REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: SANTA LEOPOLDINA

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

SIGRID STUHR Secretário(a) de Saúde

https://digisusgmp.saude.gov.br

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
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- 7. Programação Anual de Saúde PAS
 - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 9. Execução Orçamentária e Financeira
 - o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
 - 9.2. Indicadores financeiros
 - o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

 - 9.4. Covid-19 Repasse União
 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
 - o 9.6. Covid-19 Repasse Estadual
- 10. Auditorias
- 11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SANTA LEOPOLDINA
Região de Saúde	Metropolitana
Área	716,44 Km²
População	12.171 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LEOPOLDINA
Número CNES	6585795
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165521000155
Endereço	AVENIDA PREFEITO HELIO ROCHA 1110
Email	saude@santaleopoldina.es.gov.br
Telefone	2732661101

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ROMERO LUIZ ENDRINGER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SIGRID STUHR
E-mail secretário(a)	sigridstuhr@hotmail.com
Telefone secretário(a)	2732661181

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

Data da consulta: 14/02/2023

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: 14/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30326	31,77
ARACRUZ	1436.02	104942	73,08
BREJETUBA	342.507	12450	36,35
CARIACICA	279.975	386495	1.380,46
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12887	35,35

https://digisusgmp.saude.gov.br 3 de 43

DOMINGOS MARTINS	1225.327	34120	27,85
FUNDÃO	279.648	22379	80,03
GUARAPARI	592.231	128504	216,98
IBATIBA	241.49	26762	110,82
IBIRAÇU	199.824	12701	63,56
ITAGUAÇU	530.388	13982	26,36
ITARANA	299.077	10433	34,88
JOÃO NEIVA	272.865	16774	61,47
LARANJA DA TERRA	456.985	10919	23,89
MARECHAL FLORIANO	286.102	17141	59,91
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12171	16,99
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41588	56,54
SANTA TERESA	694.532	23853	34,34
SERRA	553.254	536765	970,20
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	26204	139,46
VIANA	311.608	80735	259,09
VILA VELHA	208.82	508655	2.435,85
VITÓRIA	93.381	369534	3.957,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

Considerações

O município de Santa Leopoldina/ES está localizado na região serrana do Estado do Espírito Santo, faz parte da região metropolitana de saúde, distante 47 km da capital Vitória, possui uma extensão territorial de 716 km², com uma população estimada de 12,171 habitantes (IBGE 2020), sendo que 80% desta população residem na área rural e 90% são SUS dependente. O município é membro do consórcio intermunicipal de saúde CIM Polinorte, possui Fundo Municipal de Saúde instituído pela Lei Municipal nº 718/91, Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e Programação Anual de Saúde 2022 devidamente aprovados, Conselho Municipal de Saúde operante e assim se encontra devidamente enquadrado para recebimento de financiamento federal via Fundo a Fundo.

https://digisusgmp.saude.gov.br 4 de 43

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Leopoldina/ES apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do Terceiro Quadrimestre de 2022 (Setembro a Dezembro) referente às ações e serviços de saúde do Município de Santa Leopoldina.

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciando também a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135 de 23 de setembro de 2013 e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

A integração de ações contribui, para avanços na busca de resultados, ampliando e qualificando o acesso aos serviços e ações de saúde em direção à equidade e integralidade do SUS.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), Sistema de Informações de Orçamento Público - SIOPS.

Ressalta-se que a estrutura do relatório corresponde ao proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual foi instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019. As informações são apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; 12 Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde (acompanhamento das metas passíveis de apuração quadrimestral); Indicadores Bipartite (passíveis de apuração quadrimestral); Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais.

Obs.: 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). A pactuação de indicadores que substitui a pactuação interfederativa foi substituída pela Pactuação Bipartite.

https://digisusgmp.saude.gov.br 5 de 43

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	390	373	763
5 a 9 anos	393	361	754
10 a 14 anos	371	320	691
15 a 19 anos	386	349	735
20 a 29 anos	930	798	1728
30 a 39 anos	970	924	1894
40 a 49 anos	914	844	1758
50 a 59 anos	900	800	1700
60 a 69 anos	625	532	1157
70 a 79 anos	316	298	614
80 anos e mais	164	213	377
Total	6359	5812	12171

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 26/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	
SANTA LEOPOLDINA	119	113	124	

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 26/04/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	45	56	67	102	34
II. Neoplasias (tumores)	95	100	64	53	82
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	9	6	4	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	21	16	13	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	6	2	5
VI. Doenças do sistema nervoso	19	19	15	28	20
VII. Doenças do olho e anexos	2	8	3	2	12
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	148	158	100	129	139
X. Doenças do aparelho respiratório	84	91	64	61	92
XI. Doenças do aparelho digestivo	59	70	45	91	87
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	25	23	28	41
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	19	9	22	39
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	48	86	52	67	99
XV. Gravidez parto e puerpério	110	103	121	104	94
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	10	12	15	13
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	5	3	6	9
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	28	17	11	20	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	83	107	84	99	112

https://digisusgmp.saude.gov.br 6 de 43

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	4	11	12	20
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	810	912	712	858	953

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

Data da consulta: 26/04/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	12
II. Neoplasias (tumores)	15	19	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	24	31
X. Doenças do aparelho respiratório	6	4	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	6	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	14	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	88	88	96

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

Data da consulta: 26/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao analisarmos os dados demográficos do município observamos através de informações do Sistema de Informações de Nascidos Vivos - SINASC, com informações atualizadas, que o município apresentou em 2019, 118 nascimentos, em 2020, 124 e em 2021, 117.

A morbidade hospitalar, foram analisados os dados do primeiro quadrimestre de 2022 no TABNET, observamos como principais causas de morbidade, IX. Doenças do aparelho circulatório 440, XV. Gravidez, parto e puerpério 33 e II. Neoplasias 22.

A mortalidade, foram analisados os dados do primeiro quadrimestre de 2022 no Sistema de Informações de Mortalidade-SIM, 17 casos de óbitos por doenças do aparelho circulatório, 7 de doenças do aparelho geniturinário e 7 de causa externas.

https://digisusgmp.saude.gov.br 7 de 43

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	81.797
Atendimento Individual	36.173
Procedimento	53.276
Atendimento Odontológico	6.002

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

Course are continuents	Sistema de Inform	nações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada Valor aprovado		AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	-	-	-	-	

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

Data da consulta: 26/04/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1620	13,50	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53748	320147,63	-	-	
03 Procedimentos clínicos	38315	214355,91	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	41	79,95	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	126	18900,00	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	58793	291025,35	-	-	
Total	152643	844522,34	-	-	

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

Data da consulta: 26/04/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

https://digisusgmp.saude.gov.br

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	279	-			
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2597	-			
Total	2876	-			

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: 26/04/2023.

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

O município de Santa Leopoldina-ES, obteve um grande avanço nas prestações de serviços de saúde referente à produção ambulatorial na atenção básica em relação ao primeiro e segundo quadrimestre de 2022, devido às mudanças na organização do processo de trabalho, resultando na ampliação do acesso, aumento da oferta de serviços, e aumento da produção ambulatorial, qualificando a assistência, cumprindo assim os princípios doutrinários do SUS: Universalidade, Integralidade e Equidade.

https://digisusgmp.saude.gov.br 9 de 43

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6			
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1			
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1			
Total	0	2	9	11			

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: 14/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	9	2	0	11

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: 14/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios	Participação em consórcios								
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes						
02618132000107	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Atenção básica Compra de medicamentos Atenção psicossocial Consulta médica especializada Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica	ES / SANTA LEOPOLDINA						

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

Data da consulta: 14/02/2023.

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

Os dados sobre a rede municipal de serviços de saúde é composta por estabelecimentos próprios prestadora de serviços do SUS, onde os mesmos estão em conformidade com o CNES tanto no que se refere ao tipo de estabelecimento, tipo de gestão e natureza jurídica. O Munícipio é integrante do Consórcio Cim Polinorte.

https://digisusgmp.saude.gov.br

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	13	16	35		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
	Bolsistas (07)	3	1	2	0	0		
	Intermediados por outra entidade (08)	12	0	0	0	0		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0		
3, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
	Celetistas (0105)	0	0	0	2	0		
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0		
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	5	6	0		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021			
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2			
	Celetistas (0105)	0	0	0	2			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0 12 18		15				
	Bolsistas (07)	4	5	5	5			
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	48	91	84	83			
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	1			

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	13	13	17			

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A rede assistencial de saúde do município de Santa Leopoldina é estruturada com profissionais de diversas categorias, com a finalidade de atendimento as necessidades da população e as exigências do Ministério da Saúde para composição de seus programas, onde apresenta um quadro de profissionais variado.

Informamos que o município conta com 06 (seis) Enfermeiros da Estratégia de Saúde da Família (CBO 223565), cadastrados em seus respectivos estabelecimentos.

Destacamos que a maioria dos vínculos públicos são estatutário, seguido dos contratos e bolsistas.

Ressaltamos que o município de Santa Leopoldina fez adesão ao ICEPI - Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde, possui profissionais bolsistas atuando na função de enfermeiro da ESF e cirurgião dentista da ESF.

https://digisusgmp.saude.gov.br

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DO MODELO DE GESTÃO COMPARTILHADA COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Criar o setor responsável pelas requisições, compras e contratos da Secretaria de Saúde objetivando um acompanhamento permanente e eficiente em todas as compras realizadas, visando diminuir o tempo para suas aquisições	Equipe técnica estruturada para Fundo Municipal de Saúde	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	又 Sem Apuração	
Criar a equipe da contabilidade do Fundo Municipal de Saúde, com contratação de um Contador.	Número de profissional contratado	Número			1	Não programada	Número		
3. Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores e gestores, considerando as necessidades das principais partes interessadas, implementando e acompanhando as ações definidas de forma transparente, estreitando assim o vínculo entre gestão e equipes.	Apresentação do calendário de reuniões	Número			I	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir cronograma das reuniões do grupo de traba	alho.								
Ação Nº 2 - Elaborar instrumentos de monitoramento e avaliaçã	io, apresentando os re	sultados.							
 Promover a divulgação das boas práticas em saúde desenvolvidas no município, interna e externamente. 	Divulgação das ações desenvolvidas no município.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar junto a Secretaria de Comunicação a pub	olicação das ações rea	lizadas pela s	secretaria	de saúde.					
Ação Nº 2 - Promover formas de comunicação acessíveis à popular de comunicação acessíveis à popular de comunicação acessíveis à popular de comunicação acessíveis de comunicaçõe acessíveis de ace	ulação das ações que	serão desenv	olvidas, b	em como	os fluxos de ac	esso aos servi	ços.		
 Criar fluxos de todos os setores da secretaria de saúde, discriminando as atribuições de cada um. 	Apresentação dos instrumentos de gestão	Percentual			100,00	20,00	Percentual	0	(
Ação Nº 2 - Estabelecer e divulgar fluxo de atendimento 6. Adquirir equipamentos e tecnologias para melhorar a conectividade nas unidades e serviços da saúde no município.	Aquisição de equipamentos e tecnologias adquiridas	Percentual			25,00	25,00	Percentual	40,00	160,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e tecnologias para melhorar	a conectividade nas	unidades de s	aúde do r	nunicípio					
7. Manutenção compartilhada com municípios da região, das atividades da Unidade da Rede Cuidar de Santa Teresa.	Comprovação de parcelas quitadas	Percentual			8,80	8,80	Percentual	8,80	100,00
Ação Nº 1 - Garantir repasse dos recursos.									
Ação Nº 2 - Solicitação de serviços/atendimentos.									
8. Colocar em prática as ações do Programa Saúde na Escola.	Relatórios do PSE	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações previstas no Programa Saúde na Esc	cola, em parceria com	a secretaria	de educaç	ão.					
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas abordando o tema na	as escolas em parceria	com os prof	issionais	da educaç	ão.				
Ação Nº 3 - Inserir todas as informações das ações realizadas no	o PSE (produção) no	sistema de in	formação	para atua	lização dos dad	los.			
9. Capacitação dos servidores da secretaria de saúde.	Percentual de profissionais capacitados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação/treinamento dos profissionai	s da secretara de saúd	le.							
Ação Nº 2 - Programar, solicitar o provimento de recursos huma	anos, veículos, espaço	o físico e mat	eriais/ins	ımos para	a a realização d	as capacitaçõe	s, quando ne	cessário.	
10. Garantir recursos humanos para as ações da secretaria e unidades de saúde.	Ações realizadas	Percentual			100,00	70,00	Percentual	50,00	71,43
Ação Nº 1 - Contratar profissionais para desenvolver ações da s	ecretaria de saúde.								
11. Reestruturar a frota da secretaria de saúde.	Percentual de veículos	Percentual			25,00	25,00	Percentual	20,00	80,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 12 de 43

Ação Nº 1 - Realizar aquisição de veículo, com acessibilidade, g	arantindo o transporte d	e pessoas para	realizar p	rocedime	ntos no própi	rio municíp	io ou outro n	nunicípio de refer	ência.
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Realizar manutenção de todos os veículos da secreta	ria de saúde.								
12. Propor a gestão municipal à atualização do organograma.	Formalização do Ni instrumento	úmero		1	1		Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a revisão do organograma da secretaria mu	nicipal de saúde.								
Ação Nº 2 - Elaborar documento propondo a atualização do orga	nograma da secretaria d	e saúde, apro	ado pelo	Conselho	Municipal de	Saúde.			
13. Estruturar as vigilâncias em saúde com a contratação de profissionais e aquisição de equipamentos.	Percentual de profissionais contratados e equipamentos adquiridos.	ercentual		50,0	00 23	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais de saúde conforme a no	ecessidade e capacidade	da rede de ser	viços.						
Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos.									
Ação Nº 3 - Realizar a capacitação dos profissionais.									
14. Contratação de profissionais na área da saúde através de processo seletivo ou concurso público	Quantidade de profissionais contratados	ercentual		100	0,00	00,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar relatório de dimensionamento dos servidores	es da secretaria de saúde								
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Realizar processo seletivo ou concurso público									
15. Ampliação da UBS Dr. Heliomar C Gobbo com a construção do setor de fisioterapia	Entrega da sala de fisioterapia	ercentual		100	0,00 25	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar a Secretaria de Obras a elaboração de proje	eto arquitetônico.								
16. Propor junto a administração municipal a realização de concurso público para reposição de déficit	Formalização do Ni instrumento	úmero		1	1		Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar relatório de dimensionamento dos servidores	es da secretaria de saúde								
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Elaboração do documento, solicitando contratação d	le profissionais através d	le concurso pí	blico.						
17. Implantação de uma Academia da Saúde na Sede do Município	Academia de Saúde implantada e equipada	ercentual		50,0		ão rogramada	Percentual	▽ Sem Apuração	
DIRETRIZ № 2 - AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DA MUNICÍPIO.									
OBJETIVO Nº 2.1 - FORTALECER A ATENÇÃO BÁSICA PROMOVER O ACESSO, ACOLHIMENTO, HUMANIZAO				ENÇÃO	À SAÚDE E	COORDE	ENADORA I	OO CUIDADO, I	PARA
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificada de modo a atender as necessidades de saúde da população, mantendo as equipes de saúde da família com qualificação dos serviços prestados.	Atendimentos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação N° 1 - Manter as equipes de saúde da família com qualifica	ação dos serviços prestad	dos.							
Ação Nº 2 - Incorporar uma concepção abrangente do cuidado en sua família, trabalho e meio social (clínica ampliada).	m saúde, entendendo a in	mportância da	abordage	m clínica	que consider	a os determ	inantes da sa	úde e o usuário ir	nserido na
Ação N^{o} 3 - Trabalhar com grupos de risco de forma sistemática	e contínua.								
Manter atualizado os cadastros domiciliares e cadastrar novos usuários. Aumentar as visitas domiciliares realizadas pelos ACS de acordo com os parâmetros da Portaria GM	Componentes do Financiamento Previnc	Percentual			90,00	90,00	Percentual	75,00	83,33
2.436/2017 (PNAB).	Brasil								

Visitas e atendimentos | Percentual

equipes. realizados realizados Ação Nº 1 - Realizar a totalidade do cadastramento das famílias dos territórios, promovendo o acompanhamento sistematizado das famílias.

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 2 - Promover recrutamento \ e \ sele\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ de \ pessoal, \ quando \ necess\'{a}rio, \ para \ estrutura\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ das \ equipes \ no \ territ\'{o}rio.$

Ação Nº 2 - Garantir visita domiciliar do ACS, enfermeiro e médico da equipe e de outros profissionais quando necessário.

Ação Nº 3 - Aumentar o cadastramento dos cidadãos e das famílias do município.

3. Garantir visitas domiciliares e acompanhamento pelas

100,00 | Percentual

75,00

75,00

100,00

4. Adequação da estrutura física das Unidades de Saúde da	Realização de	Percentua	al		50,00	25,00	Percentual	10,00	40,0
Família e pontos intinerantes, por meio de reformas, ampliações, adequações e aquisição de equipamentos promovendo a melhoria da ambiência.	reformas e aquisição de equipamentos								
Ação Nº 1 - Qualificar a estrutura física das Unidades de Estr	atégia de Saúde da Família.								
Ação Nº 2 - Realizar reformas, ampliações e adequações das	UBS e pontos de atenção.								
Ação Nº 3 - Aquisição de equipamentos promovendo a melho	oria da ambiência.								
5. Construção da Unidade de ESF de Caramuru e Holanda	UBS Construída	Percentua	al		50,00	25,00	Percentual	15,00	60,0
Ação Nº 1 - Solicitar a Secretaria de Obras a elaboração de pr	rojeto arquitetônico; que de	ve ter ambie	nte acolh	edor, com	acessibilidade,	sinalizaç	ăo, climatizaç	ão e boa iluminaç	ão.
Ação Nº 2 - Buscar efetivação de emendas parlamentares.									
Ação Nº 3 - Acompanhar o plano de execução da obra.									
6. Reestruturar e qualificar as referências técnicas municipais da Saúde do Homem, do Idoso, da Criança e do Adolescente, da Mulher, das Doenças Crônicas, da Pessoa com Deficiência Materno Infantil.	-	Percentua	hl		100,00	100,00	Percentual	60,00	60,0
Ação Nº 1 - Nomear profissionais para as referências técnicas	municipais.								
Ação № 2 - Capacitar os profissionais para atuar nas referênc Pessoa com Deficiência e Materno Infantil.	ias técnicas municipais da S	Saúde do Ho	omem, do	Idoso, da	Criança e do A	dolescent	e, da Mulher,	das Doenças Crô	onicas, da
7. Melhorar o atendimento à saúde à população em todos os ciclos de vida, promovendo a saúde de forma humanizada, resolutiva e contínua.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentua	al		100,00	100,00	Percentual	90,00	90,0
Ação Nº 1 - Incorporar uma concepção abrangente do cuidade sua família, trabalho e meio social (clínica ampliada).	o em saúde, entendendo a in	mportância (la aborda	gem clínic	que considera	os deteri	ninantes da sa	ude e o usuário i	nserido na
 Instituir atenção especializada, via telessaúde, em 50% das Unidades de Saúde da Família, propiciando melhoria na qualidade do atendimento da APS. 	Quantidade de unidades com atendimento via tele saúde	Número			5	1	Número	1,00	100,0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de qualificação dos profission	ais da atenção básica, princ	ipalmente d	as equipe	s de Estrat	égia Saúde da I	∃amília, p	ara o atendin	ento via telesaúd	e.
9. Equipar as Unidades de Saúde com computador e internet nos consultórios dos profissionais de saúde da APS para implantação e utilização do Telessaúde.	Aquisição de equipamentos	Percentua	al		100,00	20,00	Percentual	10,00	50,0
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de tecnologia									
Ação Nº 2 - Manutenção dos equipamentos e da internet utiliz	zados pelas equipes.								
10. Descentralização da oferta de serviços para Unidades ESF fisioterapia, dispensação de medicamentos básicos, exames laboratoriais e eletrocardiograma.	Serviço descentralizado	Percentua	al		100,00	30,00	Percentual	30,00	100,0
Ação Nº 1 - Contratação de profissional fisioterapeuta e farm	acêutico.								
Ação Nº 2 - Contrato firmado com consórcio CIM Polinorte p	para coleta de exames labor	atoriais.							
OBJETIVO № 2.2 - AMPLIAR O ACESSO DO MUNÍCI	PE E QUALIFICAR ÀS	AÇÕES DE	SAÚDE	BUCAL 1	NA REDE BÁ	SICA.			
Descrição da Meta m	dicador para onitoramento e valiação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
Ampliar gradativamente número de equipes de saúde	riação de Equipe de	0			4	1	Número	1,00	100,0
bucal nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família. Sa	núde Bucal								

Ação Nº 2 - Contratação de profissionais.

 $A \\ \varsigma \\ \mbox{ão } N^o \ \mbox{ 3 - Monitorar e avaliar as a} \\ \mbox{ςes realizadas, a} \\ \mbox{ςempanhando os indicadores do Previne Brasil.}$

Ação Nº 4 - Reforçar a importância do registro correto das informações para o acompanhamento e monitoramento dos indicadores do Previne Brasil.

Ação N° 5 - Incentivar e promover atividades educativas e de prevenção de doenças bucais.

Ação N^{o} 6 - Realizar atividades de promoção e prevenção de saúde no território.

OBJETIVO N° 2.3 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA PRIORIZANDO A ATENÇÃO AO PRÉ-NATAL, PARTO, NASCIMENTO, PUERPÉRIO, DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS E ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA, COM ÊNFASE NA PRIMEIRA INFÂNCIA.

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

https://digisusgmp.saude.gov.br

I. Incentivar o Parto normal com sensibilização das gestantes para a realização do mesmo durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual		40,00	20,00	Percentual	15,00	75,00
$A \xi \tilde{a}o\ N^{\circ}\ 1$ - Promover treinamento e capacitação dos profission benefícios do parto normal.	nais das equipes de Estratéş	gia Saúde da Far	nília, sempre o	ue necessário	para qualifi	car a assistênci	ia prestada, garan	tindo os
Ação Nº 2 - Realizar campanha de incentivo a participação de	parceiros de gestantes nas o	consultas de pré-	natal.					
Ação Nº 3 - Orientar as gestantes quanto aos benefícios do par	to normal para a mãe e o bo	ebê.						
2. Manter o percentual baixo de gravidez na adolescência menor ou igual a 14,94%. (IBGE), com intensas campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Escolas. Programa Saúde na Escola - Conscientização	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	0,00	14,94	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravido	ez na adolescência nas esco	las.						
Ação Nº 2 - Desenvolver as ações de PSE nas escolas do muni	cípio.							
3. Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	Capacitações realizadas	Número		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação do ACS.								
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa das gestantes faltosas nas co	onsultas.							
Ação Nº 3 - Buscar instrumentos que viabilizem o vinculo das	gestantes a todas as consul	tas de pré-natal.						
4. Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	Profissionais Capacitados	Percentual		100,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Atualizar e capacitar todos os profissionais para re	alizar os atendimentos de p	oré-natal.						
Ação Nº 2 - Garantir a participação dos profissionais em curso	s de APS.							
Ação Nº 3 - Disponibilização de transporte para os cursos ofer	tados pela SESA.							
5. Aumentar a proporção de gestantes com sete consultas ou mais de pré-natal.	Consultas realizadas	Percentual		100,00	90,00	Percentual	65,00	72,2
Ação Nº 1 - Desenvolver ações junto as equipes de saúde para	monitorar e avaliar a assist	ência ao pré-nat	al					
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos casos confirmados de pac Ação Nº 3 - Garantir que as unidades básicas atuem de forma i Ação Nº 4 - Monitorar os indicadores do Previne Brasil para a	integrada com os outros nív	reis do sistema d	e saúde.	avés de atend	imento médi	co/enfermeira.		
	Proporção de grupo de		la.	100.00	50.00	D1	15.00	20.0
 Realizar grupo de gestantes em todas as Unidades ESF com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém-nascido. 	gestantes implantados	Percentual		100,00	50,00	Percentual	15,00	30,0
Ação Nº 1 - Fortalecer o grupo de gestantes na UBS com enfo	que na assistência ao pré-na	ntal e incentivo a	o parto norma	l.				
Ação Nº 2 - Promover atenção especial as gestantes em situaçã	io de vulnerabilidade.							
7. Implantar o atendimento à puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.	Percentual de morte materna infantil e neonatal	Percentual		100,00	100,00	Percentual	90,00	90,0
Ação № 1 - Garantir uma visita domiciliar do ACS e enfermei	ro ao binômio, mãe e filho	já na primeira s	emana de vida					
Ação Nº 2 - Realizar consulta de puerpério precocemente.								
Ação Nº 3 - Garantir o acompanhamento da puérpera e do recé	em-nascido.							
	Proporção de testes	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
8. Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	rápidos realizados	recentuar						
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme	rápidos realizados							
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas l							
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas U ré-natal.							
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas U ré-natal.			100,00	100,00	Percentual	0	
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 3 - Realizar três testes de sífilis e HIV nas gestantes \$ 9. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas l ré-natal. SUS segundo protocolo. Proporção de testes rápidos ofertados	JBS.		100,00	100,00	Percentual	0	
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 3 - Realizar três testes de sífilis e HIV nas gestantes S 9. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as Unidades de Saúde da Família. Ação Nº 1 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas l ré-natal. SUS segundo protocolo. Proporção de testes rápidos ofertados	JBS.		100,00	100,00	Percentual	0	
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 3 - Realizar três testes de sífilis e HIV nas gestantes S 9. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as Unidades de Saúde da Família. Ação Nº 1 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 2 - Realizar o teste em casos suspeitos de gravidez.	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas l ré-natal. SUS segundo protocolo. Proporção de testes rápidos ofertados ré-natal.	DBS. Percentual						
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 3 - Realizar três testes de sífilis e HIV nas gestantes S 9. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as Unidades de Saúde da Família. Ação Nº 1 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 2 - Realizar o teste em casos suspeitos de gravidez. 10. Garantir acesso ao Pré-Natal às usuárias do SUS.	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas U ré-natal. SUS segundo protocolo. Proporção de testes rápidos ofertados ré-natal. Consultas realizadas	JBS.		100,00		Percentual	100,00	100,0
as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos. Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para realiza Ação Nº 2 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 3 - Realizar três testes de sífilis e HIV nas gestantes S 9. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as Unidades de Saúde da Família. Ação Nº 1 - Ofertar os testes a partir da primeira consulta de p Ação Nº 2 - Realizar o teste em casos suspeitos de gravidez.	rápidos realizados ção dos testes rápidos nas U ré-natal. SUS segundo protocolo. Proporção de testes rápidos ofertados ré-natal. Consultas realizadas	DBS. Percentual						

https://digisusgmp.saude.gov.br

11. Programar as ações de planejamento familiar em todas as							
Unidades de Saúde da Família.	Proporção de ações realizadas	Percentual	100,00	30,00	Percentual	15,00	50,0
Ação Nº 1 - Oferecer às pessoas acesso a informação, aos méto	odos de contracepção efica:	zes e seguros, para a	vivência da sexualidad	e de forma s	egura e saudável.		
12. Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia para as mulheres de 50 a 69 anos.	Proporção de exames de mamografias realizados na faixa etária de 50 a 69 anos	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Ofertar exames de mamografia em mulheres com	idade entre 50 e 69 anos de	idade conforme pre	econizado pelo ministér	io da saúde.			
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame a	agendado.						
Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema.							
13. Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina.	Proporção de mulheres orientadas	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Realizar palestras informando a importância do au	itoexame nas mamas.						
Ação Nº 2 - Estimular ações educativas de prevenção do cânce	er de mama e promoção de	hábitos saudáveis de	vida.				
14. Ampliação de ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia para as mulheres de 40 a 49 anos.	Proporção de exames de mamografias realizados na faixa etária de 40 a 49 anos	Percentual	50,00	50,00	Percentual	50,00	100,
Ação Nº 1 - Ofertar exames de mamografia ao grupo de mulhe	eres com idade entre 40 e 49	9 anos.					
Ação Nº 2 - Garantir o transporte sanitário para a realização do	exame.						
15. Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos.	Exames realizados	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Realizar exames citopatológicos nas mulheres de 2	25 e 64 anos residentes no	município.					
Ação Nº 2 - Manter cadastros atualizados desse grupo populac	ional a fim de facilitar a bu	sca de faltosas.					
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa através das equipes de ESF e	intensificar ações para cole	eta de preventivo na	s mulheres de 25 e 64 a	nos do munio	cípio.		
16. Promover busca ativa das crianças faltosas na puericultura.	Proporção de faltosos menores de 2 anos	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100,00	100.
Ação Nº 1 - Aprimorar o programa da saúde da criança.							
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças 0 a 2 anos faltos	as nas consultas de puericu	ltura.					
17. Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas.	Cumprimento das metas estabelecidas pelo MS	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100.
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com as Referências técnicas e pr	rofissionais da atenção bási	ca para elaboração o	le estratégias locais.				
Ação Nº 2 - Realizar avaliação do cartão de vacina de crianças	na rede municipal no âmb	ito do programa Saú	de na Escola.				
Ação № 3 - Realizar a avaliação do cartão de vacina das gesta	ntes e puérperas.						
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das		0	85,00	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicac 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças.	lores do previne Brasil. Proporção de consultas realizadas		85,00	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri	lores do previne Brasil. Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci		85,00	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 3 - Realizar a avaliação do cartão de vacina das gesta Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município.	lores do previne Brasil. Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci		85,00	70,00	Percentual Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município.	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas	mento.	100,00				
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicace 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recém-	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas	mento.	100,00				100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicace 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 10. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recém-	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas nascimento e termina após Proporção de exames realizados	mento. 0 28 dias completos d	100,00 epois do nascimento.	70,00	Percentual	70,00	
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 120. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste d	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas Proporção de consultas realizadas proporção de exames realizados a orelhinha.	mento. 0 28 dias completos d	100,00 epois do nascimento.	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 19. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémnascidos do município.	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas Proporção de consultas realizadas proporção de exames realizados a orelhinha.	mento. 0 28 dias completos d	100,00 epois do nascimento.	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 10. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste de 19. Ação Nº 2 - Realizar o teste do pezinho entre o 3º e o 5º dia de 19. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano.	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas Proporção de consultas realizadas nascimento e termina após Proporção de exames realizados a orelhinha. e vida do bebê, para alcança Número de óbitos infantil	mento. 0 28 dias completos d 0 ar maior eficácia no 0	100,00 epois do nascimento. 100,00 resultado.	70,00	Percentual Percentual	70,00	100
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 10. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste de 19. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Ação Nº 1 - Monitoramento e busca ativa de menores de 18 menores de	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas nascimento e termina após o nasci de consultas realizadas nascimento e termina após o nasci de consultas realizadas nascimento e termina após o nasci de consultas realizadas nascimento e termina após o nasci de exames realizados a orelhinha. Evida do bebê, para alcança o número de óbitos infantil eses faltosos nas consultas	mento. 0 28 dias completos d 0 ar maior eficácia no 0 de puerpério.	100,00 epois do nascimento. 100,00 resultado.	70,00	Percentual Percentual	70,00	100
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 120. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste de 19. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Ação Nº 1 - Monitoramento e busca ativa de menores de 18 me 19. Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para con 19. Planejar e monitorar os problemas identificados para con 19. Planejar e monitorar os problemas identificados para con 19. Planejar e monitorar os problemas identificados para con 19. Planejar e monitorar os problemas identificados para con 19. Planejar e 19. Planejar	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas Proporção de consultas realizadas nascimento e termina após Proporção de exames realizados a orelhinha. e vida do bebê, para alcança Número de óbitos infantil eses faltosos nas consultas ara discussão com as Equip	mento. 0 28 dias completos d 0 ar maior eficácia no 0 de puerpério.	100,00 epois do nascimento. 100,00 resultado.	70,00	Percentual Percentual	70,00	100
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 18. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 19. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémnascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no necesidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste de 19. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Ação Nº 1 - Monitoramento e busca ativa de menores de 18 me 18. Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados paração Nº 3 - Oferta de consulta e exames nas ESF para a popul	Proporção de consultas realizadas imeira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas realizadas inascimento e termina após inascimento e termina após e realizados a orelhinha. Proporção de exames realizados in a orelhinha. Proporção de exames realizados in a orelhinha. Proporção de exames realizados a orelhinha. Proporção de exames realizados ara discussão com as Equipulação alvo.	mento. 0 28 dias completos d 0 ar maior eficácia no 0 de puerpério. es de Saúde da famí	epois do nascimento. 100,00 100,00 resultado. 4	70,00 50,00	Percentual Percentual	70,00	100,
Ação Nº 4 - Monitorar cobertura vacinal do município, indicado 8. Manter as consultas periódicas de puericultura das rrianças. Ação Nº 1 - Realizar consulta domiciliar de puericultura na pri Ação Nº 2 - Garantir mensalmente consultas a crianças de 01 e 9. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recémascidos do município. Ação Nº 1 - Ofertar consulta durante neonatal que começa no 10. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recémascidos do município. Ação Nº 1 - Monitorar, através das ESF, o resultado do teste de Ação Nº 2 - Realizar o teste do pezinho entre o 3º e o 5º dia de 11. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Ação Nº 1 - Monitoramento e busca ativa de menores de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e monitorar os problemas identificados para de 18 ma Ação Nº 2 - Planejar e 18 ma	Proporção de consultas realizadas meira semana após o nasci e 12 meses. Proporção de consultas realizadas mascimento e termina após Proporção de exames realizados a orelhinha. e vida do bebê, para alcança Número de óbitos infantil eses faltosos nas consultas ara discussão com as Equipação alvo. os vivos e de Óbitos) dos b	mento. 0 28 dias completos d 0 ar maior eficácia no 0 de puerpério. es de Saúde da famí ancos de dados naci	pois do nascimento. 100,00 100,00 resultado. 4 Ilia. onais (SINASC e SIM)	70,00	Percentual Percentual Número	70,00	100

Ação Nº 6 - Promover atenção especial as gestantes, puérperas e bebês em situação de vulnerabilidade.

https://digisusgmp.saude.gov.br

16 de 43

OBJETIVO Nº 2.4 - MANTER A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA DE NO MÍNIMO 70% Unidade Indicador para Unidade Meta % meta Ano -Linha-Resultado do Descrição da Meta monitoramento e Linha-Plano(2022alcancada 2022 medida -Quadrimestre Base 2025) da PAS avaliação da meta medida Base Meta 70.00 70.00 Percentual 70.00 100.00 1. Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento Cohertura de 0 das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das acompanhamento das condicionantes mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e do Bolsa Família Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento desse indicador. Ação Nº 2 - Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família de no mínimo de 70%. Ação Nº 3 - Reforçar o papel de todos os profissionais das ESF no acompanhamento dos beneficiários. OBJETIVO Nº 2.5 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS, PARA PROMOVER A QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO, A INTEGRALIDADE E A LONGITUDINALIDADE DO CUIDADO. Unidade Indicador para Unidade Ano -Meta % meta Resultado do Linhade Meta Descrição da Meta Plano(2022monitoramento e Linhaalcancada Base 2022 medida -Quadrimestre da PAS avaliação da meta 2025) medida Base 1. Implantar protocolos para o atendimento qualificado aos Protocolo Implantado 70,00 70,00 Percentual 70,00 100,00 hipertensos e diabéticos Ação Nº 1 - Divulgar o do Protocolo nas seis UBS para padronização dos atendimentos realizados. Ação Nº 2 - Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente. Ação Nº 4 - Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastros com diabetes por ano. Ação Nº 5 - Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos e Diabéticos das equipes de saúde da família. 100,00 100,00 Percentual 75,00 2. Realizar o cadastro dos hipertensos e diabéticos, em tempo Cadastros Realizados 75,00 oportuno, nos programas de saúde do Município. Ação Nº 1 - Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos e diabéticos das equipes de saúde da família. Ação Nº 2 - Monitoramento dos cadastros de hipertensos e diabéticos realizados pelos ACSs no sistema ESUS. Proporção de 3. Realizar educação permanente com os profissionais da APS 80,00 Percentual 100,00 profissionais capacitados e implantar os protocolos clínicos de atendimentos. e implantação dos protocolos clínicos Ação Nº 1 - Garantir a participação dos profissionais em cursos ofertados pelo ministério da saúde e SESA. Ação Nº 2 - Elaborar e implantar protocolos clínicos de atendimentos. Ação Nº 3 - Favorecer processos de educação permanente dos profissionais inseridos na linha de cuidados da saúde. 100.00 100.00 Percentual 100.00 100.00 4. Realizar capacitação dos ACS para identificação e captação ACS Capacitados 0 dos hipertensos e diabéticos e encaminhamento desses pacientes para atendimento na Unidade de Estratégia de Saúde da Família. Monitoramento semestral. Ação Nº 1 - Promover capacitação dos ACS no sistema de saúde ESUS para alimentação dos dados cadastrais de hipertensos e diabéticos Ação Nº 2 - Promover capacitação dos ACS par captação dos hipertensos e diabéticos. OBJETIVO Nº 2.6 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM, VISANDO A INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO. Unidade % meta Indicador para Unidade Ano -Meta Linha-Resultado do Meta de Descrição da Meta Linha-Plano(2022monitoramento e alcançada Base 2022 medida -**Quadrimestre** avaliação da meta medida Base 2025) da PAS Meta 1. Implantar a Política integral à saúde do homem. Política integral à 70,00 Percentual 71,43 Percentual 70,00 50,00 saúde do homem implantada Ação Nº 1 - Promover ações de saúde que contribuam significativamente para a compreensão da realidade singular masculina nos seus diversos contextos socioculturais e políticoeconômicos que vislumbram as seguintes temas: acesso e acolhimento; paternidade e cuidado; doenças prevalentes na população masculina; prevenção de violência e acidentes; e saúde sexual e reprodutiva 100,00 25.00 Percentual 15.00 60,00 Número de testes 2. Promover o engajamento dos homens nas ações do planejamento Percentual familiar e no acompanhamento do Pré-natal, parto e do pós parto ofertados de suas parceiras, oferecendo teste rápido de IST's durante as Ação Nº 1 - Realizar campanha de incentivo a participação de parceiros de gestantes nas consultas de pré-natal e da realização de vasectomia/e ou uso de preservativo. Ação Nº 2 - Ofertar testes rápidos em toas as UBS do município.

https://digisusgmp.saude.gov.br

3. Ampliar a oferta de exames de PSA para os homens nas ESF.	Proporção de exames realizados	Percentual	0,00	55,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações que ofertem exames de PSA para home	ns com histórico famil	iar de câncer de prós	stata e home	ens com idade a	partir d	e 50 anos.		
4. Aumentar a cobertura vacinal dos homens.	Percentual de vacinas aplicadas	Percentual		80,00	25,00	Percentual	20,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de conscientização do homem em relação	à importância de man	ter o calendário vac	inal em dia.					

OBJETIVO Nº 2.7 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA, COM A ORGANIZAÇÃO DO CUIDADO ORIENTADO PELA CAPACIDADE FUNCIONAL, VISANDO O AUMENTO DA RESOLUTIVIDADE E A INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO

Ação Nº 2 - Elaborar estratégias para alcançar o público alvo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Adequar a agenda de atendimento dos serviços de saúde para atendimento aos idosos com efetividade.	Quantidade de agendamentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		
Ação N° 1 - Priorizar o atendimento de idosos durante o atendi	mento ambulatorial.								
2. Garantir orientação e notificar os idosos vítimas de violência, solicitando apoio do CREAS.	Notificações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de ESF para detectar e encan	ninhar casos comprovados	ou suspeitos	de violênc	cia contra	o idoso.				
3. Capacitar os profissionais de saúde para identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso nos serviços de saúde.	Profissionais capacitados	Percentual			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a percepção e compreensão da equipe sob	ore os cuidados com a pess	oa idosa.							
Ação Nº 2 - Ampliar a visão sobre os idosos e suas necessidad	es								
4. Promover ações voltadas para o cuidado do idoso por meio de grupos de educação em saúde.	Ações realizadas	Percentual			70,00	70,00	Percentual	60,00	85,71
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos idosos nas ESF.									
Ação Nº 2 - Melhorar a qualidade de vida do idoso.									
Ação Nº 3 - Garantir a vacinação dos idosos.									
5. Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do município.	Distribuição da caderneta do idoso	Percentual			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a caderneta do idoso no município.									
Ação Nº 2 - Incentivar o uso da caderneta do idoso nos atendir	nentos.								

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECER A ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE POR MEIO DE ESTRATÉGIAS, AVANÇANDO NA ORGANIZAÇÃO E NA OFERTA DE SERVIÇOS.

OBJETIVO N° 3.1 - POTENCIALIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE POR MEIO DA RECONFIGURAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL TENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA COMO COORDENADORA DO CUIDADO.

TENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA COMO COORDEN	NADORA DO CUIDADO.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados.	Identificação da demanda reprimida x percentual de vagas ofertadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Realizar estudo, em conjunto com os profissio	nais da Atenção Básica, para p	riorizar as es	pecialidad	les que ne	cessitam de pro	otocolos o	le encaminha	mentos.	
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Realizar estudo para adequação da oferta de codemanda reprimida.	onsultas e exames especializado	os, de forma a	nrticulada	com a At	enção Primária	, prioriza	ndo as especi	ialidades que pos	suem
2. Implantar a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde.	Carta de serviços elaborado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar a carta de serviços da secretaria muni	cipal de saúde.								
Ação Nº 2 - Realizar divulgação nas redes sociais da carta	de serviços da secretaria de saú	ide.							
3. Desenhar e atualizar a Rede de Serviço Municipal, própria e contratualizada, e seus fluxos.	Rede de serviços atualizada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Esboçar e atualizar a rede de serviço municipa	l, própria e contratualizada, e s	eus fluxos.							
Ação Nº 2 - Programar, solicitar e acompanhar o provimen	to de veículos, materiais e insu	mos necessái	rios para o	pleno fu	ncionamento da	a rede mu	nicipal de se	rviços da saúde.	
Ação Nº 3 - Garantir recursos financeiros destinados às açõ	óes e serviços de saúde no mun	icípio.							
4. Manter e aperfeiçoar o sistema de referência e contra referência.	Protocolo implantado e aperfeiçoado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	40,00	40,00

https://digisusgmp.saude.gov.br

Ação Nº 1 - Instituir o protocolo de referência	e contra refe	rencia na APS e na Atenção	Especializada	ì.						
Ação Nº 2 - Validar protocolo instituído e divu	lgá-lo para o	os profissionais de saúde.								
Ação Nº 3 - Acompanhar o fluxo de comunicação	ção entre a a	tenção básica e especializada	, garantindo	que o prot	ocolo este	ja sendo pratica	ado.			
5. Aderir ao protocolo clínico para exames e co especializadas da SESA.	onsultas	Protocolo implantado	Percentua	1		100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Integrar todas as unidades de atenç	ão primária	a regulação por meio de linh	as guias e pr	otocolos c	línicos dis	ponibilizados p	ela SESA			
Ação Nº 2 - Implantar protocolos clínicos assis	tenciais e pr	romover o uso correto deles p	elos profissio	onais das u	nidades, s	solicitantes de o	consultas e	e exames espe	ecializados.	
Ação Nº 3 - Garantir 100% dos profissionais da	rede de ate	nção básica com conhecimen	ito sobre os P	rotocolos	de encami	nhamento para	a atenção	especializad	a.	
6. Apoiar ações de fortalecimento da APAE – S Leopoldina	Santa	Ações realizadas	Percentua	1		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar a contratualização com	o prestador									
Ação Nº 2 - Monitorar as metas pactuadas, con	n aprovação	do Conselho Municipal de S	aúde.							
7. Ampliar gradativamente a oferta de consulta especializados através do Consorcio Cim Polino		Número de consultas e exames realizados	Percentua	1		25,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudo para adequação da demanda reprimida	oferta de co	onsultas e exames especializa	dos, de forma	a articulad	a com a A	tenção Primári	a, prioriza	indo as espec	ialidades que pos	suem
Ação Nº 2 - Manter o convênio com o Consórco	io para aqui	sição de consultas e exames	especializado	s.						
Ação Nº 3 - Ampliar gradativamente a oferta d	e consultas	e exames especializados.								
8. Apoiar ações de fortalecimento da Unidade d às Urgências e Emergências/SAMU.	de Atenção	Convênio firmado	Percentua	1		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferta de estrutura física para o fu	ncionamento	da base do SAMU.								
Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha o unidade de Urgência e Emergência, mantendo o com a entidade mantenedora.		Convênio firmado	Percentua	1		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar a contratualização com	o prestador	hospitalar.								
Ação Nº 2 - Instituir Comissão de avaliação de	desempenh	o e metas qualitativas e quan	titativas.							
Ação Nº 3 - Avaliar, junto a Comissão de fisca	lização, a of	erta de serviços de urgência	e emergência	e ambulat	oriais, co	nforme definide	o no Conv	ênio e docum	nento descritivo.	
OBJETIVO Nº 3.2 - REGULAR O ACESSO PACTUADOS COM A SESA (SECRETARI		,	TORIAIS E	SPECIAL	IZADOS	, OFERTADO	S PELA	REDE PRÓ	PRIA, CONTRA	TADA E
Descrição da Meta	Indicador avaliação	para monitoramento e da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV).		de unidades equipadas e ais capacitados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação de todos os p	rofissionais	para atuarem na Regulação F	Formativa.							
Ação Nº 2 - Acompanhar regularmente a alime	ntação dos o	lados Sistema MV.								
Estruturar o sistema municipal de transporte sanitário, garantindo a manutenção dos veículos	1 ,	de veículos, contratação de uis e empresa para	Percentual			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para transporte,	com acessib	ilidade de pessoas para realiz	ar procedime	ntos de ca	ráter eleti	vo, regulado e	agendado			
Ação Nº 2 - Gerenciar pacientes para tratament	os fora do n	nunicípio com reorganização	de fluxo e tra	ansporte sa	mitário.					
Ação Nº 3 - Realizar manutenção de todos os v	eículos disp	onibilizados para transporte	dos usuários.							
DIRETRIZ Nº 4 - REDUÇÃO DOS RISCOS I	E AGRAVO	OS À SAÚDE DA POPULA	ÇÃO, POR	MEIO DA	AS AÇÕE	S DE PROMO	ÇÃO E	VIGILÂNCI	A EM SAÚDE.	
	_	-					_			

OBJETIVO Nº 4.1 - FORTALECER A ATENÇÃO, PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA, DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E IMUNOPREVINÍVEIS, VIGILÂNCIA DO SOLO, AR E ÁGUA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o número de unidades notificadoras.	Número de unidades notificadoras	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

 $A c\~{ao}\ N^o\ 1 \ - \ Atualizar\ regularmente\ a\ base\ de\ dados\ nacional\ (SINAN),\ de\ acordo\ com\ as\ normativas\ vigentes;$

 $A con N^o \ 2 - Avaliar, monitorar, investigar e encerrar, os casos de agravos e doenças de notificação compulsória imediata (DNCI).$

Ação N^{o} 3 - Realizar as notificações compulsórias nos estabelecimentos de saúde;

19 de 43 https://digisusgmp.saude.gov.br

Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória.	Capacitação realizada	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Realizar as capacitações e/ou atividades educativ	as (Educação permanente e	continuada).						
3. Busca ativa dos casos não notificados.	Percentual de identificação na rede de Assistência e notificação imediata	Percentual	0,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,0
Ação Nº 1 - Busca ativa por visita domiciliar e/ou análises de	documentos (prontuários e	Boletim de Atendi	mento de Urg	gência);				
 Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação. 	Percentual de investigação e doenças de notificação compulsória encerradas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	90,00	90,0
Ação Nº 1 - Atualizar regularmente a base de dados nacional medidas de intervenção adequadas.	(SINAN), de acordo com as	normativas vigen	tes, em tempo	oportuno, pi	ropiciando,	quando necessá	iria, a implemeta	ção de
Ação Nº 2 - Avaliar e monitorar a capacidade de resolução da	s investigações dos casos re	gistrados.						
5. Investigação dos óbitos infantis e maternos.	Percentual de investigação	0		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Realizar as investigações de óbitos em mulheres	de idade fértil (MIF).							
Ação Nº 2 - Promover atenção especial as gestantes, puérpera	s em situação de vulnerabili	dade.						
6. Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de imunização do município.	Ações realizadas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Reunião de Equipes para traçar estratégias de div	ulgação.							
Ação № 2 - Divulgação das metas as serem atingidas.								
7. Manutenção do Sistema Vacina e Confia em 100% das salas de vacina do município.	Protocolos, redes e sistema instalado	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Alimentar o sistema diariamente.								
8. Qualificação dos recursos humanos para imunização do município.	Profissionais capacitados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Realizar treinamento/ capacitação das equipes de	saúde e orientações sobre as	s campanhas nacio	onais que serã	o elaborados	pelo MS.			
Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais.	Número de ações de fiscalização e execução	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Alimentar o sistema diariamente.								
Ação Nº 2 - Monitorar semanalmente a cobertura vacinal;								
Ação Nº 3 - Realizar o registro de doses realizadas no momen	to do atendimento.							
10. Manutenção dos equipamentos de refrigeração da sala de vacina.	Contrato firmado	Número		4	1	Número	2,00	200,
Ação Nº 1 - Contratação de empresas de manutenção.								
Ação Nº 2 - Programar calendário para manutenção.								
11. Acolher 100% da população nas UBS com avaliação do cartão de vacina.	Avaliação dos cartões de vacina	Percentual		100,00	100,00	Percentual	90,00	90,
Ação Nº 1 - Avaliação do cartão de vacina em cada consulta o	ou procedimento nas UBS.							
12. Realizar campanhas de vacinação.	Campanhas realizadas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Programação da campanha de vacinação;								
Ação Nº 2 - Realizar reuniões com as referências técnicas e p	rofissionais para elaboração	de estratégias.						
Ação Nº 3 - Divulgação da campanha junto à população								
13. Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	Ações realizadas em conjunto com APS	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Monitoramento de cobertura vacinal com busca a	tiva de faltosos;							
14. Alcançar 90% de homogeneidade na cobertura vacinal, conforme preconizado no calendário nacional de vacinação até 2025.	População vacinada	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Cadastramento das famílias e análise das faixas e	tárias dos territórios avaliac	ão do cartão de va	cina em cada	consulta ou r	procediment	o nas UBS		
Ação Nº 2 - Divulgação para os profissionais da Rede Munici							ões especiais	
15. Criar cronograma de vacinação nas ESF	Cronograma realizado	Percentual	(CIXIE) a g	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
		1 CICCIIIII		100,00	100,00	1 CICCIIIII	100,00	100,
Ação Nº 1 - Executar ações planejadas segundo Plano Nacion	al de Vacinação							

https://digisusgmp.saude.gov.br 20 de 43

16. Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Percentual de testes realizados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar os exames necessários								
Ação Nº 2 - Realizar treinamento/ capacitação das equipes de	saúde.							
Ação Nº 3 - Elaborar fluxograma de atendimento.								
Ação Nº 4 - Realizar orientação quanto à importância de reali	zação do exame.							
17. Identificar precocemente os casos de tuberculose no município.	Percentual de pacientes identificados e acompanhados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Garantir tratamento								
Ação Nº 2 - Realizar captação precoce dos sintomáticos respi	ratórios.							
18. Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento.	Percentual de faltosos	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca de Faltosos								
Ação Nº 2 - Promover maior adesão ao tratamento e monitora	ar o tratamento por meio de b	ousca ativa.						
Ação Nº 3 - Realizar ações de tratamento diretamente observa	ado, principalmente para as p	opulações vulnerá	veis					
Ação Nº 4 - Promover ações educativas voltada para o enfren	tamento da tuberculose no m	unicípio						
19. Tratar os casos novos notificados.	Número de casos notificados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar captação precoce dos sintomáticos respi	ratórios							
Ação Nº 2 - Realizar ações de tratamento diretamente observa		opulações vulnerá	veis.					
Ação Nº 3 - Ofertar os exames necessários		. ,						
20. Realizar exame de contatos	Exames realizados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar captação dos contatos de casos novos po		1 creentuar		100,00	100,00	Tercentuar	100,00	100,00
		Democratural		100.00	100.00	Danaantuul	100.00	100.00
21. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal.	Protocolos, redes e sistemas implantados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar fluxo de encaminhamentos, referência e co		ide municipal.						
Ação Nº 2 - Encaminhar paciente para equipe de referência p	ara acompanhamento.							
22. Ampliar testagem.	Testes realizados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar orientação à população quanto à importa	ância da realização do exame							
Ação Nº 2 - Ampliar testagem em todas as UBS do município).							
Ação N° 3 - Melhorar a triagem clínica dos sintomas gripais,	por meio de testagem rápida	, em tempo oportu	no.					
Ação $N^{\rm o}$ 4 - Ampliar número de testagem rápida, facilitando a	a identificação e o rastreamen	nto dos casos e co	ntactantes.					
23. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território.	Metas pactuadas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Realizar reuniões com as Referências técnicas e ${\rm p}$	profissionais da atenção básio	ca para elaboração	de estratégias	locais.				
Ação Nº 2 - Elaborar Fluxo Intersetorial.								
24. Monitorar os pacientes notificados para covid-19	Pacientes notificados e monitorados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar teste rápido e coleta de swab								
Ação $N^{\rm o}$ 2 - Realizar ações de promoção, prevenção e monito	ramento para o enfrentamen	to da COVID 19.						
25. Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior	Atendimentos realizados em todas as ESF	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento das ações junto com os pr	ofissionais da atenção básica	;						
Ação Nº 2 - Programar, solicitar e acompanhar o provimento	de recursos humanos, veícul	os, materiais e ins	umos;					
Ação Nº 3 - Avaliar e monitorar a capacidade de resolução da	as equipes.							
26. Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados.	Boletim elaborado e publicado	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgação do Boletim ou informe ao CMS, Equ	ripes de Saúde e População							
Ação Nº 2 - Elaborar boletins ou informes epidemiológicos;								
1								400.00
27. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos.	Percentual de testes realizados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 21 de 43

28. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	Percentual de casos notificados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento/capacitação das equipes de s	saúde quanto ao preenchime	nto correto das notific	ações;					
Ação Nº 2 - Registrar as notificações no ESUS VS.								
29. Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador.	Ações realizadas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgação das informações referentes à saúde do	trabalhador.							
30. Adequar à estrutura de vigilância em saúde do trabalho, bem como RH qualificado.	Adequação do espaço físico e contratação de profissional	Percentual		100,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - Realizar a contratação do profissional técnico para	a a adequação do setor.							
31. Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde: nos locais de trabalho; nos eventos toxicológicos e no meio ambiente. Sempre de acordo com a pactuação do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	Percentual de produtos e serviços fiscalizados	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar estabelecimentos sujeitos a VISA								
Ação Nº 2 - Atividades educativas para a população								
Ação Nº 3 - Inspeção de Estabelecimentos sujeitos a VISA								
Ação Nº 4 - Liberação de Alvarás Sanitários								
Ação Nº 5 - Atividades para o Setor Regulado								
Ação Nº 6 - Recebimento de Denúncias								
Ação Nº 7 - Atendimento de Denúncias e instauração de proce	essos administrativos							
32. Manter percentual de cães e gatos vacinados.	Percentual de animais vacinados	Percentual		90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a imunização preventiva								
Ação Nº 2 - Realizar planejamento das ações junto com os pro	ofissionais da atenção básica	ı						
Ação Nº 3 - Programar, solicitar e acompanhar o provimento o	de recursos humanos, veícul	os, materiais e insumo	os para a re	alização das a	tividades,	quando nece	ssário	
Ação Nº 4 - Monitorar os dados de proporção de animais vacin	nados							
33. Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80 de cobertura de imóveis visitados	Percentual		90,00	90,00	Percentual	10,00	11,11
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar as atividades de vigilând	cia e controle desenvolvidas	pelos agentes de ende	emias					
34. Manter o número de envio de amostras de água para análise ao LACEN.	Número de amostras de água enviadas ao LACEN	Percentual		90,00	90,00	Percentual	10,00	11,11
Ação Nº 1 - Realizar análise das amostras de água para consur	mo humano quanto aos parâ	metros coliformes tota	ais, cloro re	esidual livre e	turbidez			
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento quadrimestral dos dados								
35. Realizar ações que visem à diminuição da incidência de vetores.	Ações realizadas	Percentual		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar, solicitar e acompanhar o provimento o	de recursos humanos, veícul	os, materiais e insumo	os para a re	ealização das a	tividades	de vigilância	e controle	
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar as atividades de vigilândo	cia e controle desenvolvidas	pelos agentes de ende	emias.					
∃ DIRETRIZ № 5 - FORTALECIMENTO DA IMPLEMENT	ACÃO DAS DIRETRIZE	S E RECULAÇÃO I	DA ASSIS	TÊNCIA FAR	RMACÊI	ITICA NO S	ISTEMA MUNI	CIPAL DE

DIRETRIZ N° 5 - FORTALECIMENTO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS DIRETRIZES E REGULAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE COM VISTAS A AMPLIAÇÃO DO ACESSO A MEDICAMENTOS DE QUALIDADE, SEGUROS E EFICAZES.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município	Reunião anual com os prescritores	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar periodicamente a Relação de Municipal de Med Ação Nº 2 - Realizar reuniões com a comissão de farmácia e os presc	`		de medica	mentos at	ual e enumerar	as neces	sidades de at	ualização.	
2. Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica.	Avaliação mensal do percentual de cobertura	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 22 de 43

Ação Nº 2 - Monitorar estoque de medicamentos									
Ação Nº 3 - Adquirir medicamentos para a assistência farmacêutica									
Ação № 4 - Realizar adesão ao SERP									
Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento.	Unidades Implantadas	0			6	2	Número	2,00	100,0
Ação Nº 1 - Contratação de profissional farmacêutico									
Ação Nº 2 - Adquirir equipamento e material permanente para os serv	iços assistência farma	cêutica							
Ação Nº 3 - Adquirir medicamentos para a assistência farmacêutica									
4. Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	Protocolos, redes e sistemas implantados	0			100,00	40,00	Percentual	20,00	50,0
Ação Nº 1 - Formalizar contrato com sistema integrado de saúde.									
Ação № 2 - Aquisição de equipamentos de tecnologia.									
Ação Nº 3 - Instalar um sistema de informação em todas as Unidades	de Dispensação de M	edicamento	s e interli	gá-los em	rede.				
Ação Nº 4 - Capacitação dos profissionais ao sistema de saúde no âmb	oito da assistência fari	macêutica.							
5. Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	Protocolos, redes e sistemas implantados	0			100,00	100,00	Percentual	0	
Ação Nº 1 - Criar protocolo de padronização de dispensação de medic	amentos.								
Ação Nº 2 - Estabelecer fluxo de atendimento.									
6. Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	Comissão implantada	0			100,00	100,00	Percentual	0	
Ação Nº 1 - Criação da comissão de farmácia e terapêutica no municíj	pio.								
Ação Nº 2 - Promover capacitações para a equipe da Assistência Farm	nacêutica e participant	es da Comi	ssão de F	armácia,	quando necess	ário.			
7. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME.	Protocolo implantado	0			100,00	100,00	Percentual	0	
Ação Nº 1 - Criar de protocolo para dispensação de medicamentos esp	peciais.								
Ação Nº 2 - Divulgar e orientar a população sobre o fluxo criado para	a dispensação de med	dicamentos	especiais	que não o	constam na RI	EMUME.			
3. Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento	REMUME	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,
Ação Nº 1 - Manter maior supervisão farmacêutica da dispensação de	medicamentos especi	ais.							
Ação Nº 2 - Monitorar entregas programadas pelos fornecedores									
Ação № 3 - Monitorar estoque de medicamentos.									
Q. Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.	Adesão da ATA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação № 1 - Realizar adesão ao SERP.									
Ação Nº 2 - Garantir a aquisição regular de medicamentos da REMUN	ME em quantidade e p	orazos nece	ssários ao	abastecin	nento da rede	pública m	ınicipal.		
Ação Nº 3 - Garantir a distribuição dos medicamentos aos usuários.									
10. Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos	Profissionais capacitados	0			100,00	40,00	Percentual	40,00	100,
Ação Nº 1 - Promover a capacitação dos profissionais para realização	da dispensação de me	edicamentos							
Ação Nº 2 - Capacitar dos profissionais responsáveis pela alimentação	do programa.								
11. Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica no Município.	Orçamento anual	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,

DIRETRIZ Nº 6 - PROMOVER O FORTALECIMENTO DA CIDADANIA, DA DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL.

https://digisusgmp.saude.gov.br 23 de 43

PARTICIPAÇÃO POPULAR, CORRESPON									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
. Favorecer o acesso da população ao exercício lo controle social.	Número de visitantes nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir ferramentas de comunicação	efetivas que sejam acessíveis à populaç	ão.							
. Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde.	Membros capacitados	0			100,00	25,00	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Realizar capacitação aos Conselheir	os Municipais de Saúde.								
Ação Nº 2 - Avaliar pedidos dos conselheiros e	viabilizar veículos e recursos financeiros,	quando neo	essário.						
. Sala própria para reuniões.	Sala instalada	0			1	1	Número	0	(
Ação Nº 1 - Disponibilizar espaço físico para re	uniões do Conselho Municipal de Saúde.								
. Realizar conferências e plenárias de saúde no nunicípio.	Percentual de conferências realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar plenárias de saúde no mun	icípio.								
. Realizar 10 reuniões do Conselho Municipal le Saúde.	Reuniões realizadas	0			10	10	Número	70,00	700,00
Ação Nº 1 - Instituir cronograma de reuniões do	Conselho Municipal de Saúde								
. Realizar Audiências Públicas Quadrimestrais ara prestação de contas das ações de saúde	Audiências Públicas realizadas	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Audiências Públicas Quad	rimestrais para prestação de contas das aç	ões de saúd	e.						
. Acolher, analisar e responder as nanifestações demandadas dentro do prazo stabelecido	Percentual de manifestações individuais e coletivas respondidas dentro do prazo	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar instrumento para resposta	em tempo oportuno das manifestações do	s usuários e	compartil	har com a	Gestão.				
Ação Nº 2 - Monitorar os prazos de envio das re	spostas aos usuários.								
. Revisar a lei de criação do Conselho Municipal de Saúde e Regimento Interno	Lei de criação do Conselho Atualizada	0			1	1	Número	0	(
Ação Nº 1 - Revisar a lei de criação do Conselh	o Municipal de Saúde e Regimento Interr	10.							
. Implementar caixas de sugestões, críticas e logios em todas as unidades de saúde do nunicípio.	Caixas de sugestões implantadas	0			6	6	Número	0	(
Ação Nº 1 - Instalar caixa de sugestões em todas	s as unidades do município.								
Ação Nº 2 - Elaborar materiais informativos par	a a divulgação da ouvidoria nos diversos	setores da S	ecretaria o	le Saúde.					
Garantir o envio da Programação Anual de Saúde – PAS para aprovação do CMS em empo hábil	Envio, leitura e aprovação da PAS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração e envio da Programação	Anual de Saúde (PAS) para aprovação d	lo CMS em	tempo háb	il.					
Garantir o envio do Relatório Anual de Gestão – RAG para aprovação do CMS em empo hábil	Envio, leitura e aprovação da RAG	0			1	1	Número	1,00	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - ORGANIZAR E AMPLIAR O SERVIÇO SOCIAL DA SAÚDE NO MUNICÍPIO.

https://digisusgmp.saude.gov.br 24 de 43

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Revisar e instituir fluxos e protocolos para distribuição de fraldas descartáveis	Protocolo implantado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar e instituir fluxos e protocolos para distribuiç	ção de fraldas descartáveis.								
Ação Nº 2 - Nomear profissional responsável para acompanhame	ento dos processos para dist	tribuição de	fraldas d	escartáve	is.				
2. Revisar e instituir fluxos e protocolos para colocação do DIU.	Protocolo implantado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nomear profissional responsável para acompanhame	ento dos processos para col	ocação do I	DIU.						
Ação № 2 - Revisar e instituir fluxos e protocolos para colocação	o do DIU.								
s. Apoio no processo de solicitação de Laqueadura e Vasectomia.	Número de atendimentos realizados x cirurgias realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os processos de solicitação de Laquead	lura e Vasectomia.								
Ação Nº 2 - Nomear profissional responsável para acompanhame	ento dos processos de solici	tação de La	queadura	e Vasecto	omia.				
Ação Nº 3 - Acompanhar junto com a ESF o planejamento famil	iar.								
. Disponibilizar veículo para realização de visitas lomiciliares e acompanhamento das famílias com ulnerabilidade social.	Veículo disponibilizado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir veículo para realização de visitas domicilia	res e acompanhamento das	famílias co	m vulnera	abilidade :	social.				
5. Ampliar e integrar a participação de profissionais com as SSF.	Matriciamento com as ESF x atendimento multiprofissional	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para realização de matr	iciamento.								
 Acompanhar processos de internação compulsória. 	Atendimentos realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Nomear profissional responsável para acompanhame	ento dos processos de interr	nação comp	ulsória.						
Ação Nº 2 - Promover capacitação dos profissionais para uso do	sistema de regulação forma	ativa.							
Ação Nº 3 - Garantir atendimento multiprofissional para os pacie	entes portadores de transtor	nos mentais	graves, ı	ısuários d	e álcool e outra	as drogas.			
					100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Demonstrativo da	vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	50,00	50,00
Complementares	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde.	25,00	0,00
	Manter percentual de cães e gatos vacinados.	90,00	90,00
	Manter o número de envio de amostras de água para análise ao LACEN.	90,00	10,00
122 - Administração	Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificada de modo a atender as necessidades de saúde da população, mantendo as equipes de saúde da família com qualificação dos serviços prestados.	100,00	80,00
Geral	Revisar e instituir fluxos e protocolos para distribuição de fraldas descartáveis	1	1
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	50,00	50,00
	Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município	1	1
	Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV).	100,00	90,00
	Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados.	100,00	0,00
	Incentivar o Parto normal com sensibilização das gestantes para a realização do mesmo durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.	20,00	15,00
	Implantar protocolos para o atendimento qualificado aos hipertensos e diabéticos.	70,00	70,00

Ação Nº 2 - Garantir transporte sanitário para os pacientes.

https://digisusgmp.saude.gov.br 25 de 43

Ampliar gradativamente número de equipes de saúde bucal nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família.	1	
Garantir orientação e notificar os idosos vítimas de violência, solicitando apoio do CREAS.	100,00	100,0
Revisar e instituir fluxos e protocolos para colocação do DIU.	1	
Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde.	25,00	0,0
Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica.	80,00	80,0
Estruturar o sistema municipal de transporte sanitário, garantindo a manutenção dos veículos	100,00	90,0
Implantar a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	0,0
Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores e gestores, considerando as necessidades das principais partes interessadas, implementando e acompanhando as ações definidas de forma transparente, estreitando assim o vínculo entre gestão e equipes.	1	
Apoio no processo de solicitação de Laqueadura e Vasectomia.	100,00	50,
Sala própria para reuniões.	1	
Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento.	2	
Desenhar e atualizar a Rede de Serviço Municipal, própria e contratualizada, e seus fluxos.	100,00	0,
Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	1	
Realizar educação permanente com os profissionais da APS e implantar os protocolos clínicos de atendimentos.	50,00	50,
Promover a divulgação das boas práticas em saúde desenvolvidas no município, interna e externamente.	100,00	100,
Disponibilizar veículo para realização de visitas domiciliares e acompanhamento das famílias com vulnerabilidade social.	1	
Realizar conferências e plenárias de saúde no município.	100,00	100,
Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	40,00	20,
Manter e aperfeiçoar o sistema de referência e contra referência.	100,00	40.
Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	80,00	70
Adequação da estrutura física das Unidades de Saúde da Família e pontos intinerantes, por meio de reformas, ampliações, adequações e aquisição de equipamentos promovendo a melhoria da ambiência.	25,00	10
Criar fluxos de todos os setores da secretaria de saúde, discriminando as atribuições de cada um.	20,00	0.
Realizar 10 reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	10	
Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	100,00	0
Aderir ao protocolo clínico para exames e consultas especializadas da SESA.	50,00	50
Aumentar a proporção de gestantes com sete consultas ou mais de pré-natal.	90,00	65.
Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do município.	70,00	0,
Construção da Unidade de ESF de Caramuru e Holanda	25,00	15.
Adquirir equipamentos e tecnologias para melhorar a conectividade nas unidades e serviços da saúde no município.	25,00	40.
Acompanhar processos de internação compulsória.	100,00	100,
Realizar Audiências Públicas Quadrimestrais para prestação de contas das ações de saúde	3	
Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	100,00	0.
Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de imunização do município.	100,00	100,
Apoiar ações de fortalecimento da APAE – Santa Leopoldina	100,00	100,
Reestruturar e qualificar as referências técnicas municipais da Saúde do Homem, do Idoso, da Criança e do Adolescente, da Mulher, das Doenças Crônicas, da Pessoa com Deficiência e Materno Infantil.	100,00	60.
Manutenção compartilhada com municípios da região, das atividades da Unidade da Rede Cuidar de Santa Teresa.	8,80	8.
Garantir assistência aos pacientes em tratamento fora de domicílio, pacientes portadores de transtornos mentais graves, usuários de álcool e outras drogas.	100,00	100
Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas dentro do prazo estabelecido	100,00	100,
Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME.	100,00	0,
Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte.	25,00	25.
Melhorar o atendimento à saúde à população em todos os ciclos de vida, promovendo a saúde de forma humanizada, resolutiva e contínua.	100,00	90.
Colocar em prática as ações do Programa Saúde na Escola.	100,00	100,
Revisar a lei de criação do Conselho Municipal de Saúde e Regimento Interno	1	
Qualificação dos recursos humanos para imunização do município.	100,00	100,

https://digisusgmp.saude.gov.br 26 de 43

Apoiar ações de fortalecimento da Unidade de Atenção às Urgências e Emergências/SAMU.	100,00	100,00
Instituir atenção especializada, via telessaúde, em 50% das Unidades de Saúde da Família, propiciando melhoria na qualidade do atendimento da APS.	1	1
Capacitação dos servidores da secretaria de saúde.	100,00	80,00
Implementar caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as unidades de saúde do município.	6	0
Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.	100,00	100,00
Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora.	100,00	100,00
Equipar as Unidades de Saúde com computador e internet nos consultórios dos profissionais de saúde da APS para implantação e utilização do Telessaúde.	20,00	10,00
Garantir recursos humanos para as ações da secretaria e unidades de saúde.	70,00	50,00
Garantir o envio da Programação Anual de Saúde – PAS para aprovação do CMS em tempo hábil	1	1
Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos	40,00	40,00
Descentralização da oferta de serviços para Unidades ESF: fisioterapia, dispensação de medicamentos básicos, exames laboratoriais e eletrocardiograma.	30,00	30,00
Reestruturar a frota da secretaria de saúde.	25,00	20,00
Garantir o envio do Relatório Anual de Gestão – RAG para aprovação do CMS em tempo hábil	1	1
Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica no Município.	100,00	100,00
Propor a gestão municipal à atualização do organograma.	1	0
Realizar campanhas de vacinação.	100,00	100,00
Estruturar as vigilâncias em saúde com a contratação de profissionais e aquisição de equipamentos.	25,00	0,00
Contratação de profissionais na área da saúde através de processo seletivo ou concurso público	100,00	80,00
Ampliação da UBS Dr. Heliomar C Gobbo com a construção do setor de fisioterapia	25,00	0,00
Criar cronograma de vacinação nas ESF	100,00	100,00
Propor junto a administração municipal a realização de concurso público para reposição de déficit	1	1
Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal.	100,00	100,00
Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior	100,00	100,00
Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados.	100,00	100,00
Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos.	100,00	100,00
Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	100,00	80,00
Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador.	100,00	100,00
Adequar à estrutura de vigilância em saúde do trabalho, bem como RH qualificado.	50,00	10,00
Manter percentual de cães e gatos vacinados.	90,00	90,00
Realizar ações que visem à diminuição da incidência de vetores.	100,00	100,00
Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificada de modo a atender as necessidades de saúde da população, mantendo as equipes de saúde da família com qualificação dos serviços prestados.	100,00	80,00
Revisar e instituir fluxos e protocolos para distribuição de fraldas descartáveis	1	1
Manter o número de unidades notificadoras.	100,00	100,00
Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV).	100,00	90,00
Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados.	100,00	0,00
Incentivar o Parto normal com sensibilização das gestantes para a realização do mesmo durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.	20,00	15,00
Adequar a agenda de atendimento dos serviços de saúde para atendimento aos idosos com efetividade.	100,00	
Implantar a Política integral à saúde do homem.	70,00	50,00
Implantar protocolos para o atendimento qualificado aos hipertensos e diabéticos.	70,00	70,00
Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências.	70,00	70,00
Ampliar gradativamente número de equipes de saúde bucal nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família.	1	1
Manter atualizado os cadastros domiciliares e cadastrar novos usuários. Aumentar as visitas domiciliares realizadas pelos ACS de acordo com os parâmetros da Portaria GM 2.436/2017 (PNAB).	90,00	75,00
Revisar e instituir fluxos e protocolos para colocação do DIU.	1	1

https://digisusgmp.saude.gov.br 27 de 43

301 - Atenção Básica

Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00
Estruturar o sistema municipal de transporte sanitário, garantindo a manutenção dos veículos	100,00	90,00
Manter o percentual baixo de gravidez na adolescência menor ou igual a 14,94%. (IBGE), com intensas campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Escolas. Programa Saúde na Escola - Conscientização	20,00	20,00
Garantir orientação e notificar os idosos vítimas de violência, solicitando apoio do CREAS.	100,00	100,00
Promover o engajamento dos homens nas ações do planejamento familiar e no acompanhamento do Pré-natal, parto e do pós parto de suas parceiras, oferecendo teste rápido de IST's durante as consultas.	25,00	15,00
Realizar o cadastro dos hipertensos e diabéticos, em tempo oportuno, nos programas de saúde do Município.	100,00	75,00
Garantir visitas domiciliares e acompanhamento pelas equipes.	100,00	75,00
Apoio no processo de solicitação de Laqueadura e Vasectomia.	100,00	50,00
Busca ativa dos casos não notificados.	100,00	90,00
Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	1	1
Capacitar os profissionais de saúde para identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso nos serviços de saúde.	75,00	75,00
Ampliar a oferta de exames de PSA para os homens nas ESF.	40,00	40,00
Realizar educação permanente com os profissionais da APS e implantar os protocolos clínicos de atendimentos.	50,00	50,00
Adequação da estrutura física das Unidades de Saúde da Família e pontos intinerantes, por meio de reformas, ampliações, adequações e aquisição de equipamentos promovendo a melhoria da ambiência.	25,00	10,00
Disponibilizar veículo para realização de visitas domiciliares e acompanhamento das famílias com vulnerabilidade social.	1	1
Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	40,00	20,00
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	90,00
Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	80,00	70,00
Promover ações voltadas para o cuidado do idoso por meio de grupos de educação em saúde.	70,00	60,00
Aumentar a cobertura vacinal dos homens.	25,00	20,00
Realizar capacitação dos ACS para identificação e captação dos hipertensos e diabéticos e encaminhamento desses pacientes para atendimento na Unidade de Estratégia de Saúde da Família. Monitoramento semestral.	100,00	100,00
Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do município.	70,00	0,00
Ampliar e integrar a participação de profissionais com as ESF.	100,00	0,00
Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	100,00	0,00
Investigação dos óbitos infantis e maternos.	100,00	100,00
Aderir ao protocolo clínico para exames e consultas especializadas da SESA.	50,00	50,00
Aumentar a proporção de gestantes com sete consultas ou mais de pré-natal.	90,00	65,00
Realizar grupo de gestantes em todas as Unidades ESF com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém-nascido.	50,00	15,00
Acompanhar processos de internação compulsória.	100,00	100,00
Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	100,00	0,00
Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de imunização do município.	100,00	100,00
Implantar o atendimento à puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida.	100,00	90,00
Garantir assistência aos pacientes em tratamento fora de domicílio, pacientes portadores de transtornos mentais graves, usuários de álcool e outras drogas.	100,00	100,00
Manutenção do Sistema Vacina e Confia em 100% das salas de vacina do município.	100,00	100,00
Colocar em prática as ações do Programa Saúde na Escola.	100,00	100,00
Qualificação dos recursos humanos para imunização do município.	100,00	100,00
Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	100,00	100,00
Instituir atenção especializada, via telessaúde, em 50% das Unidades de Saúde da Família, propiciando melhoria na qualidade do atendimento da APS.	1	1
Equipar as Unidades de Saúde com computador e internet nos consultórios dos profissionais de saúde da APS para implantação e utilização do Telessaúde.	20,00	10,00
Implementar caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as unidades de saúde do município.	6	0
Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais.	100,00	100,00
Disponibilizar os testes rápidos de gravidez em todas as Unidades de Saúde da Família.	100,00	0,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 28 de 43

Memoranção dos epiquementos de certi genegacion con dela de vicana. Acentre 1007 de populaçõe ou tal Se com admisçõe do sacial de vicana. Acentre 1007 de populaçõe ou tal Se com admisçõe do sacial de vicana. Acentre 1007 de populaçõe ou tal Se com admisçõe do sacial de vicana. Internitariar as quês de la preveçõe a detecção prescos do claser de misma por mao da retainaçõe do mamaganta para as maisteres de 50 do 70 mism. Rodrivo compunha de vacinquê. Fulnitaria a policia da antecasame de comus a guantir a collingilario e resume clairas ribas manos nos anualista de ratus. Blosa atrias dos são vicanistandos en com experima aconflução do resume clairas ribas manos nos anualista de ratus. Alapsingo de seje des prevenção e detecçõe prescos do claser de manuago er maio do malazação do atumogratira para as matheres de 1000 2000 1000 1000 1000 1000 1000 100		Garantir acesso ao Pré-Natal às usuárias do SUS.	100,00	100,00
Acober 100% do peoplação nos UES com avaliações de carácio de sacion. Internativar as apeir de prevenção e desegõa presoce do sincer de manta por moto da realização da manosparla para su milheres de 180,00 180,0		Manutenção dos equipamentos de refrigeração da sala de vacina.	1	2
Internoticum as subset de prevençulor efense qui prevence six silicer de manur por meio dis residurquis da manure quatura para as mulheres, de 20 de auxo. Residure arraphitude de vacinação. Estimilidar a residur dos dutes como esquentir a realização do exame efenice das manus nos consultas do rotino. Angliação de apoce de prevençue e abreçapa prevençue de efector de manura por mico da realização da manure parta para so mulheres de 30,00 30,00 40 40 ama. Angliação de apoce de prevençue e abreçapa prevençue de efector de manu por mico da realização da manure cimpatológico do apoce de prevençue e abreçapa prevençue de efector de manure parta para as mulheres de 30,00 30,00 40 40 ama. Angliação de apoce de prevençue e abreçapa prevençue do citicor de casio do tieno por meio da realização do esume cimpatológico do citico de tieno un munitare so 22 de da manu. Citar cronograma de vacinação mas ESF Prevence futura situ das coimpos, follosus ou provincidos ou prevençue de efector de casio do tieno por meio da realização do esume cimpatológico do citico de tieno un munitare accountes, follosus ou provincidos ou prevençue de efector de casio do tieno por meio da realização do esume cimpatológico do citico do citico do tieno por meio da realização do esume cimpatológico do citico do citico do citico do citico por meio da realização do esume cimpatológico do citico do citico do citico do citico por meio da realização do esume cimpatológico do citico do citi		Programar as ações de planejamento familiar em todas as Unidades de Saúde da Família.	30,00	15,00
Meditor exampaths de vacinaçãe. Intimutar a policio do universam de marin e grantifir a radização do exame clínico dos muntas nas consultas de retina. Il 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10		Acolher 100% da população nas UBS com avaliação do cartão de vacina.	100,00	90,00
Edimultar a prática do antenezame de manam e garantir a realização do exame clínico das manas nas consultas de rodina. Bitusa selva de não no vecinidos ou com esquema incompletas. Antenigação de acybes de prevenção e derecido precisee do adocer de mana por meso da realização do manoquila pora as multicrias de 10 a 9 am.s. Alcump 905 de hemospresidode na orbestaria vacidas, conforme precinizado no calendário nacional do vacinação and 2025. Alcump 905 de hemospresidode na orbestaria vacidas, conforme precinizado no calendário nacional do vacinação and 2025. Interesificar an ações de prevenção e derecção precise do ciliacor de ceilo do derero por meio da realização do exame citoquandegos ob coció do divors os multives de 255 e 40 ames. Citar ecrosporma de visioquido ona ESF Promover bouca atéva das echarças faltenas na poeticulara. Ministro a constituita combina de ceitarção. Ministro a constituita combina de ceitarção, composibilita de criarção, 100,00 1			100,00	100,00
Boxes aftire dos não vacinados ou com esquenta incompléto. Amplicação de agues de pervenção e descapa precese do climero de munta por mais da realização da mamografía para a mulhores de 50,00 9,00 10,00		Realizar campanhas de vacinação.	100,00	100,00
Amptitudo de sejes de prevenção e deseção precise do citiere de mana por meio da realização da manuspurfia para a mulhores de 10 a 9 mais. Altaqua 90% de homogeneidade na colectura vacinal, conforma preventizado no calendário nacional de vacinação não 2023. 190,00 10		Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina.	100,00	100,00
Alcange 90% de homogeneiodade na orbertara vaciand, conforme preconizado no calendário nacional de vacianção nat 2025. 100,00 10		Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	100,00	100,00
Intensificar as ações de precenção e deteceção percoce do clâncer de colo do tiero por meio da realização do exame cinspatológico do colo do tiero me multicese de 25 et años. Criar ecrocograma de varianção ana ESF Poumever branca ariva das erianças faltonas na peneicaltura. Realizar exames antiva HV inos casos necos de orberculoses. Monitores a coloctura vacinal das crianças, gastantes e podegonas. Identificar precomentos o caus de refuneculose no município. Monter a secunditas periodicas de peneiculora no município. Monter a consolitas periodicas de peneiculora no discrianças. Realizar escana aiva de faltones de Jahnoleou de Instantanto. Monter a consolitas periodicas de peneiculora no enunicípio. Monter a consolitas periodicas de peneiculora no facilitar dos consolitas periodicas de peneiculora no discrianças. Realizar pena aiva de faltones de Jahnoleou de Instantanto. Monter a consolitas periodicas de peneiculora no discrianças. Trunt o casas merco acidificados. Oficitar exame do penaino e contininha a todos os reción ensocidos do município. Oficitar exame de contatos. Monter a tras de mentalidade infunell no Município sobateo 15 dibitos por ano. Internativa de mentalidade infunell no Município sobateo 15 dibitos por ano. Internativa de mentalidade infunell no Município sobateo 15 dibitos por ano. Amplitar tentagem. Responsabilitação das ESF subre os aques de vigilinais em sande no terretório. Montoror os procientes socilizados para covide 19 Critar e descenturalização das ESF subre os aques de vigilinais em sande no terretório. Filaborar belerim epidemiológico para confirmação di des majorações e contar-redocious na açub de saúde município. Montor consocious confirmados de descença expendiores e contar-redocious na acida con eminicípio. Filaborar belerim epidemiológico para confirmação di descriadas e exames especializados. Responsabilitação de acroa aconsocious do consocious estadados especializados acon nontificados. Angular tentagem. Resultario de concaso suspeitos e dos const			50,00	50,00
colo do dicero anis mullinese de 23 a di aniso. Chier consegnanti de vacinação has ESF Prince consegnanti de vacinação has ESF Prince consegnanti de vacinação has ESF Prince consegnanti de vacinação de conseçõe de toberculose. Realizar exames anti-HIV cos casos noves de toberculose. Monitor na colorium vacinal das critiques, gestames e prósperas. Mentificiar procescemente os casos de toberculose no município. Mentire na colorium vacinal das critiques, gestames e prósperas. Mentire na colorium periodica de percisidurada es discipas. Realizar busca ativa de foltosos e de abandemo de tratamento. Manter o accompusalmanento recental de todos ou reclim-mancidos do município. Protos os casos novos nedicidos. Ofertar exame do periodio cerebinha a todos ou reclim-mancidos do município. Ofertar exame do periodio cerebinha a todos ou reclim-mancidos do município. Protos os casos novos nedicidos. Ofertar exame do periodio cerebinha a todos ou reclim-mancidos do município. Realizar exame do econtánio Manter a taca de monalidade infamil no Município abatro 65 óbitos por ano. Realizar exame do econtánio Ampliar testagon. Ampliar testagon. Mentire a caso monalidade infamil no Município abatro 65 óbitos por ano. Responsabilização das ESF sobre a a geles de vigilincias em sanide no território. Mentire a construir conjunctiva condificação para condifirmação de registra e centra referência a neodo de saúde municípal. Mentire require mentirema a pacientes considerates con sindomine gripal para amidade da ESF no interior Elaborar bolatim epidemislogico para confirmação distiná dos casos notificados. Adquirir testagon. Garnafe que ne casos suspeisos e/or confirmados de denenço/approve relacionados ao tribulhos sejam notificados no município. Manter casos suspeisos e/or confirmados de denenço/approve relacionados ao tribulhos sejam notificados no município. Manter casos suspeisos e/or confirmados de denenço/approve relacionados no trobalhos sejam notificados no município. Manter con casos suspeisos e/or con		Alcançar 90% de homogeneidade na cobertura vacinal, conforme preconizado no calendário nacional de vacinação até 2025.	100,00	100,00
Promover basca aitva das crianças falisosas na poericultura. Realizar exames anti-IIIV nos casos nevos de ruberculone. Montorar a cohemita vacinal dis crianças, gestantes e priregnas. Identificar procescemente os cusos de ruberculone o protregnas. Identificar procescemente os cusos de ruberculone o protregnas. Manter as comunha periodicas de puricultura das crianças. Realizar busca ariva de falhosos e de abundono de tratamento. Manter as comunha periodicas de puricultura das crianças. Posso de falhosos e de abundono de tratamento. Manter co accompanhamento neconata de texiso os receim-nascidos do município. Potrar exume do petatibe o cubilaba a todos os receim-nascidos do município. Realizar exame de contatos Realizar exame de contatos Manter a taxo de acontalidade infinital no Município abaixo OS óbtos por ano. Reostabelecer e ampliar on flaxos de encamulanamentos, referênciar contrae-referência na recêr de saúde numicipal. Montere a taxo de acontalidade infinital no Município abaixo OS óbtos por ano. Reostabelecer e ampliar on flaxos de encamulanamentos, referênciar contrae-referência na recêr de saúde numicipal. Reospenabilitzação das ESF sobre as ações de vigaliarcias con saúde no território. Reospenabilitzação das ESF sobre as ações de vigaliarcias con saúde no território. Reospenabilitzação das ESF sobre as ações de vigaliarcias con saúde no território. Realizar e manter campulanto a pacientes com sindrome grapal para unidades da ESF no interior Adaptir textes de PCR para anendra a todos os situmidicos resperiadrios e contatos. Garantir que os casos suspeitos elon confirmados de donecucalogravos relacionados na trabalho sejam notificados no município. Garantir que os casos suspeitos elon confirmados de donecucalogravos relacionados na trabalho sejam notificados no município. Garantir que os casos suspeitos elon conformados de donecucalogravos relacionados na trabalho sejam notificados no município. Garantir que os casos suspeitos elon conformados de donecucalogravos relacionados n			100,00	100,00
Resilizar exames anti-HIV nos cases novos de rabercatione. Monitoura socientar vacianal das crianças, gestantes e puéperas. Identificar procescemente os casos de tubercatione no município. Munter as consultas periódicas de purientaria das crianças. Realizar busca ativa de fathoros e de abandandos de tratamento. Munter o acompanhamento neonarial de todos os receim-anacidos do município. Tartar os casos novos molficados. Oletrar exame dos periodos e orellatinha a todos os receim-anacidos do município. Realizar exame de contatos Realizar exame de contatos Manter a taxa de montalidade infantil no Município abanto 05 óbtos por ano. Resultariar exame de contatos Manter a taxa de montalidade infantil no Município abanto 05 óbtos por ano. Resultariar exame de contatos Manter a taxa de montalidade infantil no Município abanto 05 óbtos por ano. Resultariar exame de contatos Montiform os puedentes norificados pura covid-19 Respunsibilização das ESF sobre as apôtes de vigiliacias em asaide no terralórios. Montiform os puedentes norificados pura covid-19 Citar e descentariatar a atendimentos pericientes con sidentime dos casos norificados. Adoptir texas de PCR para atender notos os internidios de casos norificados. Adoptir texas de PCR para atender notos os internidios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados experipatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados experipatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados experipatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados de deceptações peripatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados experipatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados de deceptações peripatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados de deceptações peripatórios econtatos. Camantir que os casos suspeitos chos confirmados de deceptações peripatórios econtatos. Realizar e munter camapunhas efinicaritos as bienados de Dispensaçõe de Medi		Criar cronograma de vacinação nas ESF	100,00	100,00
Monitorar a cobertura vacinal discrianças, gestuntes e puterperas. Identificar precocemente os casos de tuberculose no município. Mater e a consultas periódicas de pescicultura das crianças. Realizar busca ativa de falteous e de abandono de tratamento. Mater o a consultamento acontatal de todos os receim-macsidos do município. Pratar os casos novos notificados. Offertar exame do perinho e orethinha a rodos os receim-macsidos do município. Offertar exame do perinho e orethinha a rodos os receim-macsidos do município. Offertar exame do perinho e orethinha a rodos os receim-macsidos do município. Realizar canas de centates Manter a taxos de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbticos por ano. Restandedecer a empliar os flavos de excaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municípal. Ampliar testagem. Resestabelecer e ampliar os flavos de excaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municípal. Ampliar testagem. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigililacias em saúde no terrifório. 100,00 100		Promover busca ativa das crianças faltosas na puericultura.	100,00	100,00
Identificar prececemente os casos de tubereuloses no município. Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças. Realizar basea ativa de faltosos es de abandonos de tratamento. Manter a companhammento necesatal de todos os receim-nascidos do município. Tratar os casos novos notificados. Ofertar exam de contatos Ofertar exam de periodive o oreflinida a todos os receim-nascidos do município. Ofertar exam de periodive o oreflinida a todos os receim-nascidos do município. Realizar exame de contatos Momer a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo OS óbitos por ano. Realizar exame de contatos Momer a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo OS óbitos por ano. Resetabelecer e ampliar os flavos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de sadde municípial. Ampliar testagem. Responsabilização dos ESF sobre as ações de vigilâncias em sadde no terrifério. Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com sindrome gripal para unidades do ESF no interior Elaborar beletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a rodos os sintonáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspetos o foru confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a rodos os sintonáticos respiratórios e contatos. Realizar e manter campunhas educativas sobre saíde do trabalhador. 302. Assistência Hospitalar e Ambidante da Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gadativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Politore. Ambida gadativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Politore. Ambida gadativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Politore. Ambida gadativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Politore. Ambida gadativamente a oferta de consultas e exames		Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
Manter as consultas periódicas de poericultura das crianças. Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento. Manter o acompanhamento nocantal de todos en receim-mascidos do município. Trutur os casos novos notíficados. Oferiar exame do pecinho e orefilianha a todos en receim-mascidos do município. Portur con de opecinho e orefilianha a todos en receim-mascidos do município. Realizar exame do epcinho e orefilianha a todos en receim-mascidos do município. Realizar exame do epcinho e orefilianha a todos en receim-mascidos do município. Realizar exame de contatos. Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Restatelecere ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saide municipal. Ampliar testugem. Responsabilização dos ESF sobre as ações de vigilâncias em saíde no território. Muniturar os pascientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndorne gripal para unidades da ESF no interior Elaborar bolcium epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintonáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos cóus confirmados de docega/agraros relacionados ao trabalho sejam notificados no município. Realizar ar munter campanhas educativas sobre saíde dos trabalhador. 302 - Assistência Hospitalar e Amitentar repularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar garantivamente a oferta de consultas e caames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Amitente a Notopital Nussa Sembora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convêrsio com a entidade município Manter e Totopital Nussa Sembora do Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convêncio com a entidade município Manter e Totopital Nussa Sembora do Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convêncio com a entidade município Manter com suficiência o elenco de medicamentos de componente bá		Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas.	100,00	100,00
Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento. Manter o acompanhamento neonatal de todos os recém-nascidos do município. Tratar os casos novos notificados. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recém-nascidos do município. Ofertar exame de contatos Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Realizar exame de contatos Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. I 1 1 Restabelecer e ampliar os fitaxos de encaminhumentos, referência e contra-referência na rede de saúde municípal. Ampliar testagem. Responsabilização das ISF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território. Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior Eliaborar boletim epidemiológico para confirmação distira dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos córu confirmados de deceças/agarvos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial Manter o Hospita regulammento o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consulaza e exames especializados através do Cunococio Cim Polimote. Ampliar gradativamente a oferta de consulaza e exames especializados através do Cunococio Cim Polimote. Ampliar gradativamente a oferta de consulaza e exames especializados através do Cunococio Cim Polimote. Ampliar gradativamente a oferta de consulaza e exames especializados através do Cunococio Cim Polimote. Ampliar gradativamente a oferta de consulaza e exames especializados através do Cunococio Cim Polimote. Amutar a utilização do favos unidades de Dispensação de Medicamentos cinerigiã-los em rede 100,00 100,0		Identificar precocemente os casos de tuberculose no município.	100,00	90,00
Manter o acompanhamento neomatal de todos os recém-sascidos do município. 70,00 100,00		Manter as consultas periódicas de puericultura das crianças.	70,00	70,00
Tratar os casos novos notificados. Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os receim-nascidos do município. Souto		Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento.	100,00	100,00
Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recém-nascidos do município. Realizar exame de contatos Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. I 1 Resetabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rode de saúde municipal. Ampliar testagem. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território. Honitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior Elaborar boletiem epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testas de PCR para atender a todos os sintomáticos expiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. Honoto de liberta de manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. Ampliar gradadivamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinone. Ampliar gradadivamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinone. Amater o Hospital Nosas Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade município Manter o Hospital Nosas Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade município Manter con suficiência o elenco de medicamentos de componente básico da assistência farmacêutica. 25.00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2. Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação		Manter o acompanhamento neonatal de todos os recém-nascidos do município.	70,00	70,00
Realizar exame de contatos Manter a taxa de mortalidade infaníl no Município abaixo 05 óbitos por ano. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal. Ampliar testagem. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território. Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior Elaborar holetin pédemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratários e contatos. Garantir que os casos saspeitos e/ou confirmação diária dos casos notificados. Almentar requestra e manter campanhas educativas sobre saúde do trabulhador. 302 - Assitiência Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamenta a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinone. Ambiliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinone. Manter o Hospital Nossa Sembora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade município Terapêtutico Autualizar a REMUME (Relação Municípal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. Criação de novas unidades de dispensação para desentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 concisção de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 concisção de movas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de protocolo para dispensação de medicamentos se nacionas as Enridades de Dispensação de Medicamentos Criação de protocolo para dispensação de medicamentos estoques para equiaridade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de		Tratar os casos novos notificados.	100,00	100,00
Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal. Ampliar testagem. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigitâncias em saúde no território. Responsabilização das ESF sobre as ações de vigitâncias em saúde no território. Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior Filadorar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir extess de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doengas/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. Alimentar regulamente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Amularior ol Hospital Nosas Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Tempêtitico Atualizar a REMUME (Relação Municípal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Tempêtitico Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2 Instalar um sistema de informação em todas ao Unidades de Dispensação de Medicamentos. Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação de dispensação de despensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,000 40,000 Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de novas unidades de dispensação de medicamentos econôm		Ofertar exame do pezinho e orelhinha a todos os recém-nascidos do município.	50,00	50,00
Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal. Ampliar testagem. 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Críar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior 100.00 100.00 100.00 Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. 100.00 100.00 Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. 100.00 100.0		Realizar exame de contatos	100,00	100,00
Ampliar testagem. 100,00 100,0		Manter a taxa de mortalidade infantil no Município abaixo 05 óbitos por ano.	1	1
Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território. 100,00		Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal.	100,00	100,00
Monitorar os pacientes notificados para covid-19 Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de denegas/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. 100,00 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. 25,00 25,00 Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Ternpêtuico Antalizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos de componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criarção de protocolo para dispensação de medicamentos para as Unidades de inclusão/exclusão de medicamentos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos para as Unidades de inclusão/exclusão de medicamentos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos en tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Ampliar testagem.	100,00	100,00
Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior 100,00 100,0		Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território.	100,00	100,00
Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados. Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Terapêutico Terapêutico Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 20,00 Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de protocolo para dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. Viabilizar a aquisição dos Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Monitorar os pacientes notificados para covid-19	100,00	100,00
Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ambulatorial Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Terapêutico Terapêutico Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais — que não constam na REMUME. Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior	100,00	100,00
Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município. 100,00 80,00 Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. 100,00 100,00 100,00 100,00 302 - Assistência Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). 100,00 90,00 Hospitalar e Ambulatorial Ambulatorial Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 100,00 100,00 Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade município Manter com suficiência o elenco de medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 20,00 Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos e interligá-los em rede 40,00 0,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêttica e realizar reuniões mensais para as Unidades de Dispensação de Medicamentos 100,00 0,00 Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 0,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados.	100,00	100,00
Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador. 100,00 100,00 302 - Assistência Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). 100,00 90,00 Amater o Hospital re Ambulatorial Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 100,00 100,00 mantenedora. 100,00 Ataulizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município 1 1 mantenedora. 100,00 Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 20,00 Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos e interligá-los em rede 40,00 0,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de 100,00 0,00 Criação de protocolo para dispensação de medicamentos e econômicos. 100,00 0,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos.	100,00	100,00
Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV). Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos em rede Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de protocolo para dispensação de medicamentos para a valiar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	100,00	80,00
Hospitalar e Ambulatorial Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte. 25,00 25,00 10,000 100,00		Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador.	100,00	100,00
Ambulatorial Manter o Hospital Nossa Senhora da Penha como unidade de Urgência e Emergência, mantendo o Convênio com a entidade mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Terapêutico Terapêutico Manter com suficiência o elenco de medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de Portocolo para dispensação de medicamentos para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.	302 - Assistência	Alimentar regularmente o Sistema de Regulação Formativa (MV).	100,00	90,00
mantenedora. 303 - Suporte Profilático e Terapêutico Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criação de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais — que não constam na REMUME. Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.		Ampliar gradativamente a oferta de consultas e exames especializados através do Consorcio Cim Polinorte.	25,00	25,00
Profilático e Terapêutico Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 100,00 100,00			100,00	100,00
Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica. 80,00 Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento. 2 Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos 100,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de 100,00 medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 100,00	Profilático e		1	1
Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede 40,00 Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos 100,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de 100,00 medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 100,00	Terapêutico	Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica.	80,00	80,00
Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos 100,00 Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 100,00		Criação de novas unidades de dispensação para descentralizar e aumentar o acesso ao medicamento.	2	2
Criar Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões mensais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de 100,00 medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 0,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 básica.		Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	40,00	20,00
medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos. Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME. 100,00 Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 100,00 100,00		Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	100,00	0,00
Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento 70,00 70,00 Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 básica.			100,00	0,00
Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (Serp) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção 100,00 básica.		Criação de protocolo para dispensação de medicamentos especiais – que não constam na REMUME.	100,00	0,00
básica.		Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado e manter os estoques para regularidade no abastecimento	70,00	70,00
Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos 40,00 40,00			100,00	100,00
		Capacitar os profissionais que realizam a dispensação de medicamentos	40,00	40,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 29 de 43

	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica no Município.	100,00	100,00
304 - Vigilância	Estruturar as vigilâncias em saúde com a contratação de profissionais e aquisição de equipamentos.	25,00	0,00
Sanitária	Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde: nos locais de trabalho; nos eventos toxicológicos e no meio ambiente. Sempre de acordo com a pactuação do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas.	90,00	10,00
	Manter o número de envio de amostras de água para análise ao LACEN.	90,00	10,00
	Realizar ações que visem à diminuição da incidência de vetores.	100,00	100,00
305 - Vigilância	Manter o número de unidades notificadoras.	100,00	100,00
Epidemiológica	Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória.	100,00	100,00
	Busca ativa dos casos não notificados.	100,00	90,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	90,00
	Investigação dos óbitos infantis e maternos.	100,00	100,00
	Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de imunização do município.	100,00	100,00
	Manutenção do Sistema Vacina e Confia em 100% das salas de vacina do município.	100,00	100,00
	Qualificação dos recursos humanos para imunização do município.	100,00	100,00
	Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais.	100,00	100,00
	Manutenção dos equipamentos de refrigeração da sala de vacina.	1	2
	Realizar campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Estruturar as vigilâncias em saúde com a contratação de profissionais e aquisição de equipamentos.	25,00	0,00
	Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	100,00	100,00
	Alcançar 90% de homogeneidade na cobertura vacinal, conforme preconizado no calendário nacional de vacinação até 2025.	100,00	100,00
	Criar cronograma de vacinação nas ESF	100,00	100,00
	Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas.	100,00	100,00
	Identificar precocemente os casos de tuberculose no município.	100,00	90,00
	Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento.	100,00	100,00
	Tratar os casos novos notificados.	100,00	100,00
	Realizar exame de contatos	100,00	100,00
	Ampliar testagem.	100,00	100,00
	Responsabilização das ESF sobre as ações de vigilâncias em saúde no território.	100,00	100,00
	Monitorar os pacientes notificados para covid-19	100,00	100,00
	Criar e descentralizar o atendimento a pacientes com síndrome gripal para unidades da ESF no interior	100,00	100,00
	Elaborar boletim epidemiológico para confirmação diária dos casos notificados.	100,00	100,00
	Adquirir testes de PCR para atender a todos os sintomáticos respiratórios e contatos.	100,00	100,00
	Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município.	100,00	80,00
	Realizar e manter campanhas educativas sobre saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas.	90,00	10,00
	Realizar ações que visem à diminuição da incidência de vetores.	100,00	100,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 30 de 43

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	2.946.560,00	N/A	56.440,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.003.000,00
Administração Geral	Capital	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.891.946,75	N/A	1.723.760,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.615.706,75
	Capital	68.000,00	N/A	19.000,00	360,00	N/A	N/A	N/A	1.610,00	88.970,00
302 - Assistência	Corrente	456.840,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	457.840,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte	Corrente	252.700,00	N/A	100.000,00	46.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	398.700,00
Profilático e Terapêutico	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
304 - Vigilância	Corrente	138.600,00	N/A	170.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	309.000,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 01/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Buscou-se a melhor integração das atividades administrativas com as necessidades básicas dos cidadãos do município.

Para o fortalecimento da rede de saúde municipal, deve ser priorizada a qualificação profissional, níveis de produtividade, qualidade da assistência, integração entre os setores e o fortalecimento da atenção básica como eixo central do processo.

https://digisusgmp.saude.gov.br 31 de 43

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

https://digisusgmp.saude.gov.br 32 de 43

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

					Despesa Total em Saúde por Fonto	e Subfunção					
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Petróleo destinados à	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção	Corrente	0,00	4.629.997,55	2.201.243,26	21.957,39	72.038,85	0,00	0,00	0,00	0,00	6.925.237,05
Básica	Capital	0,00	539.161,12	38.609,92	0,00	761.898,66	0,00	0,00	0,00	78.689,78	1.418.359,48
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	476.626,83	48.348,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524.975,04
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância	Corrente	0,00	226.125,53	38.420,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264.545,84
Sanitária	Capital	0,00	3.196,00	43.564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.760,00
	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	Corrente	0,00	3.628.545,81	374.679,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.003.225,21
Subfunções	Capital	0,00	3.408,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.408,32
TOTAL		0,00	9.507.061,16	2.744.865,10	21.957,39	833.937,51	0,00	0,00	0,00	78.689,78	13.186.510,94

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

Data da consulta: 26/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 26/04/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS RI	EALIZADAS
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.379.775,00	2.721.958,39	3.242.416,01	119,12
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	127.485,00	136.034,81	141.392,00	103,94
IPTU	74.200,00	81.432,02	87.836,31	107,86
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	53.285,00	54.602,79	53.555,69	98,08
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	351.350,00	418.223,94	480.460,67	114,88
ITBI	350.000,00	407.618,64	477.846,67	117,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.350,00	10.605,30	2.614,00	24,65
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.409.500,00	1.429.835,29	1.534.992,51	107,35
ISS	1.400.000,00	1.420.335,29	1.520.444,65	107,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	9.500,00	9.500,00	14.547,86	153,14
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	491.440,00	737.864,35	1.085.570,83	147,12
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	34.936.000,00	36.708.138,41	40.587.215,90	110,57
Cota-Parte FPM	14.991.000,00	15.824.016,42	17.081.503,43	107,95
Cota-Parte ITR	40.000,00	40.000,00	47.580,19	118,95
Cota-Parte do IPVA	700.000,00	736.367,29	920.729,60	125,04
Cota-Parte do ICMS	18.815.000,00	19.717.754,70	22.316.309,52	113,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	390.000,00	390.000,00	221.093,16	56,69
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	37.315.775,00	39.430.096,80	43.829.631,91	111,16

https://digisusgmp.saude.gov.br 33 de 43

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA	DOTAÇÃO DOTAÇÃO DINICIAL ATUALIZADA (c)				DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não
ECONÔMICA		Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Processados (g)	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.213.646,75	5.232.605,76	5.169.158,67	98,79	4.737.727,41	90,54	4.707.596,26	89,97	431.431,26
Despesas Correntes	4.144.646,75	4.671.012,06	4.629.997,55	99,12	4.578.930,29	98,03	4.548.799,14	97,38	51.067,26
Despesas de Capital	69.000,00	561.593,70	539.161,12	96,01	158.797,12	28,28	158.797,12	28,28	380.364,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	457.840,00	476.646,83	476.626,83	100,00	476.626,83	100,00	470.501,83	98,71	0,00
Despesas Correntes	456.840,00	476.646,83	476.626,83	100,00	476.626,83	100,00	470.501,83	98,71	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	138.600,00	229.649,37	229.321,53	99,86	226.125,53	98,47	223.383,35	97,27	3.196,00
Despesas Correntes	138.600,00	226.453,37	226.125,53	99,86	226.125,53	99,86	223.383,35	98,64	0,00
Despesas de Capital	0,00	3.196,00	3.196,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.196,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.951.560,00	3.637.710,57	3.593.610,57	98,79	3.526.624,95	96,95	3.526.624,95	96,95	66.985,62
Despesas Correntes	2.946.560,00	3.633.710,57	3.593.610,57	98,90	3.526.624,95	97,05	3.526.624,95	97,05	66.985,62
Despesas de Capital	5.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$\begin{aligned} & \text{TOTAL}\;(\text{XI}) = (\text{IV} + \text{V} + \text{VI} + \text{VII} + \text{VIII} + \\ & \text{IX} + \text{X}) \end{aligned}$	7.761.646,75	9.576.612,53	9.468.717,60	98,87	8.967.104,72	93,64	8.928.106,39	93,23	501.612,88

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.468.717,60	8.967.104,72	8.928.106,39
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	501.612,88	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	8.967.104,72	8.967.104,72	8.928.106,39
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.574.444,78
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.392.659,94	2.392.659,94	2.353.661,61
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,45	20,45	20,37

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	Saldo Inicial (no	Despesas Cu	le Referência	Saldo Final (não	
PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	exercício atual) (h)	Empenhadas (i)	Empenhadas (i) Liquidadas (j)	Pagas (k)	aplicado) (l) = (h - (i ou j))
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 34 de 43

Empenhos de 2020 4.191.945,53 5.870.267,51 1.678.321,98 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00	2.894.272,8
Empenhos de 2020 4.191.945,53 5.870.267,51 1.678.321,98 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0.00	
	0,00	1.548.316,6
	0,00	1.678.321,9
Empenhos de 2019 4.200.960,48 5.710.344,29 1.509.383,81 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00	1.509.383,8
Empenhos de 2018 3.881.925,73 5.539.500,82 1.657.575,09 0,00 2.559,79 0,00 0,00 0,00	0,00	1.660.134,8
Empenhos de 2017 3.471.525,07 4.195.025,07 723.500,00 0,00 341.106,82 0,00 0,00 0,00	0,00	1.064.606,8
Empenhos de 2016 3.413.550,92 4.479.569,87 1.066.018,95 0,00 103.658,58 0,00 0,00 0,00	0,00	1.169.677,5
Empenhos de 2015 3.404.661,54 4.922.762,27 1.518.100,73 0,00 7.437,57 0,00 0,00 0,00	0,00	1.525.538,3
Empenhos de 2014 3.027.230,51 4.723.971,05 1.696.740,54 0,00 119.432,21 0,00 0,00 0,00	0,00	1.816.172,7
Empenhos de 2013 2.819.593,35 4.286.445,29 1.466.851,94 0,00 11.643,85 0,00 0,00 0,00	0,00	1.478.495,7
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIME		0,0

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU	Saldo Inicial (w)	Despesas Cus	steadas no Exercício d	le Referência	Saldo Final (não
PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	$aplicado)^{1} (aa) = (w - (x ou y))$
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS R	EALIZADAS
COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.595.000,00	1.595.000,00	3.941.813,83	247,14
Provenientes da União	0,00	0,00	3.750.262,87	0,00
Provenientes dos Estados	1.595.000,00	1.595.000,00	191.550,96	12,01
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE $(XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)$	1.595.000,00	1.595.000,00	3.941.813,83	247,14

	DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EM	IPENHADAS	DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESA PAGAS		Inscritas em Restos a
ECO	ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
	ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.891.230,00	3.437.750,18	3.174.437,86	92,34	2.882.035,98	83,83	2.874.181,55	83,61	292.401,88

https://digisusgmp.saude.gov.br 35 de 43

Despesas Correntes	1.869.760,00	2.505.723,92	2.295.239,50	91,60	2.272.837,62	90,71	2.264.983,19	90,39	22.401,88
Despesas de Capital	21.470,00	932.026,26	879.198,36	94,33	609.198,36	65,36	609.198,36	65,36	270.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.000,00	49.617,11	48.348,21	97,44	48.348,21	97,44	48.348,21	97,44	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	49.617,11	48.348,21	97,44	48.348,21	97,44	48.348,21	97,44	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	175.400,00	90.024,31	81.984,31	91,07	44.220,31	49,12	63.140,31	70,14	37.764,00
Despesas Correntes	170.400,00	46.280,31	38.420,31	83,02	19.500,31	42,14	38.420,31	83,02	18.920,00
Despesas de Capital	5.000,00	43.744,00	43.564,00	99,59	24.720,00	56,51	24.720,00	56,51	18.844,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	56.440,00	402.002,92	374.679,40	93,20	401.119,40	99,78	401.119,40	99,78	-26.440,00
Despesas Correntes	56.440,00	402.002,92	374.679,40	93,20	401.119,40	99,78	401.119,40	99,78	-26.440,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVIII + XXXVIII+ XXXIX)	2.124.070,00	3.979.394,52	3.679.449,78	92,46	3.375.723,90	84,83	3.386.789,47	85,11	303.725,88

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EM	PENHADAS	DESPESAS LIC	QUIDADAS	DESPESAS P	AGAS	Inscritas
EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.104.876,75	8.670.355,94	8.343.596,53	96,23	7.619.763,39	87,88	7.581.777,81	87,44	723.833,14
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	458.840,00	526.263,94	524.975,04	99,76	524.975,04	99,76	518.850,04	98,59	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	314.000,00	319.673,68	311.305,84	97,38	270.345,84	84,57	286.523,66	89,63	40.960,00
$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV)} = \\ & (\text{VIII} + \text{XXXVII}) \end{aligned}$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$ \begin{aligned} & \text{ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI)} = \\ & (\text{IX} + \text{XXXVIII}) \end{aligned} $	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = $(X + XXXIX)$	3.008.000,00	4.039.713,49	3.968.289,97	98,23	3.927.744,35	97,23	3.927.744,35	97,23	40.545,62
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.885.716,75	13.556.007,05	13.148.167,38	96,99	12.342.828,62	91,05	12.314.895,86	90,84	805.338,76
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.124.070,00	3.979.394,52	3.679.449,78	92,46	2.994.104,81	75,24	3.386.789,47	85,11	685.344,97
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.761.646,75	9.576.612,53	9.468.717,60	98,87	9.348.723,81	97,62	8.928.106,39	93,23	119.993,79

https://digisusgmp.saude.gov.br 36 de 43

FONTE: SIOPS, Espírito Santo09/03/23 11:03:30

1 - Nos cinco primeiros himestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último himestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados (regra antiga).

nova). 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	305.653,65	0,00	305.653,65
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	86.898,18	40.710,24	127.608,42
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	33.911,72	0,00	33.911,72
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	426.463,55	40.710,24	467.173,79

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 26/04/2023 10:43:27

https://digisusgmp.saude.gov.br 37 de 43

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde púl	olica de importância nacional - (Coronavírus (COVII	D-19)
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P Descrição das Inscrição Inscrição Inscrição Inscrição Inscrição Execução Saldo até o Saldo até Inscrição Execução Execução Execução Execução Subfunções/Despesas em 2022 em 2022 - em 2022 em 2021 em 2021 em 2021 de RPs de RPs de RPs de RPs de RPs bimestre bimestr RPs RPs não - Saldo RPs RPs não - Saldo inscritos inscritos inscritos inscritos inscritos (Rps (Rps processados processados total (c) processados processados total (c) em 2021 em 2021 em 2021 em 2021 em 2021 inscritos inscrite (a) (b) = a+b(a) (b) = a+bRPs RPs RPs não RPs não RPs não em 2021) em 2021 processados processados processados processados Saldo ato - Pago (g) - Cancelado bimestre -Cancelado bimestro Pago (d) (e) Liquidado* (h) RPs RPs nã (**f**) processados processa i = (a - d - j = (b - f))e) - h) Administração Geral 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0, Atenção Básica 0.00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00 0.00 0,00 0.00 0.00 0.00 0, Assistência Hospitalar 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0. e Ambulatorial Suporte profilático e 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0, terapêutico Vigilância Sanitária 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0, Vigilância 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0,00 0.00 0, Epidemiológica Alimentação e 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0, Nutrição Informações 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0, Complementares 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

Gerado em 26/04/2023 10:43:26

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

https://digisusgmp.saude.gov.br 38 de 43

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	-
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

										CONTROLE	DA EXECU	ÇÃO DE RES	STOS A P
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)		bimestr (Rps inscrito em 2021 Saldo ato bimestro RPs nã
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 26/04/2023 10:43:27

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

 $O\ valor\ da\ arrecadação\ superou\ a\ expectativa\ para\ o\ período\ orçado,\ logo,\ houve\ um\ valor\ maior\ disponibilizado\ para\ aplicação\ em\ saúde.$

A aplicação dos recursos financeiros foram pautados nos princípios inscritos na Constituição Federal, Lei nº 8.080/1990, Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2022, aplicando se os valores constitucionais mínimos em saúde, com proposito de atender as necessidades da população.

https://digisusgmp.saude.gov.br 39 de 43

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 01/06/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 01/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

https://digisusgmp.saude.gov.br 40 de 43

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 3º quadrimestre 2022 apresenta os resultados alcançados na execução da política de saúde no município, com base no Plano Municipal de Saúde 2022- 2025.

O ano de 2022 foi um ano em que o município restabeleceu suas atividades, inicialmente organizando as demandas por prioridade, seguindo na estabilização de serviços. O relatório apresenta ações e procedimentos de saúde, que foram realizados durante o ano com o objetivo de informar a população, profissionais da saúde e Conselho Municipal de Saúde sobre as ações realizadas, zelando pelo princípio da transparência. 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 a saúde, alguns cenários se estabilizaram como o retorno dos atendimentos por profissionais de saúde, procedimentos executados e ações de promoção a saúde de forma coletiva. Salientamos que ações relacionadas a prevenção da COVID-19 se mantém para dar condições de segurança a população, mesmo com oscilações de pequenas ondas há a unidade de referências para demandas.

Ressaltamos que o processo de monitoramento e avaliação dos serviços e das ações de saúde é um processo continuo para subsidiar a tomada de decisões.

SIGRID STUHR Secretário(a) de Saúde SANTA LEOPOLDINA/ES, 2022

https://digisusgmp.saude.gov.br 41 de 43

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: SANTA LEOPOLDINA 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde

Introdução

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Auditorias

• Considerações:

Análisado pelo conselho municipal de saúde.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Análisado pelo conselho municipal de saúde

Status do Parecer: Avaliado

https://digisusgmp.saude.gov.br 42 de 43

SANTA LEOPOLDINA/ES, 17 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Santa Leopoldina

https://digisusgmp.saude.gov.br 43 de 43