

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO: PARANA**  
**MUNICÍPIO: RIO BOM**

## **Relatório Anual de Gestão 2024**

JOSE BENEDITO DE ANDRADE  
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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	RIO BOM
Região de Saúde	16º RS Apucarana
Área	177,84 Km <sup>2</sup>
População	3.223 Hab
Densidade Populacional	19 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/02/2025

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	S M S DE RIO BOM
Número CNES	6766668
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75771212000171
Endereço	AVENIDA GOIAS 165
Email	clodoaldopauloandrade@hotmail.com
Telefone	4334681142

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/02/2025

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MOISÉS JOSÉ DE ANDRADE
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSE BENEDITO DE ANDRADE
E-mail secretário(a)	joseandraderb@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4334681123

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

Data da consulta: 17/02/2025

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1990
CNPJ	09.010.415/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JOSE BENEDITO DE ANDRADE

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

Data da consulta: 17/02/2025

### 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 16º RS Apucarana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APUCARANA	558.388	134306	240,52
ARAPONGAS	381.091	123863	325,02
BOM SUCESSO	322.755	6677	20,69
BORRAZÓPOLIS	334.377	7824	23,40
CALIFÓRNIA	141.816	8921	62,91
CAMBIRA	162.635	9899	60,87
FAXINAL	715.943	16618	23,21
GRANDES RIOS	309.312	5586	18,06
JANDAIA DO SUL	187.6	21851	116,48
KALORÉ	193.299	4657	24,09
MARILÂNDIA DO SUL	384.424	8774	22,82
MARUMBI	208.47	4778	22,92
MAUÁ DA SERRA	108.324	9628	88,88
NOVO ITACOLOMI	162.163	3210	19,79
RIO BOM	177.836	3223	18,12
SABÁUDIA	190.324	9320	48,97
SÃO PEDRO DO IVAÍ	322.692	8611	26,68

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

## 1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	av goias		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	LUIZ VIEIRA DA SILVA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5	
	Governo	0	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2024

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2024

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2025

- Considerações

De acordo com Instrumento de Criação do Conselho Municipal de saúde do Município de Rio Bom no uso de das prerrogativas conferidas pela Lei Federal 32/2007 E lei 024/2009 artigo 6º.os dados do sistema estão desatualizados.

Presidente Conselho Orlando de Paiva e Vice Presidente Sidemar Cristina Mendes.

## **2. Introdução**

- Análises e Considerações sobre Introdução

A autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom disponibiliza este Relatório Anual de Gestão com registro das ações e atividades desenvolvidas pela Instituição no ano de 2024. As informações apresentadas aqui provêm dos sistemas informatizados do Ministério da Saúde e outras bases de dados e mediante estas informações, a equipe de saúde trabalhou na análise das mesmas objetivando atualizar a situação real de saúde do Município. Este documento, resultado do esforço da equipe de saúde, é dinâmico e oportuniza a todos os interessados uma melhor compreensão da execução das ações e atividades na área de saúde pública do Município.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	84	80	164
5 a 9 anos	87	83	170
10 a 14 anos	88	72	160
15 a 19 anos	88	76	164
20 a 29 anos	213	198	411
30 a 39 anos	247	195	442
40 a 49 anos	181	193	374
50 a 59 anos	263	239	502
60 a 69 anos	199	171	370
70 a 79 anos	122	124	246
80 anos e mais	78	81	159
<b>Total</b>	<b>1650</b>	<b>1512</b>	<b>3162</b>

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

Data da consulta: 10/03/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federativa	2020	2021	2022	2023
RIO BOM	26	26	40	31

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

Data da consulta: 10/03/2025.

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

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	23	9	7	15
II. Neoplasias (tumores)	18	38	23	23	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	3	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	19	29	24	20
VI. Doenças do sistema nervoso	8	2	3	3	10
VII. Doenças do olho e anexos	2	5	3	1	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	23	41	37	46
X. Doenças do aparelho respiratório	15	13	20	21	21
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	10	26	26	20

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	6	6	2	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	4	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	11	21	32	19
XV. Gravidez parto e puerpério	22	27	34	29	19
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	1	12	4	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	8	3	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	29	20	28	23	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	7	5	6	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>182</b>	<b>213</b>	<b>276</b>	<b>249</b>	<b>270</b>

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

Data da consulta: 10/03/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	11	2	2
II. Neoplasias (tumores)	7	6	9	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	2	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	9	13	17
X. Doenças do aparelho respiratório	3	2	2	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	1	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>33</b>	<b>40</b>	<b>44</b>

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

Data da consulta: 10/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No quadro 3.1 o Município apresenta dados do Censo 2021, ano da última realização, no que se refere ao perfil da faixa etária.no quadro 3,2 Número de nascidos vivos por residência da mãe no ano de 2023 com uma quantidade de 31 e já no ano de 2024 consta que diminuiu a natalidade para 25 nascidos vivos.

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.Em relação as causas de internamentos tivemos 270 internações nas seguintes internações tivemos 46 da Doenças do aparelho circulatório e 34 Lesões causas externas.

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10 Verificando os resultados da mortalidade geral por grupo de causas, segundo Capítulo do CID-10, é possível verificar que houve alteração entre os anos de 2023 e 2024 considerando a primeira causa.tivemos 17 óbitos Doenças do aparelho circulatório em 2023 em 2024 tivemos 10 óbitos de Doenças do aparelho circulatório.

Em relação a Mortalidade Fetal e Infantil, conforme dados da SESA PR, foi registrado 02 óbito fetal no ano de 2024, deixando a taxa municipal em 25%. Esta taxa de Mortalidade Fetal e Infantil fica com número alto em razão do município ser pouco populoso e o cálculo ser a cada 1000 habitantes. Já em 2023 não se teve nenhum óbito em menores de 01 ano de idade.

#### 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	26.839
Atendimento Individual	29.766
Procedimento	35.325
Atendimento Odontológico	3.857

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	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 10/03/2025.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	3252	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2436	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	23815	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	903	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>30406</b>	-	-	-

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

Data da consulta: 10/03/2025.

#### 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	281	-
<b>Total</b>	<b>281</b>	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 10/03/2025.

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

Conforme informações na produção de atenção básica tivemos uma boa produção dentre dos 3 quadrimestres de 2024. Os serviços em Atenção Básica são produção e realização no próprio município. No item: 4.2 produção de urgência que se refere no grupo de procedimentos cirúrgicos tivemos 128 cirurgias realizadas custo município no ano de 2024. O componente especializado da produção da Assistência Farmacêutica, é sob gestão da esfera estadual, portanto não haverá dados por Local de Atendimento, somente produção do município onde foram atendidos 33.445 números de pessoas dentre os 3 quadrimestre de 2024.

## 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 12/2024

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	1	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>8</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/02/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	1	6
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/02/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Em relação a rede física de prestadores de serviços de saúde não houve nenhuma alteração entre os anos de 2023 e 2024, permanecendo, conforme consulta no banco de dados do CNES.consórcios de saúde, sendo 01 para serviços de especialidades.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	5	5	7	5	

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023		
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	3	2		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	19	26	25	26		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023		
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	6	5	7		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro funcional de trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Bom não mudou muito quando comparados os anos de 2022 com 2025. Em 2024 houve a necessidade de ajuste do número de colaboradores em razão da demanda municipal sendo necessária a contratação de Assistente social, Estagiários para área de enfermagem,recepção e farmácia.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ N° 1 - Garantia do acesso da população aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção básica.**

#### OBJETIVO N° 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços de saúde básicos no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Indicador Pacto Interfederativo Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Manter 100% das famílias cadastradas no E-SUS									
Ação N° 2 - Monitorar mensalmente e corrigir as inconsistências dos cadastros no E-SUS									
Ação N° 3 - Realizar 100% as visitas domiciliares.									
Ação N° 4 - Capacitar a equipe ACS em atendimento domiciliar.									
2. Manter o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	Indicador Pacto Interfederativo -Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal na atenção básica.	Percentual	2020	80,00	80,00	100,00	Percentual	93,84	93,84
Ação N° 1 - Fortalecimento os servidores da Odontologia para disseminarem em grupos não institucionais como realizar a prevenção odontológica									
Ação N° 2 - Realizar cursos de capacitação para os servidores da odontologia municipal									
3. Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Indicador Pacto Interfederativo Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	96,28	100,00	96,00	Percentual	88,41	92,09
Ação N° 1 - Implementação e monitoramento das ações da área de Alimentação e Nutrição.									
Ação N° 2 - Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários do PLC.									
Ação N° 3 - Promoção da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde.									
Ação N° 4 - Promoção de ações de educação em saúde para os usuários do SUS.									
Ação N° 5 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade.									
4. Implantar horários de atendimentos alternativos nas UBSs, priorizando os sábados para que trabalhadores de empresas possam ser atendidos.	Quantidade de UBS com horário de atendimento alternativo implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação N° 1 - Estender o horário na Unidade Saúde da Família com consultas de clínico geral, priorizando os trabalhadores									
Ação N° 2 - Estender horários aos sábados na Centro de Saúde Rio Bom para exames ginecológico, priorizando as trabalhadoras.									
Ação N° 3 - Manter agendamento de consulta com horário marcado.									
5. Implantar ações de educação em saúde, específicas para tratar sobre questões de prevenção e cuidados relacionados a hepatites	Quantidade de ações de educação em saúde desenvolvidas por trimestre na temática	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00

Ação N° 1 - Manter programa laboratório na rua com realização de teste rápido de HIV, HCV, HBV, sífilis

Ação N° 2 - Manter palestras abordado o tema;

Ação N° 3 - Disponibilidade de teste rápido para ser realizado no momento da demanda.

**OBJETIVO N° 1 .2 - 1.2 - Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter Programa Laboratório na Rua, para com realização de teste rápido de HIV, HCV, HBV, sífilis	Quantidade de ações descentralizadas para realização de testes rápidos por trimestre	Número	2020	1	8	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Descentralizar semestralmente a realização de testes rápidos para diagnóstico de HIV, HCV, HBV, sífilis por meio do Programa Laboratório na Rua.									
2. Reduzir o absenteísmo dos usuários nas consultas tanto de clínicas básicas como de especialidades	Proporção de consultas agendadas e as efetivamente utilizadas pelos usuários	Percentual	2021	78,00	78,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação N° 1 - Confirmar de consulta via telefone ou viawatsapp um dia antes da dia e hora marcada.									
3. Implantar campanha anual em empresas sobre a promoção do autocuidado da saúde	Número de campanha realizada/ano	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Implantar horários de atendimentos alternativos nas UBSs, priorizando os sábados, para facilitar o acesso de trabalhadores									
Ação N° 2 - Notificar os acidentes de trabalho em todas as unidades de saúde; Investigar os acidentes de trabalho graves;									
Ação N° 3 - Investigar os acidentes de trabalho graves;									
Ação N° 4 - Realizar campanhas educativas junto as empresas, para redução de acidentes de trabalho;									

**DIRETRIZ N° 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, com ênfase no Serviço de Pronto Atendimento da unidade hospitalar e implantação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), articulada às outras redes de atenção.**

**OBJETIVO N° 2 .1 - Qualificar e estruturar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Renovar e/ou ampliar a frota de veículos de transporte de urgência e emergência (ambulância)	Quantidade de veículos tipo Ambulância adquiridos por ano	Número	2021	5	4	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e veículos (ambulâncias) de urgência e emergência									
Ação N° 2 - Aquisição e distribuição de veículos ambulâncias às unidades									
Ação N° 3 - Manter credenciamento com empresa de gestão de frota									
2. Adquirir equipamentos para urgência e emergência para as Unidades de Saúde	Quantidade de equipamentos adquiridos	Número	2021	2	8	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Disponibilizar materiais de consumo para utilização na UBSs e demais pontos de atenção que atendam urgência e emergência.									
Ação N° 2 - Adquirir 01 DEA e outros equipamentos para o pronto atendimento municipal.									
3. Realizar capacitações e treinamentos na área de urgência e emergência para as equipes de saúde do município	Quantidade de capacitações/treinamentos ministrados	Número	2021	2	8	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Organizar capacitação/treinamento em urgência e emergência para todos os profissionais das equipes de saúde do município.									
Ação N° 2 - Manter a estratificação/classificação de risco em todos os atendimentos de urgência e emergência.									
Ação N° 3 - Continuar a vinculação de atendimentos pré hospitalares por meio do SAMU 192 Regional, com regulação pela Central de Regulação Regional.									

**DIRETRIZ N° 3 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Criança e da Mulher e Fortalecimento da Rede Materno Infantil, com ênfase na qualidade da assistência do pré-natal, parto e nascimento.**
**OBJETIVO N° 3 .1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na rede de atenção à saúde materna e infantil.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para HIV no ESUS;	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para HIV no ESUS;	Percentual	2020	13,00	28,53	44,00	Percentual	44,00	100,00
Ação N° 1 - Manter registro diário de resultado teste de HIV no prontuário do ESUS									
Ação N° 2 - Monitoramento mensal para acompanhamento dos registros Ação N° 3 ; Rever as inconsistências no ESUS de gestante									
2. Aumentar o percentual de parto normal.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Percentual	2020	23,08	25,00	24,50	Percentual	24,00	97,96
Ação N° 1 - Cadastrar, acompanhar e monitorar as gestantes no ESUS.									
Ação N° 2 - Preenchimento da caderneta da gestante.									
Ação N° 3 - Estratificação e vinculação a rede de atenção materno infantil, e ambulatório de Alto Risco.									
Ação N° 4 - Vincular a gestante ao Grupo de Gestantes existente no Município (onde são oferecidas palestras e orientações sobre gestação, parto, puerpério e outros...)									
Ação N° 5 - Monitorar a participação da gestante ao grupo.									
Ação N° 6 - Assegurar transporte para gestante para visita ao hospital de referência ao parto, (Vínculo ao hospital ).									

3. Manter a taxa de mortalidade infantil ou número de casos em zero.	Indicador Pacto Interfederativo - Taxa de mortalidade infantil.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir o Coeficiente em 0 % a Mortalidade Infantil.									
Ação Nº 2 - Captação precoce das gestantes, ainda no 1º trimestre de gestação; Ação Nº 3 - Viabilizar a realização de no mínimo 07 (sete) consultas de pré-natal por gestante;									
Ação Nº 3 - Viabilizar a realização de no mínimo 07 (sete) consultas de pré-natal por gestante;									
Ação Nº 4 - Manter o atendimento dos profissionais médicos ginecologista / obstetra e pediatra;									
Ação Nº 5 - Realizar puericultura pela equipe de Estratégia Saúde da Família mensalmente, em crianças de até 12 (doze) meses de idade;									
Ação Nº 6 - Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais;									
Ação Nº 7 - Implementar a política de aleitamento materno;									
Ação Nº 8 - Realizar teste do pezinho;									
Ação Nº 9 - Realizar teste do olhinho;									
Ação Nº 10 - Viabilizar os testes de emissão otoacústica no hospital de referência;									
Ação Nº 11 - Realização de palestras educativas para a comunidade;									
4. Manter o número de óbitos maternos em zero.	Indicador Pacto Interfederativo - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Iniciar o pré natal na Atenção primária a saúde até a 20ª semana de gestação.									
Ação Nº 2 - Assegurar a gestante a solicitação, realização e avaliação dos exames preconizados na atenção pré-natal, em tempo oportuno, através da busca ativa realizada pela ESF e ACS.									
Ação Nº 3 - Realizar o acolhimento da gestante, com escuta ativa da mesma e de seus acompanhantes, considerando aspectos intelectuais, emocionais, sociais e culturais e não somente o cuidado biológico. Encaminhar a gestante aos centro de referência.									
Ação Nº 4 - Acolher a gestante e encaminhar para avaliação dos multiprofissionais que compõe a atenção primária (nutricionista, dentista, psicóloga, fisioterapeuta), está avaliação acontecerá trimestralmente ou conforme estratificação realizada por cada profissional.									
Ação Nº 5 - Garantir o transporte público gratuito da gestante para o atendimento de pré natal, quando necessário.									
Ação Nº 6 - Assegurar uma consulta odontológica e nutricional no 1º trimestre.									
5. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Indicador Pacto Interfederativo - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Percentual	2020	0,71	1,11	1,01	Percentual	1,17	115,84
Ação Nº 1 - Realizar coleta de exames colpocitopatológicos em todas as Unidades Básicas de Saúde com Equipes de Estratégia Saúde da Família, aumentando a oferta de exames;									
Ação Nº 2 - Rastreamento e seguimento das mulheres com exames de citopatológico alterados através do SISCAN;									
Ação Nº 3 - Rastreamento das mulheres em idade fértil para realização de exames citopatológico;									
Ação Nº 4 - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS;									
6. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Indicador Pacto Interfederativo - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Percentual	2020	0,50	2,50	0,00	Percentual	0,65	100,00
Ação Nº 1 - Rastreamento das mulheres em idade fértil para realização de exames Mamografias;									
Ação Nº 2 - Aumentar a oferta e a cobertura de exames de mamografias de rastreamento, disponibilizados mensalmente;									
Ação Nº 3 - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS;									

Ação N° 4 - Rastreamento e seguimento das mulheres com exames de mamografias alterados através do SISCAN;										
7. Ampliar o percentual de gestantes cadastradas no e-SUS com 6 consultas ou mais de pré natal, sendo a primeira até a 20ª semana	Percentual de gestantes cadastradas no e-SUS com 6 consultas ou mais de pré natal	Percentual	2020	75,00	95,00	90,00	Percentual	89,00	98,89	
Ação N° 1 - Ação N° 1 - Realizar busca ativa das gestantes para início do pré-natal no primeiro trimestre, sendo a 1ª até a 20ª gestação.										
Ação N° 2 - Orientar as gestantes a participar do grupo de gestantes onde são oferecidas orientações pertinentes a gestação.										
Ação N° 3 - Solicitar os exames de rotina conforme linha guia das gestantes e agendar consultas médicas em no máximo 15 dias para avaliação dos resultados.										
Ação N° 4 - Realizar busca ativa, por meio de visita domiciliar, e analisar as dificuldades de acesso às consultas ou exames preconizados e o controle do uso efetivo da terapêutica instituída para cada caso.										
Ação N° 5 - Imunizar as gestantes conforme protocolo.										
Ação N° 6 - Encaminhar por meio da central de Regulação, e monitorar as gestantes de risco para o ambulatório de referência (CISVIR) para gestação alto Risco. Ação N° 7 - Imunizar as crianças conforme calendário de vacinação.										
Ação N° 7 - Encaminhar as crianças menores de 1 ano estratificadas de Alto Risco para o centro ou ambulatório de referenciaisvir.										
Ação N° 8 - Garantir a primeira consulta para a criança de risco habitual e intermediário com a pediatra do Município.										
8. Manter o percentual de gestantes estratificadas conforme linha guia e vinculadas aos serviços de referência materno infantil (ambulatoriais e hospitalares)	Percentual de gestantes estratificadas e vinculadas aos serviços de referência	Percentual	2010	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação N° 1 - Vincular a gestante ao hospital de referência no primeiro trimestre.										
Ação N° 2 - Estratificar as gestantes conforme a linha guia no primeiro trimestre de gestação.										
9. Ampliar o acesso das gestantes e puérperas ao atendimento em saúde bucal	Percentual de gestantes com atendimento odontológico periódico e plano de cuidados em saúde bucal implantado	Percentual	2021	100,00	100,00	80,00	Percentual	89,00	111,25	
Ação N° 1 - Realizar atividades preventivas e educativas em Saúde Bucal através do PSE Ação N° 2 -Manter as atividades para atendimento odontológico de crianças de 06 meses à 05 anos;										
10. Ampliar o acesso de crianças até 5 anos ao atendimento em saúde bucal	Percentual de crianças em idade até 5 anos com atendimento odontológico e plano de cuidados em saúde bucal implantado	Percentual	2021	20,00	100,00	80,00	Percentual	65,00	81,25	
Ação N° 1 - Realizar atividades preventivas e educativas em Saúde Bucal através do PSE Ação N° 2 -Manter as atividades para atendimento odontológico de crianças de 06 meses à 05 anos;										
<b>OBJETIVO N° 3 .2 - Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter a não ocorrência de sífilis congênita	Indicador Pacto Interfederativo Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0	
Ação N° 1 - Realizar o teste rápido (VDRL/Sífilis) no ato do acolhimento.										
Ação N° 2 - Atualizar e monitorar a carteira da gestante quanto a realização do teste rápido e exame laboratorial para detecção precoce de sífilis.										
Ação N° 3 - Assegurar a realização do teste rápido para detecção precoce de sífilis, bem como a realização do exame laboratorial, nos 3 trimestres de gestação.										

Ação N° 4 - Captação precoce da gestante no primeiro trimestre (antes da 12ª semana de gestação), para realização do teste rápido e exame laboratorial para detecção precoce da sífilis.

2. Manter a não ocorrência de transmissão vertical do HIV.	Indicador Pacto Interfederativo - Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação N° 1 - Ampliar a oferta de exames de sífilis e HIV para gestantes

3. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis no ESUS;	Proporção de gestantes com exames para sífilis	Percentual	2020	13,00	28,53	23,44	Percentual	89,00	379,69
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação N° 1 - Manter registro diário de resultado teste de HIV no prontuário do ESUS

Ação N° 2 - Monitoramento mensal para acompanhamento dos registros

Ação N° 3 - Rever as inconsistências no ESUS de gestante

**OBJETIVO N° 3 .3 - Contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento de vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual	2020	19,23	15,00	16,00	Percentual	8,00	50,00

Ação N° 1 - Cadastrar precocemente as famílias no ESUS, identificando os adolescentes por micro área.

Ação N° 2 - Fortalecer o programa PSE nas escolas do Município.

Ação N° 3 - Realizar palestras educativas sobre a prevenção de DST'S, gravidez na adolescência, métodos contraceptivos disponíveis na rede particular e na rede pública.

Ação N° 4 - Estimular e incentivar ações em rede identificando os adolescentes em risco de vulnerabilidade (trabalhar em grupo).

Ação N° 5 - Disponibilizar os métodos contraceptivos oferecidos/disponível na rede pública Municipal.

Ação N° 6 - Fortalecimento de vínculo pela ESF, acolhimento, anamnese, avaliação física, oferta, realização e solicitação de exames, conforme consulta de enfermagem

Ação N° 7 - Avaliação de exames e encaminhamento para consulta médica para escolha do método contraceptivo disponível para adolescente

2. Promover a qualificação das equipes de APS no atendimento materno infantil, por meio de atividades de educação permanente e continuada na temática materno infantil.	Número de atividades de educação permanente e continuada na temática materno infantil.	Número	2021	2	8	2	Número	2,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação N° 1 - Qualificar os profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede por meio de programas de educação permanente.

Ação N° 2 - Garantir a oferta de pré-natal de qualidade (consultas e exames) para as gestantes do nosso Município.

Ação N° 3 - Ampliar as ações através de palestras e orientações oferecida pela ESF de incentivo ao aleitamento materno.

Ação N° 4 - Garantir referência hospitalar para o parto, de acordo com o grau de risco da gestante.

Ação N° 5 - Estratificar e encaminhar para ambulatório de referência gestantes e crianças de alto risco.

Ação N° 6 - Padronizar a utilização da Carteira da Gestante e da Criança.

Ação N° 7 - Acompanhar junto com a equipe saúde da família, a referência e contra referência das gestantes e crianças de alto risco.

3. Retomar a cobertura do programa de bochecho com flúor nas escolas em crianças de 6 a 11 anos.	Percentual de crianças em idade de 6 a 11 anos com aplicação de flúor nas escolas.	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação N° 1 - Realizar semanalmente a aplicação de flúor na escola pactuadas no PSE;

**DIRETRIZ N° 4 - Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, com ênfase nas ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais e nas ações de enfrentamento da dependência de crack, álcool e outras drogas.**

**OBJETIVO N° 4 .1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na Rede de Atenção Psicossocial, em articulação com outros pontos intersetoriais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolos para atendimento às pessoas com risco de suicídio	Protocolo implantado e em funcionamento	Número	2021	0	4	1	Número	0	0

Ação N° 1 - Mobilizar grupos de trabalho intersetoriais e multiprofissionais para elaboração de protocolo para atendimento às pessoas com risco de suicídio

2. Implantar grupo de ajuda mútua de recuperação para dependentes de álcool	Grupo implantado e em funcionamento	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
---	-------------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação N° 1 - Criar grupos de Psicoeducação para os pacientes e familiares de dependentes de álcool através de grupo terapia, palestras com profissionais da saúde (enfermeiros, psiquiatras, psicólogos, assistentes sociais).

3. Implantar grupo de trabalho intersetorial e multiprofissional para atuar na promoção da saúde mental infanto juvenil e prevenção de uso de drogas	Grupo de trabalho implantado e em funcionamento	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
--	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação N° 1 - Criar grupo de trabalho intersetorial elaborar e desenvolver estratégias de ação para prevenção do uso abusivo de substâncias psicoativas entre a população infanto juvenil

Ação N° 2 - Criar grupo de trabalho intersetorial elaborar e desenvolver estratégias de ação para prevenção do uso abusivo de substâncias psicoativas entre a população infanto juvenil

4. Implantar a linha de cuidado em saúde mental na Atenção Primária a Saúde	Linha de cuidado implantada e em funcionamento nos serviços de APS	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação N° 1 - Mobilizar grupos de trabalho intersetoriais e multiprofissionais bem como a sociedade para atuar na promoção da saúde mental

5. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM	Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM implantada e atuando	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação N° 1 - Realizar provimento da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM (Médico, psicólogo e assistente social)

**DIRETRIZ N° 5 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa com estímulo ao envelhecimento ativo e Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, fortalecendo as ações voltadas aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).**

**OBJETIVO N° 5 .1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Indicador Pacto Interfederativo Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Número	2020	8	4	5	Número	6,00	120,00

Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias de prevenção das doenças;
Ação Nº 2 - Desenvolver atividades de educação em saúde dirigidas a população idosa;
Ação Nº 3 - Imunizar a população conforme preconizado pelo calendário vacinal;
Ação Nº 4 - Monitorar a mortalidade por doenças prematuras e analisar a ocorrência de DCNT e seus fatores de risco;
Ação Nº 5 - Disseminar as informações de mortalidade por DCNT e seus fatores de risco para gestores e sociedade em geral.

**OBJETIVO Nº 5 .2 - Consolidar a Linha de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar (ou implementar) o Plano de cuidado para a pessoa idosa 100% os idosos frágeis atendido pela RAISI ou pela equipe de saúde	Plano de cuidado para a pessoa idosa implantado ou implementado e em funcionamento	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar ou executar os planos de cuidados a pessoa idosa conforme fragilidades

2. Intensificar a realização de rastreio e estratificação dos idosos	Percentual de idosos com base no e-SUS rastreados e estratificados	Percentual	2020	20,00	100,00	90,00	Percentual	20,00	22,22
--	--	------------	------	-------	--------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Intensificar as capacitações das equipes de ESF, para Estratificação.

Ação Nº 2 - Monitoramento do processo de estratificação, no Município

3. Acompanhar os idosos com Risco de Fragilidade e Idoso Frágil de acordo estratificação de risco para fragilidades (IVCF 20)	Número de consultas programadas conforme o grau de risco ou percentual de idosos estratificados acompanhados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Parceria entre NASF, para realização das ações, buscando recuperar suas fragilidades

Ação Nº 2 - Sensibilização dos gestores para adesão à estratégia de estratificação de risco para Fragilidade do idoso, buscando parceria em centros especializados

4. Implantar grupos de diabéticos e hipertensos para prevenção de complicações, cuidados gerais e manutenção da saúde	Número de grupos implantados com o tema	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Implementar grupo do hiper dia, com palestras e oficinas

**OBJETIVO Nº 5 .3 - Fortalecer os serviços de saúde voltados para a atenção integral à saúde dos portadores de DCNT.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar acompanhamento da aferição da PA de hipertensos	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual	2021	35,00	100,00	85,00	Percentual	45,00	52,94

Ação Nº 1 - Manter estratificação dos hipertensos e encaminhamento para referência de média complexidade (MAC) conforme protocolo

2. Ampliar a cobertura de solicitação de hemoglobina glicada em diabéticos	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2021	46,00	65,00	65,00	Percentual	53,00	81,54
--	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Manter estratificação de diabéticos e encaminhamento para referência de média complexidade (MAC) conforme protocolo

3. Realizar ações educativas com relação ao consumo de tabaco para a população em geral	Número de eventos realizados com o tema	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Designar os profissionais para os grupos;									
Ação Nº 2 - Proporcionar capacitação;									
Ação Nº 3 - Identificar as pessoas tabagistas e encaminha-las para os grupos;									
Ação Nº 4 - Conforme protocolos disponibilizar os medicamentos para o tratamento do tabagismo, quando necessário;									
4. Realizar ações de promoção da não iniciação do uso de tabaco e outras drogas em adolescentes e jovens em articulação com a Secretaria de Educação.	Número de eventos realizados com o tema	Número	2020	0	8	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Realiza palestra palestras, abordando o tema uso de tabaco e outras drogas;

Ação Nº 2 - Entrega de matérias folders explicativos

**OBJETIVO Nº 5 .4 - Promover a conscientização, emancipação e responsabilização do cuidado com a saúde, possibilitando a ampliação de perspectivas para o rompimento de paradigmas e estímulo para atitudes emancipatórias sobre as questões de saúde, baseada no diálogo, oportunizando a troca de experiências, em um ambiente onde todos os saberes e vivências são valorizados e os sujeitos considerados em todas as suas dimensões.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar programa para envelhecimento saudável	Programa implantado e em funcionamento	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar e implantar o protocolo de prevenção de quedas

2. Implantar grupo com idosos para incentivar o processo de envelhecimento com qualidade de vida e bem-estar psíquico	Grupo implantado e em atividade	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	---------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Implantar grupos terapêuticos

3. Implementar Práticas de (Re)Educação em Saúde com vistas a estimular mudanças no estilo de vida(promoção de alimentação saudável e prática de atividade física) do sujeito biopsicossocial, por meio da formação de grupos terapêuticos	Número de grupos terapêuticos implantados, em funcionamento e ações realizadas e registradas no e-SUS	Número	2020	0	5	1	Número	1,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover ações como práticas corporais /atividade física, orientações sobre alimentação saudável, prevenção ao tabagismo, entre outros.

4. Promover ações educativas sobre a promoção do consumo de alimentos saudáveis, baseados em práticas produtivas sustentáveis	Número de eventos realizados com o tema	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realiza palestra palestras e oficinas, abordando o tema uso de tabaco e outras drogas;

Ação Nº 2 - Entrega de matérias folders explicativos

**OBJETIVO Nº 5 .5 - Qualificar a atenção à saúde das pessoas idosas com vistas ao envelhecimento saudável com o melhor nível de autonomia e independência, pelo maior tempo possível, por meio de atendimento multiprofissional e interdisciplinar em todos níveis de assistência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar programa de prevenção de quedas em idosos	Programa implantado e em funcionamento	Percentual	2021	0,00	100,00	1,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar e implantar o protocolo de prevenção de quedas

2. Proporcionar atendimento especializado à pessoa idosa por meio de equipes multiprofissionais	Implantação e funcionamento de equipe multiprofissional	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adotar a Caderneta de Saúde do Idoso como instrumento de acompanhamento das ações de atenção à saúde da pessoa idosa									
Ação Nº 2 - Manter convênios com os laboratórios credenciados para exames laboratoriais na Rede de Saúde Municipal									
3. Qualificar as equipes municipais de saúde para o atendimento das pessoas idosas	Número de atividades de educação permanente e continuada na temática	Número	2021	0	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar parcerias com instituições de ensino superior com cursos na área da saúde, para promover uma integração ensino serviço, com oferta de campo de estágio e estabelecimento de capacitações.									
4. Implantar o Programa "Cuidando de Quem Cuida", para desenvolvimento de ações de promoção da saúde de cuidadores de idosos, de pessoas com problemas de saúde crônicos e/ou com deficiência	Programa implantado e em funcionamento	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar para os famílias em sofrimento um espaço contínuo de discussão em grupo, favorecendo o compartilhar de vivências relacionadas aos casos atendidos e a expressão de sentimentos destas vivências no cuidado;									
Ação Nº 2 - Aprimorando a comunicação, o enfrentamento e percepção de necessidades individuais;									
<b>DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e de Saúde do Trabalhador.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento mensal das investigações dos óbitos por meio de relatório.									
Ação Nº 2 - Fortalecimento do processo de investigação, cumprindo o tempo máximo determinado									
Ação Nº 3 - Investigar óbitos segundo as orientações do Manual de Vigilância do óbito MIF do Ministério da Saúde; Realizar a análise dos fatores determinantes do óbito, bem como de medidas de prevenção e evitabilidade em equipe multidisciplinar;									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos; Implementar a investigação e discussão dos óbitos maternos nas Unidades de Atenção Básica;									
Ação Nº 5 - Constituir Grupos Técnicos para análise das investigações de óbitos; Digitar ficha síntese no módulo SIM de investigação do óbito no SIM;									
Ação Nº 6 - Digitar ficha síntese no módulo SIM de investigação do óbito no SIM;									
Ação Nº 7 - Atualizar e corrigir os dados pós investigação da DO no SIM (a DO e a ficha síntese deve estar atualizadas após a investigação sem informações divergentes).									
2. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar no SIM local dos óbitos com causa mal definida;									
Ação Nº 2 - Investigar óbitos segundo as orientações do Manual para Investigação do Óbito com Causa Mal Definida, Ministério da Saúde;									
Ação Nº 3 - Alterar causa básica no SIM com informação da fonte de investigação; Ação Nº 4 - Sensibilizar os médicos quanto ao preenchimento da Declaração de Óbito (DO).									
Ação Nº 4 - Atualizar e corrigir os dados pós investigação da DO no SIM (a DO e a ficha síntese deve estar atualizadas após a investigação).									

Ação Nº 5 - Realizar investigação de óbitos com causa básica mal definida, segundo orientação do Ministério da Saúde.

3. Alcançar as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2020	50,00	90,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter a UBS com sala de vacina estruturada ofertando imunobiológicos conforme calendário nacional;

Ação Nº 2 - Estimulo a busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto;

Ação Nº 3 - Gerenciamento das informações de eventos adversos pós vacinação.

4. Alcançar a cobertura vacinal adequada 95% cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.	Proporção de vacinação de poliomielite inativada e de pentavalente	Percentual	2020	42,00	90,00	80,00	Percentual	98,00	122,50
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto;

5. Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	42,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Encerrar as notificações no prazo máximo de 60 dias;

Ação Nº 2 - Manter atualização sobre as doenças e agravos por meio de consulta constante ao Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde;

Ação Nº 3 - Realizar capacitações para os profissionais de saúde em todos os níveis de atenção à saúde com o objetivo de abordar sobre a importância da notificação, investigação e encerramento de todos os casos com qualidade (com completude e consistência, sem duplicidades);

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de casos, investigar e encerrar semanalmente todos os casos de doenças e agravos notificados no Sinan (residentes ou não no município);

Ação Nº 5 - Consultar o Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) semanalmente;

6. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Implementação do exame anual dos comunicantes de hanseníase;

Ação Nº 2 - Realizar divulgação sobre hanseníase na mídia falada e escrita, bem como busca ativa de casos novos;

Ação Nº 3 - Aumentar o percentual de cura dos casos confirmados de hanseníase e em tratamento;

7. Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública (surtos, epidemias, pandemia e desastres,) em conjunto com as demais áreas técnicas	Número de planos de contingência elaborados e divulgados.	Número	2020	2	8	2	Número	2,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Atualizar e elaborar planos e protocolos conforme o período endêmico atendendo as necessidades do município

8. Manter a vigilância e realizar investigação em casos de óbitos infantis	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	0
--	--	------------	------	--------	--------	------	------------	--------	---

Ação Nº 1 - Monitoramento mensal das investigações dos óbitos por meio de relatório.									
Ação Nº 2 - Fortalecimento do processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno determinado em legislação.									
Ação Nº 3 - Realizar a análise dos fatores determinantes do óbito no Grupo Técnico em equipe multidisciplinar.									
Ação Nº 4 - Disponibilizar os formulários necessários ao registro das informações da investigação de óbitos fetais.									
Ação Nº 5 - Promover ações de educação permanente no âmbito da Vigilância em Saúde em parceria com a Atenção Básica.									
Ação Nº 6 - Implementar a investigação e discussão dos óbitos infantis nas Unidades de Atenção Básica.									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos									
9. Manter a vigilância e realizar investigação em casos de óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Digitar oportunamente as declarações de óbito no SIM local.									
Ação Nº 2 - Investigar óbitos segundo as orientações do Manual de Vigilância do óbito materno do Ministério da Saúde.									
Ação Nº 3 - Realizar a análise dos fatores determinantes do óbito, bem como de medidas de prevenção e evitabilidade em equipe multidisciplinar.									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos. Sensibilizar os médicos quanto ao preenchimento da Declaração de Óbito (DO).									
10. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2020	0,00	100,00	75,00	Percentual	128,00	170,67
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar as ações relacionadas a análises de água;									
Ação Nº 2 - Monitoramento da qualidade da água para consumo humano;									
Ação Nº 3 - Viabilizar o envio de amostras para análise da água ao laboratório referência;									
Ação Nº 4 - Participar de educação permanente e realizar as ações do VIGIAGUA;									
Ação Nº 5 - Implantar a realização de inspeção em sistema de água;									
11. Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Indicador Pacto Interfederativo Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2020	3	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para tratamento e eliminação de criadouros de Aedes aegypti em no mínimo quatro ciclos e 80% dos imóveis em cada ciclo;									
Ação Nº 2 - Desenvolver estratégias para redução de pendências ocasionadas por visitas não realizadas devido ao fato de o imóvel estar fechado ou de recusa do morador à entrada do ACE;									
Ação Nº 3 - Realizar supervisão de campo das atividades de controle vetorial da Dengue;									
Ação Nº 4 - Promover a integração ACE / ACS									
12. Diminuir o Índice de Infestação pelo Aedes Aegypti	Índice de Infestação	Percentual	2020	3,10	1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promoção da integração Agente de Combate de Endemias/ACE e Agentes Comunitários de Saúde/ACS.									
Ação Nº 2 - Capacitação permanente das equipes de controle vetorial.									
Ação Nº 3 - Monitoramento das ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti.									
Ação Nº 4 - Mobilização interinstitucional em situação de surtos/epidemias.									

13. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Indicador Pacto Interfederativo Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Implementar as ações do Caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde n. 41/2018: Saúde do trabalhador e da trabalhadora.

Ação Nº 2 - Realizar investigação de agravos em saúde do trabalhador em conjunto com a Regional de Saúde

14. Capacitar as equipes de saúde Rede para diagnóstico e notificação de casos de Saúde do Trabalhador.	Número de capacitações	Número	2020	0	8	2	Número	0	0
---	------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Capacitação de a equipe técnica auxiliar a notificação de casos e agravos relacionados ao trabalho.

15. Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose.	Percentual	2020	85,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Capacitações para o manejo clínico de TB;

Ação Nº 2 - Realizar exames dos comunicantes de casos confirmados de tuberculose;

Ação Nº 3 - Campanhas de prevenção;

16. Implantar Programa de Castração de cães e gatos	Programa implantado e em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Programa de Castração de Cães Implantado

17. Implantar um programa para prevenção e controle da raiva	Programa implantado e em funcionamento	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Programa de prevenção e controle da raiva Implantado

#### DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**OBJETIVO N° 7.1 - Ampliar o acesso dos usuários do SUS a medicamentos e produtos para saúde para o atendimento de doenças ou de agravos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar o mínimo de R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	Proporção de recursos aplicados por hab/ano com medicamentos e insumos do componente básico da AF.	Moeda	2020	0,15	2,36	2,36	Moeda	2,36	100,00

Ação Nº 1 - Executar o Plano de Aplicação do recurso

2. Organizar ações de educação em saúde visando a adesão aos medicamentos e uso racional dos mesmos	Número de ações de educação em saúde com a temática da assistência farmacêutica executadas.	Percentual	2020	0,00	4	1	Número	1,00	100,00
---	---	------------	------	------	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - organizar palestras educativas a população, quanto a utilização correta dos medicamentos, e seus efeitos colaterais.

Ação Nº 2 - realizar atendimento individual quando necessário, a pacientes de alto risco.

3. Adquirir móveis e equipamentos para melhoria das condições de trabalho e assistência farmacêutica	Número de móveis e equipamentos adquiridos	Percentual	2020	80,00	90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - Executar o Plano de Aplicação do recurso</b>									
4. Prover a farmácia municipal e a assistência farmacêutica de força de trabalho (equipe multiprofissional) mediante concurso público	Quantidade de profissionais, conforme a categoria, a serem admitidos	Número	2020	0	8	2	Número	1,00	50,00
<b>Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para contração de profissionais para atuar nas farmácias</b>									
5. Disponibilizar condições para a participação da equipe da assistência farmacêutica em processos de educação permanente e continuada	Quantidade de capacitações/treinamentos em que houve participação da equipe da AF	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - participação de cursos e atualização profissional quando ofertado pela regional de saúde entre outros</b>									
6. Promover a ambiência da Assistência Farmacêutica por meio da reestruturação dos locais de atendimento	Unidades de Assistência Farmacêutica reestruturadas	Número	2020	1	2	2	Número	2,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - Readequar o espaço físico (infra-estrutura), com local com acesso à internet e equipamentos (ar condicionado, computadores, prateleiras, armários, arquivos, mesas, cadeiras, materiais de papelaria etc.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 7.2 - Ampliar as ações da Assistência Farmacêutica para promoção e recuperação da saúde, obedecendo o ciclo de AF, garantindo o acesso aos medicamentos e redução de riscos e agravos, promovendo uso racional de medicamentos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a quantidade de usuários da assistência farmacêutica cadastrados no sistema informatizado HORUS ou outro sistema vigente.	Proporção de usuários da assistência farmacêutica cadastrados no Sistema Hórus ou similar	Percentual	2020	50,00	100,00	87,50	Percentual	87,50	100,00
<b>Ação Nº 1 - Ampliar em 100% os cadastro dos usuários da farmácia no sistema informatizado HORUS</b>									
2. Ampliar o gerenciamento, a dispensação, o controle de estoque e a rastreabilidade dos medicamentos, através de sistema informatizado HORUS, ou outro.	Proporção de medicamentos inseridos e gerenciados por meio do sistema informatizado HORUS.	Percentual	2020	40,00	100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - Ampliar em 100%gerenciamento, a dispensação, o controle de estoque e a rastreabilidade dos medicamentos da farmácia no sistema informatizado HORUS</b>									
3. Implantar ou implementar Procedimento Operacional Padrão (POP) na assistência farmacêutica	Número de POP's implantados ou implementados	Percentual	2020	50,00	100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - Atualizar o POP anualmente ou quando houver necessidade</b>									
4. Ampliar a adesão dos prescritores à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	Percentual de medicamentos da REMUME prescritos pelos profissionais de saúde do município	Percentual	2020	70,00	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
<b>Ação Nº 1 - realizar ações de promoção da adesão dos prescritores à REMUME e seu monitoramento a adesão.</b>									

5. Qualificar a prescrição e acompanhamento dos usuários por meio de reuniões técnicas com os profissionais das equipes da saúde do município	Quantidade de reuniões efetuadas no período	Número	2020	1	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais da rede básica para melhor atendimento à população									
6. Implantar um consultório farmacêutico para atendimentos individualizados	Consultório implantado e em utilização	Número	2020	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibiliza um local para atendimento privativo e semi-privativo para atendimento os pacientes									
7. Descentralizar a dispensação de medicamentos e insumos para a UBS de Santo Antônio do Palmital	UBS com descentralização de dispensação de medicamentos e insumos	Número	2020	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Descentralizar a dispensação de medicamentos e insumos de Diabetes Mellitus (DM) para a UBS de Santo Antônio do Palmital									
8. Implantar os programas de dispensação de medicamentos (HIPERDIA e Saúde da Mulher)	Programas implantados e em funcionamento	Número		0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e reorganizar a dispensação de medicamentos de forma programada, para evitar aglomerações nas unidades de saúde.									

#### DIRETRIZ Nº 8 - Aperfeiçoamento da gestão municipal de saúde.

**OBJETIVO N° 8 .1 - Fortalecer a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, auditoria, ouvidoria, regulação, gestão do trabalho, educação em saúde, participação e controle social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	Plano de Saúde aprovado no Conselho.	Número	2020	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar oficinas, palestras pela 16ª regional de saúde no apoio e construção de um instrumento que contempla a realidade do município									
Ação Nº 2 - Reunião com a equipe técnica para levantamento dos problemas existente no território									
Ação Nº 3 - Elencar as prioridades e demandas do território de saúde									
Ação Nº 4 - Elaborar o plano com toda a equipe de saúde, gestão e financia									
2. Revisar e atualizar o Plano de Carreiras, Cargos e Salários, envolvendo trabalhadores e controle social e conforme legislação vigente.	Quantidade de PCCS revisado e atualizado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo detalhado sobre o plano de cargo e salário, juntamente com as parte envolvidas para revisão e atualização.									
3. Realizar concurso público para provimento da força de trabalho das equipes municipais de saúde.	Concurso público realizado no ano de 2022	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar levantamento sobre as necessidades de provimento das equipes de saúde, para prever a quantidade de vagas/categoria profissional a serem abertas em concurso público									
4. Viabilizar cursos de pós-graduação, latu sensu, para servidores lotados públicos da autarquia.	Cursos disponibilizados	Número	2020	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar para os profissionais os cursos de pós-graduação, latu sensu;									
Ação Nº 2 - Incentivar a participação;									
Ação Nº 3 - Proporcionar a logística para participação;									

5. Realizar capacitações/qualificações das equipes de saúde utilizando como metodologia a Educação Permanente em Saúde, contemplando a assistência a saúde, gestão e vigilância em saúde	Capacitações realizadas	Número	2021	3	16	1	Número	1,00	100,00
--	-------------------------	--------	------	---	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar periodicamente capacitação para as equipes de saúde (urgência e emergência, vigilância em saúde, gestão, equipes da ESF, motoristas, etc)

6. Instrumentos de Gestão do SUS confeccionados, aprovados e disponibilizados nos períodos preconizados (PMS, PAS, RDQA e RAG)	Instrumentos de gestão do SUS confeccionados, aprovados e disponibilizados nos períodos preconizados	Número	2020	0	500	5	Número	5,00	100,00
--	--	--------	------	---	-----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Divulgar aos conselheiros cópia dos instrumentos;

Ação Nº 2 - Capacitação para exercer o papel de controle social adequadamente.

7. Manter em 100% o atendimento das demandas da ouvidoria, no período preconizado	Percentual de demandas atendidas da ouvidoria atendidas no período preconizado	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter fácil acesso da população ao serviço da Ouvidoria;

Ação Nº 2 - Aperfeiçoar e capacitar o ouvidor.

Ação Nº 3 - Divulgar a Ouvidoria do SUS;

#### OBJETIVO N° 8 .2 - Fortalecimento da Governança Regional e Macrorregional no processo de Gestão do SUS, com ênfase na integração, transparéncia e participação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde em 2023	Conferência Municipal de Saúde realizada	Número	2020	0	1	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - Convocação para conferência municipal, com orientação dos conselhos estadual e federal.

Ação Nº 2 - Manter parceria com a 16ª regional para realização da conferência municipal de saúde

2. Aplicar no mínimo 15% da receita municipal na saúde.	Percentual de aplicação da receita municipal em saúde.	Percentual	2019	21,11	15,00	15,00	Percentual	17,25	115,00
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Análise e discussão dos instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS;

Ação Nº 2 - Assegurar que os 15% da arrecadação seja gasto na área da saúde

3. Participar das reuniões dos colegiados de gestão (Conselho Regional de Secretários Municipais de Saúde, Comissão Intergestores Regional, Comissão Bipartite), Câmaras Técnicas e eventos do COSEMS/CONASEMS	Número de reuniões/eventos com participação	Número	2021	6	8	3	Número	3,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para participação em reuniões/eventos dos colegiados de gestão (Conselho Regional de Secretários Municipais de Saúde, Comissão Intergestores Regional, Comissão Bipartite), Câmaras Técnicas e COSEMS/CONASEMS

#### OBJETIVO N° 8 .3 - Fortalecer os processos de educação permanente para os trabalhadores do SUS, buscando humanizar e qualificar as práticas e o cuidado em saúde

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Implantar um Núcleo de Educação Permanente em Saúde (EPS) para organização de práticas de EPS e Educação Continuada	Núcleo Implantado e em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo detalhado para implantação de um Núcleo de Educação Permanente em Saúde									
2. Realizar capacitação para conselheiros municipais de saúde	Quantidade de capacitações realizadas	Número	2020	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ao menos uma capacitação no início da gestão de novos conselheiros									
Ação Nº 2 - Viabilizar a participação de conselheiros de saúde em eventos, como capacitações, conferências, palestras, cursos, seminários e eventos relacionados ao controle social e gestão participativa no SUS.									
<b>OBJETIVO N° 8 .4 - Assegurar o adequado funcionamento dos diversos setores para atendimento aos usuários do Sistema com eficiência, qualidade, segurança, sustentabilidade e acessibilidade.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Instituir a prática de reuniões técnicas periódicas entre as equipes e entre os membros das equipes para discussão dos processos de trabalho e dos planos terapêuticos.	Quantidade de reuniões efetuadas	Moeda	2020	0,08	8	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar uma reunião mensal com equipe técnica para discussão do processo de trabalho									
2. Fornecer EPI's para todos os membros das equipes de saúde (uniformes, filtros solares, repelentes, calçados) conforme as normas técnicas, e local e características de trabalho.	Quantidade de EPI's fornecidos conforme a quantidade de profissionais e tipos de necessidades.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de estudos e levantamento sobre a necessidade de EPI por categoria profissional									
3. Implantar processo de telemedicina para monitoramento de pacientes, consultas, troca de informações médicas e análise de resultados de exames para apoio das equipes de saúde, em parceria com 16ª Regional de Saúde e outras instituições públicas	Processo de telemedicina implantado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Discutir e implantar a telemedicina em parceria com outros municípios									
4. Implantar sistema de monitoramento e rastreamento de veículos	Quantidade de veículos monitorados e rastreados	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa que disponibiliza um sistema de monitoramento de frota									
5. Manter a vinculação/partneria com o CISVIR	Contrato mantido	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Programa de Apoio aos Consórcios Intermunicipais, mediante o repasse de recursos financeiros.									
Ação Nº 2 - Monitoramento e avaliação do Programa.									
<b>OBJETIVO N° 8 .5 - Assegurar as condições estruturais por meio de manutenção, reformas, adequações, ampliações e construções de novas instalações, atendendo às demandas dos setores com agilidade, visando à garantia do funcionamento e continuidade dos serviços prestados.</b>									

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Realizar reformas e manutenção periódica das unidades de saúde conforme avaliação técnica	Quantidade de unidades de saúde reformadas e com manutenção	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instrução de processo licitatório para contratação de obra e manutenção									
Ação Nº 2 - Assinatura de Contrato.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento das medições concluídas por fase da obra.									
Ação Nº 4 - Entrega da obra.									
<b>OBJETIVO N° 8 .6 - Adequar à gestão patrimonial conforme exigências legais, promover ajustes necessários e garantir a conservação das instalações e correta manutenção dos equipamentos para o bom atendimento.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	Plano de Saúde aprovado no Conselho.	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar oficinas, palestras pela 16ª regional de saúde no apoio e construção de um instrumento que contempla a realidade do município									
Ação Nº 2 - Reunião com a equipe técnica para levantamento dos problemas existente no território									
Ação Nº 3 - Elencar as prioridades e demandas do território de saúde									
Ação Nº 4 - Elaborar o plano com toda a equipe de saúde, gestão e financia									
2. Renovar a frota de veículos conforme o tempo de uso e o estado de conservação dos veículos de transporte sanitário	Quantidade de veículos adquiridos para renovação da frota de transporte Sanitário	Número	2020	3	4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Aquisição e distribuição de veículos nas unidades									
Ação Nº 2 - Instrução de processo licitatório para compra dos veículos									
Ação Nº 3 - Assinatura de Contrato de compra									
3. Realizar leilão de bens inservíveis	Quantidade de leilões realizados	Número	2020	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar leilão dos bens inservíveis									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento de bens inservíveis									
4. Manter a contratação de seguro auto para todos os veículos da frota de transporte sanitário	Quantidade de veículos segurados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instrução de processo licitatório para contratação de obra e manutenção									
Ação Nº 2 - Assinatura de Contrato.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento das medições concluídas por fase do seguro auto para todos os veículos									
Ação Nº 4 - Acompanhamento das medições concluídas por fase do seguro auto para todos os veículos									
5. Manter atualizado o inventário dos materiais permanentes (móvels, equipamentos e veículos)	Inventário atualizado anualmente	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar os inventários sempre que haver substituição de materiais, troca de salas ou de unidade									

#### **DIRETRIZ N° 9 - Ações do Programa Saúde na Escola com vistas na saúde da criança e adolescentes**

**OBJETIVO N° 9 .1 - contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento de vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação em saúde para prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas nas escolas.	Nº de ações realizadas e registradas no e-SUS	Número	2020	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar busca ativa de estudantes que fazem uso de tabaco, álcool e drogas, realizar atendimento e encaminhar conforme referência									
Ação N° 2 - Realizar palestra explicativa sobre o uso de drogas e de álcool abordando métodos de prevenção e sua consequência ao uso									
Ação N° 3 - Promover mudanças de comportamento das jovens e adolescentes através da experiência de participação em atendimentos individuais e grupos, buscando uma mudança em relação ao envolvimento com produtos que causam dependência química									
2. Promover ações sobre práticas produtivas sustentáveis junto às escolas pactuadas no PSE .	Nº de ações desenvolvidas nas escolas pactuadas no PSE com temáticas relacionadas a práticas produtivas sustentáveis	Número	2020	0	8	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Oficina de bomba de sementes									
Ação N° 2 - Oficina da semente à mesa: Plante uma semente na casca do ovo									
Ação N° 3 - PROTEJA - Aumentar o número de crianças menores de 10 anos com práticas alimentares (marcadores de consumo alimentar) registradas nos sistemas de informação da atenção primária.									
Ação N° 4 - PROTEJA - Aumentar o número de crianças com estado nutricional (peso e altura) avaliado.									
Ação N° 5 - PROTEJA ; Aumentar numero de atendimento individuais para problema ou condição avaliada obesidade em crianças.									
3. Realizar ações educativas, em parceria com as escolas do PSE, para prevenção da Covid-19	Número de ações educativas realizadas nas escolas do PSE tendo como tema a prevenção da COVID-19	Número	2021	1	8	2	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar duas palestras com o tema covid-19 nas escolas pactuadas									
Ação N° 2 - Elaboração e matérias explicativos sobre o tema									
Ação N° 3 - Entrega de matérias, folders entre outros sobre o tema									
4. Realizar ações educativas, em parceria com as escolas do PSE, para promover o combate ao mosquito Aedes aegypti	Nº de ações realizadas e registradas no e-SUS	Número	2021	1	4	2	Número	2,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar duas palestras com o tema sobre o dengue nas escolas pactuadas									
Ação N° 2 - Elaboração e matérias explicativos sobre o tema									
Ação N° 3 - Entrega de matérias, folders entre outros sobre o tema									
Ação N° 4 - Aplicar cheque liste juntamente com os alunos e familiar									
5. Realizar ações de conscientização para a prevenção e enfrentamento do bullying, em parceria com as escolas do PSE	Nº de ações realizadas e registradas no e-SUS	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar palestra e matérias de apoio que possam resgatar e proporcionar o conhecimento sobre bullying, com instrumentos que possibilitam a transformação e compreensão da realidade em ações que motivem o educando no processo de empatia e compreensão das diversidades e diferenças									
Ação N° 2 - Realizar rodas de conversa, da qual os estudos possam relatar experiência vivenciadas por eles ao longo de sua trajetória no meio escolar									
Ação N° 3 - Palestra explicativas voltadas as consequências e prejuízos causados nos estudantes que sofrem a violência e o bullying									

6. Implantar e/ou implementar a Caderneta da Saúde do Adolescente e da criança como material educativo para as ações de atenção à saúde da criança e adolescente.	Elaborar e implantar/implementar a Caderneta, conforme a quantidade de alunos das escolas do município	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
---	--	------------	--	--------	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar caderneta da saúde do adolescente

Ação Nº 2 - Implantar caderneta nas escolas pactuadas

#### OBJETIVO Nº 9 .2 - Incentivar alimentação saudável práticas esportivas para prevenir ou enfrentar a obesidade infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações coletivas de promoção da segurança alimentar e nutricional, alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil nas escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola.	Nº de ações realizadas por escola pactuadas no PSE, por ano	Número	2021	3	16	4	Número	3,00	75,00

Ação Nº 1 - Ciclo de palestra nas escolas pactuadas

Ação Nº 2 - Semanas de frutas e vegetais, aumentar o conhecimento a exposição e as atitudes positivas das crianças em relação as frutas e vegetais

Ação Nº 3 - Oficina de alimentação saudável e arte com pinturas e tintas natural

2. Realizar ações de educação em saúde, em parceria com as escolas do PSE, para promoção das práticas esportivas e atividades físicas	Número de ações educativas realizadas nas escolas do PSE tendo como tema as práticas esportivas e atividades físicas	Número	2020	0	8	2	Número	2,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações de educação esportiva nas escolas

#### OBJETIVO Nº 9 .3 - Identificar e tratar precocemente possíveis deficiências nas crianças e adolescentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar triagem auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração auditiva junto às escolas pactuadas	Percentual de alunos das escolas do PSE avaliados	Percentual	2020	0,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar uma triagem anualmente ou conforme demanda									
2. Realizar triagem para identificação de possíveis deficiências visuais em alunos das escolas do PSE	Percentual de alunos das escolas do PSE avaliados	Percentual	2020	0,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar uma triagem anualmente ou conforme demanda									

#### DIRETRIZ Nº 10 - Enfrentamento da Pandemia pelo coronavírus-19

#### OBJETIVO Nº 10 .1 - Intensificar ações visando desenvolver estratégias para o enfrentamento do coronavírus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a taxa de letalidade pela Covid-19	Taxa de letalidade (proporção de mortes em meio a todos os indivíduos infectados)	Percentual	2021	3,30	1,50	2,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Garantir recurso para realização de teste para o COVID-19 em funcionamento da saúde.									
Ação Nº 2 - Criar um espaço para atendimento de pessoas com síndrome gripal. Ação Nº 3 ; Garantir recurso para compra de teste rápido para Covid-19.									
Ação Nº 3 - Garantir recursos para pagamento pessoal em linha de frente para o enfrentamento do COVID-19.									
Ação Nº 4 - Garantir recurso para compra de teste rápido para Covid-19.									
2. Divulgar informes periódicos sobre situação epidemiológica municipal da COVID-19.	Número de informes semanalmente divulgados sobre a situação epidemiológica do COVID-19.	Número	2021	5	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter boletim atualizado diariamente, sobre a situação e divulgar nos meios de comunicação									
Ação Nº 2 - Garantir recurso para divulgação e publicação em meios de comunicação.									
3. Manter monitoramento nos casos notificados de Síndrome Gripal Aguda (SGA) e seus contatos próximos.	Proporção de casos monitorados dentre os casos notificados de SGA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contato via telefone e whatsapp, sobre sinais e sintomas									
4. Manter em 100% o monitoramento dos casos positivos de covid-19 com avaliação e oximetria	Proporção de casos monitorados com avaliação de oximetria dentre os casos positivos de Covid-19	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas diárias aos pacientes caso positivo dos pacientes com comorbidade, que necessita de olhar diferenciado									
Ação Nº 2 - Orientar os pacientes caso positivo sempre que apresentar sinais de falta de ar procurar a Unidade de Saúde para verificação da Oximetria									
5. Manter o fornecimento de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para todos os profissionais, conforme o perfil de atuação. Manter o fornecimento regular de medicamentos necessários para suporte básico dos casos de SG e SRA nos serviços de saúde	Proporção EPI's fornecidos conforme a quantidade de profissionais com acesso a EPI's e perfil de atuação Porporção serviços de saúde com estoque de medicamentos necessários para suporte básico dos casos de SG e SRA nos serviços de saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter recurso para aquisição de medicações									
6. Disponibilizar equipamentos e insumos para os atendimentos de Covid-19, SG e SRA nos serviços de saúde	Porporção de serviços de saúde equipados e com os insumos necessários para tratamento da Covid-19, SG e SRA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recurso para compra de equipamento.									
7. Manter o transporte de pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19 em veículos específicos para esse fim.	Quantidade de veículos específicos para atendimento de pacientes Covid-19	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter dois veículos para transporte de paciente caso suspeito ou confirmado de covid-19									
8. Manter ações de Vigilância Sanitária voltadas a prevenção e enfrentamento da Covid - 19.	Porporção de ações conjunto com a Vigilância Sanitária, conforme cronograma	Percentual	2021	50,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações integradas e intersetoriais (Vigilância em Saúde, assistência à saúde) para o enfrentamento do Covid-19.									

9. Imunizar 100% da população contra covid-19, conforme Programa Nacional de Imunização e Plano Estadual de Imunização contra Covid-19	Proporção da população vacinada contra Covid-19, conforme Programa Nacional de Imunização e Plano Estadual de Imunização contra Covid-19	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgação nos meios de comunicação vacina disponível no município									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de pessoas com vacina em atraso									
10. Disponibilizar atendimento psicológico durante a pandemia para pacientes e trabalhadores de saúde	Ambulatório organizado e em funcionamento	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter agendamento com psicólogo dando prioridade para os pacientes com perda na família durante a pandemia									
Ação Nº 2 - Atendimento aos profissionais de saúde, principalmente os de linha de frente									
11. Realizar capacitações e atualizações periódicas tendo como temática a Covid-19 para as equipes de saúde	Capacitações/atualizações realizadas	Número	2021	4	16	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter reunião com a 16ªRegional de Saúde para alinhamento das ações para enfrentamento do COVID-19. Ação Nº 2 - Capacitação junto a SESA, sobre o tema covid-19									
Ação Nº 2 - Implantar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção.									
Ação Nº 3 - Capacitação junto a SESA, sobre o tema covid-19									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	Promover ações de educação em saúde para prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas nas escolas.	2	2
	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	1	1
	Realizar reformas e manutenção periódica das unidades de saúde conforme avaliação técnica	1	1
	Instituir a prática de reuniões técnicas periódicas entre as equipes e entre os membros das equipes para discussão dos processos de trabalho e dos planos terapêuticos.	1	1
	Implantar um Núcleo de Educação Permanente em Saúde (EPS) para organização de práticas de EPS e Educação Continuada	1	0
	Realizar Conferência Municipal de Saúde em 2023	0	1
	Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Implantar programa de prevenção de quedas em idosos	1,00	0,00
	Implantar programa para envelhecimento saudável	1	1
	Implementar acompanhamento da aferição da PA de hipertensos	85,00	45,00
	Implantar (ou implementar) o Plano de cuidado para a pessoa idosa 100% os idosos frágeis atendido pela RAISI ou pela equipe de saúde	1	1
	Reducir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	5	6
	Implantar protocolos para atendimento às pessoas com risco de suicídio	1	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	16,00	8,00
	Manter a não ocorrência de sífilis congênita	0	0

Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para HIV no ESUS;	44,00	44,00
Renovar e/ou ampliar a frota de veículos de transporte de urgência e emergência (ambulância)	1	0
Manter Programa Laboratório na Rua, para com realização de teste rápido de HIV, HCV, HBV, sifilis	2	2
Manter o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	100,00	100,00
Diminuir a taxa de letalidade pela Covid-19	2,00	0,00
Realizar triagem auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração auditiva junto às escolas pactuadas	60,00	60,00
Promover ações coletivas de promoção da segurança alimentar e nutricional, alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil nas escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola.	4	3
Promover ações sobre práticas produtivas sustentáveis junto às escolas pactuadas no PSE .	2	2
Renovar a frota de veículos conforme o tempo de uso e o estado de conservação dos veículos de transporte sanitário	1	2
Fornecer EPI's para todos os membros das equipes de saúde (uniformes, filtros solares, repelentes, calçados) conforme as normas técnicas, e local e características de trabalho.	100,00	100,00
Realizar capacitação para conselheiros municipais de saúde	1	0
Aplicar no mínimo 15% da receita municipal na saúde.	15,00	17,25
Revisar e atualizar o Plano de Carreiras, Cargos e Salários, envolvendo trabalhadores e controle social e conforme legislação vigente.	1	0
Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
Proporcionar atendimento especializado à pessoa idosa por meio de equipes multiprofissionais	1	1
Implantar grupo com idosos para incentivar o processo de envelhecimento com qualidade de vida e bem-estar psíquico	1	1
Ampliar a cobertura de solicitação de hemoglobina glicada em diabéticos	65,00	53,00
Intensificar a realização de rastreio e estratificação dos idosos	90,00	20,00
Implantar grupo de ajuda mútua de recuperação para dependentes de álcool	1	0
Promover a qualificação das equipes de APS no atendimento materno infantil, por meio de atividades de educação permanente e continuada na temática materno infantil.	2	2
Manter a não ocorrência de transmissão vertical do HIV.	0	0
Aumentar o percentual de parto normal.	24,50	24,00
Adquirir equipamentos para urgência e emergência para as Unidades de Saúde	2	2
Reduzir o absenteísmo dos usuários nas consultas tanto de clínicas básicas como de especialidades	30,00	30,00
Manter o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	100,00	93,84
Divulgar informes periódicos sobre situação epidemiológica municipal da COVID-19.	5	5
Realizar triagem para identificação de possíveis deficiências visuais em alunos das escolas do PSE	60,00	60,00
Realizar ações de educação em saúde, em parceria com as escolas do PSE, para promoção das práticas esportivas e atividades físicas	2	2
Realizar ações educativas, em parceria com as escolas do PSE, para prevenção da Covid-19	2	0
Realizar leilão de bens inservíveis	1	0
Implantar processo de telemedicina para monitoramento de pacientes, consultas, troca de informações médicas e análise de resultados de exames para apoio das equipes de saúde, em parceria com 16º Regional de Saúde e outras instituições públicas	1	1
Participar das reuniões dos colegiados de gestão (Conselho Regional de Secretários Municipais de Saúde, Comissão Intergestores Regional, Comissão Bipartite), Câmaras Técnicas e eventos do COSEMS/CONASEMS	3	3
Realizar concurso público para provimento da força de trabalho das equipes municipais de saúde.	1	0
Alcançar as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	85,00	100,00

Qualificar as equipes municipais de saúde para o atendimento das pessoas idosas	2	0
Implementar Práticas de (Re)Educação em Saúde com vistas a estimular mudanças no estilo de vida(promoção de alimentação saudável e prática de atividade física) do sujeito biopsicossocial, por meio da formação de grupos terapêuticos	1	1
Realizar ações educativas com relação ao consumo de tabaco para a população em geral	1	1
Acompanhar os idosos com Risco de Fragilidade e Idoso Frágil de acordo estratificação de risco para fragilidades (IVCF 20)	100,00	100,00
Implantar grupo de trabalho intersetorial e multiprofissional para atuar na promoção da saúde mental infanto juvenil e prevenção de uso de drogas	1	0
Retomar a cobertura do programa de bochecho com flúor nas escolas em crianças de 6 a 11 anos.	100,00	100,00
Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis no ESUS;	23,44	89,00
Manter a taxa de mortalidade infantil ou número de casos em zero.	0	0
Realizar capacitações e treinamentos na área de urgência e emergência para as equipes de saúde do município	2	2
Implantar campanha anual em empresas sobre a promoção do autocuidado da saúde	1	1
Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	96,00	88,41
Manter monitoramento nos casos notificados de Síndrome Gripal Aguda (SGA) e seus contatos próximos.	100,00	100,00
Realizar ações educativas, em parceria com as escolas do PSE, para promover o combate ao mosquito Aedes aegypti	2	2
Manter a contratação de seguro auto para todos os veículos da frota de transporte sanitário	100,00	100,00
Implantar sistema de monitoramento e rastreamento de veículos	1	1
Viabilizar cursos de pós-graduação, latu sensu, para servidores lotados públicos da autarquia.	1	0
Alcançar a cobertura vacinal adequada 95% cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.	80,00	98,00
Implantar o Programa "Cuidando de Quem Cuida", para desenvolvimento de ações de promoção da saúde de cuidadores de idosos, de pessoas com problemas de saúde crônicos e/ou com deficiência	1	1
Promover ações educativas sobre a promoção do consumo de alimentos saudáveis, baseados em práticas produtivas sustentáveis	1	1
Realizar ações de promoção da não iniciação do uso de tabaco e outras drogas em adolescentes e jovens em articulação com a Secretaria de Educação.	2	1
Implantar grupos de diabéticos e hipertensos para prevenção de complicações, cuidados gerais e manutenção da saúde	1	1
Implantar a linha de cuidado em saúde mental na Atenção Primária a Saúde	1	1
Manter o número de óbitos maternos em zero.	0	0
Implantar horários de atendimentos alternativos nas UBSs, priorizando os sábados para que trabalhadores de empresas possam ser atendidos.	0	0
Manter em 100% o monitoramento dos casos positivos de covid-19 com avaliação e oximetria	100,00	100,00
Realizar ações de conscientização para a prevenção e enfrentamento do bullying, em parceria com as escolas do PSE	100,00	100,00
Manter atualizado o inventário dos materiais permanentes (móvels, equipamentos e veículos)	100,00	100,00
Manter a vinculação/partneria com o CISVIR	100,00	100,00
Realizar capacitações/qualificações das equipes de saúde utilizando como metodologia a Educação Permanente em Saúde, contemplando a assistência à saúde, gestão e vigilância em saúde	100,00	100,00
Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM	100,00	100,00

	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	1,01	1,17
	Implantar ações de educação em saúde, específicas para tratar sobre questões de prevenção e cuidados relacionados a hepatites	1	1
	Manter o fornecimento de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para todos os profissionais, conforme o perfil de atuação. Manter o fornecimento regular de medicamentos necessários para suporte básico dos casos de SG e SRA nos serviços de saúde	100,00	100,00
	Implantar e/ou implementar a Caderneta da Saúde do Adolescente e da criança como material educativo para as ações de atenção à saúde da criança e adolescente.	100,00	0,00
	Instrumentos de Gestão do SUS confeccionados, aprovados e disponibilizados nos períodos preconizados (PMS, PAS, RDQA e RAG)	5	5
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	100,00	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,00	0,65
	Disponibilizar equipamentos e insumos para os atendimentos de Covid-19, SG e SRA nos serviços de saúde	100,00	100,00
	Manter o transporte de pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19 em veículos específicos para esse fim.	2	2
	Manter em 100% o atendimento das demandas da ouvidoria, no período preconizado	100,00	100,00
	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública (surtos, epidemias, pandemia e desastres,) em conjunto com as demais áreas técnicas	2	2
	Ampliar o percentual de gestantes cadastradas no e-SUS com 6 consultas ou mais de pré natal, sendo a primeira até a 20ª semana	90,00	89,00
	Manter ações de Vigilância Sanitária voltadas a prevenção e enfrentamento da Covid -19.	70,00	70,00
	Manter a vigilância e realizar investigação em casos de óbitos infantis	0,00	100,00
	Manter o percentual de gestantes estratificadas conforme linha guia e vinculadas aos serviços de referência da rede materno infantil (ambulatoriais e hospitalares)	100,00	100,00
	Imunizar 100% da população contra covid-19, conforme Programa Nacional de Imunização e Plano Estadual de Imunização contra Covid-19	100,00	100,00
	Manter a vigilância e realizar investigação em casos de óbitos maternos	100,00	100,00
	Ampliar o acesso das gestantes e puérperas ao atendimento em saúde bucal	80,00	89,00
	Disponibilizar atendimento psicológico durante a pandemia para pacientes e trabalhadores de saúde	0	0
	Ampliar o acesso de crianças até 5 anos ao atendimento em saúde bucal	80,00	65,00
	Realizar capacitações e atualizações periódicas tendo como temática a Covid-19 para as equipes de saúde	4	0
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00	100,00
	Capacitar as equipes de saúde Rede para diagnóstico e notificação de casos de Saúde do Trabalhador.	2	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a quantidade de usuários da assistência farmacêutica cadastrados no sistema informatizado HORUS ou outro sistema vigente.	87,50	87,50
	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	1	1
	Organizar ações de educação em saúde visando a adesão aos medicamentos e uso racional dos mesmos	1	1
	Ampliar o gerenciamento, a dispensação, o controle de estoque e a rastreabilidade dos medicamentos, através de sistema informatizado HORUS, ou outro.	85,00	85,00
	Implantar ou implementar Procedimento Operacional Padrão (POP) na assistência farmacêutica	85,00	85,00
	Prover a farmácia municipal e a assistência farmacêutica de força de trabalho (equipe multiprofissional) mediante concurso público	2	1
	Ampliar a adesão dos prescritores à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	80,00	80,00

	Disponibilizar condições para a participação da equipe da assistência farmacêutica em processos de educação permanente e continuada	1	1
	Qualificar a prescrição e acompanhamento dos usuários por meio de reuniões técnicas com os profissionais das equipes da saúde do município	2	2
	Promover a ambiência da Assistência Farmacêutica por meio da reestruturação dos locais de atendimento	2	2
	Implantar um consultório farmacêutico para atendimentos individualizados	1	0
	Descentralizar a dispensação de medicamentos e insumos para a UBS de Santo Antônio do Palmital	1	0
	Implantar os programas de dispensação de medicamentos (HIPERDIA e Saúde da Mulher)	2	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aplicar o mínimo de R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	2,36	2,36
	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	1	1
	Ampliar a quantidade de usuários da assistência farmacêutica cadastrados no sistema informatizado HORUS ou outro sistema vigente.	87,50	87,50
	Organizar ações de educação em saúde visando a adesão aos medicamentos e uso racional dos mesmos	1	1
	Ampliar o gerenciamento, a dispensação, o controle de estoque e a rastreabilidade dos medicamentos, através de sistema informatizado HORUS, ou outro.	85,00	85,00
	Adquirir móveis e equipamentos para melhoria das condições de trabalho e assistência farmacêutica	85,00	85,00
	Implantar ou implementar Procedimento Operacional Padrão (POP) na assistência farmacêutica	85,00	85,00
	Prover a farmácia municipal e a assistência farmacêutica de força de trabalho (equipe multiprofissional) mediante concurso público	2	1
	Ampliar a adesão dos prescritores à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	80,00	80,00
	Disponibilizar condições para a participação da equipe da assistência farmacêutica em processos de educação permanente e continuada	1	1
	Promover a ambiência da Assistência Farmacêutica por meio da reestruturação dos locais de atendimento	2	2
	Implantar um consultório farmacêutico para atendimentos individualizados	1	0
	Descentralizar a dispensação de medicamentos e insumos para a UBS de Santo Antônio do Palmital	1	0
	Implantar os programas de dispensação de medicamentos (HIPERDIA e Saúde da Mulher)	2	2
304 - Vigilância Sanitária	Adquirir móveis e equipamentos para melhoria das condições de trabalho e assistência farmacêutica	85,00	85,00
	Qualificar a prescrição e acompanhamento dos usuários por meio de reuniões técnicas com os profissionais das equipes da saúde do município	2	2
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	75,00	128,00
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	4
	Diminuir o Índice de Infestação pelo Aedes Aegypti	1,00	1,00
	Implantar Programa de Castração de cães e gatos	1	1
	Implantar um programa para prevenção e controle da raiva	1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	4
	Diminuir o Índice de Infestação pelo Aedes Aegypti	1,00	1,00
	Capacitar as equipes de saúde Rede para diagnóstico e notificação de casos de Saúde do Trabalhador.	2	0
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	90,00	0,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	N/A	0,33	0,33	0,00	0,00	0,00	0,66
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	4.522,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.522,40
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.623.546,66	1.203.759,65	54.268,80	N/A	N/A	N/A	N/A	4.881.575,11
	Capital	N/A	54.457,79	5.935,65	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.393,44
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	628.397,59	500.403,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.128.801,15
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	240.531,35	5.935,65	98.362,20	N/A	N/A	N/A	N/A	344.829,20
	Capital	N/A	N/A	1.187,13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.187,13
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	59.752,47	17.175,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.927,76
	Capital	N/A	1.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	44.416,72	115.151,61	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	159.568,33
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Houve uma análise detalhada das metas programadas para o ano de 2024, com algumas metas alcançadas e outras não. As principais observações:

Compra de veículo para urgência e emergência, justificativa temos duas ambulâncias em bom estado para transporte.

Onde consta diminuir taxa de letalidade pelo covid-19 não tivemos mortes por covid-19 encontrando em zero.

Não foi possível implantar um programa para envelhecimento saudável, justificado que a equipe está buscando um lugar apropriado para desenvolver as ações, tudo indica que em 2025 o lugar vai ser conquistado para se trabalhar com este público.

Em se tratando de implantação de um protocolo municipal para trabalhar com pessoas de risco de suicídio não foi possível está em estudo, porém este público vem sendo assistido pela saúde equipe MENT e CAPS.

Em se tratando de diminuir a proporção de gravidez na adolescência para 17% o município atingiu o melhor indicador 8,00% as ações teve um aumento dos resultados.

Ampliar a proporção de gestante com realização de exames para HIV no ESUS, para 28,53% foi alcançado 44% neste indicador todas as gestantes realizam teste de HIV erros de digitação está acontecendo e a equipe está em constante reajuste.

Cobertura populacional de saúde bucal programado meta 80% foi atingido 93,84% de cobertura.

Metas voltada ao covid-19 atendimento psicológico e capacitação não foram alcançados devido à baixa incidência de caso, porém a psicólogos e carro disponível em caso de necessidade.

Números de ciclos que atingiu mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados foi feito 4 ciclos ficando dentro do esperado justificativa, chuva abundante e calor intenso foi apropriado para criação e desova do mosquito, foi realizado as ações.

Não tivemos caso de tuberculose.

Em geral, houve um bom desempenho na maioria das metas, mas algumas áreas específicas precisam de ajustes e melhorias para o próximo ano de 2025.

Em relação ao banco de dados do indicador do previne Brasil referente ao exame citopatológico em 2022 foi de 1,22% e 2023 foi de 0,99%. Logo houve

aumento de cobertura e alcançado 1,17% da meta.

proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano meta de 75,00% foi fatigado 128% nível bem a cima do esperado.

## 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: 28/03/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por 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	3.002.677,95	1.959.405,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.962.082,96
	Capital	0,00	111.012,49	1.076.250,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187.263,12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	584.749,77	903.628,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.488.378,67
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suprimento Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	585.840,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585.840,57
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	10.779,73	35.116,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.896,02
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	8.550,28	84.664,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.214,99
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>4.303.610,79</b>	<b>4.059.065,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.362.676,33</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 27/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,48 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,00 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,34 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,88 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,17 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	59,26 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.615,79
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,90 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,00 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	14,20 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	43,37 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,73 %

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

Data da consulta: 27/03/2025.

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)	1.140.883,77	1.140.883,77	1.482.301,93	129,93
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	181.185,67	181.185,67	160.827,35	88,76
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	350.000,00	350.000,00	315.525,79	90,15
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	149.698,10	149.698,10	209.238,98	139,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	460.000,00	460.000,00	796.709,81	173,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	23.350.237,68	23.350.237,68	23.725.091,22	101,61
Cota-Parte FPM	18.368.954,37	18.368.954,37	17.428.792,67	94,88
Cota-Parte ITR	130.000,00	130.000,00	115.209,31	88,62
Cota-Parte do IPVA	487.982,83	487.982,83	566.165,08	116,02
Cota-Parte do ICMS	4.281.743,46	4.281.743,46	5.531.291,77	129,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	81.557,02	81.557,02	83.632,39	102,54
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)	24.491.121,45	24.491.121,45	25.207.393,15	102,92

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)	3.678.004,45	3.340.289,45	3.113.690,44	93,22	3.059.368,27	91,59	3.057.959,62	91,55	54.322,17
Despesas Correntes	3.623.546,66	3.203.031,66	3.002.677,95	93,74	2.991.355,78	93,39	2.989.947,13	93,35	11.322,17
Despesas de Capital	54.457,79	137.257,79	111.012,49	80,88	68.012,49	49,55	68.012,49	49,55	43.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	628.397,59	622.897,59	584.749,77	93,88	564.419,20	90,61	474.168,73	76,12	20.330,57
Despesas Correntes	628.397,59	622.897,59	584.749,77	93,88	564.419,20	90,61	474.168,73	76,12	20.330,57
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	240.531,35	595.531,35	585.840,57	98,37	576.292,36	96,77	573.176,16	96,25	9.548,21
Despesas Correntes	240.531,35	595.531,35	585.840,57	98,37	576.292,36	96,77	573.176,16	96,25	9.548,21
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	60.902,47	23.902,47	10.779,73	45,10	10.779,73	45,10	10.779,73	45,10	0,00
Despesas Correntes	59.752,47	23.752,47	10.779,73	45,38	10.779,73	45,38	10.779,73	45,38	0,00
Despesas de Capital	1.150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	44.416,72	11.416,72	8.550,28	74,89	8.550,28	74,89	8.550,28	74,89	0,00
Despesas Correntes	44.416,72	11.416,72	8.550,28	74,89	8.550,28	74,89	8.550,28	74,89	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.652.252,58	4.594.037,58	4.303.610,79	93,68	4.219.409,84	91,85	4.124.634,52	89,78	84.200,95

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)	4.303.610,79	4.219.409,84	4.124.634,52
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	84.200,95	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)	4.219.409,84	4.219.409,84	4.124.634,52
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.781.108,97
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)	438.300,87	438.300,87	343.525,55
Límite 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)	16,73	16,73	16,36

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 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 2020	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 <sup>2</sup>	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 = (XIIIId)	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)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))

Empenhos de 2024	3.781.108,97	4.219.409,84	438.300,87	178.976,27	84.200,95	0,00	0,00	178.976,27	0,00	522.501,82
Empenhos de 2023	3.240.730,38	4.392.426,91	1.151.696,53	0,00	48.829,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200.525,63
Empenhos de 2022	3.042.395,34	3.905.324,88	862.929,54	0,00	34.128,55	0,00	0,00	0,00	0,00	897.058,09
Empenhos de 2021	2.452.604,07	2.718.050,99	265.446,92	0,00	37.199,06	0,00	0,00	0,00	0,00	302.645,98
Empenhos de 2020	1.869.050,13	2.814.536,80	945.486,67	0,00	12.568,27	0,00	0,00	0,00	0,00	958.054,94
Empenhos de 2019	1.904.153,54	2.680.738,41	776.584,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776.584,87
Empenhos de 2018	1.794.429,60	2.435.941,68	641.512,08	0,00	4.848,19	0,00	0,00	0,00	0,00	646.360,27
Empenhos de 2017	1.697.746,35	2.334.986,92	637.240,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637.240,57
Empenhos de 2016	1.703.249,82	1.760.841,73	57.591,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.591,91
Empenhos de 2015	1.490.198,15	1.790.988,37	300.790,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.790,22
Empenhos de 2014	1.400.763,17	1.667.175,48	266.412,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266.412,31
Empenhos de 2013	1.294.318,64	1.601.817,47	307.498,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307.498,83

**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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	1.223.196,14	2.073.657,12	3.626.941,64	174,91
Provenientes da União	1.223.196,14	1.708.657,12	2.752.228,55	161,08
Provenientes dos Estados	0,00	365.000,00	874.713,09	239,65

Provenientes de Outros Municípios			0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)			0,00	0,00	0,00	0,00				
OUTRAS RECEITAS (XXXI)			0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)			1.223.196,14	2.073.657,12	3.626.941,64	174,91				
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)		1.263.964,10	3.388.548,82	3.035.655,64	89,59	2.699.398,07	79,66	2.678.922,41	79,06	336.257,57
Despesas Correntes		1.258.028,45	2.275.450,73	1.959.405,01	86,11	1.957.023,86	86,01	1.948.398,15	85,63	2.381,15
Despesas de Capital		5.935,65	1.113.098,09	1.076.250,63	96,69	742.374,21	66,69	730.524,26	65,63	333.876,42
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)		500.403,56	1.054.096,17	903.628,90	85,73	903.628,90	85,73	903.628,90	85,73	0,00
Despesas Correntes		500.403,56	1.054.096,17	903.628,90	85,73	903.628,90	85,73	903.628,90	85,73	0,00
Despesas de Capital		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)		105.484,98	5.184,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes		104.297,85	3.997,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital		1.187,13	1.187,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)		17.175,29	49.100,99	35.116,29	71,52	35.116,29	71,52	35.116,29	71,52	0,00
Despesas Correntes		17.175,29	49.100,99	35.116,29	71,52	35.116,29	71,52	35.116,29	71,52	0,00
Despesas de Capital		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)		115.151,61	136.039,61	84.664,71	62,24	84.664,71	62,24	84.664,71	62,24	0,00
Despesas Correntes		115.151,61	136.039,61	84.664,71	62,24	84.664,71	62,24	84.664,71	62,24	0,00
Despesas de Capital		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)		4.522,40	4.522,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes		4.522,40	4.522,40	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)		2.006.701,94	4.637.492,97	4.059.065,54	87,53	3.722.807,97	80,28	3.702.332,31	79,83	336.257,57

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)	4.941.968,55	6.728.838,27	6.149.346,08	91,39	5.758.766,34	85,58	5.736.882,03	85,26	390.579,74
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.128.801,15	1.676.993,76	1.488.378,67	88,75	1.468.048,10	87,54	1.377.797,63	82,16	20.330,57
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	346.016,33	600.716,33	585.840,57	97,52	576.292,36	95,93	573.176,16	95,42	9.548,21
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	78.077,76	73.003,46	45.896,02	62,87	45.896,02	62,87	45.896,02	62,87	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	159.568,33	147.456,33	93.214,99	63,22	93.214,99	63,22	93.214,99	63,22	0,00
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)	4.522,40	4.522,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.658.954,52	9.231.530,55	8.362.676,33	90,59	7.942.217,81	86,03	7.826.966,83	84,79	420.458,52
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.006.701,94	4.637.492,97	4.059.065,54	87,53	3.722.807,97	80,28	3.702.332,31	79,83	336.257,57
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.652.252,58	4.594.037,58	4.303.610,79	93,68	4.219.409,84	91,85	4.124.634,52	89,78	84.200,95

FONTE: SIOPS, Paraná 26/02/25 08:13:55

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidaada. 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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 153.608,80	153608,80
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 33.118,40	33118,40
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 330.408,00	330408,00
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 716.642,57	429745,63
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 1.066,10	1066,10
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.047.848,00	608612,25
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 144.000,00	144000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 69.901,00	69901,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 73.424,00	73424,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 17.987,70	17987,70
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 559,92	559,92

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução orçamentária está sendo apresentada através do Anexo e publicado no Diário Oficial e disponível no Portal da Transparência do Município.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O RAG estabelece uma correlação entre as metas, os resultados obtidos e os recursos utilizados, sistematizados e divulgados, fornecendo subsídios para a tomada de decisão e contribuindo para a visibilidade da gestão. Representa também uma demonstração do que se alcançou em relação ao que está explicitado no Plano Municipal de Saúde (PMS), além de ser um instrumento que viabiliza o controle social. Os resultados alcançados são apresentados a partir das ações e metas definidas na Programação Anual de Saúde (PAS).

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

### • Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Em relação, o município continua a cumprir o seu papel, atendendo e superando o limite preconizado pela legislação de aplicação de 15% do orçamento em saúde, uma que aplicou no ano de 2024, o valor médio referente à 17,45% com ações e serviços de saúde. Sendo assim, faz-se necessário que olhemos com maior atenção para os pontos que ficaram a desejar em 2024 e para as ações e objetivos que não conseguimos realizar, para que em 2025 possamos buscar com afinco a realização dessas metas. Verificação e análise dos indicadores entre as equipes, e planejamento de estratégias, para melhores resultados.

---

JOSE BENEDITO DE ANDRADE  
Secretário(a) de Saúde  
RIO BOM/PR, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

As ações direcionadas em saúde estão sendo propiciadas a população com o intuito de otimizar os serviços em busca da melhor qualidade de vida aos usuários e colaboradores.

### Introdução

- Considerações:

O presente relatório anual Gestão é um instrumento que apresenta resultados com as Programações Anuais de Saúde que tem como objetivo descrever as principais realizações do Departamento Municipal de Saúde, no referido período. O relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção de agravos. Estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção básica, realizados nas unidades municipais de atenção básica de saúde.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Observamos que as ações de promoção e prevenção em saúde realizada no ano 2024, estas que tem o intuito de educar a população para fazerem escolhas de forma saudável, em viver num espaço limpo e organizado bem como trabalhar na prevenção que está relacionada aos esforços feitos para tentar diminuir o desenvolvimento de doenças .

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O município se utiliza da Rede Física dos Estabelecimentos de Saúde existentes no município contratualizados através do Cisvir(Conselho Intermunicipal de Saúde) onde são prestados atendimentos de media alta complexidade.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Conforme informações do Sistema de Gerenciamento SCNES, as informações do quadro de profissionais referente aos vínculos públicos apresenta divergência, sendo o correto o relacionado acima.Com base nos números alcançados, temos a ciência de que percorremos o caminho direcionado a tais metas, sabendo que a busca pelos objetivos a serem alcançados envolve vários fatores em relação ao serviço dos colaboradores e a aceitação dos usuários. Tendo como premissa as pactuações previamente definidas como metas, algumas ações ainda não foram contempladas, necessitando assim de uma programação para o novo ano de contemplação das mesmas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Para que as metas sejam alcançadas com êxito e necessário ter uma boa equipe para atuar com maior desempenho sobre as demandas da ações.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A análise das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde observa-se um alcance satisfatório das metas programadas para o exercício, através do trabalho dos profissionais de saúde coordenado pela gestão que tem como compromisso qualificar e ampliar a assistência a saúde prestada a população Riobonense.

Na diretriz ORGANIZAÇÃO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA o município conta com uma farmacêutico gerenciando as ações de funcionamento das Farmácias das Unidades Básica, devidamente abastecidas com medicamentos e insumos.Na diretriz FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, o município tem pactuação com o CAPS de Marilandia do sul.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Execução orçamentária está sendo apresentada através do Anexo e publicado no Diário Oficial e disponível no Portal da Transparência do Município.

### Auditórias

- Considerações:

Não há informações cadastradas para o período das Auditórias.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O município de Rio Bom avalia a gestão de saúde no ano de 2024, em que cumpriu-se satisfatoriamente o alcance das metas pactuadas na programação anual de saúde do período , as metas da pactuação interfederativa e de pronto promoveu ações de promoção, prevenção e assistência em saúde.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após apreciação e discussão das informações, análises e considerações descritas no Relatório Anual de Gestão do ano de 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Bom.Fundamentado pelos sistemas de informação em saúde assistenciais e contábeis,demonstrado avanços alcançados e metas a serem perseguidas e verificado a aplicação de recursos financeiros em saúde dentro do limite

estabelecido pela constituição federal (no mínimo 15%), a aplicação foi na ordem de 17,45%. Presumindo-se a observação das prerrogativas legais na execução das ações de saúde e das despesas financeiras, após apreciação e votação do RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO ANO DE 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Bom/PR foi APROVADO pelos membros do Conselho Municipal de Saúde.

Manter o Monitoramento e avaliação das Metas do Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde

Realizar capacitações dos profissionais de saúde

Status do Parecer: Aprovado

RIO BOM/PR, 28 de Março de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Rio Bom