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Expandir a cobertura de acompanhamento antropométrico da população/ano.	14,00	
	Expandir a cobertura geral de avaliação do Consumo Alimentar da população/ano.	12,00	
	Apoiar ações de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) em 100% das ESF	4	

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	813.443,17	11.814,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	825.257,17
	Capital	50.000,00	8,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.008,00
301 - Atenção Básica	Corrente	63.681,80	13.390.644,08	6.063.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	16.500,00	19.534.325,88
	Capital	0,00	312,98	1.600.000,00	500.000,00	326.638,00	N/A	N/A	101.500,00	2.528.450,98
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.005.023,00	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.505.023,00
	Capital	N/A	3,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	650.008,00	119.000,00	44.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	813.608,00
	Capital	N/A	1,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	8,00	44.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.008,00
	Capital	N/A	4,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	24,00	168.500,00	20.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	189.024,00
	Capital	N/A	3,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 11/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As intenções expressas no Plano Municipal de Saúde para o ano de 2026 foram aqui elencadas através da Programação Anual de Saúde de 2026 e avaliadas, demonstrando os resultados alcançados no PRIMEIRO quadrimestre do corrente ano. O alcance e não das metas ocorreram de acordo com a dinâmica dos processos e execução das ações e serviços de saúde.

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: 11/06/2026.

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

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

Data da consulta: 03/06/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 03/06/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando o Relatório Resumido de Execução Orçamentária do 2º Bimestre de 2026, publicado no Portal da Transparência do Município, no âmbito da receita, os dados referentes ao segundo bimestre de 2026 revelam que a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais - base para a apuração da aplicação em ações e serviços de saúde, alcançou o montante acumulado no período equivalente a **R\$ 18.316.111,61**, correspondente a 32,94% da previsão inicial.

Em relação a despesa apurada pelo estágio da liquidação, os dados acumulados revelam uma aplicação de **R\$ 4.810.921,89** de recursos próprios municipais em ações e serviços de saúde. O que corresponde ao percentual de **26,27%** da Receita. Superando o percentual mínimo de aplicação de 15% estabelecido na Constituição Federal e na Lei Complementar 141/2012.

Já as Receitas adicionais para o financiamento da saúde corresponderam, até o período, a **R\$ 2.120.348,73**. Desse montante, a União foi responsável pelo repasse de R\$ 2.085.551,31 e o Estado do Espírito Santo a transferência de R\$ 34.797,42.

Em análise das despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo, apurada pelo estágio da liquidação, identifica-se o montante de **R\$ 1.231.942,56**.

Em valores totais, a despesa em saúde, apurada pelo estágio da liquidação, alcançou o montante de **R\$ 6.042.864,45**, até o período.

Fonte: Relatório Resumido de Execução Orçamentária do 2º Bimestre de 2026, publicado no Portal da Transparência do Município.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/06/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 11/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Laranja da Terra apresenta o RDQA do primeiro quadrimestre de 2026, que é um importante instrumento de monitoramento, avaliação e acompanhamento da execução das ações e serviços de saúde, pelo qual o gestor do SUS, em seu âmbito de atuação apresenta aos órgãos de controle interno e externo conforme estabelece a Lei Complementar nº 141/2012.

Este Relatório, assim como os outros próximos irão subsidiar a construção do Relatório Anual de Gestão - RAG 2026 com as atividades regulares para ofertar os serviços de saúde. O relatório apresenta o registro de ações e procedimentos de saúde de forma qualitativa e quantitativa que foram realizados durante o terceiro quadrimestre do ano com o objetivo de informar a população, profissionais da saúde e Conselho Municipal de Saúde sobre as metas pactuadas alcançadas por ações realizadas, baseadas nos resultados dos indicadores, zelando pelo princípio da transparência. Também detalha os valores investidos em saúde e as despesas com saúde. Todos esses dados visam demonstrar a coerência entre necessidade, oferta e investimento.

Todo o material de prestação de contas também estará disponível na Secretaria de Saúde para consulta da população. Analisando o comportamento do município em relação à saúde.

O município de Laranja da Terra apresenta sistema de saúde estruturado, com forte presença da atenção básica territorializada, complementado por atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde. A análise do primeiro quadrimestre de 2026 evidencia avanços significativos no controle de doenças infecciosas e na produção de serviços, porém identifica desafios críticos relacionados à transição epidemiológica, cobertura odontológica insuficiente, estabilidade de vínculos trabalhistas e subfinanciamento de ações preventivas.

A coerência entre necessidade, oferta e investimento é parcialmente demonstrada, com forte investimento em atenção básica e especializada, mas com oportunidades de melhoria em prevenção, saúde bucal e urgência/emergência. O cumprimento das metas pactuadas e a implementação das recomendações estratégicas são essenciais para garantir qualidade, resolutividade e sustentabilidade dos serviços de saúde.

Todo o material de prestação de contas também estará disponível na Secretaria de Saúde para consulta da população, assegurando transparência e controle social conforme preconiza a Lei Complementar nº 141/2012 e a Lei nº 8.142/1990.

JUNIO POSSMOSER SIMAO
Secretário(a) de Saúde
LARANJA DA TERRA/ES, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

LARANJA DA TERRA/ES, 11 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Laranja Da Terra

