

Relatório Anual de Gestão 2025

CARLOS ALBERTO JARSKE
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SANTA MARIA DE JETIBÁ
Região de Saúde	Metropolitana
Área	735,55 Km²
População	45.575 Hab
Densidade Populacional	62 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 16/03/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DE JETIBA
Número CNES	6221416
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	36388445000138
Endereço	RUA HERMANN MIERTISCHINK 273
Email	SAUDE@PMSMJ.ES.GOV.BR
Telefone	(27)3263-1436

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/03/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RONAN ZOCCOLOTO SOUZA DUTRA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CARLOS ALBERTO JARSKE
E-mail secretário(a)	carlosalbertojarske@gmail.com
Telefone secretário(a)	27998756506

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/03/2026
Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1991
CNPJ	13.917.262/0001-67
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Carlos Alberto Jarske

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/03/2026

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/11/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	32456	34,00
ARACRUZ	1436.02	103363	71,98
BREJETUBA	342.507	13718	40,05

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua: Dalmácio Espindula		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Jacira Gurtler		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12	
	Governo	5	
	Trabalhadores	8	
	Prestadores	5	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<div>23/06/2025</div>	<div>10/11/2025</div>	<div></div>

• Considerações

O município de Santa Maria de Jetibá, localizado no estado do Espírito Santo, possui área territorial de 735,55 km², população estimada de 45.062 habitantes e densidade populacional de aproximadamente 62 hab./km², caracterizando-se como município de perfil predominantemente rural e de baixa densidade demográfica. Essa característica territorial implica desafios logísticos para a organização e ampliação do acesso aos serviços de saúde, especialmente nas comunidades mais distantes.

A gestão da saúde é realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, vinculada ao Fundo Municipal de Saúde criado em 1991, o que demonstra estrutura administrativa consolidada para execução das políticas públicas do SUS no município. O Plano Municipal de Saúde vigente (2022-2025) encontra-se aprovado, orientando as ações e metas da gestão.

O município integra a Região de Saúde Metropolitana, composta por diversos municípios de portes populacionais distintos, o que reforça a importância da articulação regional para garantia da atenção especializada e da integralidade do cuidado. Destaca-se também a atuação do Conselho Municipal de Saúde, com representação paritária entre usuários, trabalhadores, governo e prestadores, fortalecendo o controle social e a participação da comunidade na gestão do SUS.

De modo geral, a estrutura institucional e de governança da saúde municipal demonstra organização administrativa e alinhamento aos instrumentos de planejamento e controle social previstos no Sistema Único de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde, em cumprimento a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 - que regulamentou a Emenda Constitucional 29, apresenta Relatório Anual de Gestão RAG 2025, e torna pública a prestação de contas quantitativa e qualitativa das ações de saúde realizadas pelo Órgão Gestor da Saúde, do Município de Santa Maria de Jetibá-ES. Considerando o artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012 que diz: “Que o gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - o montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1.725	1.618	3.343
5 a 9 anos	1.699	1.587	3.286
10 a 14 anos	1.514	1.432	2.946
15 a 19 anos	1.551	1.480	3.031
20 a 29 anos	3.710	3.501	7.211
30 a 39 anos	3.934	3.572	7.506
40 a 49 anos	3.548	3.549	7.097
50 a 59 anos	2.533	2.466	4.999
60 a 69 anos	1.716	1.768	3.484
70 a 79 anos	893	1.038	1.931
80 anos e mais	326	415	741
Total	23.149	22.426	45.575

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 10/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
SANTA MARIA DE JETIBA	715	656	678	692

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	482	341	259	425	241
II. Neoplasias (tumores)	264	380	351	386	411
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	24	44	56	34	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	74	69	56	71	94
V. Transtornos mentais e comportamentais	91	207	249	290	212
VI. Doenças do sistema nervoso	43	58	62	75	93
VII. Doenças do olho e anexos	18	17	26	29	38
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	6	10	20	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	430	526	485	517	565
X. Doenças do aparelho respiratório	308	493	427	436	423
XI. Doenças do aparelho digestivo	305	400	355	434	453
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	189	270	244	208	192
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	114	145	164	159	140
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	275	557	464	458	438
XV. Gravidez parto e puerpério	512	571	533	501	625
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	86	74	74	81	86
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	20	41	25	48
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	84	178	174	167	162
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	521	554	593	629	795

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	66	89	110	97	119
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3.904	4.999	4.733	5.042	5.168

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	55	21	8	7
II. Neoplasias (tumores)	30	51	52	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	18	12	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	6	6	7
VI. Doenças do sistema nervoso	11	8	9	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	75	91	75	78
X. Doenças do aparelho respiratório	18	18	23	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	11	22	21
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	2	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	10	11	12
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	9	3	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	4	4	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	50	40	39	47
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	299	294	269	279

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 10/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos indicam população estimada de 45.575 habitantes, com predominância de adultos jovens e tendência gradual de envelhecimento populacional. O número de nascidos vivos mantém-se estável no período analisado, evidenciando relativa estabilidade demográfica. Observa-se aumento das internações hospitalares, com destaque para lesões e causas externas, doenças do aparelho circulatório, digestivo e respiratório. Em relação à mortalidade, predominam as doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as cardiovasculares e neoplasias. Esse cenário reforça a importância do fortalecimento da Atenção Primária, das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças crônicas e redução de acidentes e violências.

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	312.653
Atendimento Individual	146.768
Procedimento	276.599
Atendimento Odontológico	27.761

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.623	11.286,00	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.838	-	1.413	469.356,25
04 Procedimentos cirurgicos	643	14.915,93	449	246.258,90
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	4.104	26.201,93	1.862	715.615,15

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6.603	3.576,98
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	213	28.104,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2026.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	103.180	70,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	305.151	2.026.850,08	-	-
03 Procedimentos clinicos	188.306	750.630,97	1.419	470.554,76
04 Procedimentos cirurgicos	1.627	29.455,49	964	448.263,80
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	820	184.500,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	25.353	125.467,65	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	624.437	3.116.974,39	2.383	918.818,56

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 10/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

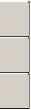
Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1.258	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.950	-
Total	4.208	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 Data da consulta: 10/03/2026.

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

A análise da produção de serviços de saúde demonstra forte atuação da Atenção Primária, com destaque para o elevado número de visitas domiciliares (312.653), procedimentos e atendimentos individuais, evidenciando a capilaridade das equipes e o acompanhamento contínuo da população. Na urgência e emergência, observa-se volume significativo de procedimentos clínicos e cirúrgicos, com 1.862 internações autorizadas, refletindo a demanda assistencial do município. A atenção psicossocial apresenta importante produção ambulatorial e hospitalar, indicando oferta de cuidado em saúde mental. Já a atenção ambulatorial especializada e hospitalar concentra grande volume de procedimentos diagnósticos e clínicos, reforçando o acesso da população a serviços especializados. As ações de vigilância em saúde também registram produção relevante voltada à promoção, prevenção e diagnóstico. De forma geral, os dados evidenciam ampla oferta de serviços e funcionamento integrado da rede municipal de saúde.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	9	9
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	1	39	40

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: 16/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	27	0	0	27
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	10	0	0	10
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	39	1	0	40

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: 16/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / SANTA MARIA DE JETIBÁ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
A rede física de saúde do município é composta por 40 estabelecimentos, com predominância de unidades sob gestão municipal (39), demonstrando forte responsabilidade

local na organização e oferta dos serviços de saúde. Destaca-se a presença expressiva de Unidades Básicas de Saúde (15), além de serviços de apoio diagnóstico, especialidades, vigilância em saúde e atenção psicossocial, indicando estrutura voltada ao fortalecimento da Atenção Primária e da rede de cuidado. Observa-se também a participação de estabelecimentos privados e entidades sem fins lucrativos prestadores ao SUS, ampliando a oferta assistencial. A existência de hospital geral municipal e unidades de apoio diagnóstico contribui para a resolutividade da rede. O município ainda participa de consórcio público de saúde, garantindo acesso complementar a consultas especializadas e serviços de diagnóstico. De modo geral, a estrutura evidencia organização da rede e ampliação do acesso da população aos serviços de saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	9	1	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	5	50	105	38
	Intermediados por outra entidade (08)	46	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	3	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	6	20	13	69	0
	Intermediados por outra entidade (08)	45	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	19	26	15	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	7	2	6	4	
	Celetistas (0105)	18	2	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	8	3	3	5	
	Bolsistas (07)	7	8	13	9	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	199	263	285	292	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	7	12	12	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	2	1	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	19	18	10	1	
	Bolsistas (07)	0	0	0	5	
	Celetistas (0105)	52	43	61	126	
	Informais (09)	3	0	0	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	14	35	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	118	104	96	86	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	46	35	26	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/03/2026.

entidades sem fins lucrativos, ampliando a capacidade de oferta de serviços. Ao longo dos anos, verifica-se crescimento dos vínculos estatutários, indicando fortalecimento do quadro permanente de profissionais. Por outro lado, há presença de contratos temporários e cargos em comissão, utilizados como forma complementar para suprir demandas específicas da rede. De modo geral, os dados demonstram organização da força de trabalho e diversidade de vínculos para garantir a continuidade da assistência no SUS municipal.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aprimoramento da Gestão do SUS

OBJETIVO Nº 1 .1 - Apoiar, ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na Atenção Básica/Saúde da Família, apoiando a consolidação da Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a contratação de 01 equipe Multidisciplinar (farmacêutico, fisioterapeuta) para oferecer apoio clínico e matricial às equipes de Estratégia Saúde da Família, com atuação nas Unidades de Saúde da Família.	Equipe Profissional contratada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar contratação de profissional farmacêutico e Fisioterapeuta pelo ICEPi									
2. Implantar em todas as Unidades de Saúde o Prontuário eletrônico do Cidadão – Sistema E-SUS AB.	Percentual de unidades de saúde com prontuário eletrônico do RG cidadão instalado.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o sistema de Prontuário Eletrônico em funcionamento em 100% das Unidades

OBJETIVO Nº 1 .2 - Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificados de modo a atender as necessidades de saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a composição mínima de profissionais das equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde: 15 Equipes de ESF, 15 Equipes de SB, 87 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	Numero de equipe de saúde da família com equipe mínima de profissionais	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter a composição mínima de profissionais das equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde:

OBJETIVO Nº 1 .3 - Qualificar a estrutura física das Unidades de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 16 Unidades de Saúde.	Unidades de Saúde com ambiência melhorada em relação ao número total de unidades de saúde	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Construir a Unidades de Saúde da Família do Centro

OBJETIVO Nº 1 .4 - Construir sede para Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir sede para Secretaria Municipal de Saúde	Numero de Sede construída	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1 .5 - Repassar recurso financeiro a Fundação Hospitalar Beneficente Concórdia de acordo com a portaria GM/MS nº 96 de 07/02/2023.

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

1. Repassar recurso financeiro a Fundação Hospitalar Beneficente Concórdia de acordo com a Portaria GM/MS nº 96, de 07 de Fevereiro de 2023, decorrentes de transposição e transferência dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, nos termos da Lei Complementar nº 197, de 06 de Dezembro de 2022.	Transferir através de ato legal e deliberação do Conselho Municipal de Saúde recurso financeiro a Fundação Hospital Beneficente Concórdia	0			100,00	Não programada	Percentual		
--	---	---	--	--	--------	----------------	------------	--	--

OBJETIVO Nº 1 .6 - Reprogramar os recursos financeiros do COVID-19, recebidos durante a pandemia conforme LC 172/2020

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reprogramar os recursos financeiros do COVID-19, recebidos durante a pandemia conforme LC 172/2020	Elaborar Plano de Aplicação financeira dos recursos	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1 .7 - Ampliar a estrutura física do Centro de Atenção Psicossocial- CAPS conforme Portaria GM nº 544/2022

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a estrutura física do Centro de Atenção Psicossocial- CAPS conforme Portaria 544/2022	Estrutura Física ampliada	0			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1 .8 - Adquirir 03 (três) micro-ônibus, conforme orientações descritas na Portaria GM nº 544/2023.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 03 (três) micro-ônibus, conforme orientações descritas na Portaria 544/2023 , sendo 01 para atender os pacientes do CAPS e 02 para atender os pacientes referenciados para fora do município.	Micro-ônibus em quantidade adequada para atender os pacientes do CAPS e Transporte Sanitário	0			3	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde.
OBJETIVO Nº 2 .1 - Incrementar as Equipes de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 01 Equipe de Estratégia Saúde da Família, de forma a atingir 16 Equipes de ESF, de acordo com os parâmetros da Portaria GM 2.436/2017 de acordo com a área de abrangência e necessidade. (Ano 2021 - 15 Equipes de ESF)	Número de Equipes de ESF implantadas	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 2 .2 - Tornar pública e divulgar as ações e serviços que são oferecidos pelas Unidades de Saúde da Família com os seus compromissos de atendimento para que sejam amplamente conhecidos pela sociedade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar a carta de serviços da Estratégia Saúde da Família e manter atualizada.	Material elaborado e divulgado	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Atualizar o portal da transparência da PMSMJ com dados da carta de serviço

OBJETIVO Nº 2 .3 - Aumentar a cobertura de Parto Normal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o numero de casos de sífilis congênita em menores de 01 ano	Numero de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de vida	Número			2	2	Número	8,00	400,00
Ação Nº 1 - Identificar as gestantes precocemente no território e ofertar teste para detecção de sífilis no pre-natal e puerpério									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Reduzir a taxa de gravidez na adolescência.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ntensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de sensibilização de prevenção a gravidez na adolescência, através do PSE									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			2	2	Número	8,00	400,00
Ação Nº 1 - Capacitar ESF no pre-natal									
2. Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	Percentual de gestante com teste rápido para AIDS/ numero de gestante determinado período x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos em todas as gestantes									
3. Garantir acesso ao Pré-Natal as usuárias do SUS	Percentual de gestantes atendidas/ o numero de gestantes no período x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso ao Pré-natal as usuárias do SUS									
4. Realizar grupo de gestantes nas Unidades de saúde da Família com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém- nascido	Numero de grupo de gestantes implantados/ numero de unidades x 100	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar grupo de gestantes nas ESF									
5. Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém-nascido.	Numero de consulta em puericultura/numero de nascidos vivos x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Intensificar a consulta domiciliar à puérpera									
6. Disponibilizar os testes rápidos de gravidez nas Unidades de Saúde da Família.	Numero de unidade de saúde com testes rápidos de gravidez ofertados / numero de Unidades x 100.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar teste rápido para todas as unidades de saúde									
7. Capacitar anualmente 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	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS									
8. Oferecer o tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as 15 Unidades de Saúde do Município, principalmente para o tratamento da sífilis adquirida e sífilis na gestação.	Numero de pacientes detectados com sífilis/numero de pacientes tratados x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer o tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as Unidades de Saúde									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Oferecer às pessoas acesso a informação, aos métodos de contracepção eficazes e seguros, para a vivência da sexualidade de forma segura e saudável									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	Controle dos hipertensos e diabéticos cadastrados e monitorados pela APS	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os cadastros dos hipertensos e diabéticos									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Prestar assistência integral aos hipertensos e diabéticos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer atendimento multiprofissional a esses pacientes, com realização de projeto terapêutico singular, considerando o plano de cuidados.	Numero de hipertensos e diabéticos cadastrados atendidos pelos profissionais de saúde integrantes de equipe multiprofissional.	Percentual			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer atendimento multiprofissional a pacientes hipertensos e diabéticos									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Aprimorar o programa da saúde da criança.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover busca ativa das crianças menores de 01 anos faltosas na puericultura	Numero de crianças menores de 01 ano/ numero de consulta de puericultura x 100	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover busca ativa das crianças menores de 01 anos faltosas na puericultura									
2. Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	Manter cumprimento de metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas									
3. Manter o numero de óbitos de mortalidade infantil no Município abaixo 07 óbitos por ano	Taxa de mortalidade infantil	0			6	7	Número	8,00	114,29
Ação Nº 1 - Qualificar a assistência ao pré-natal e ao atendimento hospitalar, monitorar cobertura vacinal em menores de 01 ano.									
4. Alcançar a cobertura vacinal contra o HPV para meninas de 09 a 14 anos	Numero de meninas vacinadas de 09 a 14 anos contra HPV	Percentual			90,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Manter a cobertura vacinal contra o HPV acima de 90%									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família de no mínimo de 80%.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. 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	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças e mulheres									
2. Aderir ao Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A	Município com adesão ao Programa	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aderir ao Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A									
3. Aderir ao programa Crescer Saudável	Município com adesão ao Programa	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aderir ao programa Crescer Saudável									
4. Aumentar o numero de individuos com estado nutricional registrado	Numero de individuo cadastrado no SISVAN/ numero de individuo registrado seu estado nutricional x 100	Percentual			30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar no RG System o estado nutricional das crianças									
OBJETIVO Nº 2 .10 - Melhorar a qualidade de vida do idoso									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do Município mediante recebimento das cadernetas pelo Ministério da Saúde.	Numero de caderneta distribuída x numero de idosos no período x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual	50,00	55,56
Ação Nº 1 - Implantar a caderneta da pessoa idosa									
2. Implantar protocolo de atendimento ao idoso conforme ações descritas na caderneta do idoso	Protocolo implantado nos pontos de atenção a saúde	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar protocolo de atendimento ao idoso									
3. Capacitar os profissionais que atuam nos pontos de atenção ao idoso na identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso	Profissional Capacitado	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
4. Capacitar os Agentes Comunitários Saúde para identificação e abordagem das necessidades de saúde.	ACS capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os Agentes Comunitários Saúde									
5. Buscar parcerias com a Secretaria de Ação Social para desenvolvimento de ações lúdicas e atividades físicas com os idosos	Parceria realizada	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Buscar parcerias com a Secretaria de Ação Social									
6. Desenvolver Programa de Atendimento Domiciliar com equipe multiprofissional para idosos com risco de vulnerabilidade	Equipe formada	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Formar equipe multidisciplinar									
OBJETIVO Nº 2 .11 - Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida (saúde bucal).									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida (saúde bucal). PSE	Percentual de escola com o programa implantado PSE	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o Programa de Saúde Bucal em todas as Escolas do Município -PSE									
2. Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	Percentual de consultórios odontológico funcionando	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos									
3. Realizar acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família.	Percentual de gestantes acompanhadas	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento odontológico das gestantes									
4. Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual de cobertura de primeira consulta odontológica na atenção primária	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura de saúde bucal em primeira consulta									
OBJETIVO Nº 2 .12 - Promoção de ações referentes aos quatros principais grupos de DCNT(circulatórias/câncer/respiratória crônicas/diabetes/tabagismo/álcool/inatividade física) de acordo com a area de abrangência.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastrar Diabéticos e Hipertensos	Diabéticos e Hipertensos cadastrados pelo ACS	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar Diabéticos e Hipertensos									
2. Cadastrar a população no Programa Previne Brasil e vincular a equipe	População cadastrada no Previne Brasil	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar a população no Programa Previne Brasil e vincular a equipe									
3. Realizar registros no SISAB da aferição de Pressão Arterial dos hipertensos cadastrados	Capacitar os profissionais para o registro correto no RG system	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar cadastro no sistema									
4. Registrar no SISAB a solicitação de hemoglobina Glicada conforme o PREVINE	Capacitar os profissionais para o registro correto no RG System	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar no SISAB a solicitação de hemoglobina Glicada									
OBJETIVO Nº 2 .13 - Promoção sobre alimentação não saudável e obesidade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura em maiores de 70 anos por doenças crônicas	Elaborar plano de ação para reduzir a taxa de mortalidade prematura em maiores de 70 anos por doença crônica	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação para reduzir a taxa de mortalidade prematura em maiores de 70 anos por doenças crônicas									
2. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças, adolescentes e adultos	Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município	Percentual			30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município									

3. Reduzir as prevalências de consumo nocivo de álcool	Elaborar um plano de ação para diminuir o consumo excessivo de álcool.	Número		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar um plano de Ação para diminuir o consumo excessivo de álcool								
4. Aumentar a prevalência de atividade física no lazer	Realizar parceria com a Secretaria de Esportes para realização de atividades físicas.	Número		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parceria com a Secretaria de Esportes para realização de atividades físicas								
5. Aumentar o consumo de frutas e hortaliças	Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município.	Percentual		30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município .								
6. Reduzir o consumo médio de sal	Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município.	Percentual		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar o serviço de nutrição para as regiões de saúde do município .								
7. Reduzir a prevalência de tabagismo	Elaborar um plano de ação para diminuir o consumo excessivo de cigarro.	Número		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar plano para reduzir o tabagismo								

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar a assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Oferecer consultas e exames especializados									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados	Quantidade de agendamentos e demanda reprimida identificada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados									
2. Elaborar instrutivos da rede de serviços especializados, seus fluxos e perfis de atendimento	Protocolos e oferta de consulta e exames especializados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar instrutivos da rede de serviços especializados									
3. Atualizar e manter a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde	Contratualização de profissionais e prestadores de serviço	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar e manter a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde no portal de transparência da PMSMJ									
4. Aumentar a oferta de consultas e exames especializados	Percentual de consultas e exames ofertados	0			20,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - contratar profissionais e serviços									
5. Aderir ao protocolo clínico para exames e consultas especializadas da SESA	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Informatizar todas as US									
6. Aderir ao sistema de agendamento MV em todas unidades de atenção primária e especializada, para agendamento de consultas e exames especializados ofertados pela Secretaria Estadual de Saúde	Percentual de unidades equipadas e profissionais capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipe da ESF no agendamento MV									
7. Capacitar novos profissionais de saúde quanto à utilização do sistema MV, utilizado para solicitação e agendamento de consultas e exames especializados	Capacitação profissional	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
8. Atualizar constantemente os profissionais solicitantes quanto às atualizações no sistema de agendamento, e oferta e fluxo de consultas e exames especializados que são ofertadas pela rede estadual, municipal ou contratualizada	Capacitação profissional, atualização de instrutivos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar os profissionais solicitantes no sistema de agendamento									
9. Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade	Capacitação profissional	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipe da ESF para seguir o protocolo									
10. Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal Pedra Azul (CIM Pedra Azul) e Convênio da Rede Cuidar para oferta de consultas e exames especializados	Contratualização efetivada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal Pedra Azul (CIM Pedra Azul) e Convênio da Rede Cuidar									
11. Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, bem como através de emendas parlamentares	Número de projetos contemplados no ano	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar projetos junto ao MS e SESA									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Atender as pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender as pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.	Percentual profissionais que atuam, na prevenção e promoção da área de saúde mental, capacitados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação continuada para os funcionários do CAPS									
2. Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados á violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	Percentual profissionais que atuam, na prevenção e promoção da área de saúde mental, capacitados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
3. Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados á violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	Percentual de equipes capacitadas para abordagem	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados á violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais									
4. Ações de conscientização sobre saúde mental na comunidade	Percentual de ações realizadas .	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de conscientização na comunidade									
5. Contratualizar Leitos de Saúde Mental	Percentual de leitos implantados de Saúde mental no Município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Habilitar os leitos de saúde mental junto ao MS									
6. Matriciamento de todas as Equipes de Saúde da Família	Percentual de equipes capacitadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar equipe									

7. Realizar Visita Hospitalar	Percentual de visita Hospitalar realizada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipe para essa função									
8. Revisão, treinamento RAAS (Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde)	Percentual de registros de atendimentos e produções do CAPS inseridos no Banco de dados do Datasus.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
9. Ativar COMAD (Conselho Municipal Antidrogas)	Percentual do COMAD ativado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as reuniões ordinárias do COMAD									

DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 4 .1 - Reestruturar a rede de notificação de agravos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de unidades notificadoras.	Número de unidades notificadoras	0			62	62	Número	62,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
2. Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória.	Ações de qualificação profissional realizadas	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
3. Busca ativa dos casos não notificados.	Percentual de identificação na Rede de Assistência e notificação imediata	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitorar todas as notificações									
4. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação, conforme encerramento do gravo	Percentual de investigação e doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - monitorar todas as notificações									
5. Investigação dos óbitos infantis e maternos	Percentual de Investigação	0			98,00	98,00	Percentual	98,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos no SIM									
OBJETIVO Nº 4 .2 - Reestruturar o Programa Municipal de Imunizações									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar a rede de frios.	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as câmaras frias em bom estado de funcionamento em todas as salas de vacinas									
2. Manutenção do Sistema Vacina e Confia em 100% das salas de vacina do município.	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as salas de vacinas informatizadas									
3. Capacitar os profissionais de saúde que atuam em sala de vacina.	Numero de Capacitações realizadas/Numero de profissionais das salas de vacinas	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar material para capacitação									

4. Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais.	Número de ações de fiscalização e execução	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 03 fiscalizações anuais nas salas de vacinas									
5. Realizar campanhas de vacinação.	Numero de campanhas propostas pelo Estado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação conforme calendário nacional									
6. Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	Perc.de ações conjuntas com a atenção primária	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Reestruturar o Serviço de Atendimento Especializado (SAE) em DST/Aids e Hepatites Virais									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as ações de assistência desenvolvidas pelo serviço.	Número de consultas por ano	0			170	170	Número	170,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional médico para o programa para realizar 150 consultas por ano									
2. Implementar as ações para o diagnóstico precoce das ISTs (abordagem síndromica).	Oferta de testagem rápida nas Unidades de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar teste rápidos em todas as unidades de saúde do município									
3. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal.	Protocolos redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
4. Realização de ações de prevenção na comunidade através de ações educativas e campanhas de testagem	Ações educativas diversas	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 02 ações educativas na sede do município									
5. Reestruturar o espaço físico do SAE	Instalações físicas reestruturadas	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir mobiliários									
6. Realizar reuniões/ capacitações com as equipes das UBS	Ações de qualificação realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões/ capacitações com as equipes das UBS									
OBJETIVO Nº 4 .4 - Reestruturar e Manter os Programas Municipais de Controle da Tuberculose/Hanseníase									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de testes realizados deTuberculose/Hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar teste para todas as Unidades de Saúde									
2. Identificar precocemente os casos de tuberculose/hanseníase no município	Percentual de pacientes Identificados e acompanhados de casos de Tuberculose/Hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitorar todas as notificações de TB/HANS									
3. Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento	Percentual de casos de Tuberculose/Hanseníase faltosos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitorar todas as notificações									
4. Tratar os casos novos notificados	Numero de casos notificados/tratados de Tuberculose/Hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar medicamentos									
5. Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra referência na rede de saúde municipal	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipe da ESF									
OBJETIVO Nº 4 .5 - Eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 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	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as inspeções									
2. Estabelecer um plano de padronização de Cadastro e Licenciamento dos estabelecimentos de interesse à Vigilância Sanitária	Percentual de protocolo e esquematização de prazos relacionados a cadastro, inspeção e licenciamento a cada grau de risco instalados e aperfeiçoados efetivado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de padronização									
3. Regulamentação de Classificação de Grau de Risco em conformidade com Legislação Estadual.	Percentual de elaboração e publicação de Regulamento de classificação de grau de risco para as atividades econômicas sujeitas à Vigilância Sanitária para fins de Licenciamento no município de Santa Maria de Jetibá.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar lei para regulamentação de classificação de Grau de Risco									
4. Agilizar ações de cadastramento e tramitação de processo do Setor Regulado na Vigilância Sanitária.	Percentual de Integração no Sistema de Vigilância Sanitária ao Sistema Estadual SIMPLIFICA-ES.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aderir ao sistema de informação da RG System									
5. Aumentar o registro de ações realizadas pela Vigilância Sanitária.	Percentual de ações contabilizada .	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar fluxo de registro das ações da VISA									
OBJETIVO Nº 4 .6 - Vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de fatores ambientais que podem colocar em risco a saúde humana.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter percentual de cães e gatos vacinados	Percentual de animais vacinados	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação contra raiva									
2. Diagnóstico de leishmaniose visceral canina / Entomologia	Percentual executado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Envio de amostra ao laboratório									
3. Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas	Número de ciclos realizado no ano	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas									
4. Envio de amostras de água para análise no LACEN	Numero de análises realizadas em amostras de água para consumo humano enviadas ao Lacen	0			396	396	Número	396,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar amostras ao LACEN									
5. Busca ativa / Diagnóstico de esporotricose em gatos	Diagnostico realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa									
6. PCE (Esquistossomose) Busca ativa / Coproscopia / Tratamento	Numero de busca ativa realizada	0			2.400	2.400	Número	2.400,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exame									
7. Promover exames para diagnóstico de Malária	Numero de exames realizados/Notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar teste para todas as Unidades de Saúde									
8. Serviço de desratização (Boca de lobo)	Numero de boca de lobo identificada/ Numero de Boca de lobo tratada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as bocas de lobo									
9. Numero de boca de lobo/ Numero de Boca de lobo tratada	Numero de pesquisa/area de risco	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Tratar todas as bocas de lobo									
10. PESMES - Educação Ambiental / Palestras Escolas, Comunidades / Panfletagem	Atividades realizadas/escolas e comunidades atendidas	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar relatório do PESMES									
11. Profilaxia da raiva animal (observação de cães e gatos).	Percentual de cães observados/ notificação de atendimento anti-rábico	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação contra raiva									
OBJETIVO Nº 4 .7 - Implantar ações de combate a pandemia do COVID 19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter unidade de saúde referência bem como sua equipe de profissionais para atendimento ao paciente com síndrome gripal, até o final da pandemia.	Centro de Atendimento ao Covid em funcionamento	0				Não programada	Número		
2. Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	Percentual de pacientes notificados/monitorados	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os pacientes notificados para Covid-19									
3. Adequar o espaço físico da Vigilância Epidemiológica com aquisição de computadores, mesas e cadeiras	Vigilância Epidemiologica com espaço adequado	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir computadores, componentes e mobiliários									
4. Adquirir Teste Rápido antígeno para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	Percentual de teste realizado/numero de sintomáticos notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Testar todos os sintomáticos respiratórios									
5. Descentralizar a realização do teste e antígeno para as ESF	Teste Antigeno realizado em todas as US	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipe da ESF para realizar os testes									

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 5 .1 - Aprimorar os serviços de assistência farmacêutica para dar maior agilidade no atendimento à população e uma melhor organização dos estoques de medicamentos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar e ampliar o elenco da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	Reuniões periódicas com os prescritores .	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões periódicas com os prescritores									
2. Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	Protocolos, redes e sistemas instalados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o sistema RG System em todas as farmácias básicas									
3. Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	Aquisição de materiais e mobílias	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir mobiliário									
4. Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município que não tem a presença deste profissional	Contratação de profissionais Farmacêuticos no quantitativo adequado para atender a todas as unidades	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissional para essa função									
5. Contratação de profissionais Farmacêuticos no quantitativo adequado para atender a todas as unidades	Ações de qualificação profissional e instituição do cargo Atendente de Farmácia em todas as Unidades Básicas de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - contratar farmacêutico									
6. Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	Protocolos, redes e sistemas implantados e aperfeiçoados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de padronização para dispensação de medicamentos									
7. Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	Avaliação mensal do percentual de cobertura	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o elenco de medicamentos da REMUME									
8. Promover a adesão dos prescritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	Reuniões periódicas com os prescritores para atualização/revisão dos protocolos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - fazer adesão de todos os profissionais de saúde prescritores a REMUME									
9. Promover e ampliar ações voltadas à orientação da população sobre Uso Racional de Medicamentos e o descarte correto dos mesmos	Promover campanhas de conscientização com a população e os ACS; desenvolver os serviços clínicos farmacêuticos nas UBS; atualização do PGRSS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar as equipe da ESF para seguir o protocolo									
DIRETRIZ Nº 6 - Ampliação e Fortalecimento da Participação e Controle Social									
OBJETIVO Nº 6 .1 - Contribuir para ampliação e fortalecimento da participação social na formulação, gestão e aprimoramento das políticas de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	Número de visitantes nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde, implantação de meios de divulgação/comunicação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar as reuniões do CMS nas redes sociais com mais frequência									
2. Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual de membros capacitados	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar material para capacitação									
3. Estimular a criação de Conselhos Locais de Saúde	Número de conselhos locais criados	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Formar uma comissão para estimular a criação dos conselhos locais									
4. Sala própria de reuniões	Número de instalações físicas	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Providenciar local adequado									
5. Implantar sistema de Ouvidoria do SUS na Secretaria de Saúde.	Sistema de Ouvidoria implantado na Secretaria de Saúde.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Providenciar local adequado para implantação da Ouvidoria									
6. Atualização do Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde.	Regimento Atualizado	0			1	Não programada	Número		
7. Atualizar a Lei de Criação do Conselho Municipal de Saúde.	Lei de Criação do conselho atualizada	0			1	Não programada	Número		
DIRETRIZ Nº 7 - EXECUTAR O PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE RECURSOS PROVENIENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES E PROGRAMAS 2018 A 2023 - 001/2024									

OBJETIVO Nº 7 .1 - Reprogramação de recursos provenientes de emendas parlamentares correspondentes ao ano de 2018 à 2023 para aquisição de aparelhos de ar condicionado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir equipamentos de ar condicionado por meio do Processo Pregão Eletrônico e Ata de Registro de Preços	Formalizar e homologar contrato	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir ar condicionado

OBJETIVO Nº 7 .2 - Reprogramação de recursos provenientes de emendas parlamentares correspondentes ao ano de 2018 à 2023 para aquisição de aparelhos de ar condicionado, conforme previstos na RENEM, necessários para os Estabelecimentos de Saúde vinculados ao Fundo Municipal de Saúde de Santa Maria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir equipamentos de ar condicionado por meio de Pregão Eletrônico e Ata de Registro de Preços	Adquirir equipamentos de ar condicionado por meio de Pregão Eletrônico e Ata de Registro de Preços	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir equipamento

DIRETRIZ Nº 8 - EXECUTAR O PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE CRÉDITOS DE COVID PROVENIENTES DE RECURSOS PUBLICADOS NAS PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - 002/2024

OBJETIVO Nº 8 .1 - Reprogramação de recursos provenientes de créditos de COVID publicados nas portarias do Ministério da Saúde, a serem destinados a aquisição de insumos odontológicos necessários para atendimento aos usuários do SUS, no âmbito da Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir insumos de qualidade com menor preço para execução das atividades odontológicas no âmbito da Atenção Primária à Saúde, por meio de ATAS de processos licitatório	Insumos Adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir insumos

DIRETRIZ Nº 9 - EXECUTAR O PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE CRÉDITOS PROVENIENTES DE REPASSES DO PROGRAMA NACIONAL DE QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (QUALIFAR-SUS)

OBJETIVO Nº 9 .1 - Reprogramação, por meio de transposição de recursos provenientes do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFAR-SUS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a consecução por meio do custeio da rede contratualizada para execução de exames clínicos laboratoriais disponibilizados aos usuários do SUS atendidos nos Estabelecimentos de Saúde do município no ano de 2024	Custear a rede contratualizada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratualizar com prestador

DIRETRIZ Nº 10 - EXECUTAR O PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE RECURSOS PROVENIENTES DE EMENDA PARLAMENTAR E PROGRAMA 2018 A 2022

OBJETIVO Nº 10 .1 - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes previstos na RENEM

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir equipamentos e materiais permanentes de qualidade	Equipamentos adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar o plano de reprogramação									

DIRETRIZ Nº 11 - EXECUTAR O PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE RECURSOS PROVENIENTES DE EMENDA PARLAMENTAR E PROGRAMA 2018 A 2022 - 02/2024**OBJETIVO Nº 11 .1 - Reprogramação de recursos provenientes de emendas parlamentares correspondentes ao ano de 2018 à 2022 para aquisição de equipamentos e materiais permanentes previstos na RENEM**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir equipamentos e materiais permanentes de qualidade com menor preço para execução da reestruturação das Unidade	Material Adquirido	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamento									

DIRETRIZ Nº 12 - EXECUTAR O PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS PUBLICADO NAS PORTARIAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA TRANSPOSIÇÃO E TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - LC 172/2020**OBJETIVO Nº 12 .1 - Aquisição de insumos necessários para atendimento aos usuários do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir insumos de qualidade com menor preço para execução das atividades da Atenção Primária	Insumos Adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir insumo									

DIRETRIZ Nº 13 - PLANO DE REPROGRAMAÇÃO DE RECURSOS PROVENIENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES E PROGRAMAS 2018 A 2023 003/2024**OBJETIVO Nº 13 .1 - Reprogramar recursos provenientes de emendas parlamentares correspondentes ao ano de 2018 à 2023 para aquisição de 01 (um) veículo tipo micro-ônibus,**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 01 (um) micro-ônibus	Micro-ônibus adquirido	Número			1	Não programada	Número		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Adquirir equipamentos e materiais permanentes de qualidade	100,00	100,00
	Garantir a consecução por meio do custeio da rede contratualizada para execução de exames clínicos laboratoriais disponibilizados aos usuários do SUS atendidos nos Estabelecimentos de Saúde do município no ano de 2024	100,00	100,00
	Adquirir insumos de qualidade com menor preço para execução das atividades odontológicas no âmbito da Atenção Primária à Saúde, por meio de ATAS de processos licitatório	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos de ar condicionado	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos de ar condicionado por meio do Processo Pregão Eletrônico e Ata de Registro de Preços	1	1
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	100,00	100,00

	Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 16 Unidades de Saúde.	70,00	70,00
	Adquirir equipamentos e materiais permanentes de qualidade com menor preço para execução da reestruturação das Unidade	100,00	100,00
	Adquirir insumos de qualidade com menor preço para execução das atividades da Atenção Primária	100,00	100,00
	Manter a contratação de 01 equipe Multidisciplinar (farmacêutico, fisioterapeuta) para oferecer apoio clínico e matricial às equipes de Estratégia Saúde da Família, com atuação nas Unidades de Saúde da Família.	1	1
	Implantar em todas as Unidades de Saúde o Prontuário eletrônico do Cidadão - Sistema E-SUS AB.	100,00	100,00
	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	80,00	80,00
	Adequar o espaço físico da Vigilância Epidemiológica com aquisição de computadores, mesas e cadeiras	90,00	90,00
	Estimular a criação de Conselhos Locais de Saúde	80,00	0,00
	Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	100,00	100,00
	Sala própria de reuniões	1	0
	Reestruturar o espaço físico do SAE	1	0
	Implantar sistema de Ouvidoria do SUS na Secretaria de Saúde.	1	0
	Contratação de profissionais Farmacêuticos no quantitativo adequado para atender a todas as unidades	100,00	0,00
	Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, bem como através de emendas parlamentares	80,00	80,00
301 - Atenção Básica	Manter a composição mínima de profissionais das equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde: 15 Equipes de ESF, 15 Equipes de SB, 87 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	85,00	85,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura em maiores de 70 anos por doenças crônicas	1	0
	Cadastrar Diabéticos e Hipertensos	100,00	100,00
	Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida (saúde bucal). PSE	90,00	90,00
	Implantar a caderneta da pessoa idosa para uso dos usuários do Município mediante recebimento das cadernetas pelo Ministério da Saúde.	90,00	50,00
	Promover busca ativa das crianças menores de 01 anos faltosas na puericultura	80,00	80,00
	Oferecer atendimento multiprofissional a esses pacientes, com realização de projeto terapêutico singular, considerando o plano de cuidados.	50,00	50,00
	Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	80,00	80,00
	Elaborar a carta de serviços da Estratégia Saúde da Família e manter atualizada.	1	1
	Reduzir o numero de casos de sífilis congênita em menores de 01 ano	2	8
	Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.	10,00	10,00
	Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré-natal.	2	8
	Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos clínicos.	90,00	90,00
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças, adolescentes e adultos	30,00	30,00
	Cadastrar a população no Programa Previne Brasil e vincular a equipe	100,00	100,00
	Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	80,00	80,00
	Implantar protocolo de atendimento ao idoso conforme ações descritas na caderneta do idoso	100,00	0,00
	Aderir ao Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A	1	0
	Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	90,00	90,00
	Garantir acesso ao Pré-Natal as usuárias do SUS	90,00	90,00
	Reduzir as prevalências de consumo nocivo de álcool	1	0
	Realizar registros no SISAB da aferição de Pressão Arterial dos hipertensos cadastrados	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família.	60,00	60,00
	Capacitar os profissionais que atuam nos pontos de atenção ao idoso na identificação das situações de risco e vulnerabilidade e acolhimento do idoso	100,00	0,00
	Manter o numero de óbitos de mortalidade infantil no Município abaixo 07 óbitos por ano	7	8

	Realizar grupo de gestantes nas Unidades de saúde da Família com enfoque na assistência ao pré-natal, parto, puerpério e cuidados com o recém- nascido	70,00	70,00
	Aumentar a prevalência de atividade física no lazer	1	0
	Registrar no SISAB a solicitação de hemoglobina Glicada conforme o PREVINE	100,00	100,00
	Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	60,00	60,00
	Capacitar os Agentes Comunitários Saúde para identificação e abordagem das necessidades de saúde.	100,00	100,00
	Alcançar a cobertura vacinal contra o HPV para meninas de 09 a 14 anos	90,00	70,00
	Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém-nascido.	90,00	80,00
	Buscar parcerias com a Secretaria de Ação Social para desenvolvimento de ações lúdicas e atividades físicas com os idosos	100,00	0,00
	Disponibilizar os testes rápidos de gravidez nas Unidades de Saúde da Família.	90,00	90,00
	Desenvolver Programa de Atendimento Domiciliar com equipe multiprofissional para idosos com risco de vulnerabilidade	100,00	0,00
	Capacitar anualmente 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
	Reduzir a prevalência de tabagismo	1	0
	Oferecer o tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as 15 Unidades de Saúde do Município, principalmente para o tratamento da sífilis adquirida e sífilis na gestação.	90,00	90,00
	Oferecer o tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as 15 Unidades de Saúde do Município, principalmente para o tratamento da sífilis adquirida e sífilis na gestação.	90,00	90,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar estudos de necessidades e de suficiência de consultas e exames especializados	100,00	100,00
	Atender as pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.	100,00	100,00
	Elaborar instrutivos da rede de serviços especializados, seus fluxos e perfis de atendimento	100,00	100,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	100,00	100,00
	Atualizar e manter a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	100,00	100,00
	Aumentar a oferta de consultas e exames especializados	20,00	20,00
	Ações de conscientização sobre saúde mental na comunidade	100,00	100,00
	Aderir ao protocolo clínico para exames e consultas especializadas da SESA	100,00	100,00
	Contratualizar Leitos de Saúde Mental	100,00	100,00
	Aderir ao sistema de agendamento MV em todas unidades de atenção primária e especializada, para agendamento de consultas e exames especializados ofertados pela Secretaria Estadual de Saúde	100,00	100,00
	Matriciamento de todas as Equipes de Saúde da Família	100,00	100,00
	Capacitar novos profissionais de saúde quanto à utilização do sistema MV, utilizado para solicitação e agendamento de consultas e exames especializados	100,00	100,00
	Realizar Visita Hospitalar	100,00	100,00
	Atualizar constantemente os profissionais solicitantes quanto às atualizações no sistema de agendamento, e oferta e fluxo de consultas e exames especializados que são ofertadas pela rede estadual, municipal ou contratualizada	100,00	100,00
	Revisão, treinamento RAAS (Registro das Ações Ambulatoriais em Saúde)	90,00	90,00
	Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade	100,00	100,00
	Ativar COMAD (Conselho Municipal Antidrogas)	100,00	100,00
	Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal Pedra Azul (CIM Pedra Azul) e Convênio da Rede Cuidar para oferta de consultas e exames especializados	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar e ampliar o elenco da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00	100,00
	Instalar um sistema de informação em todas as Unidades de Dispensação de Medicamentos e interligá-los em rede	100,00	100,00
	Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de Medicamentos do município que não tem a presença deste profissional	100,00	0,00
	Estabelecer um plano de padronização de dispensação de medicamentos para as Unidades de Dispensação de Medicamentos	100,00	100,00
	Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	100,00	100,00

	Promover a adesão dos prescritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	100,00	100,00
	Promover e ampliar ações voltadas à orientação da população sobre Uso Racional de Medicamentos e o descarte correto dos mesmos	100,00	100,00
304 - Vigilância 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
	Manter percentual de cães e gatos vacinados	80,00	80,00
	Estabelecer um plano de padronização de Cadastro e Licenciamento dos estabelecimentos de interesse à Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Diagnóstico de leishmaniose visceral canina / Entomologia	100,00	100,00
	Regulamentação de Classificação de Grau de Risco em conformidade com Legislação Estadual.	100,00	100,00
	Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas	4	4
	Agilizar ações de cadastramento e tramitação de processo do Setor Regulado na Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Envio de amostras de água para análise no LACEN	396	396
	Aumentar o registro de ações realizadas pela Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Busca ativa / Diagnóstico de esporotricose em gatos	100,00	100,00
	PCE (Esquistossomose) Busca ativa / Coproscopia / Tratamento	2.400	2.400
	Promover exames para diagnóstico de Malária	100,00	100,00
	Serviço de desratização (Boca de lobo)	100,00	100,00
	Numero de boca de lobo/ Numero de Boca de lobo tratada	100,00	100,00
	PESMES - Educação Ambiental / Palestras Escolas, Comunidades / Panfletagem	1	1
	Profilaxia da raiva animal (observação de cães e gatos).	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar o número de unidades notificadoras.	62	62
	Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Ampliar as ações de assistência desenvolvidas pelo serviço.	170	170
	Reestruturar a rede de frios.	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória.	90,00	90,00
	Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	90,00	90,00
	Identificar precocemente os casos de tuberculose/hanseníase no município	100,00	100,00
	Implementar as ações para o diagnóstico precoce das ISTs (abordagem síndrômica).	100,00	100,00
	Manutenção do Sistema Vacina e Confia em 100% das salas de vacina do município.	100,00	100,00
	Busca ativa dos casos não notificados.	100,00	100,00
	Realizar busca ativa de faltosos e de abandono de tratamento	100,00	100,00
	Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra-referência na rede de saúde municipal.	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde que atuam em sala de vacina.	95,00	95,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação, conforme encerramento do gravo	95,00	95,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Tratar os casos novos notificados	100,00	100,00
	Realização de ações de prevenção na comunidade através de ações educativas e campanhas de testagem	2	2
	Realização de Monitoramento rápido de cobertura vacinal com parâmetros municipais.	3	3
	Investigação dos óbitos infantis e maternos	98,00	98,00
	Descentralizar a realização do teste e antígeno para as ESF	100,00	100,00
	Reestabelecer e ampliar os fluxos de encaminhamentos, referência e contra referência na rede de saúde municipal	100,00	100,00
	Realizar campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	95,00	95,00
	Realizar reuniões/ capacitações com as equipes das UBS	100,00	100,00

306 - Alimentação e Nutrição	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	80,00	80,00
	Aderir ao programa Crescer Saudável	1	0
	Aumentar o numero de individuos com estado nutricional registrado	30,00	30,00
	Aumentar o consumo de frutas e hortaliças	30,00	30,00
	Reduzir o consumo médio de sal	80,00	80,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
	Capital	0,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	11.930.356,60	94.199,90	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.025.056,50
	Capital	0,00	13.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	15.616.909,10	8.775.506,24	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.392.415,34
	Capital	N/A	118.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	118.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	17.969.131,48	5.201.933,00	4.956.172,80	N/A	N/A	N/A	N/A	28.127.237,28
	Capital	N/A	5.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.036.500,00	240.564,48	120.793,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.397.857,48
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.071.200,00	53.867,69	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.125.067,69
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.856.556,14	344.784,43	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.201.340,57
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise dos resultados do Relatório Anual de Gestão (RAG) demonstra que o município apresentou alto grau de cumprimento das metas programadas, com grande parte das ações atingindo 100% de execução, especialmente nas áreas de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Assistência Farmacêutica, evidenciando boa organização dos processos de trabalho e capacidade de execução das políticas públicas de saúde.

Na Administração Geral, observa-se avanço significativo na aquisição de equipamentos, manutenção de serviços e fortalecimento da estrutura da rede de saúde. Contudo, algumas metas estruturais e de gestão não foram executadas, como a implantação da ouvidoria do SUS, reestruturação de alguns espaços físicos e ampliação do quadro de farmacêuticos.

Na Atenção Primária à Saúde, a maioria das ações assistenciais foi cumprida, com destaque para o pré-natal, cobertura vacinal, acompanhamento de hipertensos e diabéticos e registros no sistema de informação. Entretanto, persistem desafios em indicadores sensíveis, como mortalidade infantil, sífilis congênita, além da não implementação de algumas ações voltadas à saúde do idoso, promoção da atividade física e prevenção de fatores de risco.

De modo geral, os resultados indicam boa execução das ações programadas e fortalecimento da rede de atenção à saúde, sendo necessário priorizar, nos próximos ciclos de planejamento, a implementação das metas não alcançadas e o fortalecimento das ações de promoção da saúde, vigilância e cuidado integral.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	11.574.869,63	11.843.326,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.418.196,02
	Capital	0,00	369.588,33	590.773,26	536.497,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.496.859,22
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	20.857.525,12	8.497.204,22	5.079.047,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.433.777,30
	Capital	0,00	9.322,31	248.723,77	60.518,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318.564,99
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.268.936,24	395.404,96	142.194,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806.535,77
	Capital	0,00	1.684,17	27.650,00	22.007,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.341,98
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	729.000,08	171.275,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900.275,76
	Capital	0,00	3.486,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,45
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.253.538,61	427.801,73	23.743,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705.084,00
	Capital	0,00	16.835,94	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.935,94
306 - Alimentação e Nutrição	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
Outras Subfunções	Corrente	8.271,62	9.993.317,47	84,01	371,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.002.044,30
	Capital	0,00	106.801,70	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115.301,70
TOTAL		8.271,62	46.184.906,05	22.215.844,02	5.864.381,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.273.403,43

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,48 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,81 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,90 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	78,89 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,91 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,98 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.623,69
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,34 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,53 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,49 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,71 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	31,05 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	40,32 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,92 %

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

Data da consulta: 10/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	17.429.900,00	17.429.900,00	24.958.249,11	143,19
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.179.990,00	2.179.990,00	4.070.866,37	186,74
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.513.820,00	1.513.820,00	1.974.375,71	130,42

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	7.856.090,00	7.856.090,00	10.600.205,90	134,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	5.880.000,00	5.880.000,00	8.312.801,13	141,37
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	181.385.000,00	181.385.000,00	194.399.483,16	107,18
Cota-Parte FPM	50.000.000,00	50.000.000,00	57.384.512,09	114,77
Cota-Parte ITR	165.000,00	165.000,00	122.937,71	74,51
Cota-Parte do IPVA	9.900.000,00	9.900.000,00	11.146.675,29	112,59
Cota-Parte do ICMS	120.000.000,00	120.000.000,00	124.234.536,33	103,53
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.320.000,00	1.320.000,00	1.510.821,74	114,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	198.814.900,00	198.814.900,00	219.357.732,27	110,33

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	15.735.409,10	13.366.755,17	11.944.457,96	89,36	11.834.632,02	88,54	11.559.509,57	86,48	109.825,94
Despesas Correntes	15.616.909,10	12.581.426,50	11.574.869,63	92,00	11.487.061,69	91,30	11.211.939,24	89,12	87.807,94
Despesas de Capital	118.500,00	785.328,67	369.588,33	47,06	347.570,33	44,26	347.570,33	44,26	22.018,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	17.974.631,48	21.605.089,42	20.593.330,78	95,32	20.471.527,52	94,75	20.422.111,24	94,52	121.803,26
Despesas Correntes	17.969.131,48	21.585.103,92	20.585.111,77	95,37	20.463.308,51	94,80	20.413.892,23	94,57	121.803,26
Despesas de Capital	5.500,00	19.985,50	8.219,01	41,12	8.219,01	41,12	8.219,01	41,12	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.037.500,00	1.788.414,90	1.270.620,41	71,05	1.258.689,50	70,38	1.252.825,67	70,05	11.930,91
Despesas Correntes	2.036.500,00	1.786.730,73	1.268.936,24	71,02	1.258.689,50	70,45	1.252.825,67	70,12	10.246,74
Despesas de Capital	1.000,00	1.684,17	1.684,17	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,17
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.072.200,00	985.798,76	732.486,53	74,30	729.886,53	74,04	721.844,25	73,22	2.600,00
Despesas Correntes	1.071.200,00	981.662,31	729.000,08	74,26	729.000,08	74,26	720.957,80	73,44	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	4.136,45	3.486,45	84,29	886,45	21,43	886,45	21,43	2.600,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.858.556,14	1.572.192,55	1.270.374,55	80,80	1.262.254,55	80,29	1.247.077,27	79,32	8.120,00
Despesas Correntes	1.856.556,14	1.555.356,61	1.253.538,61	80,59	1.252.638,61	80,54	1.237.461,33	79,56	900,00
Despesas de Capital	2.000,00	16.835,94	16.835,94	100,00	9.615,94	57,12	9.615,94	57,12	7.220,00
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)	11.943.756,60	11.260.551,29	10.100.119,17	89,69	9.776.217,94	86,82	9.732.464,07	86,43	323.901,23
Despesas Correntes	11.930.556,60	11.104.199,63	9.993.317,47	90,00	9.682.088,24	87,19	9.638.334,37	86,80	311.229,23
Despesas de Capital	13.200,00	156.351,66	106.801,70	68,31	94.129,70	60,20	94.129,70	60,20	12.672,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	50.622.053,32	50.578.802,09	45.911.389,40	90,77	45.333.208,06	89,63	44.935.832,07	88,84	578.181,34

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)	45.911.389,40	45.333.208,06	44.935.832,07
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	45.911.389,40	45.333.208,06	44.935.832,07
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	32.903.659,84		
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)	13.007.729,56	12.429.548,22	12.032.172,23
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,92	20,66	20,48

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	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
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)
Empenhos de 2025	32.903.659,84	45.911.389,40	13.007.729,56	975.557,33	0,00	0,00	0,00	975.557,33	0,00
Empenhos de 2024	29.954.517,85	40.091.910,67	10.137.392,82	1.998.355,52	0,00	0,00	1.904.808,72	0,03	93.546,77
Empenhos de 2023	25.426.920,91	31.858.703,53	6.431.782,62	1.361.328,98	0,00	0,00	1.210.295,85	1.217,80	149.815,33
Empenhos de 2022	22.246.865,79	31.509.607,63	9.262.741,84	760.068,92	0,00	0,00	662.504,95	5.128,24	92.435,73
Empenhos de 2021	20.657.489,35	29.213.310,23	8.555.820,88	554.525,42	0,00	0,00	180.639,91	1.742,99	372.142,52
Empenhos de 2020	16.214.891,89	24.309.465,91	8.094.574,02	172.971,54	0,00	0,00	123.301,16	931,97	48.738,41
Empenhos de 2019	16.272.953,38	21.703.961,45	5.431.008,07	205.332,87	0,00	0,00	184.682,71	0,00	20.650,16
Empenhos de 2018	13.059.523,32	18.613.652,98	5.554.129,66	315.429,38	315.429,38	0,00	311.850,56	0,00	3.578,82
Empenhos de 2017	11.186.022,28	14.390.930,21	3.204.907,93	150.015,33	0,00	0,00	134.400,89	0,00	15.614,44
Empenhos de 2016	10.682.420,99	13.646.011,60	2.963.590,61	136.000,32	0,00	0,00	94.567,55	0,00	41.432,77
Empenhos de 2015	9.720.595,41	13.016.009,75	3.295.414,34	62.692,85	0,00	0,00	40.355,31	0,00	22.337,54
Empenhos de 2014	8.728.287,86	12.620.041,65	3.891.753,79	428.253,68	0,00	0,00	422.415,42	0,00	5.838,26
Empenhos de 2013	8.134.075,75	11.352.174,95	3.218.099,20	110.907,87	0,00	0,00	68.394,64	0,00	42.513,23

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)						0,00			
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)						0,00			
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))				
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 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 COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS					
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100				
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)		19.788.321,54	21.532.782,06	29.834.268,79	138,55				
Provenientes da União		14.710.855,74	16.445.732,82	23.536.609,41	143,12				
Provenientes dos Estados		5.077.465,80	5.087.049,24	6.297.659,38	123,80				
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)		19.788.321,54	21.532.782,06	29.834.268,79	138,55				
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	8.775.506,24	14.746.055,53	12.970.597,28	87,96	12.529.197,12	84,97	12.529.197,12	84,97	441.400,16
Despesas Correntes	8.775.506,24	13.444.213,27	11.843.326,39	88,09	11.740.043,49	87,32	11.740.043,49	87,32	103.282,90
Despesas de Capital	0,00	1.301.842,26	1.127.270,89	86,59	789.153,63	60,62	789.153,63	60,62	338.117,26
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.158.105,80	14.448.409,20	13.885.494,86	96,10	12.602.282,94	87,22	12.599.332,94	87,20	1.283.211,92
Despesas Correntes	10.158.105,80	14.139.166,52	13.576.252,18	96,02	12.400.352,17	87,70	12.400.352,17	87,70	1.175.900,01
Despesas de Capital	0,00	309.242,68	309.242,68	100,00	201.930,77	65,30	198.980,77	64,34	107.311,91
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	361.357,48	776.240,41	587.257,34	75,65	569.679,82	73,39	569.679,82	73,39	17.577,52
Despesas Correntes	361.357,48	726.582,60	537.599,53	73,99	521.737,84	71,81	521.737,84	71,81	15.861,69
Despesas de Capital	0,00	49.657,81	49.657,81	100,00	47.941,98	96,54	47.941,98	96,54	1.715,83
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	53.867,69	233.602,69	171.275,68	73,32	171.060,08	73,23	171.060,08	73,23	215,60
Despesas Correntes	53.867,69	233.602,69	171.275,68	73,32	171.060,08	73,23	171.060,08	73,23	215,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	344.784,43	628.213,18	456.645,39	72,69	447.330,74	71,21	447.105,48	71,17	9.314,65
Despesas Correntes	344.784,43	614.613,18	451.545,39	73,47	442.230,74	71,95	442.005,48	71,92	9.314,65
Despesas de Capital	0,00	13.600,00	5.100,00	37,50	5.100,00	37,50	5.100,00	37,50	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)	94.699,90	27.936,78	17.226,83	61,66	15.526,83	55,58	15.526,83	55,58	1.700,00
Despesas Correntes	94.699,90	19.436,78	8.726,83	44,90	8.726,83	44,90	8.726,83	44,90	0,00
Despesas de Capital	0,00	8.500,00	8.500,00	100,00	6.800,00	80,00	6.800,00	80,00	1.700,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	19.788.321,54	30.860.457,79	28.088.497,38	91,02	26.335.077,53	85,34	26.331.902,27	85,33	1.753.419,85

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	24.510.915,34	28.112.810,70	24.915.055,24	88,63	24.363.829,14	86,66	24.088.706,69	85,69	551.226,10
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	28.132.737,28	36.053.498,62	34.478.825,64	95,63	33.073.810,46	91,74	33.021.444,18	91,59	1.405.015,18
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.398.857,48	2.564.655,31	1.857.877,75	72,44	1.828.369,32	71,29	1.822.505,49	71,06	29.508,43
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.126.067,69	1.219.401,45	903.762,21	74,12	900.946,61	73,88	892.904,33	73,22	2.815,60
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.203.340,57	2.200.405,73	1.727.019,94	78,49	1.709.585,29	77,69	1.694.182,75	76,99	17.434,65
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	12.038.456,50	11.288.488,07	10.117.346,00	89,63	9.791.744,77	86,74	9.747.990,90	86,35	325.601,23
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	70.410.374,86	81.439.259,88	73.999.886,78	90,87	71.668.285,59	88,00	71.267.734,34	87,51	2.331.601,19
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	19.788.321,54	30.849.121,01	28.080.225,76	91,02	26.326.805,91	85,34	26.323.630,65	85,33	1.753.419,85
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	50.622.053,32	50.590.138,87	45.919.661,02	90,77	45.341.479,68	89,63	44.944.103,69	88,84	578.181,34

FONTE: SIOPS, Espírito Santo20/02/26 14:27:46

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre 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 não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 649.950,00	R\$ 0,00
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 349.965,00	R\$ 0,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.183.433,61	R\$ 0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 3.063.324,00	R\$ 0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.381.557,61	R\$ 0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 14.344,80	R\$ 0,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.950.000,00	R\$ 0,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.600.000,00	R\$ 0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.771.393,58	R\$ 0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 355.988,40	R\$ 0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 24.981,60	R\$ 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 25.597,00	R\$ 0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 197.340,00	R\$ 0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 208.075,11	R\$ 0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 71.569,68	R\$ 0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.049,09	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	13917262000125003	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	314.200,00	314.200,00	314.200,00	Não Iniciado		Ago/26	0 %
2025	36000659464202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Parcialmente		Abr/27	3 %
2025	13917262000125008	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	638.500,00	638.500,00	638.500,00	Não Iniciado		Mar/27	0 %
2025	36000719509202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	150.000,00	150.000,00	150.000,00	Não Iniciado		Nov/27	0 %
2025	13917262000125009	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	11.450,00	11.450,00	11.450,00	Não Iniciado		Nov/27	0 %
2025	36000659377202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Parcialmente		Out/27	7 %
2025	36000708763202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	700.000,00	700.000,00	700.000,00	Executado Parcialmente		Nov/27	3 %
2025	13917262000125006	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	35.765,00	35.765,00	35.765,00	Executado Parcialmente		Abr/27	1 %
2025	36000659584202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Abr/27	30 %
2025	36000659631202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Nov/27	0 %
2025	36000663804202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Abr/27	32 %
2025	36000674079202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000663836202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Abr/27	32 %
2025	36000674106202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente			100 %

Fonte: InvestSUS - FNS

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária da saúde demonstra boa capacidade de planejamento e execução, com despesa total aproximada de R\$ 74,27 milhões, distribuída principalmente entre Assistência Hospitalar e Ambulatorial (maior volume de recursos) e Atenção Básica, que juntas concentram a maior parte do financiamento da rede de serviços.

O município cumpriu e superou o limite mínimo constitucional de aplicação em saúde, aplicando 20,92% da receita de impostos e transferências, acima do mínimo de 15% estabelecido pela LC nº 141/2012, representando cerca de R\$ 13 milhões acima do mínimo exigido.

Observa-se que 43,34% das despesas destinam-se a pessoal, enquanto 31,05% são repassadas a instituições privadas sem fins lucrativos, evidenciando a importância da rede complementar na prestação de serviços. Os investimentos representam 2,71% das despesas, indicando necessidade de atenção futura à ampliação da infraestrutura.

De forma geral, os dados demonstram equilíbrio financeiro, alto nível de execução orçamentária (acima de 90% do previsto) e forte participação de recursos próprios, garantindo a manutenção das ações e serviços de saúde no município.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 26/03/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Não houve auditoria no ano de 2025

11. Análises e Considerações Gerais

A análise das ações desenvolvidas no ano de 2025 no município de Santa Maria de Jetibá demonstra boa capacidade de organização, planejamento e execução das políticas públicas de saúde, evidenciada pelo elevado cumprimento das metas estabelecidas e pelo funcionamento estruturado da rede municipal de atenção à saúde.

Observa-se forte atuação da Atenção Primária à Saúde, com elevado número de atendimentos, procedimentos e visitas domiciliares, indicando acompanhamento contínuo da população e importante capilaridade das equipes de saúde. A rede assistencial também apresentou ampla produção de serviços na urgência e emergência, atenção especializada e saúde mental, garantindo acesso da população aos diferentes níveis de atenção.

A estrutura da rede física, composta majoritariamente por unidades sob gestão municipal e com destaque para as Unidades Básicas de Saúde, demonstra foco no fortalecimento da Atenção Primária, além da integração com serviços hospitalares, apoio diagnóstico e participação em consórcio público de saúde para ampliação do acesso a especialidades.

No campo da gestão do trabalho, observa-se predominância de vínculos estatutários e empregados públicos, com crescimento do quadro permanente de profissionais, especialmente na Atenção Primária, o que contribui para maior estabilidade das equipes e continuidade da assistência.

Do ponto de vista orçamentário e financeiro, o município apresentou execução eficiente dos recursos, com aplicação de 20,92% da receita própria em saúde, acima do mínimo constitucional, além de elevado percentual de execução das despesas previstas, garantindo financiamento adequado das ações e serviços.

Apesar dos avanços, alguns desafios permanecem, especialmente relacionados a indicadores sensíveis como mortalidade infantil, sífilis congênita e ampliação de ações de promoção da saúde, prevenção de doenças crônicas, atividade física e atenção à população idosa. Também se identificam metas estruturais ainda não implementadas, como a implantação da ouvidoria do SUS e melhorias em alguns espaços físicos.

De forma geral, os resultados evidenciam fortalecimento da rede municipal de saúde, boa capacidade de gestão e ampliação do acesso aos serviços, sendo fundamental, nos próximos ciclos de planejamento, priorizar ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, qualificação da Atenção Primária e implementação das metas estruturais ainda pendentes.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o aprimoramento das metas não alcançadas identificadas no Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2025, recomenda-se a adoção de estratégias voltadas ao fortalecimento da gestão, da atenção à saúde e das ações de promoção e prevenção. Nesse sentido, destacam-se as seguintes ações:

1. Fortalecimento da gestão e participação social

Implantação da Ouvidoria do SUS municipal, possibilitando canal estruturado de escuta da população, registro de demandas e aprimoramento da gestão participativa.

Implementação de rotinas de monitoramento trimestral das metas do Plano Municipal de Saúde, com reuniões de avaliação e acompanhamento dos indicadores pelas equipes gestoras.

2. Qualificação da Atenção Primária à Saúde

Intensificação do acompanhamento de gestantes, com busca ativa de pré-natal tardio, ampliação de consultas e fortalecimento das ações educativas para prevenção da sífilis congênita.

Fortalecimento das ações de monitoramento de crianças menores de um ano, com acompanhamento sistemático do crescimento e desenvolvimento e investigação oportuna de óbitos infantis.

Ampliação das ações de rastreamento e acompanhamento de hipertensos, diabéticos e outros pacientes com doenças crônicas, com foco na prevenção de complicações.

3. Promoção da saúde e prevenção de doenças

Implementação de programas comunitários de atividade física e promoção de hábitos saudáveis, em parceria com escolas, unidades de saúde e espaços públicos.

Intensificação das campanhas de prevenção do tabagismo, alimentação saudável e controle de fatores de risco para doenças crônicas não transmissíveis.

4. Atenção à saúde da pessoa idosa

Estruturação de grupos de acompanhamento para idosos nas Unidades Básicas de Saúde, com foco em prevenção de quedas, controle de doenças crônicas, promoção do envelhecimento ativo e acompanhamento multiprofissional.

5. Estrutura e organização da rede de serviços

Planejamento gradual de melhorias e reestruturação de unidades de saúde, priorizando adequação de espaços físicos e melhoria das condições de trabalho das equipes.

Avaliação da necessidade de ampliação do quadro de farmacêuticos, visando fortalecer a assistência farmacêutica e o uso racional de medicamentos.

De modo geral, a implementação dessas ações poderá contribuir para qualificar o cuidado em saúde, melhorar os indicadores epidemiológicos e ampliar o cumprimento das metas estabelecidas no planejamento municipal, fortalecendo ainda mais a rede de atenção à saúde do município.

CARLOS ALBERTO JARKE
Secretário(a) de Saúde
SANTA MARIA DE JETIBÁ/ES, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Introdução

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após apresentação e ampla discussão dos dados não houveram considerações relevantes.

Auditorias

- Considerações:

Foi instaurada Sindicância (Processo e-DOCs nº 2025-H8J05 - Comunicação sobre material vencido na SECSAU).
em andamento na COMISSÃO ESPECIAL DE SINDICÂNCIA E PROCESSO DISCIPLINAR (CGI - PMSMJ).

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem considerações

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem recomendações

Status do Parecer: Aprovado

SANTA MARIA DE JETIBÁ/ES, 26 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Santa Maria De Jetibá



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/03/2026 13:18:40 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por CARLOS ALBERTO JARSKE (SECRETARIO - GABSESA - SECSAU - PMSMJ)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-G19RK8>



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS
SANTA MARIA DE JETIBÁ - ES**
(CRIADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 117, DE 16 DE FEVEREIRO DE 1993 e
ALTERADA PELA LEI Nº 2714, DE 13 DE JULHO DE 2023)

RESOLUÇÃO N.º 07, DE 19 DE MARÇO DE 2026.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA DE JETIBÁ - CMS/SMJ, com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, no âmbito de suas atribuições legais e conforme a sua Lei de criação nº 117 de 16 de fevereiro de 1993, alterada pela Lei Municipal nº 2714 de 13 de julho de 2023.

RESOLVE:

Artigo 1º - Aprova o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetibá.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Santa Maria de Jetibá - ES, 19 de março de 2026.



Documento assinado digitalmente
JACIRA GURTLE
Data: 19/03/2026 15:47:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JACIRA GURTLE

Presidente do Conselho Municipal de Saúde



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS SANTA MARIA DE JETIBÁ - ES

(CRIADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 117, DE 16 DE FEVEREIRO DE 1993 e
ALTERADA PELA LEI Nº 2714, DE 13 DE JULHO DE 2023)

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DECLARAÇÃO

Homologo e declaro como Secretário de Saúde, que a Resolução n.º 07, datada de 19 de março de 2026, aprova o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria de Jetibá.

Santa Maria de Jetibá - ES, 19 de março de 2026.

**CARLOS
ALBERTO**

**JARSKE:0199742
1704**

Assinado de forma
digital por CARLOS
ALBERTO
JARSKE:01997421704
Dados: 2026.03.19
16:09:52 -03'00'

CARLOS ALBERTO JARSKE

Secretário Municipal de Saúde



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/03/2026 13:19:23 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por CARLOS ALBERTO JARSKE (SECRETARIO - GABSESA - SECSAU - PMSMJ)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-1V1S5P>