

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

JOSE MARCOS DE CASTRO
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 | MUQUI |
| Região de Saúde | Sul |
| Área | 326,87 Km ² |
| População | 14.213 Hab |
| Densidade Populacional | 44 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Número CNES | 7156227 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 27082403000183 |
| Endereço | RUA CEL MATHEUS PAIVA S/N |
| Email | saude@muqui.es.gov.br |
| Telefone | 00 00000000 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2025

1.3. Informações da Gestão

| | |
|---|-------------------------------|
| Prefeito(a) | SERGIO LUIZ ANEQUIM |
| Secretário(a) de Saúde cadastrado no período | JOSE MARCOS DE CASTRO |
| E-mail secretário(a) | contabilidade@muqui.es.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 2835541866 |

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

Data da consulta: 06/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 06/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|-------------------------|------------|-----------------|-----------|
| ALEGRE | 772.714 | 30744 | 39,79 |
| ALFREDO CHAVES | 615.593 | 14373 | 23,35 |
| ANCHIETA | 404.882 | 32584 | 80,48 |
| APIACÁ | 193.579 | 7474 | 38,61 |
| ATILIO VIVACQUA | 226.813 | 11013 | 48,56 |
| BOM JESUS DO NORTE | 89.111 | 10764 | 120,79 |
| CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM | 876.792 | 198323 | 226,19 |
| CASTELO | 668.971 | 39396 | 58,89 |
| DIVINO DE SÃO LOURENÇO | 175.792 | 5359 | 30,48 |
| DORES DO RIO PRETO | 153.106 | 6885 | 44,97 |
| GUAÇUÍ | 467.758 | 31290 | 66,89 |
| IBITIRAMA | 329.451 | 9973 | 30,27 |
| ICONHA | 202.92 | 12793 | 63,04 |
| IRUPI | 184.428 | 14513 | 78,69 |
| ITAPEMIRIM | 557.156 | 43362 | 77,83 |
| IÚNA | 460.522 | 30444 | 66,11 |
| JERÔNIMO MONTEIRO | 162.164 | 12079 | 74,49 |
| MARATAÍZES | 135.402 | 45418 | 335,43 |
| MIMOSO DO SUL | 867.281 | 25179 | 29,03 |
| MUNIZ FREIRE | 679.922 | 18811 | 27,67 |
| MUQUI | 326.873 | 14213 | 43,48 |
| PIÚMA | 73.504 | 23682 | 322,19 |
| PRESIDENTE KENNEDY | 586.464 | 14647 | 24,98 |
| RIO NOVO DO SUL | 203.721 | 11479 | 56,35 |
| SÃO JOSÉ DO CALÇADO | 272.771 | 11373 | 41,69 |
| VARGEM ALTA | 414.737 | 20353 | 49,07 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da Saúde do município de Muqui (ES) é um documento oficial que apresenta a prestação de contas das ações e serviços de saúde realizados pela gestão municipal, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e em conformidade com a Lei Complementar nº 141/2012.

O gestor do fundo municipal de Saúde é a Sra. Mileide Motta Mendonça Santos

O conselho municipal de saúde é composto pelo presidente Eduardo José de Freitas Xavier. Representantes da Gestão: Claudia Batista Ferreira e Aline Fernandes. Representantes dos prestadores de serviço: Samila Vargas Nery e Diego Alves Bino; Representantes dos trabalhadores: Cida Costa e Rafaela Esteves Palácio; e Representantes dos usuários: Patrícia Câmara, Alexandre Camara e Eduardo José de Freitas Xavier.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da saúde de Muqui apresenta informações detalhadas sobre a execução das ações e serviços de saúde, incluindo dados demográficos, produção de serviços, recursos humanos, execução orçamentária e financeira, entre outros aspectos relevantes. Esse documento é fundamental para o planejamento, avaliação e prestação de contas das políticas de saúde no município.

Muqui é um município localizado na região sul do Espírito Santo, com população estimada em cerca de 15.500 habitantes, segundo dados do IBGE. Possui um vasto patrimônio histórico-cultural e integra o Circuito das Montanhas Capixabas, destacando-se também por sua diversidade rural e agrícola.

A gestão municipal de saúde está estruturada na Atenção Primária como porta de entrada do SUS, contando com cinco Unidades Básicas de Saúde (UBS) e nove pontos de apoio distribuídos em áreas urbanas e rurais. O município é coberto por equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), compostas por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde, somando 28 ACSs atuantes.

Este relatório contempla os principais eixos da gestão: situação de saúde da população, estrutura dos serviços, produção assistencial, recursos humanos, aplicação orçamentária e financeira, pactuações interfederativas, auditorias e a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Seu conteúdo visa subsidiar o planejamento das ações futuras e garantir o controle social por meio do acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde e da população em geral.

Por meio deste documento, a Secretaria Municipal de Saúde de Muqui reafirma seu compromisso com a eficiência da gestão pública, a equidade no acesso aos serviços e a melhoria contínua das condições de saúde da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 485 | 464 | 949 |
| 5 a 9 anos | 504 | 462 | 966 |
| 10 a 14 anos | 472 | 435 | 907 |
| 15 a 19 anos | 509 | 444 | 953 |
| 20 a 29 anos | 1138 | 1040 | 2178 |
| 30 a 39 anos | 1219 | 1237 | 2456 |
| 40 a 49 anos | 1133 | 1092 | 2225 |
| 50 a 59 anos | 1079 | 1009 | 2088 |
| 60 a 69 anos | 778 | 763 | 1541 |
| 70 a 79 anos | 383 | 437 | 820 |
| 80 anos e mais | 212 | 307 | 519 |
| Total | 7912 | 7690 | 15602 |

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

Data da consulta: 30/04/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------|------|------|------|
| MUQUI | 179 | 154 | 174 |

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

Data da consulta: 30/04/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

| Capítulo CID-10 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 408 | 125 | 104 | 76 | 65 |
| II. Neoplasias (tumores) | 106 | 75 | 92 | 105 | 87 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 50 | 36 | 26 | 16 | 11 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 39 | 34 | 43 | 37 | 33 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 14 | 12 | 24 | 30 | 14 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 18 | 19 | 36 | 52 | 39 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 2 | 4 | 10 | 4 | 4 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 1 | - | 2 | 2 | 1 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 236 | 245 | 174 | 160 | 127 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 106 | 194 | 171 | 194 | 104 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 114 | 135 | 161 | 161 | 124 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 22 | 18 | 40 | 51 | 27 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 27 | 27 | 45 | 46 | 38 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 91 | 103 | 133 | 150 | 98 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 109 | 135 | 156 | 98 | 83 |

| | | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 28 | 12 | 27 | 29 | 17 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 9 | 10 | 7 | 18 | 9 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 27 | 7 | 6 | 14 | 14 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 122 | 112 | 144 | 157 | 98 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 16 | 25 | 62 | 59 | 86 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 1.545 | 1.328 | 1.463 | 1.459 | 1.079 |

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

Data da consulta: 30/04/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 40 | 11 | 2 |
| II. Neoplasias (tumores) | 16 | 21 | 15 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | 1 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 9 | 8 | 5 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 2 | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 3 | 5 | 4 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 41 | 32 | 35 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 13 | 12 | 10 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 6 | 4 | 7 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1 | - | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | 1 | 2 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 5 | 7 | 8 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1 | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 1 | - | - |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 2 | 1 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 5 | 1 | 4 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 14 | 21 | 10 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 159 | 128 | 105 |

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

Data da consulta: 30/04/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Muqui, localizado na região sul do Espírito Santo, possui população estimada em **14.213 habitantes** (IBGE, 2024) distribuídos em uma área territorial de **327,27 km²**, com densidade demográfica de aproximadamente **42 hab/km²**. A maior parte da população reside na zona urbana (cerca de 65%), enquanto os demais estão distribuídos em áreas rurais.

Segundo dados do IBGE (Censo 2022), o município apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de **0,694**, refletindo condições medianas de educação, renda e longevidade. A escolarização de crianças entre 6 e 14 anos atinge **97,7%**.

Em relação à morbimortalidade, as principais causas de internações hospitalares entre os residentes de Muqui, conforme dados do SIH/SUS, estão concentradas nos capítulos da CID-10 relacionados a:

- **Doenças do aparelho respiratório** (Capítulo X)
- **Doenças do aparelho circulatório** (Capítulo IX)

- **Doenças infecciosas e parasitárias** (Capítulo I)
- **Causas externas de morbidade e mortalidade**, como acidentes e lesões (Capítulo XX)

As faixas etárias mais afetadas variam conforme o perfil de cada causa, destacando-se os extremos etários (crianças e idosos) como os mais vulneráveis. A mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão, diabetes e neoplasias, também representa importante foco de atenção. Esses dados orientam o planejamento das ações de saúde e o fortalecimento das estratégias de prevenção e promoção, em especial na Atenção Primária à Saúde, com vistas à melhoria dos indicadores de saúde da população muquiense.

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 | 13.919 |
| Atendimento Individual | 9.789 |
| Procedimento | 14.954 |
| Atendimento Odontológico | 1.081 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 06/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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 | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clinicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirurgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |

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

Data da consulta: 06/05/2025.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 06/05/2025.

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

Muqui conta com **5 Unidades Básicas de Saúde (UBS)**, que oferecem serviços de clínica básica, odontologia, curativos, enfermagem, imunização e nebulização. Essas unidades são fundamentais para a promoção da saúde e prevenção de doenças na comunidade.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)

Em novembro de 2023, o município recebeu uma nova **Unidade de Suporte Básico (USB)** para o SAMU 192, fortalecendo o atendimento de urgência e emergência na região.

Atenção Hospitalar

O **Hospital Maternidade Dr. Aluizio Filgueiras** é a principal unidade hospitalar pública de Muqui, oferecendo serviços como clínicas básicas, atendimento a emergências, consultas ambulatoriais, entre outros. A estrutura hospitalar inclui diversas salas e leitos para atendimento à população.

Teleconsultas Especializadas

Desde fevereiro de 2025, Muqui passou a integrar o serviço de **teleconsultas** oferecido na região sul do Espírito Santo, permitindo acesso a 11 especialidades médicas, como cardiologia, endocrinologia, ortopedia e psiquiatria. Essa iniciativa visa reduzir filas e facilitar o acesso da população a atendimentos especializados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 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 | 7 | 7 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Total | 0 | 0 | 13 | 13 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 11 | 0 | 0 | 11 |
| CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 13 | 0 | 0 | 13 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município de Muqui conta com uma rede de saúde composta por Unidades Básicas de Saúde (UBS) e unidades hospitalares que prestam serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS). Essas unidades estão distribuídas estrategicamente para atender à população tanto na zona urbana quanto na rural.

Unidades Básicas de Saúde (UBS)

As UBS são responsáveis por oferecer serviços de atenção primária, incluindo consultas médicas, odontológicas, enfermagem, vacinação, curativos, entre outros. Em Muqui, destacam-se as seguintes unidades:

- **Unidade Sanitária de Muqui:** Localizada na Rua Cel Mateus Paiva, Centro. Oferece serviços de clínica geral, odontologia, enfermagem, vacinação e possui estrutura com salas de atendimento e observação.
- **Unidade Sanitária do Camara:** Situada na Rua Rio de Janeiro, bairro Camara. Presta atendimentos em clínica geral, pediatria, ginecologia, odontologia e enfermagem.
- **Unidade de Saúde da Família Boa Esperança:** Localizada na Rua José Braz de Mendonça Filho, bairro Alto Boa Esperança. Oferece serviços de pediatria, ginecologia, clínica geral, enfermagem e odontologia.
- **Unidade de Saúde da Família São Pedro:** Situada na Rua Maturino E. de Carvalho, bairro São Domingos. Presta atendimentos em clínica geral, odontologia e enfermagem.

- **Unidade de Saúde da Família Babilônia:** Localizada na Fazenda Fortaleza, bairro Babilônia. Oferece serviços de atenção primária à saúde.
- **Unidade Sanitária da Verdade:** Situada no bairro Verdade. Presta atendimentos em clínica geral, odontologia e enfermagem.
- **Unidade Sanitária da Fortaleza:** Localizada na Rua Principal, bairro Fortaleza. Oferece serviços de atenção primária à saúde.
- **Unidade Sanitária do Desengano:** Situada na Rua Principal, bairro Desengano. Presta atendimentos em clínica geral, odontologia e enfermagem.

Unidade Hospitalar

- **Hospital Maternidade Dr. Aluizio Figueiras:** É a principal unidade hospitalar pública de Muqui, oferecendo serviços de clínica básica, atendimento a emergências, consultas ambulatoriais, entre outros.

A estrutura física dessas unidades é fundamental para garantir o acesso da população aos serviços de saúde, promovendo a equidade e a integralidade do atendimento no SUS.

Na área da saúde obedece aos princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema único de saúde (SUS). O CIM POLO SUL é composto atualmente por 19 (dezenove) municípios consorciados e sua sede administrativa é localizada no município de Mimoso do Sul - ES. O Município é vinculado ao consórcio público em saúde. O CIM POLO SUL é composto atualmente por 19 (dezenove) municípios consorciados e sua sede administrativa é localizada no município de Mimoso do Sul - ES.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 21 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 6 | 9 | 9 | 2 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 2 | 1 | 10 | 41 | 3 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 1 | 8 | 3 | 18 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 5 | 4 | 6 | 27 | 8 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/07/2025.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 11 | 11 | 18 | 24 | |
| | Bolsistas (07) | 21 | 24 | 25 | 28 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 77 | 62 | 86 | 88 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 30 | 54 | 46 | 53 | |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Celetistas (0105) | 2 | 2 | 0 | 3 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 2 | 3 | 2 | 1 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 112 | 96 | 65 | 59 | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 1 | 0 | 3 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/07/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município trabalha com os profissionais bolsista do Instituto Capixaba de Pesquisa e Inovação - ICEPI pela SESA.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população com ênfase na melhoria da qualidade dos serviços ofertados.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da 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(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir a cobertura pelas equipes Saúde da Família. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a cobertura de profissionais no território pelas equipes de saúde da família | | | | | | | | | |
| 2. Redefinir os locais de atendimentos das Estratégias de Saúde da Família | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a territorialização dos locais de atendimentos das Estratégias de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 3. Ampliar os horários de atendimentos das Unidades de Saúde da Família | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Número | 2022 | | 2 | 2 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ampliar os horários estendidos em duas UBS do município de Muqui ES | | | | | | | | | |
| 4. Implementar os atendimentos domiciliares | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 10.010,00 | 10.010,00 |
| Ação Nº 1 - Qualificar as equipes da APS para o atendimento domiciliar | | | | | | | | | |
| 5. Implementar o Plano de cuidado para as famílias de risco | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Trabalhar o Plano de Cuidados para as famílias de risco do município | | | | | | | | | |
| 6. Reestruturar as Unidades de Saúde da Família | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços e da infra estrutura das Unidades de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 7. Qualificar as Equipes da Atenção Básica, visando o processo de contratualização com ênfase na gestão por resultados. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar Educação Permanente nas equipes das UBS | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 8. Implementar as agendas para demandas programada e demanda espontânea das equipes de atenção básica. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Retornar com as agendas de atendimento das UBS de demanda espontânea e demanda programada | | | | | | | | | |
| 9. Alimentar Regularmente os Sistemas de Informação da APS. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0,10 | 0,10 |
| Ação Nº 1 - Manter o sistema de Informação atualizado | | | | | | | | | |
| 10. Reduzir as internações sensíveis a APS em 0,75% ao ano. | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Percentual | 2022 | | 0,75 | 0,75 | Percentual | 0,75 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar o trabalho de promoção e prevenção á saúde na APS | | | | | | | | | |
| 11. Implementar as ações de Programa Planejamento familiar nos territórios de saúde. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção das ações do Programa de Planejamento Familiar junto ao Governo do Estado e Ministério da Saúde | | | | | | | | | |
| 12. Viabilizar a esterilização voluntária nas usuárias inscritas no programa Planejamento Familiar | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 5,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar a esterilização voluntária nas usuárias inscritas no programa Planejamento Familiar junto ao Governo do Estado e Ministério da Saúde | | | | | | | | | |
| 13. Garantir a Atenção integral ao pré-natal, parto e puerpério as Gestantes. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter as ações dos serviços ofertados ao Pre Natal, parto, puerpério e gestante junto ao governo Federal e Estadual | | | | | | | | | |
| 14. Qualificar as equipes da atenção básica de acordo com o protocolo do MS em relação ao pré-natal de risco habitual e alto risco. | Saúde da mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Promover educação em Saúde e educação permanente para as equipes da APS | | | | | | | | | |
| 15. Captar as gestantes no 1º Trimestre de Gestação | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o Programa Saúde da Mulher | | | | | | | | | |
| 16. Acompanhar, através das equipes da Atenção Básica, todas GES cadastradas. | Saúde da Mulher | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento em saúde de todas as gestantes cadastradas pelas equipes das UBS | | | | | | | | | |
| 17. Aquisição e Manutenção dos materiais e insumos para o programa Saúde da Mulher | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção e aquisição de materiais e insumos para o Programa Saude da Mulher | | | | | | | | | |
| 18. Garantir os exames preconizados pelo MS às Gestantes do primeiro e terceiro trimestre | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar os exames preconizados pelo MS às Gestantes do primeiro e terceiro trimestre | | | | | | | | | |
| 19. Garantir o acesso à referencia ao parto de risco habitual e alto risco as Gestantes | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Promover o acesso à referencia ao parto de risco habitual e alto risco as Gestantes junto a Rede Materno Infantil | | | | | | | | | |
| 20. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | Percentual | 2022 | | 0,65 | 0,65 | Percentual | 0,65 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realiza os exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | | | | | | | | | |
| 21. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Percentual | 2022 | | 0,42 | 0,40 | Percentual | 0,40 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar e realizar os exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 22. Ofertar exame clínico das mamas nas mulheres que realizaram exames citopatológicos. | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar exame clínico das mamas nas mulheres que realizaram exames citopatológicos. | | | | | | | | | |
| 23. Acompanhar as mulheres inscritas no SISCAN. | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar as mulheres inscritas no SISCAN através de consultas, visitas domiciliares e rastreamento das mulheres faltosas. | | | | | | | | | |
| 24. Vincular das GES nas maternidades de referência | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Vincular das GES nas maternidades de referência em contato com as redes de atendimento à saúde da mulher | | | | | | | | | |
| 25. Garantir no mínimo 7 consultas de pré-natal as gestantes. | Saúde da Mulher | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento de no mínimo 7 consultas de pré-natal as gestantes | | | | | | | | | |
| 26. Manter a taxa de mortalidade materna. | Taxa de mortalidade infantil | Número | 2022 | | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Trabalhar a Rede Materno Infantil, Saúde da Mulher e da Criança para prevenção da mortalidade materna. | | | | | | | | | |
| 27. Investigar os óbitos maternos | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos maternos | | | | | | | | | |
| 28. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil | | | | | | | | | |
| 29. Reduzir a mortalidade Infantil em menor de 1 ano | Taxa de mortalidade infantil | Número | 2022 | | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Enfatizar a promoção e prevenção e o acompanhamento em saúde na rede materno infantil | | | | | | | | | |
| 30. Realizar teste do olhinho, do pezinho nos RN's | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar teste do olhinho, do pezinho nos RN | | | | | | | | | |
| 31. Promover aleitamento materno exclusivo até o 6 mês | Saúde da criança | Percentual | 2022 | | 85,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar Educação em Saúde multiprofissional sobre a importância do Aleitamento Materno. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 32. Promoção da alimentação saudável complementar incentivando o aleitamento materno até 2 anos | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 30,00 | 30,00 | Percentual | 30,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Educação em Saúde na promoção da alimentação saudável complementar incentivando o aleitamento materno até 2 anos | | | | | | | | | |
| 33. Ampliar a cobertura de consultas de puericultura para as crianças menores de 2 anos | Saúde da criança | Percentual | 2022 | | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de consultas de puericultura para as crianças menores de 2 anos | | | | | | | | | |
| 34. Reduzir a taxa de baixo peso ao nascer | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 30,00 | 30,00 | Percentual | 30,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento e educação em saúde multiprofissional | | | | | | | | | |
| 35. Reduzir a taxa de sobre peso entre adultos e crianças | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 35,00 | 35,00 | Percentual | 35,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar Educação em Saúde multiprofissional sobre a obesidade em adultos e crianças | | | | | | | | | |
| 36. Garantir o acesso aos imunobiológicos de acordo com o calendário vacinal as crianças menores de 1 ano | 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 | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção do Programa Municipal de Imunização | | | | | | | | | |
| 37. Realizar visita domiciliar na 1ª Semana de vida dos RNs | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar na 1ª Semana de vida dos RNs | | | | | | | | | |
| 38. Realizar acompanhamento Nutricional nas crianças até 5 anos | Saúde da Criança | Percentual | 2022 | | 85,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento Nutricional nas crianças até 5 anos na APS | | | | | | | | | |
| 39. Garantir acesso as consultas e exames essenciais para a população idosa. | Saúde do Idoso | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Disponibilizar o acesso as consultas e exames essenciais para a população idosa. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 40. Encaminhar e Inserir a população idosa em grupos de convivência e fortalecimento de vínculos. | Saúde do Idoso | Percentual | 2022 | | 50,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter os grupos de convivência a população idosa em grupos de convivência e fortalecimento de vínculos. | | | | | | | | | |
| 41. Garantir o acesso nos grupos de reabilitação física da população idosa vulnerável. | Saúde do Idoso | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção do acesso nos grupos de reabilitação física da população idosa vulnerável. | | | | | | | | | |
| 42. Ampliar a captação e acompanhamento dos Hipertensos | Saúde do Idoso | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento multiprofissional da população hipertensa na APS | | | | | | | | | |
| 43. Ampliar a captação e acompanhamento dos Diabéticos | Saúde do Idoso | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento multiprofissional da população portador de diabétes na APS | | | | | | | | | |
| 44. Realizar a captação e acompanhamento através dos Grupos de Apoio ao Tabagista. | Programa Tabagismo | Número | 2022 | | 500 | 5 | Número | 5,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos Grupo de Tabagismo nas UBS do município | | | | | | | | | |
| 45. Manter a cobertura de Saúde Bucal nas Estratégias Saúde da Família. | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção da cobertura de Saúde Bucal nas UBS | | | | | | | | | |
| 46. Garantir a oferta de serviços especializado em endodontia para a população. | Saúde Bucal | Percentual | 2022 | | 65,00 | 65,00 | Percentual | 65,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter a oferta de serviços especializado em endodontia para a população. | | | | | | | | | |
| 47. Reduzir a proporção de exodontias de permanente em relação ao total de procedimentos individuais de odontologia | Saúde bucal | Percentual | 2022 | | 7,13 | 7,13 | Percentual | 7,13 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a promoção e prevenção em saúde para Reduzir a proporção de exodontias de permanente em relação ao total de procedimentos individuais de odontologia | | | | | | | | | |
| 48. Ampliar a cobertura de escovação supervisionada. | Programa Saúde na Escola | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar escovação supervisionada no Programa Saúde na Escola | | | | | | | | | |
| 49. Qualificar as equipes de Saúde Bucal. | Saúde Bucal | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Educação em Saúde na APS e qualificação profissional pelo provimento Qualifica APS | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 50. Inserir as Gestantes na atenção à saúde Bucal | Saúde Bucal | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento das gestantes na APS | | | | | | | | | |
| 51. Inserir dos portadores de Hipertensos na atenção à Saúde Bucal. | Saúde Bucal | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos na APS | | | | | | | | | |
| 52. Organizar o acesso da Atenção Psicossocial ampliando para os usuários de álcool, crack e outras drogas. | Saúde Mental | Percentual | 2022 | | 50,00 | 60,00 | Percentual | 60,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos atendimentos e acompanhamento em Saúde Mental | | | | | | | | | |
| 53. Implantar os grupos terapêuticos no Programa de Saúde Mental | Saúde Mental | Número | 2022 | | 2 | 2 | Número | 1,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento do grupo terapêutico em Saúde Mental | | | | | | | | | |
| 54. Realizar os encaminhamentos dos usuários em situação de sofrimento mental e de dependência química, que necessitam de cuidados fora do município, conforme o desenho da rede de atenção psicossocial da Região. | Saúde Mental | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar os encaminhamentos dos usuários em situação de sofrimento mental e de dependência química, que necessitam de cuidados fora do município, conforme o desenho da rede de atenção psicossocial da Região. | | | | | | | | | |
| 55. Acompanhar a captação de usuários portadores de transtornos mentais. | Saúde Mental | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Equipe de Saúde Mental junto a APS realizar o acompanhamento e a captação de usuários portadores de transtornos mentais. | | | | | | | | | |
| 56. Realizar capacitação em Atenção Psicossocial para os profissionais da Atenção básica e especializada. | Saúde mental | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Promover Educação em Saúde na atenção básica e especializada. | | | | | | | | | |
| 57. Acompanhar os portadores de necessidades especiais, cadastrando e acompanhando através da Atenção Básica. | Saúde Mental | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|------|--|----|---|--------|------|--------|
| Ação Nº 1 - Acompanhar os portadores de necessidades especiais, cadastrando e acompanhando através da Atenção Básica (APS, SERDIA e CER) | | | | | | | | | |
| 58. Monitoramento dos Indicadores do Programa Previne Brasil | Indicadores do Programa Previne Brasil | Número | 2021 | | 21 | 7 | Número | 7,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Monitorar os Indicadores do Programa Previne Brasil | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população á Assistência Farmacêutica.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Promover o acesso aos medicamentos considerados essenciais visando a integralidade da atenção á saúde no SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Disponibilizar o elenco padronizado de medicamentos da atenção básica, aumentando o índice de disponibilidade em medicamentos para no mínimo 95% de cobertura. | Assistência Farmacêutica | Percentual | 2022 | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 80,00 | 84,21 |
| Ação Nº 1 - Disponibilizar o elenco padronizado de medicamentos da atenção básica, aumentando o índice de disponibilidade em medicamentos para no mínimo 95% de cobertura. | | | | | | | | | |
| 2. Garantir o acesso dos insumos relacionados às doenças e agravos prioritários na saúde pública. | Assistência Farmacêutica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 80,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o acesso dos insumos relacionados às doenças e agravos prioritários na saúde pública. | | | | | | | | | |
| 3. Garantir o acesso aos medicamentos especiais e dietas nutricionais a população que necessitar. | Assistência Farmacêutica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o acesso aos medicamentos especiais e dietas nutricionais a população que necessitar. | | | | | | | | | |
| 4. Manutenção dos sistema de Informação | Assistência Farmacêutica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter os sistema de Informação em funcionamento e atualizados, | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Qualificar a tenção a vigilância, promoção, prevenção e ao controle de doenças não transmissíveis e das imunopreveníveis e regular o consumo de bens e serviços sujeitos as normas sanitárias.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 2. Acompanhar os casos positivos Sífilis Congênita | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar os casos positivos Sífilis Congênita | | | | | | | | | |
| 3. Implementar as ações para detecção do vírus HIV na população em geral. | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar educação em Saúde através de palestras, campanhas e acompanhamento multiprofissional para detecção do vírus HIV na população em geral. | | | | | | | | | |
| 4. Manter o banco de dados da Vigilância Municipal em relação ao nascimento e mortalidade atualizados | Vigilância em Saúde | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção do banco de dados da Vigilância Municipal em relação ao nascimento e mortalidade atualizados | | | | | | | | | |
| 5. Alcançar coberturas vacinais homogêneas no Programa Saúde da Escola | Programa Saúde na Escola | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar coberturas vacinais homogêneas no Programa Saúde da Escola, conforme o calendário nacional de vacinação | | | | | | | | | |
| 6. 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 | 2022 | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 100,00 | 105,26 |
| Ação Nº 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 | | | | | | | | | |
| 7. Alcançar a cobertura vacinal de hepatite B em adolescentes na faixa etária de 11 a 19 anos. | Imunização | Percentual | 2022 | | 96,00 | 96,00 | Percentual | 100,00 | 104,17 |
| Ação Nº 1 - Manter a cobertura vacinal de hepatite B em adolescentes na faixa etária de 11 a 19 anos. | | | | | | | | | |
| 8. Manutenção das Câmaras Refrigeradoras | Imunização | Número | 2022 | | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a manutenção das Câmaras refrigeradoras para não prejudicar a eficácia dos imunizantes | | | | | | | | | |
| 9. Acompanhar os casos confirmados de Dengue, propondo ações para evitar a letalidade. | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos casos confirmados de Dengue, propondo ações para evitar a letalidade. | | | | | | | | | |
| 10. Manter a proporção de cura nos casos novos de hanseníase | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas em saúde e trabalhar com orientação e acompanhamento aos casos identificados. | | | | | | | | | |
| 11. Examinar os contatos de hanseníase | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliar e acompanhar os contatos de hanseníase | | | | | | | | | |
| 12. Aumentar a proporção de cura de tuberculose em 5% ano | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 92,00 | 92,00 | Percentual | 100,00 | 108,70 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a educação em saúde e o tratamento para a tuberculose | | | | | | | | | |
| 13. Implementar o serviço de Referência em Saúde do Trabalhador | Saúde do Trabalhador | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar as ações voltadas à saúde do trabalhador (Acompanhamento em saúde e educação permanente) | | | | | | | | | |
| 14. Notificar os acidentes relacionados à saúde do trabalhador | Saúde do Trabalhador | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a notificação referente à saúde do trabalhador | | | | | | | | | |
| 15. Ampliar atividade de educação em saúde buscando a intersetorialidade para a redução dos riscos e agravos relacionados a saúde do trabalhador. | Saúde do Trabalhador | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção das atividade de educação em saúde buscando a intersetorialidade para a redução dos riscos e agravos relacionados a saúde do trabalhador. | | | | | | | | | |
| 16. Implementar as ações para controle de vetores nos territórios da saúde da família | Vigilância Ambiental | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de promoção e prevenção para controle de vetores nos territórios da saúde da família | | | | | | | | | |
| 17. Aumentar a proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue. | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número | 2022 | | 6 | 6 | Número | 6,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a visita dos agentes de endemias no território para proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos | | | | | | | | | |
| 18. Realizar busca ativa de casos de tracoma na população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental | Vigilância Epidemiológica | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de casos de tracoma na população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental através das ações do Programa Saúde na Escola

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------|--|-------|-------|------------|-------|--------|
| 19. Aumentar em 5% ao ano, a proporção da análise realizadas em águas para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes fecais totais, cloro residual livre e turbidez. | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Percentual | 2022 | | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|--|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Intensificar a análise realizadas em águas para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes fecais totais, cloro residual livre e turbidez.

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 20. Manter a execução as ações de vigilância sanitária essenciais | Vigilância Sanitária | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|---|----------------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Manutenção das ações de vigilância sanitária essenciais através das inspeções sanitárias

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 21. Implementar ações de vigilância alimentar e nutricional nos territórios Saúde de Família, incorporando nos grupos de gestantes, crianças, adolescentes, hipertensos, diabéticos e idosos. | Vigilância Sanitária | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
|---|----------------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------|--------|

Ação Nº 1 - Trabalhar a educação em saúde na vigilância alimentar e nutricional nos territórios Saúde de Família, incorporando nos grupos de gestantes, crianças, adolescentes, hipertensos, diabéticos e idosos.

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Gestão do SUS no âmbito municipal em consonância a Política Nacional.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer a estrutura institucional da gestão, ampliando a capacidade de execução de ações e serviços em saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | Gestão | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS.

| | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|------|--|--------|--------|------------|--|--|
| 2. Manutenção da informatização das Unidades de Saúde das redes assistenciais do SUS. | Gestão | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--------|------------|------|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Manter da informatização das Unidades de Saúde das redes assistenciais do SUS.

| | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|------|--|--------|----------------|------------|--|-----------|
| 3. Reestruturar a organização administrativa da SEMUS. | Gestão | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Organizar a secretaria municipal de saúde | | | | | | | | | |
| 4. Implantar mecanismos de satisfação dos usuários nos territórios da Saúde da Família. | Gestão | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implantar mecanismos de satisfação dos usuários nos territórios da Saúde da Família. | | | | | | | | | |
| 5. Implementar ações da Política de Humanização na Rede da Atenção Básica. | Gestão | 0 | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Educação permanente através do Qualifica APS | | | | | | | | | |
| 6. Implantar a Ouvidoria em Saúde no município | Gestão | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | 100,00 | 10.000,00 |
| Ação Nº 1 - Implantar a Ouvidoria em Saúde no município | | | | | | | | | |
| 7. Elaborar o projeto do centro cirúrgico do Hospital Municipal | Gestão | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Projeto elaborado | | | | | | | | | |
| 8. Captar recursos para aparelhamento do centro cirúrgico | Gestão | Percentual | 2022 | | 100,00 | Não programada | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 9. Incorporar e desenvolver novas tecnologias e práticas de inovação em saúde e pesquisa aplicadas ao SUS | Gestão | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ação de desenvolvimento de projetos e pesquisa por meio do qualifica APS | | | | | | | | | |
| 10. Implementação do Núcleo de Regulação e Acesso municipal | Gestão | Número | 2022 | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - manutenção do Núcleo de Regulação e Acesso municipal | | | | | | | | | |
| 11. Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | Gestão | Número | 2022 | | 100 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da Assistência Integral e Equânime das Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar**OBJETIVO Nº 5 .1 - Promover o acesso a assistência Integral equânime das Atenção ambulatorial e Especializada.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Ampliar a oferta de exames de laboratório de patologia | Assistência Ambulatorial e Hospitalar | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção da oferta por meio do Consórcio Público de Saúde | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar a capacidade da rede ambulatorial própria de consultas especializadas | Média e Alta Complexidade | Percentual | 2022 | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção da capacidade da rede ambulatorial própria de consultas especializadas | | | | | | | | | |
| 3. Garantir acesso para a população na Unidade do Pronto Socorro do Hospital | Média e Alta Complexidade | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços ofertados a saúde da população na Unidade do Pronto Socorro do Hospital | | | | | | | | | |
| 4. Manutenção do sistema de transporte sanitário afim de garantir acesso dos usuários da hemodiálise, oncológicos e outras clínicas. | Transporte Sanitário | Percentual | 2022 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter em boas condições de uso o transporte sanitário afim de garantir acesso dos usuários da hemodiálise, oncológicos e outras clínicas. | | | | | | | | | |
| 5. Continuidade dos serviços prestado do SAMU 192 ao município | Média e Alta complexidade | Número | 2022 | | 100 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços prestado do SAMU 192 ao município | | | | | | | | | |

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 | Disponibilizar o elenco padronizado de medicamentos da atenção básica, aumentando o índice de disponibilidade em medicamentos para no mínimo 95% de cobertura. | 95,00 | 80,00 |
| | Ampliar a oferta de exames de laboratório de patologia | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir o acesso dos insumos relacionados às doenças e agravos prioritários na saúde pública. | 100,00 | 80,00 |
| | Ampliar a capacidade da rede ambulatorial própria de consultas especializadas | 50,00 | 50,00 |
| | Manutenção da informatização das Unidades de Saúde das redes assistenciais do SUS. | 100,00 | |
| | Ampliar os horários de atendimentos das Unidades de Saúde da Família | 2 | |
| | Reestruturar a organização administrativa da SEMUS. | 100,00 | |

| | | | |
|----------------------|---|--------|-----------|
| | Garantir o acesso aos medicamentos especiais e dietas nutricionais a população que necessitar. | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção dos sistema de Informação | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar mecanismos de satisfação dos usuários nos territórios da Saúde da Família. | 1 | |
| | Continuidade dos serviços prestado do SAMU 192 ao município | 1 | 1 |
| | Implantar a Ouvidoria em Saúde no município | 1 | 100 |
| | Manutenção das Câmaras Refrigeradoras | 2 | 2 |
| | Alimentar Regularmente os Sistemas de Informação da APS. | 100,00 | 0,10 |
| | Incorporar e desenvolver novas tecnologias e práticas de inovação em saúde e pesquisa aplicadas ao SUS | 100,00 | |
| | Implementação do Núcleo de Regulação e Acesso municipal | 1 | 1 |
| | Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | 1 | |
| | Qualificar as equipes da atenção básica de acordo com o protocolo do MS em relação ao pré-natal de risco habitual e alto risco. | 100,00 | 100,00 |
| | Aquisição e Manutenção dos materiais e insumos para o programa Saúde da Mulher | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir os exames preconizados pelo MS às Gestantes do primeiro e terceiro trimestre | 100,00 | 100,00 |
| | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,40 | 0,40 |
| | Vincular das GES nas maternidades de referência | 100,00 | 100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Garantir a cobertura pelas equipes Saúde da Família. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar a oferta de exames de laboratório de patologia | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | 100,00 | |
| | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | 100,00 | 100,00 |
| | Disponibilizar o elenco padronizado de medicamentos da atenção básica, aumentando o índice de disponibilidade em medicamentos para no mínimo 95% de cobertura. | 95,00 | 80,00 |
| | Redefinir os locais de atendimentos das Estratégias de Saúde da Família | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar a capacidade da rede ambulatorial própria de consultas especializadas | 50,00 | 50,00 |
| | Manutenção da informatização das Unidades de Saúde das redes assistenciais do SUS. | 100,00 | |
| | Acompanhar os casos positivos Sífilis Congênita | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir o acesso dos insumos relacionados às doenças e agravos prioritários na saúde pública. | 100,00 | 80,00 |
| | Ampliar os horários de atendimentos das Unidades de Saúde da Família | 2 | |
| | Garantir acesso para a população na Unidade do Pronto Socorro do Hospital | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar as ações para detecção do vírus HIV na população em geral. | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir o acesso aos medicamentos especiais e dietas nutricionais a população que necessitar. | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar os atendimentos domiciliares | 100,00 | 10.010,00 |
| | Manutenção do sistema de transporte sanitário afim de garantir acesso dos usuários da hemodiálise, oncológicos e outras clínicas. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar mecanismos de satisfação dos usuários nos territórios da Saúde da Família. | 1 | |
| | Manter o banco de dados da Vigilância Municipal em relação ao nascimento e mortalidade atualizados | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção dos sistema de Informação | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar o Plano de cuidado para as famílias de risco | 100,00 | 100,00 |
| | Continuidade dos serviços prestado do SAMU 192 ao município | 1 | 1 |
| | Implementar ações da Política de Humanização na Rede da Atenção Básica. | 100,00 | |
| | Alcançar coberturas vacinais homogêneas no Programa Saúde da Escola | 100,00 | 100,00 |

| | | |
|--|--------|--------|
| Reestruturar as Unidades de Saúde da Família | 100,00 | 100,00 |
| Implantar a Ouvidoria em Saúde no município | 1 | 100 |
| 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 | 95,00 | 100,00 |
| Qualificar as Equipes da Atenção Básica, visando o processo de contratualização com ênfase na gestão por resultados. | 100,00 | 100,00 |
| Elaborar o projeto do centro cirúrgico do Hospital Municipal | 1 | |
| Alcançar a cobertura vacinal de hepatite B em adolescentes na faixa etária de 11 a 19 anos. | 96,00 | 100,00 |
| Implementar as agendas para demandas programada e demanda espontânea das equipes de atenção básica. | 100,00 | 100,00 |
| Manutenção das Câmaras Refrigeradoras | 2 | 2 |
| Alimentar Regularmente os Sistemas de Informação da APS. | 100,00 | 0,10 |
| Incorporar e desenvolver novas tecnologias e práticas de inovação em saúde e pesquisa aplicadas ao SUS | 100,00 | |
| Acompanhar os casos confirmados de Dengue, propondo ações para evitar a letalidade. | 100,00 | 100,00 |
| Reduzir as internações sensíveis a APS em 0,75% ao ano. | 0,75 | 0,75 |
| Implementação do Núcleo de Regulação e Acesso municipal | 1 | 1 |
| Manter a proporção de cura nos casos novos de hanseníase | 100,00 | 100,00 |
| Implementar as ações de Programa Planejamento familiar nos territórios de saúde. | 100,00 | 100,00 |
| Implantar política de gestão do trabalho para valorização dos trabalhadores de saúde do SUS. | 1 | |
| Examinar os contatos de hanseníase | 100,00 | 100,00 |
| Viabilizar a esterilização voluntária nas usuárias inscritas no programa Planejamento Familiar | 10,00 | 10,00 |
| Aumentar a proporção de cura de tuberculose em 5% ano | 92,00 | 100,00 |
| Garantir a Atenção integral ao pré-natal, parto e puerpério as Gestantes. | 100,00 | 100,00 |
| Implementar o serviço de Referência em Saúde do Trabalhador | 1 | 1 |
| Qualificar as equipes da atenção básica de acordo com o protocolo do MS em relação ao pré-natal de risco habitual e alto risco. | 100,00 | 100,00 |
| Notificar os acidentes relacionados à saúde do trabalhador | 100,00 | 100,00 |
| Captar as gestantes no 1º Trimestre de Gestação | 90,00 | 90,00 |
| Ampliar atividade de educação em saúde buscando a intersectorialidade para a redução dos riscos e agravos relacionados a saúde do trabalhador. | 1 | 1 |
| Acompanhar, através das equipes da Atenção Básica, todas GES cadastradas. | 100,00 | 100,00 |
| Implementar as ações para controle de vetores nos territórios da saúde da família | 100,00 | 100,00 |
| Aquisição e Manutenção dos materiais e insumos para o programa Saúde da Mulher | 100,00 | 100,00 |
| Aumentar a proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue. | 6 | 6 |
| Garantir os exames preconizados pelo MS às Gestantes do primeiro e terceiro trimestre | 100,00 | 100,00 |
| Realizar busca ativa de casos de tracoma na população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental | 100,00 | 100,00 |
| Garantir o acesso à referência ao parto de risco habitual e alto risco as Gestantes | 100,00 | 100,00 |
| Aumentar em 5% ao ano, a proporção da análise realizadas em águas para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes fecais totais, cloro residual livre e turbidez. | 80,00 | 80,00 |
| Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | 0,65 | 0,65 |
| Manter a execução as ações de vigilância sanitária essenciais | 100,00 | 100,00 |

| | | |
|---|--------|--------|
| Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,40 | 0,40 |
| Implementar ações de vigilância alimentar e nutricional nos territórios Saúde de Família, incorporando nos grupos de gestantes, crianças, adolescentes, hipertensos, diabéticos e idosos. | 100,00 | 100,00 |
| Ofertar exame clínico das mamas nas mulheres que realizaram exames citopatológicos. | 100,00 | 100,00 |
| Acompanhar as mulheres inscritas no SISCAN. | 100,00 | 100,00 |
| Vincular das GES nas maternidades de referência | 100,00 | 100,00 |
| Garantir no mínimo 7 consultas de pré-natal as gestantes. | 100,00 | 100,00 |
| Manter a taxa de mortalidade materna. | 0 | 0 |
| Investigar os óbitos maternos | 100,00 | 100,00 |
| Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil | 100,00 | 100,00 |
| Reduzir a mortalidade Infantil em menor de 1 ano | 0 | 0 |
| Realizar teste do olhinho, do pezinho nos RN's | 100,00 | 100,00 |
| Promover aleitamento materno exclusivo até o 6 mês | 85,00 | 85,00 |
| Promoção da alimentação saudável complementar incentivando o aleitamento materno até 2 anos | 30,00 | 30,00 |
| Ampliar a cobertura de consultas de puericultura para as crianças menores de 2 anos | 80,00 | 80,00 |
| Reduzir a taxa de baixo peso ao nascer | 30,00 | 30,00 |
| Garantir o acesso aos imunobiológicos de acordo com o calendário vacinal as crianças menores de 1 ano | 100,00 | 100,00 |
| Realizar visita domiciliar na 1ª Semana de vida dos RNs | 100,00 | 100,00 |
| Realizar acompanhamento Nutricional nas crianças até 5 anos | 85,00 | 85,00 |
| Garantir acesso as consultas e exames essenciais para a população idosa. | 100,00 | 100,00 |
| Encaminhar e Inserir a população idosa em grupos de convivência e fortalecimento de vínculos. | 50,00 | 50,00 |
| Garantir o acesso nos grupos de reabilitação física da população idosa vulnerável. | 1 | 1 |
| Ampliar a captação e acompanhamento dos Hipertensos | 100,00 | 100,00 |
| Ampliar a captação e acompanhamento dos Diabéticos | 100,00 | 100,00 |
| Realizar a captação e acompanhamento através dos Grupos de Apoio ao Tabagista. | 5 | 5 |
| Manter a cobertura de Saúde Bucal nas Estratégias Saúde da Família. | 100,00 | 100,00 |
| Garantir a oferta de serviços especializado em endodontia para a população. | 65,00 | 65,00 |
| Reduzir a proporção de exodontias de permanente em relação ao total de procedimentos individuais de odontologia | 7,13 | 7,13 |
| Ampliar a cobertura de escovação supervisionada. | 100,00 | 100,00 |
| Qualificar as equipes de Saúde Bucal. | 100,00 | 100,00 |
| Inserir as Gestantes na atenção à saúde Bucal | 100,00 | 100,00 |
| Inserir dos portadores de Hipertensos na atenção à Saúde Bucal. | 100,00 | 100,00 |
| Organizar o acesso da Atenção Psicossocial ampliando para os usuários de álcool, crack e outras drogas. | 60,00 | 60,00 |
| Implantar os grupos terapêuticos no Programa de Saúde Mental | 2 | 1 |
| Realizar os encaminhamentos dos usuários em situação de sofrimento mental e de dependência química, que necessitam de cuidados fora do município, conforme o desenho da rede de atenção psicossocial da Região. | 100,00 | 100,00 |
| Acompanhar a captação de usuários portadores de transtornos mentais. | 100,00 | 100,00 |
| Realizar capacitação em Atenção Psicossocial para os profissionais da Atenção básica e especializada. | 100,00 | 100,00 |
| Acompanhar os portadores de necessidades especiais, cadastrando e acompanhando através da Atenção Básica. | 100,00 | 100,00 |
| Monitoramento dos Indicadores do Programa Previne Brasil | 7 | 7 |

| | | | |
|--|--|--------|--------|
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Reduzir as internações sensíveis a APS em 0,75% ao ano. | 0,75 | 0,75 |
| | Viabilizar a esterilização voluntária nas usuárias inscritas no programa Planejamento Familiar | 10,00 | 10,00 |
| | Garantir a Atenção integral ao pré-natal, parto e puerpério as Gestantes. | 100,00 | 100,00 |
| | Captar as gestantes no 1º Trimestre de Gestação | 90,00 | 90,00 |
| | Garantir o acesso à referencia ao parto de risco habitual e alto risco as Gestantes | 100,00 | 100,00 |
| | Vincular das GES nas maternidades de referência | 100,00 | 100,00 |
| | Manter a taxa de mortalidade materna. | 0 | 0 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Manter a execução as ações de vigilância sanitária essenciais | 100,00 | 100,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | 100,00 | 100,00 |
| | Acompanhar os casos positivos Sífilis Congênita | 100,00 | 100,00 |
| | Manter o banco de dados da Vigilância Municipal em relação ao nascimento e mortalidade atualizados | 100,00 | 100,00 |
| | 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 | 95,00 | 100,00 |
| | Acompanhar os casos confirmados de Dengue, propondo ações para evitar a letalidade. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter a proporção de cura nos casos novos de hanseníase | 100,00 | 100,00 |
| | Examinar os contatos de hanseníase | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar a proporção de cura de tuberculose em 5% ano | 92,00 | 100,00 |
| | Implementar as ações para controle de vetores nos territórios da saúde da família | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar a proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue. | 6 | 6 |
| | Reduzir a mortalidade Infantil em menor de 1 ano | 0 | 0 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Implementar ações de vigilância alimentar e nutricional nos territórios Saúde de Família, incorporando nos grupos de gestantes, crianças, adolescentes, hipertensos, diabéticos e idosos. | 100,00 | 100,00 |
| | Promover aleitamento materno exclusivo até o 6 mês | 85,00 | 85,00 |
| | Promoção da alimentação saudável complementar incentivando o aleitamento materno até 2 anos | 30,00 | 30,00 |
| | Ampliar a cobertura de consultas de puericultura para as crianças menores de 2 anos | 80,00 | 80,00 |
| | Reduzir a taxa de baixo peso ao nascer | 30,00 | 30,00 |
| | Reduzir a taxa de sobre peso entre adultos e crianças | 35,00 | 35,00 |
| | Realizar acompanhamento Nutricional nas crianças até 5 anos | 85,00 | 85,00 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--------------|
| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
| 0 - Informações Complementares | Corrente | 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 | N/A | 1.210.205,62 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.210.205,62 |
| | Capital | N/A | 3.100,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 4.043.223,18 | 4.366.048,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 8.409.271,18 |
| | Capital | N/A | 2.000,00 | 118.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 120.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 8.034.751,20 | 1.243.736,00 | 408.250,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 9.686.737,20 |
| | Capital | N/A | 3.920,00 | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.920,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | 421.500,00 | 103.000,00 | 54.750,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 579.250,00 |
| | Capital | N/A | 2.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.000,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 196.700,00 | 86.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 282.700,00 |
| | Capital | N/A | 6.000,00 | 2.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 8.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | 1.167.100,00 | 282.216,00 | 5.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.454.316,00 |
| | Capital | N/A | 16.500,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 16.500,00 |
| 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: 15/07/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde é uma ferramenta estratégica fundamental para garantir que as ações de saúde sejam bem organizadas, eficazes e alinhadas com as necessidades da população. Programas de saúde específicos: Planejar programas como imunização, saúde mental, controle de doenças endêmicas (como dengue, leishmaniose), saúde bucal, entre outros. Estrutura e organização dos serviços: Planejar a distribuição de serviços de saúde (Unidades Básicas de saúde, hospitais, centros de referência) e ações comunitárias de saúde. Educação em saúde: Incluir ações de promoção à saúde, como campanhas de prevenção de doenças, incentivo a hábitos saudáveis e controle de fatores de risco. Alocação de recursos financeiros: Definir o orçamento necessário para implementar as ações e garantir que os recursos sejam bem distribuídos entre as áreas de maior necessidade. Capacitação e recursos humanos: Avaliar a necessidade de contratação de profissionais, treinamento de equipes e distribuição de funções.

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: 15/07/2025.

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: 22/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 22/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DESPESAS TOTAL PAGO - R\$

RECURSO

PRÓPRIO -

CONTRA 3.530.540,38

PARTIDA -

15%

SUS ESTADO 10.776,80

CONVÊNIOS -

ESTADO 703,55

SUS FEDERAL 1.847.346,89

TOTALIZANDO 5.389.367,62

RECEITAS ARRECADAÇÃO - R\$

SUS ESTADO 25.224,00

SUS FEDERAL 1.887.637,24

CONVÊNIOS -

ESTADO -

RENDIMENTOS

DE

APLICAÇÕES 172.722,29

FINANCEIRAS

TOTALIZANDO 2.085.583,53

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/07/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/07/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foi realizada auditoria no período informado.

11. Análises e Considerações Gerais

O **relatório de gestão do 1º quadrimestre** proporciona uma visão abrangente sobre a execução das ações de saúde, os indicadores de desempenho e a utilização dos recursos no período de janeiro a abril. A análise detalhada dos dados revelou tanto os avanços alcançados quanto os desafios que precisam ser enfrentados para garantir o cumprimento das metas e o atendimento às necessidades da população.

Avanços e Conquistas

Durante o primeiro quadrimestre, observamos um progresso considerável em várias áreas da gestão em saúde, destacando-se:

- **Alcance de metas de cobertura:** A cobertura de serviços essenciais, como consultas, exames e campanhas de vacinação, atingiu as metas previstas, garantindo maior acesso à saúde para a população.
- **Melhoria na distribuição de recursos:** Os recursos financeiros foram aplicados de forma eficaz nas áreas prioritárias, como a aquisição de medicamentos e materiais médicos, e na melhoria da infraestrutura de unidades de saúde.
- **Atenção à saúde preventiva:** Programas de saúde da família e campanhas educativas contribuíram para a redução de fatores de risco e o aumento da conscientização sobre prevenção de doenças, o que se refletiu positivamente nos indicadores de saúde.
- Apesar dos avanços, a rotatividade de profissionais e a escassez de certos especialistas e de recursos humanos ainda representam um obstáculo para a continuidade e ampliação de serviços essenciais. A formação e capacitação contínua da equipe de saúde devem ser uma prioridade.
- **Problemas logísticos:** O fluxo de medicamentos e insumos apresentou falhas na dispensação, afetando o atendimento e, em alguns casos, comprometendo a continuidade de tratamentos essenciais.

JOSE MARCOS DE CASTRO
Secretário(a) de Saúde
MUQUI/ES, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Introdução

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Auditorias

- Considerações:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Relatório foi apreciado e aprovado pelo Concelho Municipal de Saúde de Muqui/ES.

Status do Parecer: Avaliado

MUQUI/ES, 16 de Abril de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Muqui