

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO: PIRAI

Relatório Anual de Gestão 2025

MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA ROCHA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar
- 9.6. Covid-19 Repasse União
- 9.7. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.8. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	PIRAÍ
Região de Saúde	Médio Paraíba
Área	505,47 Km²
População	29.066 Hab
Densidade Populacional	58 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAI
Número CNES	5477468
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	36497469000125
Endereço	RUA MOACYR BARBOSA 73
Email	gabinete.saude @ pirai.rj.gov.br
Telefone	24119300

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIZ FERNANDO DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA ROCHA
E-mail secretário(a)	gabinete.saude@pirai.rj.gov.br
Telefone secretário(a)	2424119312

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

Data da consulta: 02/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1993
CNPJ	12.047.232/0001-8
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Maria da Conceição de Souza Rocha

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

Data da consulta: 02/03/2026

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 28/09/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DO PIRAÍ	578.471	98506	170,29
BARRA MANSA	547.441	181679	331,87
ITATIAIA	224.957	32713	145,42
PINHEIRAL	76.793	25096	326,80
PIRAÍ	505.466	29066	57,50
PORTO REAL	50.587	21089	416,89
QUATIS	286.244	14165	49,49
RESENDE	1113.507	137697	123,66
RIO CLARO	841.39	17951	21,33
RIO DAS FLORES	477.662	9267	19,40
VALENÇA	1304.769	71449	54,76
VOLTA REDONDA	182.317	279971	1.535,63

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Moacir Barbosa	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Cesar de Souza Carvalho	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	3
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

29/05/2025



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2025



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2026



• Considerações

O município de Piraí possui área de 505,47 km², o 6º maior em extensão territorial dos 12 municípios que compõem a região Médio Paraíba. A população é de 29.066 habitantes e densidade demográfica de 58 hab/km².

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente instrumento tem por objetivo principal apresentar a produção e os resultados alcançados em 2025 com a execução da Programação Anual de Saúde. Contempla análise dos dados demográficos, de natalidade e de morbimortalidade, bem como da execução orçamentária/financeira. Trata ainda do desempenho da execução das ações e grau de cumprimento das metas, avaliando e indicando rumos para o planejamento, conforme a necessidade de saúde da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	819	810	1.629
5 a 9 anos	940	956	1.896
10 a 14 anos	985	940	1.925
15 a 19 anos	926	881	1.807
20 a 29 anos	2.001	1.986	3.987
30 a 39 anos	1.994	2.115	4.109
40 a 49 anos	1.988	2.236	4.224
50 a 59 anos	1.800	1.947	3.747
60 a 69 anos	1.502	1.674	3.176
70 a 79 anos	842	994	1.836
80 anos e mais	283	447	730
Total	14.080	14.986	29.066

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

Data da consulta: 04/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
PIRAI	321	351	324	285

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

Data da consulta: 04/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	422	152	95	199	195
II. Neoplasias (tumores)	88	111	132	119	183
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	25	22	27	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	83	102	90	56	60
V. Transtornos mentais e comportamentais	46	49	40	38	34
VI. Doenças do sistema nervoso	22	36	50	38	44
VII. Doenças do olho e anexos	9	10	9	7	14
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	5	6	-	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	270	335	300	334	478
X. Doenças do aparelho respiratório	118	250	266	230	147
XI. Doenças do aparelho digestivo	185	254	319	289	282
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	33	32	34	53	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	33	56	78	50	61
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	160	203	211	214	194
XV. Gravidez parto e puerpério	343	383	323	268	269

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	25	37	27	44
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	18	15	14	18
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	10	20	22	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	192	191	220	187	187
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	38	46	98	90	86
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2.108	2.293	2.365	2.262	2.373

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

Data da consulta: 04/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	84	22	8	16
II. Neoplasias (tumores)	45	54	64	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	12	21	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	5
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	3	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	75	72	91
X. Doenças do aparelho respiratório	20	22	30	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	10	14	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	17	21	15
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	7	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	23	12	23
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	282	258	254	274

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

Data da consulta: 04/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos

Em 2022, de acordo com o IBGE-Censo, Pirai tinha uma população de 27.474 habitantes, sendo 48,2% do sexo masculino e 51,8% feminino. Já a população estimada para 2025 era de 29.066 habitantes.

A distribuição da população por etnia está representada por 42,6% da população de etnia branca, seguido de parda (38,8%), preta (18,5%), e as demais com representações menores

Em relação à situação dos domicílios, a maioria da população residia em área urbana, 84,8%, correspondendo a 23.300 pessoas.

A população de idosos era de cerca de 4.887 pessoas (aproximadamente 17,8% da população total) e a população de crianças (0-14 anos) era de cerca de 8.696 pessoas (aproximadamente 31,6% da população total).

O município de Pirai apresenta mudanças importantes na sua estrutura demográfica nas últimas décadas, especialmente relacionadas ao envelhecimento da população, os dados refletem uma

população em processo de envelhecimento, com idade mediana de 37 anos. Isso indica uma tendência de redução da população mais jovem e aumento da proporção de idosos, similar ao padrão nacional. A proporção de idosos em Pirafé que representava 9,51% da população total em 2002, passou para 12,46% em 2012 e, em 2022, estava representando 17,8% da população. Em relação à proporção de idosos por bairros, destaca-se Santanésia, Caiçara e Cacaria com os maiores percentuais de idosos (26% cada um), seguido de Centro com 25% de idosos.

Nascidos Vivos

Em 2025 ocorreram 246 nascimentos (vivos) em Pirafé, 39 a menos que no ano anterior. Há uma tendência de queda desde 2021 que acompanha um fenômeno nacional e até global, marcado por redução da fecundidade.

No município de Pirafé cabe destacar a ampliação do acesso à métodos contraceptivos de longa ação desde 2023, em especial o implante subdérmico, e a expressiva adesão das pacientes, fato que contribui para a redução das gestações não planejadas.

No entanto o percentual de prematuridade, 14%, foi maior que a média dos últimos anos que era de 11%, apontando a necessidade de maior investigação e intervenção nas possíveis causas. A proporção de gravidez na adolescência foi de 10%, semelhante aos anos anteriores. Quanto a proporção de nascidos vivos de mães que realizaram mais de 7 consultas de pré-natal, o resultado foi excelente, 92%, muito acima da meta esperada (75%), mantendo o padrão deste indicador no município e refletindo a organização e o acesso da atenção ao pré-natal nas Unidades de Saúde da Família. Já a proporção de parto normal, 31%, esteve muito longe da meta esperada (44% ou mais), representando um grande desafio sobretudo para a formação do profissional tanto acadêmica quanto em serviço.

Mesmo com o aumento gradual da população, o número absoluto de nascimentos vem diminuindo, indicando um comportamento demográfico de transição para níveis mais baixos de fecundidade. Esse comportamento é coerente com as mudanças demográficas observadas em muitas regiões do Brasil e sugere a necessidade de revisão de políticas públicas, especialmente aquelas voltadas à infância, educação e planejamento familiar, frente a um cenário de possível envelhecimento populacional.

Morbidade

De acordo com o Sistema de Informação Hospitalar (SIH), as principais causas de internação (por capítulo CID-10) no ano 2025 foram:

1 Doenças do aparelho circulatório (478 internações)

2- Doenças do aparelho digestivo (282 internações)

3- Gravidez, parto e puerpério (269 internações)

4- Algumas doenças infecciosas e parasitárias (195 internações)

5 Doenças do aparelho geniturinário (194 internações)

6 Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (187 internações)

7 Neoplasias [tumores] (183 internações)

8 Doenças do aparelho respiratório (147)

Dentre as **Doenças do Aparelho Cirúrgico**, os diagnósticos mais presentes são os do grupo das doenças isquêmicas do coração (28%). Ainda com relação às doenças isquêmicas do coração, 53% das internações foram demandas para procedimentos clínicos e 46% para procedimentos cirúrgicos.

Já sobre as internações referentes às **Doenças do Aparelho Digestivo**, destacam-se os transtornos da vesícula biliar, das vias biliares e do pâncreas (41%) e as cirurgias de hérnias (33%).

As **Doenças Infecciosas e Parasitárias** responsáveis por 73% das internações são as causadas pelas doenças do grupo de Outras doenças bacterianas.

Quanto às **Neoplasias [tumores]** que causaram internação destacam-se: tumores benignos (20%), neoplasias malignas da mama (13%), neoplasias malignas dos órgãos digestivos (12%), neoplasias malignas dos órgãos genitais femininos (9%) e masculinos (8%).

Mortalidade

Ocorreram 66 óbitos pelas 4 principais doenças crônicas não transmissíveis, e o esperado era que este número fosse menor que o do ano de linha-base 2021 quando ocorreram 54 óbitos. Dos 66 óbitos citados, 33 foram causadas por doenças do aparelho circulatório (50%), 26 por neoplasias (40%), 4 por Diabetes (6%) e 3 por doenças respiratórias (4%).

As **causas externas causaram 26 óbitos** (taxa = 89,5), superior aos anos anteriores

Dos 26 óbitos por causas externas 6 foram por agressão, 5 por exposição acidental a outros fatores, 3 por quedas, 1 por acidente de transporte e trauma com motociclista, 1 por acidente de transporte - trauma com pedestre, 1 por outros acidentes de transporte, 1 por lesões autoprovocadas intencionalmente e 3 por eventos cuja intenção é indeterminada.

Em suma, o município de Pirafé apresenta um perfil de mortalidade marcado pela predominância das doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as cardiovasculares e neoplasias. A pandemia de COVID-19 causou um desvio importante em 2020 e 2021, com aumento abrupto das doenças transmissíveis e respiratórias. A recuperação observada nos anos seguintes reforça a importância da vigilância epidemiológica contínua, da qualificação das causas de óbito e da organização da rede de atenção à saúde, com foco crescente no controle e prevenção das DCNT.

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	225.949
Atendimento Individual	101.860
Procedimento	178.147
Atendimento Odontológico	20.446

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3.479	167.899,53	-	-
03 Procedimentos clinicos	570	1.973,94	1.110	2.337.697,47
04 Procedimentos cirurgicos	894	69.837,13	384	442.244,83
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	4.943	239.710,60	1.494	2.779.942,30

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

Data da consulta: 04/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	9.152	15,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	37	65,00

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

Data da consulta: 04/03/2026.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1.563	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	415.276	3.541.852,96	-	-

03 Procedimentos clínicos	294.728	1.545.452,80	1.130	2.361.054,12
04 Procedimentos cirúrgicos	5.950	1.112.658,40	1.004	1.001.153,24
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	285	60.551,64	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	927	138.580,00	-	-
Total	718.729	6.399.095,80	2.134	3.362.207,36

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	950	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	525	-
Total	1.475	-

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

Data da consulta: 04/03/2026.

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

4.1 - PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

Para a análise da produção de Atenção Básica, consideramos necessário o olhar com base em metas de trabalho pactuadas com as equipes, conforme consta no arquivo em anexo (Apresentação Audiência Pública)

Em 2025 foram convocados, através de concurso público, profissionais de todas as categorias (médicos de família, enfermeiros de família, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde e cirurgiões dentistas de família). Com equipes completas, a partir do 3º quadrimestre, foi possível alcançar resultados próximos às metas de trabalho estabelecidas, a saber:

71.469 consultas médicas, correspondendo a **2,45 consultas médicas por habitante** ao ano, resultado dentro do estabelecido na Portaria n.º 1.101/GM/ 2002 que traz como parâmetro de cobertura assistencial 2 a 3 consultas médicas por hab./ano. Em relação à pactuação por capacidade operacional e estabelecida pela coordenação da APS, o alcance foi de **106%** (67.296 consultas médicas).

-19.965 consultas de enfermagem, correspondendo a **0,74 consultas de enfermagem por habitante** ao ano, resultado dentro do estabelecido na Portaria n.º 1.101/GM/ 2002 resultado dentro do estabelecido na Portaria n.º 1.101/GM/ 2002 que traz como parâmetro de cobertura assistencial 0,5 a 1 consulta de enfermagem por hab./ano. Em relação à pactuação por capacidade operacional e estabelecida pela coordenação, o alcance foi de **86%** (23.232) consultas de enfermagem.

-**Visitas domiciliares médicas**, a meta era 2.640 e foi alcançado 1.908 (**72%**)

-**Visitas domiciliares por enfermeiro**, a meta era 2.727 e foi alcançado 2.1254 (**78%**)

- **Visitas domiciliares periódicas realizadas por agentes comunitários de saúde (ACS)**, a meta era 113.529 e foi alcançado 80.673 (**71%**)

Cabe destacar que a instabilidade da internet prejudicou o registro pleno da produção bem como dos atendimentos dos pacientes no Sistema de Informação da Atenção Primária (e-SUS/ Prontuário Eletrônico do Cidadão), fonte dos dados acima apresentados.

As dificuldades com planejamento de carro para transporte da equipe (áreas de difícil acesso) e o registro de produção insuficiente por profissionais que não são avaliados por desempenho foram alguns dos fatores que levaram a piores resultados referentes a visitas domiciliares.

As ações educativas no município não possuem meta de realização formalmente pactuada; contudo, as equipes são estimuladas a desenvolvê-las e contam com agenda protegida para sua execução semanal. Dentre as ações educativas realizadas, os temas prioritários abordados incluíram: Saúde Materno e Infantil (Hora da Mamãe), Cuidados e Orientações para Pacientes Hipertensos e Diabéticos, Alimentação Saudável e Prevenção do Câncer de Colo do Útero e de Mama. Também foram realizadas atividades de educação para a saúde vinculadas às campanhas dos meses temáticos e Janeiro Lilás, Março (Mês da Mulher), Abril (Conscientização sobre o Autismo), Julho (Hepatites Virais), Agosto Dourado (Aleitamento Materno), Setembro Amarelo (Valorização da Vida), Outubro Rosa (Prevenção do Câncer de Mama e Colo do Útero), Novembro Azul (Saúde do Homem) e Dezembro Vermelho (Conscientização e Combate ao HIV/AIDS e Infecções Sexualmente Transmissíveis). Cabe destacar as ações do Novembro Azul que envolveram atividades nas Unidades de Saúde Família com usuários (189 pacientes), mas também profissionais das Secretarias Municipais (122 profissionais)

No âmbito do **Programa Saúde na Escola (PSE)**, as ações educativas ocorrem de forma sistemática e contínua, em conjunto com as escolas do município. Ao longo de 2025, diversas intervenções foram realizadas nas escolas, com temáticas orientadas pelas diretrizes do Ministério da Saúde para o Programa, complementadas pelas demandas específicas de cada unidade escolar, respeitando as particularidades e necessidades locais.

Em 2025 ocorreu a implantação de **1 eMulti (Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde)**. As principais ferramentas de trabalho da eMulti foram principalmente: Atividades coletivas (reunião de equipe, reunião com outras equipes, reunião intersetorial, educação permanente com os profissionais da APS, grupos educativos com a população e programa saúde na escola) e Atendimentos Individuais à pacientes e famílias em visitas domiciliares e nas Unidades de Saúde de forma compartilhada com a equipe do local: 118 atendimentos.

Cabe destacar as atividades de **Integração Ensino - Serviço:**

- Manutenção o Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade da Universidade Estadual do Rio de Janeiro. Foram realizados em 2025 7.661 consultas médicas por médicos residentes sob supervisão.
- Início do projeto Informação e Saúde Digital através do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-SAÚDE) em parceria com a Universidade Geraldo Dibiassi (UGB)
- Manutenção com a Escola Moreira e Nery para estágio de curso de técnico de enfermagem

As atividades para **Educação Permanente** dos profissionais que atuam na Atenção Primária foram prioridade no ano 2025, destaca-se:

- Introdutório sobre a Rede de Saúde e Atenção Primária para os novos profissionais recém-admitidos pelo concurso público.
- Oficinas sobre o Novo Financiamento da APS
- Treinamento para Manejo do Sensor Contínuo de Glicemia
- Matriciamento em Atenção à Saúde da Mulher (ginecologia)
- Treinamento para o Manuseio do aparelho de eletrocardiograma
- Treinamento para realização do Teste Rápido HIV-Sífilis e Hepatites Virais
- Oficinas sobre Cartilha Municipal de Saúde Mental para a APS e manejo de medicamentos
- Capacitação sobre a nova vacina contra o vírus sincicial respiratório
- Capacitação Manejo de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e asma na APS
- Capacitação para a Inserção do Implante Hormonal Subdérmico
- Visitas Técnicas de Supervisão

Na área de **Atenção à Saúde Sexual e Reprodutiva** foi mantida a oferta do Implante Hormonal Subdérmico da Atenção Primária em Saúde em 6 das 10 USF com 13 profissionais treinados e efetivamente realizando as inserções. Esta oferta permite não haver lista de espera. A inserção do DIU de cobre e DIU hormonal ocorre de forma centralizado no Centro de Especialidades Médicas e também não há lista de espera, destacando que para o DIU hormonal há protocolo específico para acesso.

Destaca-se o fortalecimento do **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)** finalizando o ano 2025 com a equipe EMAD tipo II e EMAP completas.

- EMAD tipo II: 2 enfermeiros, 3 técnicos de enfermagem, 1 fisioterapeuta e 1 assistente social, 1 médico
- EMAP: 1 nutricionista, 1 psicólogo, 1 fonoaudiólogo

A equipe do SAD em 2025 acompanhou 42 pacientes, destes, 9 tiveram alta por melhora, 17 foram à óbito e 16 permaneceram em acompanhamento no início de 2026.

Com o recomposição das equipes de saúde bucal a partir do chamamento de profissionais pelo concurso público vigente, foi possível o restabelecimento do acesso na **Atenção à Saúde Bucal** e expressivo aumento da produção. O número de 1ª consulta programática foi de 7.403, 17% a mais que no ano anterior. Os tratamentos concluídos foram 6.209, um aumento de 18%. A resolutividade foi de 84%, semelhante a dos anos anteriores.

O número de cirurgias (1.313 realizadas) e o de próteses (317 realizadas) ultrapassaram a meta prevista. Destaca-se a contratação de serviço de prótese no terceiro quadrimestre que elevou significativamente a produção com perspectiva de aumento. Já o de endodontia (357 atendimentos) e de pacientes especiais (952 atendimentos) ficaram um pouco abaixo da metas, 420 era a meta do primeiro e 960 era meta do segundo.

4.2 - PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Pronto Socorro Pedro Perota, localizado no distrito de Arrozal, conta com um quadro de **42 profissionais**, distribuídos entre médicos (7), enfermeiros (14), técnicos de enfermagem (9), recepção (4), motoristas (4), administrativo (1), serviços gerais (1) e responsáveis técnicos de enfermagem e medicina (2), conforme registrado no CNES 2025.

No período, foram realizados **12.996 atendimentos**, classificados por risco conforme protocolo de Manchester. A unidade atendeu não apenas municípios de Piraí, mas também pacientes provenientes de mais de 35 municípios de diferentes estados, com destaque para Volta Redonda (215 atendimentos), Rio Claro (157) e Barra Mansa (48). Aproximadamente **20% dos atendimentos** foram destinados à população pediátrica (menores de 14 anos).

Foram realizadas **282 transferências** para o Hospital Flávio Leal (HFL), sendo que 260 pacientes necessitaram de procedimentos não disponíveis na unidade e 54 evoluíram para internação hospitalar. Registrou-se 1 óbito durante transferência.

A **base descentralizada do SAMU em Arrozal** registrou **693 ocorrências** no período.

4.3 - PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Houve aumento na **produção ambulatorial/psicossocial do CAPS Reviver**, comparando o ano de 2025 com períodos anteriores. Destacamos o acolhimento diurno e oficinas terapêuticas, que são as principais ações que caracterizam o funcionamento de um CAPS. Destacamos aumento significativo das consultas de psiquiatria. Foram registrados 3.186 atendimentos para acolhimento diurno, 877 atendimentos individuais, 1.215 atendimentos em grupos e 2.643 oficinas terapêuticas.

As internações no Serviço Hospitalar de Referência e Leito de Saúde Mental no Hospital Flávio Leal, tiveram uma redução de 31%, o que aponta que o serviço de saúde mental/ CAPS Reviver tem sido efetivo na atenção à crise fora do ambiente hospitalar.

A produção de atendimentos para o público do eixo infância e adolescência sofreu impacto com a exoneração de profissionais de fonoaudiologia e afastamento por questões de saúde de profissionais da psicologia. Houve redução de 14% nos atendimentos em fonoaudiologia, psicologia e fisioterapia, quando comparado ao exercício anterior (2024).

A oferta limitada de vagas na especialidade de fonoaudiologia, considerando que o município conta apenas com uma profissional especializada no campo da infância, tem gerado demanda reprimida.

Durante o ano de 2025, novos profissionais psicólogos, nutricionista e odontopediatra foram inseridos na equipe SEMAIA, e desta forma, avaliamos que no ano de 2026 haverá aumento da oferta de vagas.

4.4 - PRODUÇÃO DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR

No que se refere à Atenção Especializada, o ano 2025 foi marcado pela ampliação de vagas para consultas e exames e organização do processo de trabalho entre Setor de Controle, Avaliação e Regulação e Coordenação Primária para qualificação do processo de regulação.

Destacam-se:

- Redução das listas de espera para os exames: ecodoppler transtorácico e vasculares, teste ergométrico e para emissão de laudos de eletrocardiograma.
- Aumento do número de vagas
 - ü **Ecocardiograma** - de 52 para 216 vagas por mês.
 - ü **Ecodoppler de vasos** de 40 para 295 vagas por mês
 - ü **Ultrassonografias de mama** - oferta do exame ficou interrompida no final de 2024, sendo retomado o serviço com 210 vagas por mês.
 - ü **Teste ergométrico** 5 vagas para 12 vagas por mês
- Início da oferta de **histeroscopia** com 20 vagas mensais para diagnóstica e 16 vagas semanais para cirúrgica finalizando a lista de espera
- Aumento das vagas para os exames de **endoscopia e colonoscopia**.
- **Revisão de protocolos** em conjunto com a Atenção Básica (cardiologia, pneumologia, endocrinologia).
- Implantação do **Programa Leve Fraldas - Saúde na Porta** que modifica a forma de entrega de fraldas descartáveis para pacientes com condições clínicas que justifiquem seu uso na residência através dos Correios a partir de convênio firmado.
- Implantação do **Ambulatório de Cuidados Paliativos**
- Início da dispensação de **Sensor de Glicemia Contínuo**
- Elaboração do **novo protocolo de distribuição de fraldas descartáveis e sensor de glicemia**.
- Retomada de reuniões com as equipes de saúde da família para **apoio na microregulação**, gestão das listas de espera e orientações.
- Treinamento do curso sobre eSUS regulação.
- Início da **programação para implantação do eSUS regulação**.
- **Treinamento de novos funcionários** da Rede em Sistemas de Regulação.

A análise integrada da produção assistencial e dos indicadores de qualidade do exercício de 2025 demonstra desempenho institucional relevante na oferta de serviços de média complexidade, com ampliação do acesso da população à assistência especializada e manutenção de padrões satisfatórios de qualidade e segurança do cuidado.

No componente **ambulatorial**, a produção totalizou **435.302 procedimentos aprovados**, correspondendo a **204% da meta pactuada**, evidenciando elevada capacidade operacional e forte demanda pelos serviços especializados ofertados. O desempenho manteve-se elevado ao longo dos três quadrimestres, com **130.035 procedimentos no primeiro, 154.515 no segundo e 150.752 no terceiro quadrimestre**.

A produção concentrou-se principalmente em **consultas, atendimentos clínicos e procedimentos diagnósticos**, com destaque para exames laboratoriais, métodos diagnósticos especializados, radiologia e ultrassonografia, que desempenham papel fundamental no suporte diagnóstico e no acompanhamento clínico dos usuários da rede de saúde.

Destaca-se ainda, de forma expressiva, a produção registrada no grupo de procedimentos 0211 Métodos Diagnósticos em Especialidades, no qual foram contabilizados 68.870 procedimentos aprovados no exercício, correspondendo a 383% da meta anual pactuada.

Nesse conjunto, observa-se predominância significativa dos procedimentos diagnósticos em oftalmologia, que totalizaram 26.612 procedimentos, representando aproximadamente 95% da produção deste grupo no período analisado.

Esse desempenho reflete a expansão da oferta de serviços diagnósticos em oftalmologia, etapa essencial para a adequada indicação e programação de cirurgias e demais procedimentos oftalmológicos especializados. Ressalta-se que o município exerce papel estratégico como referência regional para oito municípios da região do Médio Paraíba, conforme estabelecido pela Portaria SAS nº 288, de 19 de maio de 2008, o que amplia a demanda por exames especializados necessários à condução terapêutica dessa linha de cuidado.

Nesse contexto, a elevada produção diagnóstica evidencia o fortalecimento da linha de cuidado em oftalmologia, especialmente na fase de investigação e confirmação diagnóstica, contribuindo para maior resolutividade da assistência, organização do fluxo cirúrgico e ampliação do acesso da população regional aos serviços especializados.

No componente **hospitalar**, foram registrados **1.996 procedimentos aprovados**, correspondendo a **82% da meta estabelecida**, com relativa estabilidade ao longo do ano (**616 no primeiro quadrimestre, 698 no segundo e 682 no terceiro**). A produção hospitalar concentrou-se em **procedimentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade**, especialmente nas áreas de cirurgia do aparelho digestivo, geniturinário, oftalmologia e sistema osteomuscular.

Com relação à área de **Fisioterapia** cabe destacar a aquisição e ampliação do espaço físico da Fisioterapia do Hospital Flávio Leal, a criação do Serviço de RPG no SUS, a solicitação e aquisição de materiais para início do Serviço de Acupuntura e ampliação das vagas para primeiro acesso de 11 para 18 vagas por profissional no ambulatório do HFL. Os atendimentos em Fisioterapia foram 4.884 no primeiro quadrimestre, 4.200 no segundo e 4.940 no terceiro quadrimestre.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	29	29

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: 02/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	28	0	0	28
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	29	0	0	29

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: 02/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes

02615925000172	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	RJ / PIRAÍ
----------------	-----------------	---	------------

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

Data da consulta: 02/03/2026.

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

A Rede de Atenção à Saúde do Município é composta pelos seguintes Serviços e Estruturas:

- 14 Unidades de Saúde da Família (USF)
 - 10 Unidades principais: Arrozal, Varjão, Jaqueira, Caiçara, Cacaria, Piraí (Centro), Casa Amarela, Ponte das Laranjeiras, Rosa Machado e Santanésia, mantidas com equipes completas por 40 horas semanais
 - 4 Unidades complementares em locais mais distantes ,atendidas pela equipe de atenção primária completa da USF principal mais próxima, em dias da semana específico, conforme planejamento prévio, e profissionais de referência mantidos por 40 horas semanais. São elas: Ribeirão das Lajes (com a equipe da USF Caiçara), Serra do Matoso (com a equipe da USF Cacaria), Fazendinha (com a equipe da USF Santanésia) e Sanatório da Serra (com a equipe da USF Rosa Machado)
- 15 Equipes de Saúde da Família (ESF)
- 14 Equipes de Saúde Bucal (ESB)
- 1 equipe multiprofissional da Atenção Primária à Saúde(e ç Multi)
- Centro de Especialidades Odontológicas
- Centro de Especialidades Médicas
- Laboratório de Próteses
- Farmácia Municipal e Polo do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)
- Laboratório Municipal
- Pronto Atendimento de Arrozal ç 24 hs
- Centro de Fisioterapia de Arrozal
- 2 Bases do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência (SAMU) ç Arrozal (PS Arrozal e Centro (HFL)
- Centro de Atenção Psicossocial tipo 1 (CAPS ç 1)
- Serviço de Residência Terapêutica (RT)
- Serviço Especializado Multidisciplinar de Atenção à Infância e Adolescência (SEMAIA) ç funcionamento no Centro Especializado Multidisciplinar de Atendimento à Infância e Adolescência em conjunto com o Serviço de Atendimento Educacional Especializado
- Hospital Flávio Leal (HFL)
- Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)ç Programa Melhor em Casa
- Secretaria Municipal de Saúde e Complexo Regulador
- Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Ambiental, Vigilância Sanitária, Centro de Municipal de Rede de Frio - CMRF)

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	56	48	102	142	81
	Intermediados por outra entidade (08)	15	2	3	11	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	59	0	2	0	0
	Celetistas (0105)	32	32	27	137	0
	Intermediados por outra entidade (08)	74	5	15	33	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	1	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Bolsistas (07)	0	0	5	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	471	485	499	480	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	3	24	44	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	3	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	73	70	58	48	
	Celetistas (0105)	346	390	374	364	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	87	153	176	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	1	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	36	31	30	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	2	0	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve ações voltadas à organização e ao fortalecimento da área de Gestão de Pessoas, buscando o dimensionamento adequado do quadro de profissionais.

fator essencial para o bom funcionamento da rede de saúde e para a garantia da assistência à população.

Durante o período, foram realizadas medidas de recomposição e fortalecimento do quadro funcional, com destaque para as admissões decorrentes do Concurso Público 2024.1, que possibilitaram a incorporação de novos profissionais em diferentes categorias da área da saúde. Essas contratações contribuíram para suprir demandas existentes nas unidades de atendimento, fortalecer as equipes de trabalho e ampliar a capacidade de resposta da rede municipal de saúde.

Observa-se, ainda, a evolução no quantitativo total de servidores quando comparado aos períodos anteriores, sendo possível identificar crescimento gradual ao longo do ano, com atualizações periódicas a cada quadrimestre. Esse aumento reflete o esforço da gestão municipal em manter um quadro de pessoal compatível com as necessidades do sistema de saúde, buscando garantir não apenas a recomposição de vagas, mas também a adequada distribuição dos profissionais, visando maior eficiência na execução das atividades e melhoria contínua na prestação dos serviços.

Além disso, o acompanhamento sistemático do quantitativo de servidores ativos, cargos comissionados e vínculos afastados constitui importante instrumento de planejamento e gestão, permitindo maior controle administrativo e subsidiando a tomada de decisões estratégicas relacionadas à força de trabalho no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

Dessa forma, os dados apresentados ao longo do período demonstram o compromisso da gestão municipal com o fortalecimento do eixo da Gestão de Pessoas, reconhecendo o papel fundamental dos profissionais de saúde para o funcionamento do Sistema Único de Saúde e para a garantia de um atendimento qualificado, contínuo e humanizado à população.

Destaca-se, ainda, a priorização do vínculo efetivo no quadro de servidores. Os servidores admitidos por meio de concurso público constituem a base permanente da estrutura administrativa e assistencial da Secretaria Municipal de Saúde. A presença de profissionais concursados garante maior estabilidade institucional, continuidade das ações e preservação do conhecimento técnico dentro da rede de serviços. Nesse sentido, a ampliação e recomposição do quadro efetivo contribuem para a consolidação das políticas públicas de saúde, assegurando maior regularidade na prestação dos serviços e reforçando o compromisso da gestão com os princípios da legalidade, eficiência e transparência na administração pública.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Operacionalização da Atenção à Saúde da população na Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir acesso a atenção à saúde de qualidade e em tempo oportuno para a população de Pirai										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de exame citopatológico do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,62	0,66	0,66	Razão		0,88	133,33
Ação Nº 1 - Manter a Semana de prevenção de câncer de colo de útero e mama em outubro e mês da mulher em março para ampliação da coleta										
2. Apoiar e monitorar o processo de busca ativa das mulheres não cobertas com o exame de mamografia nos últimos 3 anos através do relatório do SISAB com as equipes de saúde da família	Proporção de mulheres de 25 a 64 anos com coleta de citopatológico na APS nos últimos 3 anos (36 meses)	Percentual	2021	40,00	40,00	40,00	Percentual		54,00	135,00
Ação Nº 1 - Apoiar e monitorar o processo de busca ativa das mulheres não cobertas com o exame de mamografia nos últimos 3 anos através do relatório do SISAB com as equipes de saúde da família										
3. Qualificar a atenção na linha de cuidado de câncer de mama	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,27	0,32	0,32	Razão		0,64	200,00
Ação Nº 1 - Apoiar e monitorar o processo de busca ativa das mulheres não cobertas com o exame de mamografia nos últimos 3 anos através do relatório do SISAB com as equipes de saúde da família										
4. Qualificar o uso do SISCAN pelos setores envolvidos	Percentual de mamografias com resultado em até 30 dias.	Percentual		80,00	80,00	Não programada	Percentual			
5. Qualificar o uso do SISCAN pelos setores envolvidos	Tempo entre exame de mama e início de tratamento	Número	2021	0	60	Não programada	Número			
6. Contratar ACS para as áreas descobertas no município	Número de visitas periódicas realizadas no ano/ Número de famílias	Percentual	2021	0,66	2,75	0,70	Percentual		0,71	101,43
Ação Nº 1 - Qualificar a avaliação de desempenho do ACS										
7. Garantir adequada composição das equipes de saúde da família do município	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter quantitativo de profissionais compatível com número de equipes no município										
8. Ampliação do Parto Normal no município	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2021	40,00	44,00	44,00	Proporção		31,00	70,45
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas de incentivo ao Parto Vaginal durante pré-natal										

9. Implantar e implementar o Prontuário Eletrônico nas unidades de saúde (Fazendinha, Sanatório da Serra e Serra do Matoso) (TI)	Percentual do PEC implantado e implementado, 25% - 1º ano, 50% - 2º ano, 75% - 3º ano, 100% - no último ano	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		33,00	33,00
Ação Nº 1 - Avaliar junto ao setor de TI e gestor municipal os recursos necessários para implantação do prontuário eletrônico nas Unidades listadas.										
10. Garantir boa cobertura vacinal das crianças menores de 1 ano	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra, difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo b e poliomielite inativada	Proporção	2021	100,00	100,00	95,00	Proporção		100,00	105,26
Ação Nº 1 - Qualificar as equipes para monitoramento mensal pela equipe de SF do calendário vacinal das crianças do território										
11. Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose.	Proporção	2021	62,50	80,00	80,00	Proporção		100,00	125,00
Ação Nº 1 - Implantar protocolo municipal de manejo clínico da Tuberculose										
12. Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção	2021	66,67	75,00	75,00	Proporção		80,00	106,67
Ação Nº 1 - Implantar protocolo municipal de manejo clínico da Tuberculose										
13. Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	75,00	75,00	75,00	Proporção		100,00	133,33
Ação Nº 1 - Implantar protocolo municipal de manejo clínico da Tuberculose										
14. Aumentar a adesão ao pré-natal	Proporção de nascidos vivos com mais de 7 consultas de pré-natal	Proporção	2021	95,00	100,00	75,00	Proporção		92,30	123,07
Ação Nº 1 - Aprimorar a estratégia de planejamento reprodutivo para mulheres com doenças crônicas em idade fértil (abordagem nas atividades educativas voltadas para hipertensão na atenção primária)										
15. Reduzir o número de óbito infantil	Nº de óbitos em menores de 1 ano	Percentual	2021	3,00	3,00	3,00	Percentual		3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade de educação permanente nas áreas de pré-natal, puerpério e puericultura										
OBJETIVO Nº 1.2 - Fomentar a Atenção Primária em Saúde como ordenadora do sistema										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2021	54,00	49,80	49,80	Percentual		66,00	132,53
Ação Nº 1 - Implementar protocolo de hipertensão e diabetes										
2. Ampliação do número de gestantes com exames para sífilis e HIV realizados	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção	2021	0,00	60,00	60,00	Proporção		60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade de educação permanente para as equipes de saúde no diagnóstico e manejo de sífilis										
3. Redução dos casos de sífilis congênita no município	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2021	1	8	2	Número		1,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitorar casos de sífilis na gestação periodicamente através de instrumentos específicos e com diferentes setores da Secretaria de Saúde - Atenção Primária, Área Técnica da Saúde da Mulher, Vigilância Epidemiológica e outros, se necessário										
Ação Nº 2 - Realizar atividade de educação permanente para as equipes de saúde no diagnóstico e manejo de sífilis										

Ação Nº 3 - Manter atualizado o protocolo municipal de acordo com o com recomendações do Ministério da Saúde										
4. Garantir os atendimentos de médicos com ampliação das consultas, quando necessário, em todas as unidades de saúde do município	Número de consultas médicas realizadas/número populacional IBGE (Meta PREFAPS)	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		245,00	245,00
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos de médicos com ampliação das consultas, quando necessário, em todas as unidades de saúde do município										
5. Garantir os atendimentos da enfermagem, com ampliação das consultas quando necessário, em todas as unidades de saúde do município	Número consultas de enfermagem realizadas / número populacional IBGE (meta PREFAPS)	Percentual			60,00	60,00	Percentual		74,50	124,17
Ação Nº 1 - Garantir os atendimentos da enfermagem, com ampliação das consultas quando necessário, em todas as unidades de saúde do município										
6. Garantir a continuidade de visitas domiciliares dos ACS no município	Número de visitas periódicas realizadas no ano/número de famílias	Percentual	2021	0,66	0,71	0,71	Percentual		0,71	100,00
Ação Nº 1 - Manter número de ACS compatível com número de microáreas no município										
Ação Nº 2 - Monitorar periodicamente as vistas domiciliares realizadas pelos ACS nos territórios										
Ação Nº 3 - Qualificar a avaliação de desempenho do ACS										
7. Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores	Percentual de informação sobre a importância da doação de sangue realizada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar junto às equipes de saúde da família atividades de divulgação de doação de sangue, com a intenção de captar doadores no território										
8. Realizar ações de educação em saúde nas escolas e unidades de saúde, levando em conta a pandemia de COVID-19	Percentual de ações realizadas / programadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde nas escolas e unidades de saúde, levando em conta a pandemia de COVID-19										
9. Implantar e implementar as ações de atenção à saúde para os grupos específicos (mulher, idoso, homem, adolescentes, práticas integrativas e complementares etc.)	Percentual de ações implantadas e implementadas de acordo com os grupos específicos / programadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Implantar e implementar as ações de atenção à saúde para grupos específicos (mulher, idoso, homem, adolescente, práticas integrativas e complementares etc.)										
10. Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados)	Percentual de equipamentos em funcionamento com manutenção garantidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Instituir processo de trabalho na SMS para que os equipamentos sejam avaliados periodicamente										
11. Ampliar o número de reuniões com a população atendida e as USF	Número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores programas	Percentual			80,00	80,00	Percentual		15,00	18,75
Ação Nº 1 - Fomentar a manutenção das Reuniões de Conselho Gestor nas Unidades										
12. Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades	Carteira de serviço publicada	Número	2021	0	1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da rede municipal de saúde.										

13. Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores	Percentual de informação sobre a importância da doação de sangue realizada	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores										
OBJETIVO Nº 1.3 - Proporcionar condições adequadas de trabalho na APS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar, implantar e implementar grupo intersectorial para avaliação de índices de obesidade infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento	1 grupo intersectorial criado	Número	2021	0	1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Criar, implantar e implementar grupo intersectorial para avaliação de índices de obesidade infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento										
2. Realizar levantamento de problemas transversais das unidades, enfatizando o cunho social e avaliar a viabilidade de reuniões para planejamento de ações estratégicas	1 levantamento realizado	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico das vulnerabilidades sociais das áreas de abrangência de cada Unidade de Saúde da Família										
3. Criar grupo intersectorial para avaliar os índices de parto normal conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e elaborar ações estratégicas para implantação e implementação de melhorias	1 Grupo intersectorial criado	Número	2021	0	1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter grupo intersectorial (Grupo Condutor Municipal da Rede Materno Infantil)										
4. Criar, implantar e implementar projeto de acolhida de jovens voltada a prevenção de álcool e drogas com parcerias com outros órgãos municipais	1 projeto criado no 2º ano, implantado e mantido o funcionamento no 3º e no 4º ano	Número	2021	0	3	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Integrar grupos em parceria com a equipe de Saúde Mental										
5. Implantar equipe multiprofissional para atendimento da população em situação de rua considerando as portarias vigentes do Ministério da Saúde	1 projeto criado no 2º ano, implantado e mantido o funcionamento no 3º e no 4º ano	Número	2021	100	3	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Instituir processo de trabalho para acolher demandas de cada território.										
6. Atualizar, implantar, implementar e divulgar a Carteira de Serviços de Saúde	1 Carteira de Serviços de Saúde implantado e divulgado	Número	2021	100	1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Publicar e divulgar carteira de serviços da rede municipal de saúde										

7. Ampliar o quadro de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Saúde Bucal considerando o teto estabelecido pela Política Nacional de Atenção Básica	Percentual de ampliação do quadro de ACS e ASB atuando conforme o teto de RH preconizado pelo Ministério da Saúde	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Saúde Bucal considerando o teto estabelecido pela Política Nacional de Atenção Básica										
8. Garantir atendimento considerando os possíveis atrasos com justificativas pertinentes e garantindo acolhimentos às urgências do usuário com hora marcada	Percentual de discussões realizadas/discussões programadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Discutir processo de trabalho e acolhimento nas equipes de saúde da família										
9. Estabelecer critérios para atendimento em horário noturno e/ou aos sábados para trabalhadores e pessoas com dificuldades de acesso às USF em horário comercial	1 material de divulgação sobre o tema para usuários e equipes apresentado	Número	2021	0	1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Criar material informativo sobre critérios para atendimento em horário noturno e/ou sábados										
10. Garantir o atendimento de psicologia nas USF do município	Percentual de atendimentos realizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 1 - Discutir na RAPS o modelo de atenção em saúde mental										
11. Garantir o acesso a população assistida à coleta de exames laboratoriais nas unidades	Percentual USF com coleta de exames realizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso a população assistida à coleta de exames laboratoriais nas unidades										
12. Realizar estudo das características do território para adequação quando necessário o número de famílias por microárea, de acordo com as vulnerabilidades	Percentual de estudos realizados/programados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudo das características do território para adequação, quando necessário, do número de famílias por microárea, de acordo com as vulnerabilidades										
13. Garantir as ações do Programa Saúde na Escolar e unidades da saúde, considerando as condições impostas pelo COVID-19	Percentual de ações desenvolvidas do PSE/ações programadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Garantir as ações do Programa Saúde na Escola e unidades da saúde, considerando as condições impostas pelo COVID-19										
14. Fomentar a implantação de Práticas Integrativas e Complementares do SUS conforme estabelecido na PNAB	1 projeto elaborado e implantado	Número	2021	0	1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto para Implantação das PICs no município, com identificação de profissionais com formação na área e outros com interesse/perfil para qualificação.										
15. Ampliar a equipe do SAD de acordo com o perfil de atendimento determinado pelas Portarias do Ministério da Saúde	Percentual de ampliação da equipe do SAD	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

16. Realizar carta-convite nominal para as mulheres que estão com preventivo e mamografia atrasados pelas USF, bem como outras estratégias de captação planejadas de acordo com a realidade de cada bairro	Percentual de equipes com estratégias desenvolvidas para a captação de mulheres considerando a idade preconizada pelo MS para realização de mamografia	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar carta-convite nominal para as mulheres que estão com preventivo e mamografia atrasados pelas USF, bem como outras estratégias de captação planejadas de acordo com a realidade de cada bairro.										

DIRETRIZ Nº 2 - Operacionalização das ações da Vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental em saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir através das ações de prevenção e promoção os agravos a saúde da população e Intensificar as ações de combate as arboviroses e outros vetores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganização das ações de arboviroses pelo setor de Vigilância Ambiental em Saúde, conforme Plano de Ação de controle das Arboviroses - 2021	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	Número	2021	4	16	4	Número		2,00	50,00
Ação Nº 1 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses										
2. Realizar atualização/capacitação da equipe para controle das arboviroses e demais atividades;	Número de atualização/capacitação realizadas a cada 2 anos	Número			2	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atualização/capacitação da equipe para controle das arboviroses e demais atividades										
3. Monitorar as ações executadas pelo setor de Vigilância Ambiental em Saúde	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	Número			16	4	Número		2,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitorar o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses										
4. Contratar/processo seletivo/ concurso público de 10 profissionais para adequação de quantidade dos recursos humanos necessários	Realização de contratação/ processo seletivo/ concurso público	Número			10	Não programada	Número			
5. Adquirir freezer para armazenamento de carcaças de animais suspeitos de zoonoses	1 compra do freezer realizado	Número		0	1	Não programada	Número			
6. Contratar serviço terceirizado para incineração de carcaça animal suspeitos de zoonoses	1 Serviço a cada ano	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço terceirizado para incineração de carcaça animal suspeitos de zoonoses										
7. Criar grupo técnico para definir competências junto a outras secretarias (Agricultura, Meio Ambiente, Fazenda) e Delegacia de Polícia	1 grupo criado com competências definidas	Número			1	Não programada	Número			

8. Disseminar informações e orientações epidemiológicas e entomológicas através das diversas mídias disponíveis (rádio, folder, banner, outdoor etc)	Manter o índice de infestação predial abaixo de 1%	Percentual	2021		1,00	100,00	Percentual		25,00	25,00
Ação Nº 1 - Disseminar informações e orientações epidemiológicas e entomológicas através das diversas mídias disponíveis (rádio, folder, banner, outdoor etc)										
9. Investir na temática cidadania e orientação junto aos escolares municipais, associações de moradores, federação, associação de moradores e entidades religiosas	Manter o índice de infestação predial abaixo de 1%	Percentual			1,00	100,00	Percentual		25,00	25,00
Ação Nº 1 - Investir na temática cidadania e orientação junto aos escolares municipais, associações de moradores, federação, associação de moradores e entidades religiosas										
10. Comprar ou contratar empresa terceirizada de veículo tipo van para deslocamento da equipe pelos bairros do município	Aquisição de 1 veículo ou terceirização de serviço	Número			1	Não programada	Número			
11. Manter dois veículos de passageiros nas atividades do setor	Manutenção de 2 veículos de passageiros	Número			2	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção de 02 veículos no setor										
OBJETIVO Nº 2.2 - Fomentar ações de barreira e diminuir o impacto epidemiológico da COVID-19										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitoramento dos casos de tuberculose e hanseníase em reuniões regulares com a coordenação da APS e manutenção da informação no e-SUS pelas USF	04 monitoramentos realizados	Número			16	4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 04 monitoramentos bimestrais										
2. Contratar por processo seletivo ou realizar concurso público de 01 profissional farmacêutico para adequação de quantidade dos recursos humanos necessários	01 contratação ou concurso público realizado	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - ontratar por processo seletivo ou realizar concurso público de 01 profissional farmacêutico para adequação de quantidade dos recursos humanos necessários										
3. Realizar reforma e ampliação do prédio da Vigilância em Saúde	1 Reforma e ampliação do prédio da Vigilância em Saúde concluída	Número			1	Não programada	Número			
4. Realizar concurso público para aquisição de 1 profissional auxiliar administrativo com capacitação específica e contínua para realiza	01 Concurso público realizado	Número			1	Não programada	Número			
5. Contratar ou realizar concurso público para profissional de assistência social para acompanhamento dos pacientes do programa de HIV	01 profissional adquirido através de contratação, processo seletivo ou concurso público	Número			1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Contratar ou realizar concurso público para profissional de assistência social para acompanhamento dos pacientes do programa de HIV										

6. Realizar aquisição de câmaras refrigeradas	Câmaras refrigeradas adquiridas	Número			6	2	Número		0	0
---	---------------------------------	--------	--	--	---	---	--------	--	---	---

Ação Nº 1 - Realizar aquisição de câmaras refrigeradas

7. Intensificar a sensibilização das medidas de barreira do COVID-19 (não aglomeração, higienização das mãos, uso de máscara, vacinação e outras preconizadas) em parceria com outros órgãos municipais	Percentual de ações desenvolvidas de sensibilização em relação as medidas de barreira	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual			
---	---	------------	------	--------	--------	----------------	------------	--	--	--

OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir através das ações de prevenção e promoção a saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar compra de veículo ou contatar empresa terceirizada de veículo para deslocamento da equipe pelos bairros	1 compra ou terceirização de veículo	Número			1	Não programada	Número			
2. Adquirir equipamentos de informática dentro da legislação específica para melhor estrutura do serviço	1 serviço estruturado	Número			1	Não programada	Número			
3. Realizar concurso, processo seletivo ou concurso público para aquisição de 1 profissional para adequar o quantitativo de recursos humanos necessários para realizar as ações de Saúde do Trabalhador	01 concurso público, processo seletivo ou contratação realizado	Número			1	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar concurso, processo seletivo ou concurso público para aquisição de 1 profissional para adequar o quantitativo de recursos humanos necessários para realizar as ações de Saúde do Trabalhador

4. Contratar profissional farmacêutico para atender a Vigilância Sanitária	01 profissional designado	Número			1	Não programada	Número			
5. Designar 01 profissional de referência para avaliação dos projetos arquitetônicos dos serviços de interesses da Saúde	01 concurso público, processo seletivo ou contratação realizados	Número			1	Não programada	Número			
6. Realizar aquisição ou elaboração de sistema informatizado para a Vigilância Sanitária para alimentação dos dados e avaliação dos indicadores	01 sistema implantado	Número			1	Não programada	Número			
7. Realizar processo seletivo ou concurso público de 02 profissionais fiscais, para adequação de quantidade dos recursos humanos necessários	Realização de processo seletivo ou concurso público	Número			2	Não programada	Número			
8. Elaborar Programação Anual da Vigilância Sanitária	Programação Anual de Vigilância Sanitária elaborada e aprovada	Número			1	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar Programação Anual da Vigilância Sanitária

DIRETRIZ Nº 3 - Operacionalização da Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Estruturar a área de forma adequada a Assistência Farmacêutica e qualificar os recursos humanos para melhor atendimento a população

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

1. Ampliar a divulgação da RENAME para os profissionais solicitantes (prescritores) recém-contratados	Porcentagem da RENAME apresentada para o novo prescritor	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Deixar informativo do acesso à RENAME e de suas particularidades em cada unidade para que seja entregue aos prescritores recém contratados										
Ação Nº 2 - Ajustar a divulgação para os profissionais recém-contratados do Centro de especialidades e HFL.										
2. Manter a RENAME atualizada na página da Intranet para acesso de todos	Porcentagem da RENAME revisada anualmente ou quando necessária	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organização de cronograma de reuniões com Secretária de Saúde, Médicos e farmacêuticos para discutir padronização de medicamentos.										
3. Disponibilizar via Intranet, semestralmente, relatório informativo os medicamentos adquiridos, através de processo licitatório, que estarão disponíveis na rede, para conhecimento dos prescritores	Dois relatórios semestrais anexado na Intranet	Número			2	2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Alinhar melhor com o setor de compras e contabilidade o período necessário para pedido e a execução da licitação e liberação de empenhos em tempo hábil										
4. Comunicar sobre possíveis questões de desabastecimento, seja por partes dos fabricantes, como também dos fornecedores	Porcentagem de adequações das prescrições, quando possível, aos medicamentos disponíveis por compra licitatória / porcentagem da redução dos processos judiciais por medicamentos não padronizados / porcentagem de prescrições com substituição ao medicamento	Percentual			100,00	25,00	Percentual		10,00	40,00
Ação Nº 1 - Comunicar sobre possíveis questões de desabastecimento, seja por partes dos fabricantes, como também dos fornecedores										
5. Implantar o sistema na farmácia básica, almoxarifado e ESF	Percentual de sistema implantado	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - A meta é que o sistema seja implantado e que através da capacitação as equipes utilizem a requisição eletrônica para efetuarem os pedidos.										
6. Fornecer estrutura de rede e computadores para execução do sistema	Percentual de instalação de computadores e impressoras para utilizar o sistema e com funcionamento adequado	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Licitar os equipamentos necessários para funcionamento do sistema informatizado.										
7. Designar técnicos exclusivos para a dispensação e gerenciamento de medicamentos e operacionalização do sistema na farmácia básica, almoxarifado e ESF	Número de técnicos exclusivos em cada unidade para operacionalizar o sistema	Número			12	Não programada	Número			
8. Promover capacitação periódica da equipe que compõe a Farmácia Básica acerca da utilização e operacionalização do sistema	Número de capacitações realizadas	Número			8	2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Organizar e disponibilizar o cronograma de Capacitação do Sistema às unidades										

9. Promover treinamento periódico nas USF acerca da utilização e operacionalização do sistema	Número de treinamentos realizados	Número			8	2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Organizar e disponibilizar o cronograma de treinamento do Sistema às unidades										
10. Registro de dados necessários no sistema, para geração de relatórios avaliativos	Percentual de relatórios avaliativos gerados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Registrar toda movimentação no sistema informatizado para gerar dados e para que haja melhor acompanhamento da utilização de medicamentos neste município										
11. Efetivar profissionais, por meio de concurso público para ampliação da equipe	Número de profissionais contratados	Número			4	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Realização do concurso.										
12. Buscar estratégias junto ao setor jurídico e de compras para efetuar a compra de medicamentos desertos e fracassados no processo licitatório, para evitar desabastecimento dos procedimentos	Percentual de redução do desabastecimentos de medicamentos / percentual de redução de processos judiciais em decorrência da falta de medicamentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Apresentação aos médicos de uma RENAME atualizada com mais opções terapêuticas disponíveis para os prescritores diminuindo dessa forma as demandas judiciais										
13. Disponibilizar medicamentos de controle especial nas USF mediante contratação de farmacêutico para as unidades	Percentual de farmacêuticos contratados	Percentual			40,00	Não programada	Percentual			
14. Capacitar as equipes para efetuar a dispensação, registro no sistema	Percentual de equipes capacitadas	Percentual			100,00	30,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Organizar e disponibilizar o cronograma de Capacitação do Sistema às unidades										
15. Implantar requisição eletrônica de medicamentos e insumos	Percentual de implantação de requisição eletrônica	Percentual			100,00	30,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Requisições de insumos e medicamentos deverão ser por meio de pedido em sistema informatizado, otimizando o processo e dando mais segurança e transparência através do aumento de rastreabilidade dos itens										
16. Atualizar a RENAME disponível na Intranet e disponibilizá-la aos profissionais do HFL	Percentual de atualização da RENAME	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar para o e-mail da direção do hospital para que lá seja feita a divulgação e reprodução do material										
17. Discutir junto aos profissionais prescritores do CAPS a inclusão de medicamentos na RENAME para compra através de processo licitatório	Percentual de medicamentos do CAPS incluídos na RENAME	Percentual			100,00	30,00	Percentual		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar cronograma de reunião com o CAPS										
OBJETIVO Nº 3 .2 - Garantir acesso a atenção saúde de qualidade e em tempo oportuno para a população do município de Pirai										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a qualidade do atendimento através do desenvolvimento de um formulário de pesquisa para avaliar a satisfação dos usuários com relação ao serviço prestado	Percentual de melhorias do serviço e aperfeiçoamento das atividades	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Criar e implantar formulário de pesquisa para avaliar a satisfação dos usuários com relação ao serviço prestado										
2. Dispensar insulinas e insumos nas USF	Percentual de insulinas e insumos dispensados pelas unidades	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
3. Disponibilizar informativos com orientações sobre o uso	Percentual de informativos elaborados e disponibilizados a rede	Percentual			100,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Produzir em gráfica para ampliar distribuição										
4. Garantir o acesso da população aos medicamentos oftalmológicos	Percentual de medicamentos oftalmológicos dispensados	Percentual			100,00	30,00	Percentual		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar junto ao profissional oftalmologista os medicamentos necessários e avaliar possibilidade de inclusão na REMUME junto à secretária.										
5. Avaliar a viabilidade de serviços motorizado para entrega de medicamentos aos usuários de maior vulnerabilidade social e motora nas unidades de saúde	Percentual de serviço motorizado implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
6. Revisar o fluxo de dispensação dos medicamentos excepcionais no município e melhorar o acesso da população	Percentual de fluxo de dispensação de medicamentos excepcionais revisados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar as propostas da revisão do fluxo de dispensação dos medicamentos excepcionais										

DIRETRIZ Nº 4 - Operacionalização da Saúde Bucal em nível primário e da Atenção Especializada (Centro de Especialidades Odontológicas)

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a Saúde Bucal na rede de atenção à saúde municipal, implementar as ações com garantia do atendimento na saúde bucal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar levantamento epidemiológico CPO-d, utilizando-o como instrumento de planejamento e programação	1CPO-d realizado	Número			2	Não programada	Número			
2. Realizar Plano de Ação para retomada, considerando o perfil epidemiológico do COVID no município, definindo atendimento para emergências, essenciais (GES, doentes crônicos e pessoas com deficiência), ou atendimento ampliado (eletivos + promoção de saúde , principalmente escolares)	1 Plano realizado	Número			2	Não programada	Número			
3. Realizar busca ativa de usuários, priorizando os que estavam em tratamento	Busca realizada	Número			4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar acesso para tratamento em todas as faixas etárias										

4. Capacitação da equipe de coordenação nos diversos sistemas de informação para monitoramento da produção	Capacitação realizada	Número		2	Não programada	Número			
5. Confeccionar cronograma direcionado para o alcance das metas do PREFAPS	1 cronograma criado	Número		4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização dos cronogramas de acordo com as demandas									
6. Desenvolvimento de instrumento de gestão para monitoramento e análise da produção, principalmente do rol mínimo de procedimentos elencados no PREFAPS	1 instrumento criado	Número		1	Não programada	Número			
7. Realização de 1 reunião mensal com as unidades, desenvolvendo práticas motivacionais no grupo	Número de reuniões realizadas	Número		48	12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Manter reuniões mensais de equipe para alinhamento									
8. Atualização e socialização de protocolo clínico e de acesso 1 vez ao ano	1 atualização/ socialização anual	Número		4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização e socialização de protocolo clínico e de acesso 1 vez ao ano									
9. Revisar protocolo de acesso, definindo nº de atendimentos, processo de trabalho em hemi-arcada, limite de sessões para alta clínica	1 revisão anual	Número		4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisão total do protocolo de acesso									
10. Padronizar relação de material, especialmente dos especialistas com lista mais racional de acordo com as práticas do SUS	1 Lista padronizada	Número		2	Não programada	Número			
11. Construir modelo de gestão para controle de estoque de acordo com a produção de cada unidade	1 Modelo construído	Número		1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Construir modelo de gestão para controle de estoque de acordo com a produção de cada unidade									
12. Construir instrutivo (tutorial) para orientar o correto faturamento dos atendimentos hospitalares	1 Tutorial construído	Número		1	Não programada	Número			
13. Instituir instrumento de controle da manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos	1 instrumento criado	Número		1	Não programada	Número			
14. Promover manutenção periódica estrutural no carro	2 Manutenções realizadas	Número		8	2	Número		1,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover manutenção periódica estrutural no carro									
15. Adquirir novo odontomóvel	1 Carro comprado	Número		1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir novo odontomóvel									
16. Realizar manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos e com reposição de equipamentos e insumos quando necessários nas unidades	Percentual de manutenção preventiva dos equipamentos	Percentual		100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o protocolo clínico das especialidades									
17. Solicitar credenciamento de 03 eSB tipo I na USF de Arrozal	Número de equipe credenciadas	Número		3	Não programada	Número			
18. Solicitar credenciamento de 01 Unidade Odontológica Móvel vinculada às Unidades de Saúde da Família de Piraf e Casa Amarela	Número de unidades móveis credenciadas	Número		1	Não programada	Número			

OBJETIVO Nº 4.2 - Estruturar de forma adequada da Saúde Bucal para melhor atendimento a população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o percentual de atendimento de urgência em relação ao total dos atendimentos clínicos (rol mínimo do PREFAPS)	Percentual de redução realizado	Percentual			80,00	20,00	Percentual		20,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir % de atendimento de urgência em relação ao total dos atendimentos clínicos (rol mínimo do PREFAPS)										
2. Ampliar ações de promoção de saúde, estimulando o autocuidado, aumento das ações educativas	Percentual de ações de promoção de saúde ampliadas	Percentual			80,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar ações de promoção de saúde, estimulando o autocuidado, aumento das ações educativas										
3. Promover 1 campanha anual de CA bucal	Número de Campanhas realizadas	Número			4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover 1 campanha anual de CA bucal										
4. Cronograma das Unidades com horário específico para atendimento das gestantes no mesmo dia do pré-natal da unidade	Cronograma realizado	Número			4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cronograma das Unidades com horário específico para atendimento das gestantes no mesmo dia do pré-natal										

OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificar o atendimento prestado a população assistida na atenção especializada e fomentar as ações da atenção especializada com garantia de acesso ao tratamento odontológico em tempo oportuno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar protocolo clínico das especialidades	1 Protocolo atualizado	Número			4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o protocolo clínico das especialidades										
2. Aumentar cobertura de procedimentos coletivos	Percentual de cobertura ampliado	Percentual			30,00	30,00	Percentual		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de atendimento clínico básico										
3. Aumentar atendimento clínico básico	Percentual de atendimentos clínicos básicos aumentados	Percentual			40,00	40,00	Percentual		40,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de atendimento clínico básico em 40%										
4. Quantificar mensalmente a demanda e oferta através de planilha de monitoramento, adequando as agendas de acordo com a necessidade	1 Planilha consolidada, agendas adequadas	Número			12	12	Número		6,00	50,00
Ação Nº 1 - Quantificar mensalmente a demanda e oferta através de planilha de monitoramento, adequando as agendas de acordo com a necessidade										
5. Realizar controle permanente da confecção das próteses e placas, nas suas diversas fases de execução através de instrumento de gestão	1 instrumento criado	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar controle mensal permanente da confecção das próteses e placas, nas suas diversas fases de execução através de instrumento de gestão										
6. Fixar meta mensal de produção de prótese (entre 20 e 50)	Número de próteses produzidas	Número			100	35	Número		35,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a meta mensal estimada de produção próteses										
7. Controlar produção mensal de endodontia	Número de produção controlada	Número			60	60	Número		60,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a produção controlada dentro do limite estabelecido										

8. Controlar produção mensal de bucomaxilo	Número de produção controlada	Número			90	90	Número		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a produção controlada dentro do limite estabelecido										
9. Controlar produção mensal de periodontia	Número de produção controlada	Número			90	90	Número		0	0
Ação Nº 1 - Manter a produção controlada dentro do limite estabelecido										

DIRETRIZ Nº 5 - Operacionalização das ações de enfrentamento das doenças de agravo não transmissíveis (DANT)

OBJETIVO Nº 5.1 - Reduzir a mortalidade prematura pelas 4 DCNT

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 1/3 a taxa padronizada de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (pelo conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura pelas principais DCNT	Taxa	2021	317,00	130,00	480,00	Taxa		340,00	70,83
Ação Nº 1 - Desenvolver ações para promover a qualidade e a resolutividade da atenção (cardiologia - IAM, neurologia e neurocirurgia - AVC e traumatológica) no atendimento pré-hospitalar nas salas de estabilização, UPA 24h, Atenção Hospitalar (portas hospitalares de urgência, enfermarias de retaguarda clínica e de longa permanência, leitos de cuidados intensivos) e com integração com os serviços de atendimento móvel de urgência, SAMU 192										
Ação Nº 2 - Apoiar as cirurgias precoces de complicações oculares (vitrectomias, glaucomas) decorrentes dos agravos circulatórios e biópsias em regime de internação										
Ação Nº 3 - Qualificar a RUE e/ou ampliando o acesso humanizado da população em situação de urgência aos serviços na rede pública, proporcionando atendimento rápido e com qualidade										
Ação Nº 4 - Realizar atividades de atenção às pessoas com deficiência e necessidade de reabilitação em saúde para as 4 DCNT (incluindo associação com COVID-19)										
Ação Nº 5 - Garantir acesso à atenção especializada ambulatorial dando continuidade às ações iniciadas na APS e demais pontos de atenção e linha de cuidado										
Ação Nº 6 - Qualificar os profissionais do atendimento pré-hospitalar, de urgência e de emergência para identificação e atendimento ao AVE e IAM										
Ação Nº 7 - Garantir ações de apoio diagnóstico nas consultas especializadas médicas e de outras áreas de saúde como fonoaudiologia e fisioterapia, exames especializados ambulatoriais complementares tanto para o diagnóstico quanto para rastreamento e estadiamento de forma e permitir a chegada do paciente em tempo oportuno ao tratamento das DCNTs, minimizando as complicações decorrentes do diagnóstico e/ou tratamentos tardios (apoio nos processos de aquisição de exames de imagem - tomografias, cintilografias, RNM										
Ação Nº 8 - Manter rotina de investigação de óbitos prematuros por DANT nas equipes de saúde da família, intensificar busca ativa de usuários hipertensivos e diabéticos										
Ação Nº 9 - Capacitar os profissionais da APS para a identificação precoce dos fatores de risco para DCNT										
Ação Nº 10 - Desenvolver de maneira intersetorial atividade e/ou ferramentas para qualificar a rede de atenção em oncologia, considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta										
Ação Nº 11 - Articular discussão intersetorial de medidas de melhoria dos indicadores socioeconômicos do município										

OBJETIVO Nº 5.2 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de mama em 10%	Taxa de mortalidade prematura de neoplasia de mama	Taxa	2021	23,80	15,63	47,25	Taxa		33,40	70,69
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades e/ou ferramentas para qualificar a rede de oncologia. Considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta (incluindo LGBTQIA+ e idosos e outros)										
Ação Nº 2 - Realizar atividades de educação permanente sobre o rastreamento do câncer de mama, diagnóstico precoce, interpretação de exames, comunicação de más notícias para equipes da APS										
Ação Nº 3 - Qualificar o monitoramento da linha de cuidado dos casos com exames de rastreamento alterado										
Ação Nº 4 - Implementar ações de articulação entre os serviços ofertados na Casa de Mulher e em rede										

OBJETIVO Nº 5.3 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de colo de útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de colo de útero em 20%	Taxa de mortalidade prematura de neoplasia de colo de útero	Taxa	2021	6,10	1,22	1,00	Taxa		6,70	670,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de vacinação de HPV nas faixas etárias preconizadas (de 9 a 14 anos para meninas e de 11 a 14 anos para meninos)										
Ação Nº 2 - Manter boa cobertura para prevenção do câncer de colo de útero										
Ação Nº 3 - Desenvolver atividades e/ou ferramentas para qualificar a rede de oncologia. Considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta (incluindo LGBTQIA+ e idosos e outros)										
Ação Nº 4 - Qualificar o monitoramento da linha de cuidado dos casos com exames de rastreamento alterado										
Ação Nº 5 - mplementar ações de articulação entre os serviços ofertados na Casa de Mulher e em rede										

OBJETIVO Nº 5.4 - Reduzir a mortalidade prematura por câncer de aparelho digestivo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de aparelho digestivo em 10%	Taxa de mortalidade prematura de neoplasia de câncer de aparelho digestivo	Taxa	2021	26,50	10,87	40,00	Taxa		31,00	77,50
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades e/ou ferramentas para qualificar a rede de oncologia. Considerando suspeição, diagnóstico, regulação e acompanhamento do paciente durante o tratamento, reabilitação e seguimento pós-alta										
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da APS para rastreamento e diagnóstico precoce de câncer do aparelho digestivo										

OBJETIVO Nº 5.5 - Reduzir a obesidade de crianças de 5 a 9 anos, reduzir a obesidade de adolescentes de 13 a 15 anos e deter o crescimento da obesidade em adultos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	Número de crianças de 05 a 09 anos com obesidade acompanhadas a cada ano	Número	2021	227	209	72	Número		0	0
Ação Nº 1 - Qualificar as ações de monitoramento do estado nutricional (antropométrico e consumo alimentar) e promoção da alimentação adequada e saudável em todos os ciclos de vida										
Ação Nº 2 - Utilização da Caderneta da Criança e do adolescente										
Ação Nº 3 - Implementar ações de promoção da alimentação adequada e saudável, incluindo aleitamento materno exclusivo até o 6º mês e complementando após o 6º mês										
Ação Nº 4 - Estruturar Linha de Cuidado da Obesidade com equipe multiprofissional (intersetorial)										
2. Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	Número de adolescentes de 13 a 15 anos com obesidade acompanhadas a cada ano	Número	2021	324	298	252	Número		0	0
Ação Nº 1 - Qualificar as ações de monitoramento do estado nutricional (antropométrico e consumo alimentar) e promoção da alimentação adequada e saudável em todos os ciclos de vida										
Ação Nº 2 - Utilização da Caderneta da Criança e do adolescente										
Ação Nº 3 - Estruturar Linha de Cuidado da Obesidade com equipe multiprofissional (intersetorial)										
3. Reduzir a prevalência de obesidade em adultos em 2%	Número de adultos com obesidade acompanhadas a cada ano	Número	2021	2.614	2.408	3.097	Número		0	0
Ação Nº 1 - Qualificar as ações de monitoramento do estado nutricional (antropométrico e consumo alimentar) e promoção da alimentação adequada e saudável em todos os ciclos de vida										
Ação Nº 2 - Estruturar Linha de Cuidado da Obesidade com equipe multiprofissional (intersetorial)										

OBJETIVO Nº 5.6 - Aumentar a prevalência de atividade física no lazer

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a prevalência de prática de atividade física no tempo livre em 20%	Número de ações de promoção à saúde e práticas corporais desenvolvidas nas unidades de saúde a cada ano	Percentual			20,00	20,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar espaços e implementar ações para promoção da saúde e práticas corporais em articulação em outras secretarias										
Ação Nº 2 - Estruturar ações de promoção da saúde e práticas corporais nos diversos espaços no âmbito da APS (comunitário, Academia da Saúde, PSE, etc.)										
OBJETIVO Nº 5.7 - Aumentar a prevalência de consumo recomendado de frutas, legumes e verduras										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o consumo recomendado de frutas e hortaliças em 30%	Número de ações de promoção de consumo recomendado de frutas, legumes e verduras acompanhadas nas unidades de saúde a cada ano	Percentual			30,00	30,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)										
Ação Nº 2 - Orientar sobre a ingestão de alimentos verdes e seus benefícios à saúde,										
Ação Nº 3 - Intensificar a atuação dos Nutricionistas da rede para conscientizar sobre os benefícios de verduras, frutas, etc										
OBJETIVO Nº 5.8 - Reduzir o consumo de álcool										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o consumo de bebida alcoólica em 10%	Número de ações desenvolvidas nas unidades sobre o consumo abusivo de álcool a cada ano	Percentual			10,00	10,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)										
Ação Nº 2 - Promover atividade de educação em saúde através do PSE e de mídias locais sobre os efeitos nocivos do álcool no organismo										
OBJETIVO Nº 5.9 - Reduzir a prevalência do tabagismo										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a prevalência do tabagismo em 40%	Número de ações desenvolvidas para redução do tabagismo nos grupos atendidos pelas unidades de saúde a cada ano	Percentual			40,00	40,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Ações oriundas do ACS para incentivo à cessação do tabagismo, tais como busca de pacientes que por ventura e tenham abandonado o tratamento ou ainda a sensibilização de fumantes que buscarem tratamento na unidade de saúde										
Ação Nº 2 - Ampliar a divulgação do programa aos munícipes nas mídias sociais para promover o serviço										
Ação Nº 3 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)										
Ação Nº 4 - Promover atividade de educação em saúde através do PSE e de mídias locais sobre os efeitos nocivos do tabagismo no organismo										
Ação Nº 5 - Oferecer acesso aos pacientes que desejam abandonar o tabagismo através da abordagem preconizada pelo Programa nas unidades de saúde										
OBJETIVO Nº 5.10 - Reduzir o consumo de bebidas adoçadas artificialmente e reduzir o consumo de alimentos ultra processados										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Reduzir em 30% o consumo de bebidas adoçadas artificialmente	Número de ações desenvolvidas para redução do consumo de bebidas adoçadas artificialmente e consumo de alimentos ultra processados nas unidades de saúde a cada ano	Percentual			30,00	30,00	Percentual		0	0
---	---	------------	--	--	-------	-------	------------	--	---	---

Ação Nº 1 - Implementar e desenvolver ações em práticas integrativas e complementares (PICS)

Ação Nº 2 - Promover atividade de educação em saúde através do PSE, da Secretaria de Educação e dos Nutricionistas e de mídias locais sobre os efeitos das bebidas adoçadas no organismo

OBJETIVO Nº 5 .11 - Reduzir a mortalidade por DCNT atribuída à produção atmosférica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade por DCNT atribuída à população atmosférica	Sem indicador a nível local (Reduzir a mortalidade por DCNT atribuída à poluição atmosférica)	Percentual			2,00	Não programada	Percentual			

OBJETIVO Nº 5 .12 - Reduzir a mortalidade de lesões de trânsito

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 50% a taxa de mortalidade por lesões de trânsito	Taxa de mortalidade por causas externas	Percentual			50,00	2,00	Percentual		0	0

Ação Nº 1 - Construir a linha de cuidado para vítimas de acidentes

Ação Nº 2 - Apoiar a disponibilidade de exames e consultas especializadas para determinar diagnóstico do agravo e orientação terapêutica/reabilitação (exames de imagem, eletroencefalograma, eletroencefalograma)

OBJETIVO Nº 5 .13 - Reduzir a mortalidade de motocicletas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos	Taxa de mortalidade por causas externas (Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos)	Percentual			50,00	2,00	Percentual		1,00	50,00

Ação Nº 1 - Construir a linha de cuidado para vítimas de acidentes

Ação Nº 2 - Apoiar a disponibilidade de exames e consultas especializadas para determinar diagnóstico do agravo e orientação terapêutica/reabilitação (exames de imagem, eletroencefalograma, eletroencefalograma)

OBJETIVO Nº 5 .14 - Deter o crescimento da mortalidade por suicídio

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Deter o crescimento da mortalidade por suicídio	Taxa de mortalidade por causas externas	Taxa			2,00	2,00	Taxa		89,50	4.475,00

Ação Nº 1 - Articular com a APS e Saúde Mental ações de matriciamento para prevenção e reduzir a mortalidade por suicídio

OBJETIVO Nº 5 .15 - Reduzir a mortalidade de homens por homicídio, reduzir a mortalidade de mulheres por homicídio e reduzir a mortalidade de jovens de 15 a 29 anos por homicídio

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir 1/3 da mortalidade de homens, mulheres e jovens de 15 a 29 anos por homicídio	Taxa de mortalidade por causas externas	Percentual			10,00	4,00	Percentual		89,50	2.237,50

Ação Nº 1 - Monitorar a mortalidade por homicídio na faixa etária preconizada (15 a 29 anos) para criar um plano de ação de redução do agravo.

OBJETIVO Nº 5 .16 - Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda	Taxa de mortalidade por causas externas	Percentual			10,00	3,00	Percentual		89,50	2.983,33
Ação Nº 1 - Implantar utilização da caderneta do idoso										
Ação Nº 2 - Realizar qualificação das equipes da APS (ACS inclusive) para orientação aos idosos e famílias quanto às normas de Casa Segura e existência de riscos para quedas										
Ação Nº 3 - Intensificar as ações educativas para o público de idosos para prevenção de quedas										
OBJETIVO Nº 5 .17 - Aumentar o número de municípios notificantes no SINAN										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 40% o número de município notificantes no VIVA/SINAN	Número de registros realizados pelas unidades de casos suspeitos de violência pelo SINAN	Percentual			40,00	40,00	Percentual		149,00	372,50
Ação Nº 1 - Qualificar as equipes de APS a identificação de caso suspeito ou confirmado de violência e notificação adequada										
Ação Nº 2 - Garantir adequação das informações das notificações em tempo oportuno pela equipe de Vigilância Epidemiológica										
DIRETRIZ Nº 6 - Operacionalização das ações de Controle, Avaliação, Auditoria e Regulação										
OBJETIVO Nº 6 .1 - Garantir o acesso da população assistida a procedimentos clínicos e cirúrgicos com equidade e integralidade										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar profissionais na especialidades referidas	02 contratações efetivadas	Número	2021		2	Não programada	Número			
2. Realizar busca ativa dos casos que apresentam elevada suspeita clínica para diagnóstico prévio reduzindo agravos a saúde da população assistida em conjunto com a Atenção Primária e Hospital Flávio Leal	Número de reuniões realizadas	Número		0	24	4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar e manter cronograma bimensal de reunião com AB e HFL para discussão de casos clínicos crítico										
3. Criar mecanismos de conscientização da população com relação às filas de espera e de critérios de regulação	Número de reuniões realizadas por ESF	Número		0	48	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atuar inicialmente nas equipes de PSF para conscientização dos mecanismos de regulação municipal e estadual										
OBJETIVO Nº 6 .2 - Implementar o processo de faturamento e de auditoria para melhor análise clínica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar manual normativos para subsidiar a análise crítica do faturamento de forma clara e objetiva	01 manual elaborado e atualizado anualmente	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Atualizar 100% do manual elaborado										
2. Implantar e implementar normas de auditoria aplicáveis ao faturamento para minimizar os possíveis erros	100% das normas implantadas e implementadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e implementar normas de auditoria aplicáveis ao faturamento para minimizar os possíveis erros										

3. Elaborar plano de trabalho com rotinas e atribuições para parametrização das atividades de faturamento	01 plano de trabalho elaborado, implantado, implementado e revisado semestralmente	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Escrever o POP para as rotinas das atividades de faturamento											
4. Manter atualizado todos os sistemas de informação e de registro dos estabelecimentos de saúde que corroboram para realização do faturamento (CNES, SIHSUS, SIASUS, CHIA, SISREG, SISMARC, SIGTAP e outros sistemas de informação)	100% dos sistemas atualizados	Percentual	2021		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar atualização mensal dos cadastros nos sistemas											
5. Orientar e dar suporte as unidades e aos prestadores de serviços quando necessário a fim de subsidiar as questões relevantes acerca do faturamento	100% das orientações realizadas	Percentual	2021		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar suporte mensal aos prestadores quanto ao faturamento											
OBJETIVO Nº 6.3 - Estruturar e qualificar as ações de reabilitação na rede municipal de saúde											
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Adequar/propor ações para os fisioterapeutas na Atenção Básica, de acordo com a pactuação nas unidades, como: oferta de espaço físico e macas específicas para assistência ambulatorial, disponibilidade de carro para atenção domiciliar, realização de atividades de promoção de saúde de acordo com a demanda local e outras organizações junto a gerência da unidade	Percentual das atividades compatíveis com o protocolo de acesso revisado, atualizado e divulgado aos demais serviços de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implementar atividades educativas e iniciar grupos assistenciais, na reabilitação a pacientes crônicos e recidivantes											
2. Contratar empresa de manutenção periódica dos equipamentos fisioterápicos, assim como ter acesso a materiais em estoque para reposição e continuidade do trabalho em reabilitação	Número de empresas contratadas para manutenção periódica	Número			1	1	Número		1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Contratar empresa de manutenção periódica dos equipamentos fisioterápicos, assim como ter acesso a materiais em estoque para reposição e continuidade do trabalho em reabilitação											
3. Implantar Centro de Reabilitação Municipal com equipamentos básicos de fisioterapia para atender aos municípios	Número de construções/gerenciamento do Centro de Reabilitação em local adequado para o tipo de assistência prestado	Número			1	1	Número		0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto para construção do Centro de Reabilitação Municipal											
Ação Nº 2 - Estabelecer local para o funcionamento do Centro de Reabilitação Municipal											
Ação Nº 3 - Garantir insumos e outros materiais para assegurar o funcionamento do Centro de Reabilitação Municipal											

Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos adequados para o funcionamento dentro das normas vigentes										
4. Comprar maca de RPG, calços e banquetas para trabalho de correção postural. Além da disponibilidade de uma sala própria de execução deste serviço em reabilitação	Percentual de material comprado e disponibilizado em sala própria para RPG	Percentual			100,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar sala própria para atendimento de RPG e pilates e adquirir os materiais necessários para garantia de atendimento										
5. Adquirir carro próprio para reabilitação fisioterápica dos pacientes acamados e restritos em domicílio, e com isso, organizar o serviço de reabilitação de forma mais independente e não precisar de deslocamento desnecessário ou caso não for possível a reabilitação do atendimento dessa forma, organizar as rotinas da visita domiciliar	01 veículo para reabilitação adquirido	Número			1	Não programada	Número			
6. Aproximar as equipes de ambos os setores por meio de reuniões e propor/estimular comunicação entre os profissionais quando tiver alguma dúvida ou troca sobre casos de pacientes	Número de reuniões periódicas com a participação de ambos serviços	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer agenda de reuniões com a coordenação de Fisioterapia, o médicos da ESF e com os ortopedistas do Hospital Flávio Leal										
7. Pactuar com os médicos de família e os ortopedistas (especialmente) as demandas que realmente são para o serviço de fisioterapia, e o que não se enquadra para o serviço de reabilitação	Percentual de avaliação/monitoramento no SISREG das demandas encaminhadas, e a redução das mesmas com base na pactuação firmada com os médicos em reuniões periódicas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer agenda de reuniões com a coordenação de Fisioterapia, o médicos da ESF e com os ortopedistas do Hospital Flávio Leal										
8. Adquirir equipamentos e macas adequadas para realização de procedimentos de fisioterapia nas unidades	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e macas adequadas para realização de procedimentos de fisioterapia nas unidades										
9. Realizar estudo da demanda de fisioterapia nas unidades para garantia de acesso ao tratamento	Percentual de estudos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudo de demanda reprimida junto as unidades para organizar o fluxo e o processo de trabalho de serviço de fisioterapia										
10. Construir ou adequar o espaço físico do Centro de Fisioterapia de Arrozal	Percentual de adequação do espaço físico a cada ano	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 6.4 - Qualificar as ações de controle, avaliação e regulação										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Levantar a demanda reprimida existente	Percentual de levantamento realizado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar a demanda reprimida existente										
2. Melhorar a integração da regulação com a APS em relação as dúvidas sobre o processo de regulação	Percentual de cronograma anual de encontros realizados	Percentual	2021	100,00	100,00	40,00	Percentual		100,00	250,00
Ação Nº 1 - Realizar 06 encontros com equipe da APS para esclarecimento de dúvidas										
3. Identificar o perfil de trabalho de cada USF através de dados existentes	Percentual de perfis identificados e revistos periodicamente	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar as demandas oriundas do PSF a partir das solicitações de encaixes e urgências										
4. Realizar encontros mensais com a equipe assistencial da APS (reunião de médicos, fórum de gerentes, encontros com a regulação e matriciamento)	Número de encontros realizados	Número			48	12	Número		11,00	91,67
Ação Nº 1 - Realizar encontros mensais com a equipe assistencial da APS (reunião de médicos, fórum de gerentes, encontros com a regulação e matriciamento)										
5. Aperfeiçoar o fluxo de encaminhamentos e dar ciência aos gerentes da ESF	Percentual de fluxo estabelecido e divulgado	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participação mensal nas reuniões de PSF para socializar as informações dos fluxos										
6. Divulgar o processo de regulação com os médicos e enfermeiros dos Centros de Especialidades e da APS através de e-mails, contatos telefônicos e visitas presenciais	Percentual de vias de contatos estabelecidos e com fluxo divulgado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Contatos diários por telefone, celulares e e-mails com as unidades para solução dos encaminhamentos										
7. Realizar devoluções com esclarecimentos, divulgando os protocolos existentes	Percentual de Devoluções regulares (diárias)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar e socializar os protocolos										
8. Reduzir o tempo de espera para urgências das unidades de ESF	Percentual de Orientações realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Atualizar e socializar protocolos										
9. Realizar e manter atualizado o cadastro de prestadores que atendem ao SUS de forma complementar em banco de dados para subsidiar o processo de aquisição de procedimentos (consultas, exames e cirurgias quando necessário) conforme programação de saúde	Percentual de prestadores que ofertam serviços complementares atualizados e com registro mantido	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Resolver e orientar as equipes de PSF nas suas demandas de urgências através da videofonista do setor										
10. Reduzir o absenteísmo dos usuários do SUS	Percentual de faltas reduzidas	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual		10,00	10,00
Ação Nº 1 - Manter atualização do cadastro										
11. Promover a assistência adequada considerando o perfil epidemiológico estabelecido pelo COVID-19	Número de atualização das programações das agendas	Número			4	100	Número		0	0

Ação Nº 1 - Reduzir as faltas promovendo integração com Unidades de PSF para avisar e conscientizar a importância de comparecimento às marcações										
12. Realizar busca ativa nos sistemas estaduais de regulação	Número de Buscas realizadas	Número			4	12	Número		12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa mensal nos sistemas estaduais de regulação										
13. Contratação de serviço especializado para realização das vitrectomias posteriores	Número de Contratações realizadas	Número		0	4	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Uma contratação de serviço especializado para realização das vitrectomias posteriores										
14. Controle dos gastos através de revisão e análise permanente dos contratos	Número de Revisões / análises realizadas	Número			4	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar regulação criteriosa dos agendamentos na rede terceirizada										
15. Garantir o acesso a especialidade de cardiologista a todas as unidades	Percentual de acesso as consultas de cardiologia	Percentual			90,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de consultas em cardiologia										
16. Garantir o acesso a especialidade de pediatria a todas as unidades	Percentual de acesso as consultas de pediatria	Percentual			90,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar relação entre oferta e demanda de pediatria e promover ajustes										
17. Estabelecer horários específicos para as unidades para agendamentos de consultas e exames quando necessário	Percentual de atendimentos da videofonista	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Atuação da videofonista em tempo integral para atender as unidades										
18. Realizar levantamento a demanda reprimida e ampliar se necessário a oferta de eletrocardiograma nas unidades	Percentual de levantamento da demanda reprimida realizado	Percentual			100,00	50,00	Percentual		100,00	200,00
Ação Nº 1 - Médico extra para laudos de ECG										
OBJETIVO Nº 6.5 - Qualificar a rede conforme os protocolos de acesso e clínico										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Socialização dos protocolos de acesso para toda a rede	Percentual dos protocolos de acesso formalizados e divulgados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 1 - Atualizar e socializar os protocolos de acesso aos serviços										
2. Promover a publicação oficial dos protocolos socializados	Percentual dos protocolos de acesso publicados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar na Intranet os protocolos de acesso										
3. Manter atualizado na Intranet os protocolos de regulação de acesso	Percentual dos protocolos de acesso com revisão periódica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a revisão anual dos protocolos de acesso										
4. Promover a assistência adequada de forma equânime para os usuários, garantindo integralidade das ações	Percentual de protocolo de clínico formalizado, publicado e divulgado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar os protocolos clínicos, tendo como base protocolos do Ministério da Saúde e demais protocolos oficiais que adaptem ao nosso perfil e promover sua socialização										

5. Promover socialização dos protocolos de regulação para as Redes de Atenção à Saúde: hemodiálise, oncologia, e cardiovascular, facilitando a resolução dos casos clínicos	Percentual dos protocolos elaborados e atualizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Divulgar protocolos de acesso nas linhas de cuidado de nefrologia, oncologia e cardiovascular, em consonância com as Portarias do Ministério da Saúde e com a capacidade instalada										
6. Organizar os protocolos em meio físico e digital para facilitar a comunicação	Percentual dos protocolos implantados e divulgados na rede de saúde municipal	Percentual			100,00	100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Implantar e divulgar em meio físico e digital os protocolos elaborados para rede municipal em todos os níveis de atenção (primário, secundário e terciário)										
7. Adotar política de doação de óculos para a população através de protocolos	Percentual de protocolo criado e implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

DIRETRIZ Nº 7 - Operacionalização das ações da Saúde Mental

OBJETIVO Nº 7.1 - Estruturar e prover de forma adequada a área física e recursos humanos e materiais e de custeio os dispositivos da Saúde Mental										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar com TI da SMS viabilidade de ampliação de sistema informatizado no CAPS	Percentual de ampliação da informatização	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Efetuar ampliação de usuários cadastrados no sistema	Percentual de usuários cadastrados nos sistemas de informação	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar usuários										
3. Realizar seleção de candidatos para efetivação de supervisor clínico	Número de supervisores contratados	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar seleção de candidatos para efetivação de supervisor clínico										
4. Realizar concurso público ou contratação para psiquiatrias para compor a equipe do CAPS Reviver	Número de profissionais psiquiatras efetivados	Número			2	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar concurso público ou contratação para psiquiatrias para compor a equipe do CAPS Reviver										
5. Contratar de Profissional para Recepção do SEMAIA	Número de profissionais contratados	Número			2	Não programada	Número			
6. Viabilizar a inserção a categoria Profissional de cuidadores no quadro de servidores Municipais.	Número de servidores municipais inseridos no quadro de RH	Percentual			16	Não programada	Número			
7. Realizar de concurso Público de profissionais para as equipes do CAPS	Concurso público realizado	Número	2021	0	1	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetivar profissionais na Equipe CAPS										
Ação Nº 2 - Efetivar profissionais na Equipe SEMAIA										
8. Viabilizar a inserção de categoria Profissional de Terapeuta Ocupacional no quadro de servidores Municipais	Número de profissionais com inserção no quadro de servidores municipais	Percentual	2021	0,00	2	Não programada	Número			

9. Efetivar terapeuta ocupacional através de Concurso Público	Número de profissionais efetivados por concurso público	Número	2021	0	3	Não programada	Número			
10. Convocar profissional técnico de enfermagem do concurso vigente	Número de profissionais convocados	Número			2	2	Número		1,00	50,00
Ação Nº 1 - Convocar profissional técnico de enfermagem do concurso vigente										
11. Viabilizar contratação do Profissional Oficineiro	Número de profissionais efetivados por concurso público	Número	2021	0	2	2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Contratar Oficineiro										
12. Viabilizar inserção desta categoria profissional de profissional oficineiro no quadro de servidores da PMP	Número de profissionais convocados	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Garantir em 100% a inserção da categoria de profissional oficineiro no quadro de servidores da PMP										
13. Analisar estrutura (equipamentos de informática) instalada, Analisar necessidade atual de equipamentos, Solicitar adequação de equipamentos e Instalar equipamentos segundo demanda atual	Número de consultórios do CAPS e SEMAIA equipados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		58,00	58,00
Ação Nº 1 - Analisar estrutura (equipamentos de informática) instalada, Analisar necessidade atual de equipamentos, Solicitar adequação de equipamentos e Instalar equipamentos segundo demanda atual										
14. Avaliar junto a TI-SMS melhorias na rede local de Internet no CAPS e no SEMAIA	Rede local com acessibilidade e sem queda na conexão	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
15. Realizar levantamento das necessidades de materiais para oficinas terapêuticas	Percentual das necessidades levantadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
16. Solicitar compra de materiais para Residência Terapêutica	Percentual de processo de compras realizados	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
17. Apresentar Projeto Técnico a SMS para inserção do Projeto Técnico solicitando habilitação da Residência Terapêutica	1 habilitação efetuada pelo sistema SAIPS do Ministério da Saúde	Número	2021	0	1	100	Número		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Técnico do SRT										
Ação Nº 2 - Aguardar processo de conclusão da solicitação de de habilitação da RT junto ao MS										
18. Aluguel de novo imóvel para estruturar melhor o Serviço de Residência Terapêutica	1 imóvel adequado alugado	Número			1	Não programada	Número			
19. Formalizar de projeto e construção de sede própria para atender o Serviço de Residência Terapêutica	1 sede própria construída	Número			1	Não programada	Número			
20. Articular junto a Gestão a viabilidade da construção de sede própria do CAPS Reviver	1 Projeto elaborado no 1º ano, com 25% da obra com início no 2º ano, com 75% da obra construída no 3º ano e 100% concluída no 4º ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual		25,00	25,00
Ação Nº 1 - Fazer projeto de adequação da atual estrutura										

21. Prover recursos materiais para atividades do SEMAIA	Percentual de processo de compra de materiais realizado e concluído a cada ano	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 7.2 - Qualificar a rede de saúde municipal para melhor atendimento em tempo oportuno, reduzindo os agravos a saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Analisar demandas da APS para escolha de dispositivos territoriais para promoção de saúde mental	Percentual dos territórios/USF totais do município com dispositivos implantados	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar Grupos de Apoio nos Bairros, articulado com a equipe da USF										
2. Articular cursos para capacitação de Saúde Mental para Rede de Saúde	Concluir em 25 % a capacitação da rede aumentando o mesmo percentual a cada ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar cursos de capacitação										
3. Elaborar Projeto para reativar Projeto Inicial Fazendo Arte & Adoçando a vida.	Percentual de elaboração projeto no 1º ano, implantado no 2º ano e em curso no 2º e 3º ano	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Realizar reunião coletiva com os participantes da oficina de Culinária do CAPS para convite de participação										
Ação Nº 2 - Elaborar o Projeto										
Ação Nº 3 - Apresentar Projeto ao Grupo Condutor Municipal da RAPS. Apresentar Projeto à Secretária Municipal de Saúde										
4. Avaliar junto a APS viabilidade de implantação um Centro de Convivência ampliando mais um ponto de atenção da RAPS	1 estudo elaborado de viabilidade no 1º ano	Número			1	Não programada	Número			
DIRETRIZ Nº 8 - Operacionalização das ações do Laboratório Municipal										

OBJETIVO Nº 8.1 - Estruturar o Laboratório Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a inscrição do responsável técnico na Sociedade Brasileira de Análises Clínicas	Uma Certificação efetivada na SBAC	Número			1	Não programada	Número			
2. Garantir a inscrição dos responsável técnico ativa	Uma inscrição mantida	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inscrição anual do responsável técnico junto aos órgãos competentes										
3. Implantar o interfaceamento dos equipamentos de análises clínicas com o os sistemas de informática	Porcentagem das implantações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar aquisição e/ou atualização de softwares que permitam o interfaceamento entre os equipamentos utilizados, através de licitação ou contratos no 2º semestre										
4. Atualização do sistema de informação dos softwares utilizados	Porcentagem de atualização dos sistemas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar atualização de softwares dos equipamentos utilizados no 2º semestre										
5. Adquirir um coagulômetro por comodato ou licitação	Um equipamento de coagulômetro adquirido	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar licitação ou comodato										
6. Avaliar conforme a RDC as melhorias estruturais necessárias	Uma avaliação estrutural realizada	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar avaliação junto ao órgão responsável										
7. Construção do projeto arquitetônico de reforma formalizado	Um projeto formalizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
8. Realizar as reformas estruturais e garantir a manutenção preventiva e corretiva quando necessário	Porcentagem de reformas e manutenção realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar realização de contratos com empresas capacitadas para manutenção preventiva de equipamentos de laboratórios e manutenção predial.										

OBJETIVO Nº 8.2 - Qualificar os recursos humanos para melhor atendimento a população assistida e implantar e implementar rotinas de atendimento, processamento de exames e faturamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar a equipe para operacionalização do sistema	Número de capacitações realizadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Contratação ou realização de concurso de RH para apoio administrativo	Uma contratação realizada	Número			1	Não programada	Número			
3. Promover capacitação periódica da equipe que compõe o laboratório	Número de treinamentos e atualizações realizadas	Número			12	3	Número		3,00	100,00
Ação Nº 1 - olicitar capacitação de equipe para operacionalização de sistemas										

DIRETRIZ Nº 9 - Operacionalização da Assistência Hospitalar**OBJETIVO Nº 9.1 - Estruturar a área física do Hospital Flávio Leal para melhor atendimento**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revitalizar a estrutura física do Hospital Flávio Leal	Áreas revitalizadas	Percentual			60,00	80,00	Percentual		25,00	31,25
Ação Nº 1 - Revitalizar os setores do hospital de acordo com a necessidade de reforma.										
2. Adequar os espaços destinados à alimentação e vestiário dos profissionais do HFL	Percentual de espaço físico adequados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		10,00	10,00
Ação Nº 1 - Adequar em 60% os espaços destinados à alimentação e vestiário dos profissionais do HFL										
3. Adequar a ambiência das recepções do HFL	Percentual de adequação do espaço físico da recepção	Percentual			100,00	100,00	Percentual		40,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar a revitalização das recepções (principal, ambulatório e do COVID)										
4. Construir o elevador para acesso ao ambulatório, rampa de acesso externo e cobertura do acesso interno do ambulatório	Percentual de espaço físico para acoplar o elevador e rampas de acesso adequadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
5. Reestruturar o espaço físico do laboratório e adquirir novos equipamentos	Percentual do espaço físico do laboratório reestruturado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		40,00	40,00
Ação Nº 1 - Aquisição de todos os equipamentos necessários ao funcionamento do setor de microbiologia										
6. Adquirir equipamentos e mobiliários para atender os setores do hospital	Percentual de equipamentos e mobiliários adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		70,00	70,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos destinados a assistência hospitalar para atender todas áreas da instituição										
7. Contratar serviço de segurança privada e instalar câmeras para vigilância e monitoramento	1 empresa de segurança privada contratada e percentual de câmeras instaladas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço de segurança privada e instalar câmeras para vigilância e monitoramento										
8. Implantar serviço de proteção contra incêndio	Percentual de serviço de proteção contra incêndios implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar serviço de proteção contra incêndio										
OBJETIVO Nº 9.2 - Implantar e implementar mecanismos de integração com a rede de assistência municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar fluxo e monitoramento pós alta com a atenção primária	Relatório de altas hospitalares disponibilizado para as unidades de APS	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o fluxo e monitoramento pós alta da obstetrícia e cirurgia										
2. Implantar e implementar o Prontuário Eletrônico no hospital Flávio Leal e integrar com a rede de saúde municipal	Prontuário eletrônico implementado no HFL e integrado à rede municipal de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual		60,00	60,00
Ação Nº 1 - Integrar o prontuário eletrônico do Hospital Flávio Leal com a rede de saúde municipal										
3. Criar fluxo de dispensação de medicamentos integrado e disponível 24h.	Fluxo criado e implementado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

4. Implantar Serviço odontológico para atendimento 24 horas no HFL	1 serviço odontológico implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
5. Revisar e aprimorar o fluxo de atendimento na Rede de Atenção à Saúde do município para garantir o acesso a Urgência e Emergência em parceria com a Atenção Primária municipal	Percentual do fluxo de atendimento revisado e aprimorado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Criação do fluxo de atendimento da Urgência e Emergência em parceria com APS										
6. Implantar novo fluxo de pós-alta do paciente, incluindo os setores envolvidos com a ação	Percentual do fluxo de pós-alta atualizado e implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o fluxo e monitoramento pós alta da obstetrícia e cirurgia										
7. Qualificar a Rede de Atenção à Saúde sobre os critérios de encaminhamento para especialidades e realização de contrarreferência	Percentual de qualificação dos mecanismos de contrarreferência realizadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
8. Criar regras para redimensionamento dos profissionais da saúde do HFL e das unidades sob gestão da SMS	Percentual de regras acondicionadas para redimensionamento	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 9.3 - Implantar serviços de média e alta complexidade de terapia intensiva e imagem reduzindo assim os agravos à saúde da população										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar de 10 leitos de terapia intensiva	Percentual de leitos criados e mantidos	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Implantar Centro de Imagem	Centro de imagens criado e em execução	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar projeto arquitetônico para centro de imagem. Levantar recursos orçamentários para aquisição dos equipamentos necessário ao centro de imagem. Realizar contratação de RH para atuação no Centro de Imagem										
3. Instituir critérios municipais para acionar o SAMU e socializar para a população, de acordo com as diretrizes nacionais	Percentual de protocolo com critérios municipais de atendimento do SAMU elaborado, implantado e socializado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
4. Promover o acolhimento humanizado com classificação de risco na APS e na Urgência e Emergência, para melhoria do atendimento	Percentual de acolhimento com classificação de risco estabelecido	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover o acolhimento humanizado com classificação de risco na APS e na Urgência e Emergência, para melhoria do atendimento										
5. Reorganizar e reestruturar a emergência como porta de entrada qualificada	Percentual de qualificação da porta de entrada de emergência	Percentual			100,00	100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover formação e buscar curso de capacitação para os profissionais que atendem a porta de urgência e emergência do município										
OBJETIVO Nº 9.4 - Fomentar as ações do pré-natal reduzindo riscos e melhorando os indicadores epidemiológicos municipais										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fomento a prática dos partos normais no Hospital Flávio Leal	Percentual de Partos normais executados em relação ao número total de partos realizados	Percentual			90,00	90,00	Percentual		39,62	44,02

DIRETRIZ Nº 10 - Operacionalização do atendimento às urgências e emergências do Pronto Socorro de Arrozal

OBJETIVO Nº 10 .1 - Realizar planejamento estratégico das ações de Saúde no Pronto Socorro de Arrozal, para potencialização do acesso na Rede de Atenção Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promoção da segurança ao paciente e as profissionais na prestação da assistência	Percentual de registros das ocorrências verificados	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Promover assistência de qualidade	Percentual de equipamentos de emergência funcionando e checados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Verificar diariamente através de Check List padrão dos Equipamentos de Urgência e Emergência pelo Enfermeiro Plantonista e sua Equipe

3. Padronização do serviço de Pronto atendimento	Avaliar prontuários através do preenchimento da Sistematização da Assistência	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
4. Acesso ao SISREG para solicitação de vagas e realização do faturamento	Percentual de vagas solicitadas agendadas e Percentual de faturamento realizado conforme preconizado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
5. Implantar e implementar a classificação de risco	Percentual de implantação e implementação de classificação de risco de forma contínua	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Verificar a manutenção da Implantação da Classificação de Risco na Unidade do Pronto Socorro de Arrozal, através do quantitativo classificado em Prontuário ,com sua respectiva consolidação , informada no Boletim de Produção Ambulatorial no final de cada mês.

OBJETIVO Nº 10 .2 - Nortear a Gestão Pública quanto às condições necessárias para a implantação de se serviços de saúde, dando previsibilidade ao setor econômico e acesso oportuno aos serviços de qualidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a logística adequada, com RH capacitada para coleta de exames de laboratório	Percentual de processo logístico implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Aquisição de um veículo para transporte do material coletado	Percentual de veículo adquirido	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
3. Estruturar fisicamente o Pronto Socorro	Percentual de área física estruturada e com manutenção periódica	Percentual			80,00	Não programada	Percentual			
4. Informatizar o Pronto Socorro	Percentual de processo de informatização concluído	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar ao setor de Tecnologia da Informação a Implantação do Prontuário Eletrônico e seus equipamentos correspondentes

5. Implantar logística adequada, insumos, RH qualificado para realização de radiografias e procedimentos de imobilização com gesso	Percentual de processo logístico concluído	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
--	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--	---	---

Ação Nº 1 - Realizar a interlocução do Responsável Técnico Médico do Pronto Socorro de Arrozal com a direção do Hospital Flávio Leal para o estabelecimento de fluxo/rotinas na implantação da logística adequada, insumos e realizações de radiografia e imobilização com gesso.

DIRETRIZ Nº 11 - Operacionalização da Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Recursos Humanos

OBJETIVO Nº 11.1 - Realizar melhorias na estrutura física e funcional do setor de RH e Qualificar o atendimento humanizado aos servidores públicos municipais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar fisicamente o setor com sala adequada para atendimento das situações dos servidores que demandem questões sigilosas	100% da estrutura física concluída	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
2. Contratar ou chamar pelo concurso profissional para atender os servidores de acordo com as suas necessidades que demandem apoio psicológico	1 profissional atendendo o setor de RH	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
3. Adquirir de impressora multiprofissional para escanear e realizar cópias de documentos quando for necessário	1 equipamento adquirido	Número			1	Não programada	Número			
4. Prover de local específico para guardar o arquivo morto	1 Local para guardar o arquivo morto	Percentual			100	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover de local específico para guardar o arquivo morto										
5. Manter a conexão de internet estável	100% de estabilidade na conexão	Percentual			100,00	100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter a conexão de internet estável										
6. Informar e ofertar cursos de EAD ou cursos no âmbito da SMS de acordo com a área de atuação para qualificar o servidor para melhor atendimento a população e melhor desenvolvimento das ações	80% de cursos ofertados a cada ano / Todos os cursos sendo repassado pelos concluintes multiplicados	Percentual			80,00	80,00	Percentual		40,00	50,00
Ação Nº 1 - Integrar junto a Educação Permanente os novos servidores informando sobre as políticas e legislações pertinentes										

DIRETRIZ Nº 12 - Operacionalização da Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Administração, Almojarifado e Informática**OBJETIVO Nº 12.1 - Estruturar os setores da Administração, Almojarifado e Informática e Qualificar recursos humanos para melhor realização das ações**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar levantamento da quantidade necessária por setor. Realizar aquisição de computador	Percentual de computadores adquiridos.	Percentual			35,00	35,00	Percentual		35,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Termo de Referência para aquisição de computadores										
2. Contratar de funcionário Implantação do Gestor de Contratos	Percentual de técnicos com convocação através de concurso público	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar concurso para técnicos para área administrativa para contratar 1 funcionário para Gestor de Contratos										
3. Fomentar utilização de abertura de chamados pelo sistema help-desk	Percentual de Estabelecimentos de Saúde utilizando sistema help-desk	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e atender os chamados inseridos pelo sistema help-desk										

4. Utilizar de scripts quando possível para automatizar os backups. Implementar software de backup.	Sistemas / dados dos usuários com cópias em backup	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Utilizar de scripts quando possível para automatizar os backups. Implementar software de backup.										
5. Realizar licitação para aquisição de veículos; Cadastrar propostas de emendas	Percentual de licitações realizadas para aquisição	Percentual			50,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Realizar licitação para aquisição de veículos										
6. Adquirir computadores para implantação do e-SUS nas Unidades da Fazendinha e Sanatório da Serra	Computador adquirido	Percentual			100,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 06 computadores para implantação do e-SUS nas Unidades da Fazendinha e Sanatório da Serra										
7. Adquirir veículo próprio para transporte de grande quantidade de materiais	Tempo de atendimento das entregas nas Unidades	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 1 veículo próprio para transporte de grande quantidade de materiais										
8. Revisar os processos de solicitação de insumos; realizar treinamento de funcionários solicitantes; realizar revisão trimestral de pedidos	Diminuição das perdas de insumos por validade expirada Espaços de armazenamento suficientes Diminuição de solicitações extras ao almoxarifado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
9. Realizar planejamento de compras anual e melhorar as especificações das compras	Quantidades de licitações para o mesmo objeto; Recebimento de materiais fora do padrão de qualidade	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
10. Realizar monitoramento do link junto a Prefeitura visando diminuir o tempo de manutenção	Percentual de manutenção realizadas para diminuição de reparos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os problemas relacionados ao link de internet pelo Grupo de WhatsApp municipal										
11. Implantar link backup para todos os serviços que não podem ficar sem internet.	Link contratado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
12. Implantar rotina de manutenção preventiva nas Unidades de Saúde	Quantidade de Unidades atendidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação para manutenção preventiva dos equipamentos em toda a Rede Municipal										
13. Realizar capacitação dos funcionários junto à empresa detentora do sistema	Percentual de Unidades com requisições online	Percentual			100,00	70,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos funcionários junto à empresa detentora do sistema										
14. Aumentar o espaço físico de armazenamento e distribuição	Agilidade na separação e atendimento das requisições Agilidade na análise de estoques	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Executar obra de construção de espaço de armazenamento no imóvel adquirido pelo Governo Municipal										
15. Realizar a revisão de todo o cadastramento dos materiais e exclusão de duplicidades no sistema	Diminuição de trabalho de análise de estoques de itens repetidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Solicitar revisão de todos os itens com as coordenações										

16. Realizar contratação de recepcionista em tempo integral	Agilidade do atendimento	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
17. Disponibilizar chip e telefone exclusivo para negociação com fornecedores	Transparência e no atendimento Aumento de cadastramento de fornecedores	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
18. Informar a população sobre o programa CONECTSUS e orientar sobre o uso visto que o acesso é individual devido as informações serem pessoais	Percentual de orientação de uso do programa CONECTSUS realizada	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
19. Adquirir veículo tracionado para atender a rede de saúde nas áreas de difícil acesso quando necessário, um veículo para atender os serviços administrativos de almoxarifado e de um veículo para atender as demandas do Conselho Municipal de Saúde	Número de veículos adquiridos	Número		4	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Adquirir caminhonete para áreas rurais									
20. Adquirir bicicletas elétricas para as visitas do ACS para áreas distantes e planas	Número de bicicletas elétricas adquiridas	Número		3	Não programada	Número			
21. Adquirir uniformes e identificação funcional para os profissionais da rede de saúde	Percentual de uniformes e identificação funcional adquiridas e entregue aos profissionais da rede	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
22. Adquirir equipamentos de informática garantindo também a reposição dos mesmos quando necessário para todas as unidades da rede (USF, CEO, CMS etc.) de acordo com as especificações de cada unidade	Percentual de equipamentos de informática adquiridos	Percentual		100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática garantindo também a reposição dos mesmos quando necessário para todas as unidades da rede (USF, CEO, CMS etc.) de acordo com as especificações de cada unidade									
23. Adquirir eletrodomésticos e/ou outros utensílios para atender as unidades	Percentual de aquisição de eletrodomésticos quando necessário	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
24. Adquirir geladeiras para as salas de vacinas nas unidades de saúde	Percentual de aquisição de geladeiras para as salas de vacinas	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
25. Melhorar a acessibilidade da internet em toda a rede	Percentual de conectividade e acesso a internet com melhorias	Percentual		100,00	Não programada	Percentual			
26. Informatizar toda a rede de saúde com um sistema on-line de requisição de insumos, materiais e medicamentos	Percentual de implantação do sistema informatizado para requisição de materiais e medicamentos na rede de saúde	Percentual		100,00	70,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Informatizar toda a rede de saúde com um sistema on-line de requisição de insumos, materiais e medicamentos									

27. Reformar, ampliar ou construir o espaço físico das unidades para melhor atender a população assistida quando necessário (USF, CAPS, SRT entre outras)	Percentual de reformas, construção ou ampliação de unidades de saúde quando necessário	Percentual			100,00	20,00	Percentual		20,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar, ampliar ou construir o espaço físico das unidades para melhor atender a população assistida quando necessário										
28. Implantar do sistema de senha eletrônica nas unidades	Percentual de sistema de senha eletrônica implantado nas unidades	Percentual			100,00	60,00	Percentual		60,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar do sistema de senha eletrônica nas unidades										
29. Realizar treinamento sobre a Lei Geral de Proteção de Dados e de Gestão de Saúde da Unidade	Percentual de orientação realizadas da LGPD	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

DIRETRIZ Nº 13 - Operacionalização da Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Avaliação e Controle de Processos e Financeiro

OBJETIVO Nº 13.1 - Estruturar e manter de forma adequada o Fundo Municipal de Saúde e Qualificar a equipe de trabalho para melhor desempenho das ações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar concurso / convocar lista de espera, para suprir falta de pessoal (número ideal de funcionários = 09)	Recursos Humanos estabelecidos	Percentual			100,00	80,00	Percentual		100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar concurso ou convocar lista de espera										
2. Manter estrutura de pessoal em número e condições adequadas, sendo reestabelecido o número de funcionários, sempre que houver a necessidade.	Recursos Humanos mantidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter estrutura de pessoal em número e condições adequadas, sendo reestabelecido o número de funcionários, sempre que houver a necessidade.										
3. Estruturar plano de trabalho com atribuições de cada setor e funcionários	1 Plano elaborado	Percentual			100,00	60,00	Percentual		50,00	83,33
Ação Nº 1 - Fazer levantamento das atribuições de cada setor e seus funcionários										
Ação Nº 2 - Elencar as atividades e organizá-las dentro do Plano de Trabalho										
Ação Nº 3 - Revisar regularmente afim de manter o plano sempre atualizado										
4. Manter o plano de trabalho atualizado	100% do Plano revisado e atualizado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Manter o plano de trabalho atualizado										
5. Garantir a qualidade e continuidade da conexão disponibilizada	Conexão estável	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
6. Adquirir equipamentos de informática para realização das atividades	Equipamentos adquiridos/instalados	Percentual			100,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática para realização das atividades										
7. Adquirir mobiliários	Mobiliário adequado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
8. Criar estrutura adequada para guarda dos documentos dos diversos setores	1 Local adequado criado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
9. Manter espaço destinado ao Arquivo, em condições adequadas, para conservação dos documentos	1 Local mantido em condições adequadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
10. Manter os servidores capacitados para suas atribuições	100% dos servidores capacitados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 1 - Ofertar capacitação para os servidores nas áreas relacionadas à atividade desenvolvida pelos mesmos.										
Ação Nº 2 - Incentivar e promover a qualificação do servidor										
11. Reparar estrutura física dos setores	03 Setores estruturados	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

DIRETRIZ Nº 14 - Operacionalização da Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Educação Permanente**OBJETIVO Nº 14.1 - Implantar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Núcleo de Educação Permanente	Núcleo de Educação Permanente implantado	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
2. Garantir o funcionamento do Núcleo de Educação Permanente	Percentual de 1 NEPS em funcionamento	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Instituir reuniões periódicas - mensais ou bimensais para planejamento e avaliação do processo de funcionamento do núcleo de Educação Permanente										
Ação Nº 2 - Manter garantia do funcionamento do núcleo de Educação Permanente pra o fortalecimento das ações em saúde										
3. Realizar levantamento das demandas de capacitação das unidades e realizar planejamento das ações de educação permanente	Percentual de levantamento realizado	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter diálogo com APS na discussão das necessidades relatadas com as Equipes em Educação Permanente										
Ação Nº 2 - Avaliar as maiores necessidades e demandas das equipes das USF com a Coordenação APS e com os profissionais										
Ação Nº 3 - Realizar discussão e avaliar junto com o Gestor municipal e equipe da Secretaria Municipal de Saúde as necessidades e as prioridades de maneira a fortalecer o processo de capacitação e processo de trabalho										
OBJETIVO Nº 14.2 - Implementar ações de educação permanente em todos os níveis profissionais										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar as ações do Núcleo de Educação Permanente	Percentual de Implementação das ações do NEPS a cada ano	Percentual	2021	0,00	80,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar com a equipe constituída os indicadores de qualidade e monitoramento das ações a serem desenvolvidas										
Ação Nº 2 - Revisão e atualização das ações implementadas na Educação Permanente										
2. Construir um projeto de educação permanente para melhor entendimento da ESF para lideranças comunitárias	Percentual de projeto formalizado no 2º ano e executado no 3º e 4º ano	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 14.3 - Qualificar recursos humanos para melhor assistência humanizada										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar curso de atendimento ao público para os profissionais que atendem ao público em toda a rede de acordo com as especificações e o tipo de atendimento (motoristas, recepção, etc.	Percentual de capacitações realizadas	Percentual	2021	0,00	80,00	30,00	Percentual		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de processo de sensibilização em acolhimento e aos profissionais da porta de Entrada de toda Rede.										
2. Realizar capacitação permanente para as equipes de atendimento às portas de entrada de toda a Rede de Atenção à Saúde Municipal	Percentual de capacitações realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	30,00	Percentual		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Seminário em acolhimento e empatia para profissionais que atuam na porta de entrada das USF e rede de saúde - Focado em empatia - gerenciamento de conflitos e entender o papel de cada um bem como o trabalho em equipe										
3. Promover educação continuada com as equipes de Saúde da Família com relação a micro regulação	Percentual de capacitações realizadas	Percentual	2021	0,00	100,00	20,00	Percentual		20,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer estruturação e programação nas reuniões da equipe da Educação Permanente com apoio da coordenação Complexo regulador e APS.										

DIRETRIZ Nº 15 - Operacionalização das Ações da Ouvidoria do SUS
OBJETIVO Nº 15.1 - Implantar novas ferramentas para realizar as ações de ouvidoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e implementar urnas de sugestão como instrumento de acesso e participação do usuário na gestão	Porcentagem de urnas implantadas	Percentual	2021		100,00	30,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar e implementar urnas de sugestão como instrumento de acesso e participação do usuário na gestão										
2. Implantar o sistema de ouvidoria itinerante de forma programada para melhor qualificação da ouvidoria	Porcentagem de ouvidorias itinerantes realizadas nas unidades	Percentual	2021		80,00	Não programada	Percentual			
3. Implantar e implementar a criação de novo e-mail, número de WhatsApp e página da web da ouvidoria para acesso aos usuários	Porcentagem de acessos criados e implantados	Percentual	2021		100,00	Não programada	Percentual			
4. Elaborar ferramentas para coleta dos dados	Porcentagem de ferramentas elaboradas	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações junto a profissionais de TI e Comunicação para desenvolvimento das ferramentas de coleta de dados.										
5. Implantar e implementar formulário eletrônico para realização de pesquisa de satisfação pelos meios de comunicação virtuais (e-mail, WhatsApp, site etc.)	Número de pesquisas de satisfação realizadas por tipo de mídia	Percentual			100,00	50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar e implementar formulário eletrônico para realização de pesquisa de satisfação pelos meios de comunicação virtuais (e-mail, WhatsApp, site etc.)										

OBJETIVO Nº 15.2 - Qualificar as ações em saúde através da avaliação de satisfação da população e Promover a gestão participativa da comunidade através do serviço itinerante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter ativa as urnas de sugestão em toda rede municipal de saúde	Porcentagem de urnas mantidas nas unidades	Percentual	2021		100,00	Não programada	Percentual			
2. Manter o funcionamento da ouvidoria dentro do modelo preconizado pelos SUS, garantindo o acesso integral da população	Porcentagem dos atendimentos realizados pela ouvidoria	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento e desenvolvimento das ações em Ouvidoria em estrita correspondência garantir o funcionamento										
3. Oferta efetiva de serviços de ouvidoria tais como livros, caixa de sugestões e questionários de satisfação da clientela e ouvidoria itinerante	Percentual de instrumentos para levantamento de oferta de serviços	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			

DIRETRIZ Nº 16 - Operacionalização das Ações do Conselho Municipal de Saúde
OBJETIVO Nº 16.1 - Capacitar conselheiros de saúde para fortalecimento do 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 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	-----------------	-------------------------

1. Capacitar conselheiros gestores para uso de equipamentos e aplicativos	Proporção de conselheiros gestores de unidade capacitados	Percentual	2021		100,00	Não programada	Percentual			
2. Desenvolver treinamento específico de saúde pública especialmente no que concerne ao orçamento público e financiamento do SUS, levando-se em conta as ações de proteção contra a COVID-19	Proporção de conselheiros capacitados	Percentual	2021		100,00	Não programada	Percentual			

OBJETIVO Nº 16.2 - Atender as necessidades da CMS e fortalecimento da gestão evidenciando a importância do planejamento para a gestão do sistema e mensurar o atendimento do disposto nas normais legais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reuniões virtuais dos Conselhos Gestores das Unidades	Número de reuniões realizadas	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões presenciais dos Conselhos Gestores das Unidades										
2. Buscar parceria com a Secretaria de Governo para divulgação de reuniões dos CGUs de cada unidade e mídias sociais de maneira oficial e constante	Número de eventos divulgados	Percentual	2021		100,00	Não programada	Percentual			
3. Atualizar o regimento do CMS inserindo o Conselho Gestor	Registro realizado	Número			1	100	Número		0	0
Ação Nº 1 - Atualizar o regimento do CMS inserindo o Conselho Gestor										
4. Atualizar o regimento interno dos Conselhos Gestores das Unidades	Regimento atualizado	Número			1	100	Número		0	0
Ação Nº 1 - Elaborar junto aos Conselhos Gestores o regimento atualizado										
5. Construir uma agenda/cronograma de atividades do CMS que necessitam de viatura em parceria com o coordenador do setor de veículos	Número de demandas relacionadas na agenda/número de demandas relacionadas na agenda atendidas	Percentual			80,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar agenda/cronograma de atividades que necessitem de transporte										
Ação Nº 2 - Garantir junto ao Setor de Veículos o transporte adequado para realizar as ações elencadas										
6. Buscar recursos e emendas parlamentares e/ou convênios e outras esferas para aquisição de um veículos	Número de veículos adquiridos	Número			1	Não programada	Número			
7. Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes	Percentual das reuniões virtuais e/ou presenciais realizadas junto as equipes das unidades de saúde do município	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes										

8. Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento do Fechamento dos ACS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST	Percentual de ações das comissões realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar as Comissões										
Ação Nº 2 - Elaborar documento orientador do funcionamento de cada comissão										
Ação Nº 3 - Manter registro das ações realizadas pelas comissões										
9. Garantir o envio do Plano Municipal de Saúde	1 Plano Municipal de Saúde	Número	2021	1	1	Não programada	Número			
10. Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde atual	Número de avaliações anuais realizadas	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde atual										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar levantamento da quantidade necessária por setor. Realizar aquisição de computador	35,00	35,00
	Realizar reuniões virtuais dos Conselhos Gestores das Unidades	100,00	0,00
	Implantar e implementar urnas de sugestão como instrumento de acesso e participação do usuário na gestão	30,00	0,00
	Realizar curso de atendimento ao público para os profissionais que atendem ao público em toda a rede de acordo com a especificações e o tipo de atendimento (motoristas, recepção, etc.	30,00	30,00
	Implementar as ações do Núcleo de Educação Permanente	50,00	50,00
	Realizar concurso / convocar lista de espera, para suprir falta de pessoal (número ideal de funcionários = 09)	80,00	100,00
	Contratar empresa de manutenção periódica dos equipamentos fisioterápicos, assim como ter acesso a materiais em estoque para reposição e continuidade do trabalho em reabilitação	1	1
	Manter o funcionamento da ouvidoria dentro do modelo preconizado pelos SUS, garantindo o acesso integral da população	100,00	100,00
	Realizar capacitação permanente para as equipes de atendimento às portas de entrada de toda a Rede de Atenção à Saúde Municipal	30,00	30,00
	Garantir o funcionamento do Núcleo de Educação Permanente	100,00	0,00
	Manter estrutura de pessoal em número e condições adequadas, sendo reestabelecido o número de funcionários, sempre que houver a necessidade.	100,00	100,00
	Contratar de funcionário Implantação do Gestor de Contratos	100,00	100,00
	Garantir a inscrição dos responsável técnico ativa	1	1
	Implantar Centro de Reabilitação Municipal com equipamentos básicos de fisioterapia para atender aos municípios	1	0
	Atualizar o regimento do CMs inserindo o Conselho Gestor	100	0
	Promover educação continuada com as equipes de Saúde da Família com relação a micro regulação	20,00	20,00
	Realizar levantamento das demandas de capacitação das unidades e realizar planejamento das ações de educação permanente	100,00	100,00
	Estruturar plano de trabalho com atribuições de cada setor e funcionários	60,00	50,00
	Fomentar utilização de abertura de chamados pelo sistema help-desk	100,00	100,00
	Promover capacitação periódica da equipe que compõe o laboratório	3	3
Disponibilizar informativos com orientações sobre o uso	50,00	50,00	
Prover de local específico para guardar o arquivo morto	1	1	

	Atualizar o regimento interno dos Conselhos Gestores das Unidades	100	0
	Elaborar ferramentas para coleta dos dados	50,00	0,00
	Manter o plano de trabalho atualizado	100,00	0,00
	Utilizar de scripts quando possível para automatizar os backups. Implementar software de backup.	100,00	100,00
	Manter a conexão de internet estável	100,00	50,00
	Construir uma agenda/cronograma de atividades do CMS que necessitam de viatura em parceria com o coordenador do setor de veículos	100,00	100,00
	Implantar e implementar formulário eletrônico para realização de pesquisa de satisfação pelos meios de comunicação virtuais (e-mail, WhatsApp, site etc.)	50,00	0,00
	Realizar licitação para aquisição de veículos; Cadastrar propostas de emendas	50,00	0,00
	Informar e ofertar cursos de EAD ou cursos no âmbito da SMS de acordo com a área de atuação para qualificar o servidor para melhor atendimento a população e melhor desenvolvimento das ações	80,00	40,00
	Adquirir equipamentos de informática para realização das atividades	50,00	50,00
	Adquirir computadores para implantação do e-SUS nas Unidades da Fazendinha e Sanatório da Serra	50,00	50,00
	Adquirir veículo próprio para transporte de grande quantidade de materiais	100,00	100,00
	Melhorar a divulgação das áreas de atuação possíveis do CMS junto às equipes	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos e macas adequadas para realização de procedimentos de fisioterapia nas unidades	100,00	100,00
	Garantir as ações das comissões permanentes do CMS: Ética, Acompanhamento das Obras, Escuta e Acolhimento dos Usuários do SUS, Acompanhamento do Fechamento dos ACS, Acompanhamento das Licitações da SMS, Acompanhamento da Prestação de Contas da SMS e CIST	100,00	100,00
	Realizar monitoramento do link junto a Prefeitura visando diminuir o tempo de manutenção	100,00	100,00
	Realizar anualmente o cumprimento do Plano Municipal de Saúde vigente e dar retorno da plenária das reivindicações da Conferência Municipal de Saúde atual	1	1
	Manter os servidores capacitados para suas atribuições	100,00	80,00
	Efetivar profissionais, por meio de concurso público para ampliação da equipe	1	0
	Implantar rotina de manutenção preventiva nas Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Realizar capacitação dos funcionários junto à empresa detentora do sistema	70,00	0,00
	Aumentar o espaço físico de armazenamento e distribuição	100,00	0,00
	Implantar requisição eletrônica de medicamentos e insumos	30,00	0,00
	Realizar a revisão de todo o cadastramento dos materiais e exclusão de duplicidades no sistema	100,00	0,00
	Adquirir veículo tracionado para atender a rede de saúde nas áreas de difícil acesso quando necessário, um veículo para atender os serviços administrativos de almoxarifado e de um veículo para atender as demandas do Conselho Municipal de Saúde	1	0
	Adquirir equipamentos de informática garantindo também a reposição dos mesmos quando necessário para todas as unidades da rede (USF, CEO, CMS etc.) de acordo com as especificações de cada unidade	100,00	100,00
	Informatizar toda a rede de saúde com um sistema on-line de requisição de insumos, materiais e medicamentos	70,00	0,00
	Reformar, ampliar ou construir o espaço físico das unidades para melhor atender a população assistida quando necessário (USF, CAPS, SRT entre outras)	20,00	20,00
	Implantar do sistema de senha eletrônica nas unidades	60,00	60,00
301 - Atenção Básica	Reduzir em 1/3 a taxa padronizada de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (pelo conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	480,00	340,00
	Reduzir o percentual de atendimento de urgência em relação ao total dos atendimentos clínicos (rol mínimo do PREFAPS)	20,00	20,00
	Criar, implantar e implementar grupo intersetorial para avaliação de índices de obesidade infantil, adolescência e adultos, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, elaborando ações estratégicas com indicadores de acompanhamento	1	0
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	49,80	66,00
	Ampliar a cobertura de exame citopatológico do colo do útero	0,66	0,88
	Adequar/propor ações para os fisioterapeutas na Atenção Básica, de acordo com a pactuação nas unidades, como: oferta de espaço físico e macas específicas para assistência ambulatorial, disponibilidade de carro para atenção domiciliar, realização de atividades de promoção de saúde de acordo com a demanda local e outras organizações junto a gerência da unidade	100,00	100,00
	Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda	3,00	89,50

Reduzir 1/3 da mortalidade de homens, mulheres e jovens de 15 a 29 anos por homicídio	4,00	89,50
Deter o crescimento da mortalidade por suicídio	2,00	89,50
Reduzir em 30% o consumo de bebidas adoçadas artificialmente	30,00	0,00
Reduzir a prevalência do tabagismo em 40%	40,00	0,00
Reduzir o consumo de bebida alcóolica em 10%	10,00	0,00
Aumentar o consumo recomendado de frutas e hortaliças em 30%	30,00	0,00
Aumentar a prevalência de prática de atividade física no tempo livre em 20%	20,00	0,00
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de mama em 10%	47,25	33,40
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de colo de útero em 20%	1,00	6,70
Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de aparelho digestivo em 10%	40,00	31,00
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	72	0
Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	252	0
Ampliar ações de promoção de saúde, estimulando o autocuidado, aumento das ações educativas	50,00	50,00
Realizar levantamento de problemas transversais das unidades, enfatizando o cunho social e avaliar a viabilidade de reuniões para planejamento de ações estratégicas	1	1
Ampliação do número de gestantes com exames para sífilis e HIV realizados	60,00	60,00
Apoiar e monitorar o processo de busca ativa das mulheres não cobertas com o exame de mamografia nos últimos 3 anos através do relatório do SISAB com as equipes de saúde da família	40,00	54,00
Reduzir a prevalência de obesidade em adultos em 2%	3.097	0
Promover 1 campanha anual de CA bucal	1	1
Realizar busca ativa de usuários, priorizando os que estavam em tratamento	1	1
Criar grupo intersetorial para avaliar os índices de parto normal conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e elaborar ações estratégicas para implantação e implementação de melhorias	1	1
Redução dos casos de sífilis congênita no município	2	1
Qualificar a atenção na linha de cuidado de câncer de mama	0,32	0,64
Garantir os atendimentos de médicos com ampliação das consultas, quando necessário, em todas as unidades de saúde do município	100,00	245,00
Cronograma das Unidades com horário específico para atendimento das gestantes no mesmo dia do pré-natal da unidade	1	1
Criar, implantar e implementar projeto de acolhida de jovens voltada a prevenção de álcool e drogas com parcerias com outros órgãos municipais	1	0
Garantir os atendimentos da enfermagem, com ampliação das consultas quando necessário, em todas as unidades de saúde do município	60,00	74,50
Confeccionar cronograma direcionado para o alcance das metas do PREFAPS	1	1
Implantar equipe multiprofissional para atendimento da população em situação de rua considerando as portarias vigentes do Ministério da Saúde	1	0
Contratar ACS para as áreas descobertas no município	0,70	0,71
Atualizar, implantar, implementar e divulgar a Carteira de Serviços de Saúde	1	0
Garantir a continuidade de visitas domiciliares dos ACS no município	0,71	0,71
Garantir adequada composição das equipes de saúde da família do município	100,00	100,00
Realização de 1 reunião mensal com as unidades, desenvolvendo práticas motivacionais no grupo	12	4
Ampliar o quadro de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Saúde Bucal considerando o teto estabelecido pela Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores	100,00	100,00
Ampliação do Parto Normal no município	44,00	31,00
Atualização e socialização de protocolo clínico e de acesso 1 vez ao ano	1	1
Garantir atendimento considerando os possíveis atrasos com justificativas pertinentes e garantindo acolhimentos às urgências do usuário com hora marcada	100,00	100,00
Realizar ações de educação em saúde nas escolas e unidades de saúde, levando em conta a pandemia de COVID-19	100,00	0,00

	Implantar e implementar o Prontuário Eletrônico nas unidades de saúde (Fazendinha, Sanatório da Serra e Serra do Matoso) (TI)	100,00	33,00
	Revisar protocolo de acesso, definindo nº de atendimentos, processo de trabalho em hemi-arcada, limite de sessões para alta clínica	1	1
	Estabelecer critérios para atendimento em horário noturno e/ou aos sábados para trabalhadores e pessoas com dificuldades de acesso às USF em horário comercial	1	0
	Implantar e implementar as ações de atenção à saúde para os grupos específicos (mulher, idoso, homem, adolescentes, práticas integrativas e complementares etc.)	100,00	80,00
	Garantir boa cobertura vacinal das crianças menores de 1 ano	95,00	100,00
	Garantir o atendimento de psicologia nas USF do município	100,00	50,00
	Garantir a qualidade dos equipamentos disponibilizados pela SMS (oxímetro) no atendimento a pacientes com COVID-19 (suspeitos ou confirmados)	100,00	0,00
	Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	80,00	100,00
	Construir modelo de gestão para controle de estoque de acordo com a produção de cada unidade	1	0
	Garantir o acesso a população assistida à coleta de exames laboratoriais nas unidades	100,00	100,00
	Ampliar o número de reuniões com a população atendida e as USF	80,00	15,00
	Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	75,00	80,00
	Realizar estudo das características do território para adequação quando necessário o número de famílias por microárea, de acordo com as vulnerabilidades	100,00	100,00
	Formalizar por meio de comunicação ou outro instrumento informativo as ações desenvolvidas pelas unidades	1	0
	Qualificar manejo dos casos de tuberculose no município	75,00	100,00
	Garantir as ações do Programa Saúde na Escolar e unidades da saúde, considerando as condições impostas pelo COVID-19	100,00	0,00
	Sensibilizar a população nas unidades sobre a importância da doação de sangue e garantir transporte para os doadores	100,00	100,00
	Aumentar a adesão ao pré-natal	75,00	92,30
	Promover manutenção periódica estrutural no carro	2	1
	Fomentar a implantação de Práticas Integrativas e Complementares do SUS conforme estabelecido na PNAB	1	0
	Reduzir o número de óbito infantil	3,00	3,00
	Adquirir novo odontomóvel	1	1
	Realizar carta-convite nominal para as mulheres que estão com preventivo e mamografia atrasados pelas USF, bem como outras estratégias de captação planejadas de acordo com a realidade de cada bairro	100,00	100,00
	Realizar manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos e com reposição de equipamentos e insumos quando necessários nas unidades	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir em 1/3 a taxa padronizada de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (pelo conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	480,00	340,00
	Fomento a prática dos partos normais no Hospital Flávio Leal	90,00	39,62
	Criar fluxo e monitoramento pós alta com a atenção primária	100,00	100,00
	Revitalizar a estrutura física do Hospital Flávio Leal	80,00	25,00
	Atualizar protocolo clínico das especialidades	1	1
	Monitorar a qualidade do atendimento através do desenvolvimento de um formulário de pesquisa para avaliar a satisfação dos usuários com relação ao serviço prestado	50,00	0,00
	Analisar demandas da APS para escolha de dispositivos territoriais para promoção de saúde mental	50,00	0,00
	Socialização dos protocolos de acesso para toda a rede	100,00	50,00
	Levantar a demanda reprimida existente	100,00	100,00
	Adequar/propor ações para os fisioterapeutas na Atenção Básica, de acordo com a pactuação nas unidades, como: oferta de espaço físico e macas específicas para assistência ambulatorial, disponibilidade de carro para atenção domiciliar, realização de atividades de promoção de saúde de acordo com a demanda local e outras organizações junto a gerência da unidade	100,00	100,00
	Elaborar manual normativos para subsidiar a análise crítica do faturamento de forma clara e objetiva	100,00	0,00
	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade por lesões de trânsito	2,00	0,00
	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos	2,00	1,00
	Deter o crescimento da mortalidade por suicídio	2,00	89,50

Reduzir 1/3 da mortalidade de homens, mulheres e jovens de 15 a 29 anos por homicídio	4,00	89,50
Deter o crescimento da mortalidade de idoso por queda	3,00	89,50
Realizar busca ativa dos casos que apresentam elevada suspeita clínica para diagnóstico prévio reduzindo agravos a saúde da população assistida em conjunto com a Atenção Primária e Hospital Flávio Leal	4	4
Promover assistência de qualidade	100,00	100,00
Implantar Centro de Imagem	100,00	100,00
Implantar e implementar o Prontuário Eletrônico no hospital Flávio Leal e integrar com a rede de saúde municipal	100,00	60,00
Adequar os espaços destinados à alimentação e vestiário dos profissionais do HFL	100,00	10,00
Aumentar cobertura de procedimentos coletivos	30,00	30,00
Articular cursos para capacitação de Saúde Mental para Rede de Saúde	100,00	50,00
Efetuar ampliação de usuários cadastrados no sistema	100,00	100,00
Promover a publicação oficial dos protocolos socializados	100,00	100,00
Melhorar a integração da regulação com a APS em relação as dúvidas sobre o processo de regulação	40,00	100,00
Contratar empresa de manutenção periódica dos equipamentos fisioterápicos, assim como ter acesso a materiais em estoque para reposição e continuidade do trabalho em reabilitação	1	1
Implantar e implementar normas de auditoria aplicáveis ao faturamento para minimizar os possíveis erros	100,00	100,00
Criar mecanismos de conscientização da população com relação às filas de espera e de critérios de regulação	1	1
Adequar a ambiência das recepções do HFL	100,00	40,00
Implantar o interfaceamento dos equipamentos de análises clínicas com o os sistemas de informática	100,00	100,00
Aumentar atendimento clínico básico	40,00	40,00
Elaborar Projeto para reativar Projeto Inicial Fazendo Arte & Adoçando a vida.	100,00	0,00
Realizar seleção de candidatas para efetivação de supervisor clínico	1	1
Manter atualizado na Intranet os protocolos de regulação de acesso	100,00	100,00
Identificar o perfil de trabalho de cada USF através de dados existentes	100,00	100,00
Implantar Centro de Reabilitação Municipal com equipamentos básicos de fisioterapia para atender aos municípios	1	0
Elaborar plano de trabalho com rotinas e atribuições para parametrização das atividades de faturamento	100,00	100,00
Manter atualizado todos os sistemas de informação e de registro dos estabelecimentos de saúde que corroboram para realização do faturamento (CNES, SIHSUS, SIASUS, CHIA, SISREG, SISMARC, SIGTAP e outros sistemas de informação)	100,00	100,00
Informatizar o Pronto Socorro	100,00	100,00
Promover o acolhimento humanizado com classificação de risco na APS e na Urgência e Emergência, para melhoria do atendimento	100,00	100,00
Atualização do sistema de informação dos softwares utilizados	100,00	100,00
Quantificar mensalmente a demanda e oferta através de planilha de monitoramento, adequando as agendas de acordo com a necessidade	12	6
Realizar concurso público ou contratação para psiquiatras para compor a equipe do CAPS Reviver	2	2
Promover a assistência adequada de forma equânime para os usuários, garantindo integralidade das ações	100,00	100,00
Realizar encontros mensais com a equipe assistencial da APS (reunião de médicos, fórum de gerentes, encontros com a regulação e matriciamento)	12	11
Comprar maca de RPG, calços e banquetas para trabalho de correção postural. Além da disponibilidade de uma sala própria de execução deste serviço em reabilitação	50,00	50,00
Orientar e dar suporte as unidades e aos prestadores de serviços quando necessário a fim de subsidiar as questões relevantes acerca do faturamento	100,00	100,00
Implantar logística adequada, insumos, RH qualificado para realização de radiografias e procedimentos de imobilização com gesso	100,00	0,00
Implantar e implementar a classificação de risco	100,00	100,00
Reorganizar e reestruturar a emergência como porta de entrada qualificada	100,00	50,00
Revisar e aprimorar o fluxo de atendimento na Rede de Atenção à Saúde do município para garantir o acesso a Urgência e Emergência em parceria com a Atenção Primária municipal	100,00	0,00

Reestruturar o espaço físico do laboratório e adquirir novos equipamentos	100,00	40,00
Adquirir um coagulômetro por comodato ou licitação	1	1
Realizar controle permanente da confecção das próteses e placas, nas suas diversas fases de execução através de instrumento de gestão	1	1
Promover socialização dos protocolos de regulação para as Redes de Atenção à Saúde: hemodiálise, oncologia, e cardiovascular, facilitando a resolução dos casos clínicos	100,00	80,00
Aperfeiçoar o fluxo de encaminhamentos e dar ciência aos gerentes da ESF	100,00	100,00
Aproximar as equipes de ambos os setores por meio de reuniões e propor/estimular comunicação entre os profissionais quando tiver alguma dúvida ou troca sobre casos de pacientes	1	1
Implantar novo fluxo de pós-alta do paciente, incluindo os setores envolvidos com a ação	100,00	100,00
Adquirir equipamentos e mobiliários para atender os setores do hospital	100,00	70,00
Avaliar conforme a RDC as melhorias estruturais necessárias	1	1
Fixar meta mensal de produção de prótese (entre 20 e 50)	35	35
Organizar os protocolos em meio físico e digital para facilitar a comunicação	100,00	80,00
Divulgar o processo de regulação com os médicos e enfermeiros dos Centros de Especialidades e da APS através de e-mails, contatos telefônicos e visitas presenciais	100,00	100,00
Pactuar com os médicos de família e os ortopedistas (especialmente) as demandas que realmente são para o serviço de fisioterapia, e o que não se enquadra para o serviço de reabilitação	100,00	100,00
Contratar serviço de segurança privada e instalar câmeras para vigilância e monitoramento	100,00	100,00
Controlar produção mensal de endodontia	60	60
Realizar de concurso Público de profissionais para as equipes do CAPS	2	2
Realizar devoluções com esclarecimentos, divulgando os protocolos existentes	100,00	100,00
Adquirir equipamentos e macas adequadas para realização de procedimentos de fisioterapia nas unidades	100,00	100,00
Implantar serviço de proteção contra incêndio	100,00	0,00
Realizar as reformas estruturais e garantir a manutenção preventiva e corretiva quando necessário	100,00	100,00
Controlar produção mensal de bucomaxilo	90	90
Reduzir o tempo de espera para urgências das unidades de ESF	100,00	0,00
Realizar estudo da demanda de fisioterapia nas unidades para garantia de acesso ao tratamento	100,00	100,00
Controlar produção mensal de periodontia	90	0
Realizar e manter atualizado o cadastro de prestadores que atendem ao SUS de forma complementar em banco de dados para subsidiar o processo de aquisição de procedimentos (consultas, exames e cirurgias quando necessário) conforme programação de saúde	100,00	100,00
Reduzir o absenteísmo dos usuários do SUS	100,00	10,00
Convocar profissional técnico de enfermagem do concurso vigente	2	1
Promover a assistência adequada considerando o perfil epidemiológico estabelecido pelo COVID-19	100	0
Viabilizar contratação do Profissional Oficineiro	2	0
Realizar busca ativa nos sistemas estaduais de regulação	12	12
Viabilizar inserção desta categoria profissional de profissional oficineiro no quadro de servidores da PMP	100,00	0,00
Contratação de serviço especializado para realização das vitrectomias posteriores	1	0
Analisar estrutura (equipamentos de informática) instalada, Analisar necessidade atual de equipamentos, Solicitar adequação de equipamentos e Instalar equipamentos segundo demanda atual	100,00	58,00
Controle dos gastos através de revisão e análise permanente dos contratos	1	1
Garantir o acesso a especialidade de cardiologista a todas as unidades	100,00	100,00
Garantir o acesso a especialidade de pediatria a todas as unidades	100,00	100,00
Estabelecer horários específicos para as unidades para agendamentos de consultas e exames quando necessário	100,00	0,00
Apresentar Projeto Técnico a SMS para inserção do Projeto Técnico solicitando habilitação da Residência Terapêutica	100	100
Realizar levantamento a demanda reprimida e ampliar se necessário a oferta de eletrocardiograma nas unidades	50,00	100,00
Articular junto a Gestão a viabilidade da construção de sede própria do CAPS Reviver	100,00	25,00

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar a divulgação da RENAME para os profissionais solicitantes (prescritores) recém-contratados	100,00	100,00
	Manter a RENAME atualizada na página da Intranet para acesso de todos	100,00	100,00
	Disponibilizar via Intranet, semestralmente, relatório informativo os medicamentos adquiridos, através de processo licitatório, que estarão disponíveis na rede, para conhecimento dos prescritores	2	0
	Disponibilizar informativos com orientações sobre o uso	50,00	50,00
	Comunicar sobre possíveis questões de desabastecimento, seja por partes dos fabricantes, como também dos fornecedores	25,00	10,00
	Garantir o acesso da população aos medicamentos oftalmológicos	30,00	30,00
	Implantar o sistema na farmácia básica, almoxarifado e ESF	50,00	0,00
	Fornecer estrutura de rede e computadores para execução do sistema	50,00	0,00
	Revisar o fluxo de dispensação dos medicamentos excepcionais no município e melhorar o acesso da população	100,00	100,00
	Promover capacitação periódica da equipe que compõe a Farmácia Básica acerca da utilização e operacionalização do sistema	2	0
	Promover treinamento periódico nas USF acerca da utilização e operacionalização do sistema	2	0
	Registro de dados necessários no sistema, para geração de relatórios avaliativos	100,00	0,00
	Buscar estratégias junto ao setor jurídico e de compras para efetuar a compra de medicamentos desertos e fracassados no processo licitatório, para evitar desabastecimento dos procedimentos	100,00	0,00
	Capacitar as equipes para efetuar a dispensação, registro no sistema	30,00	0,00
	Implantar requisição eletrônica de medicamentos e insumos	30,00	0,00
	Atualizar a RENAME disponível na Intranet e disponibilizá-la aos profissionais do HFL	100,00	100,00
	Discutir junto aos profissionais prescritores do CAPS a inclusão de medicamentos na RENAME para compra através de processo licitatório	30,00	30,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar concurso, processo seletivo ou concurso público para aquisição de 1 profissional para adequar o quantitativo de recursos humanos necessários para realizar as ações de Saúde do Trabalhador	1	1
	Elaborar Programação Anual da Vigilância Sanitária	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir em 1/3 a taxa padronizada de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (pelo conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	480,00	340,00
	Monitoramento dos casos de tuberculose e hanseníase em reuniões regulares com a coordenação da APS e manutenção da informação no e-SUS pelas USF	4	4
	Reorganização das ações de arboviroses pelo setor de Vigilância Ambiental em Saúde, conforme Plano de Ação de controle das Arboviroses - 2021	4	2
	Aumentar em 40% o número de município notificantes no VIVA/SINAN	40,00	149,00
	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade de ocupantes de motocicletas/triciclos	2,00	1,00
	Reduzir em 50% a taxa de mortalidade por lesões de trânsito	2,00	0,00
	Reduzir a prevalência do tabagismo em 40%	40,00	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de mama em 10%	47,25	33,40
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de colo de útero em 20%	1,00	6,70
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por neoplasia de aparelho digestivo em 10%	40,00	31,00
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	72	0
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	252	0
	Contratar por processo seletivo ou realizar concurso público de 01 profissional farmacêutico para adequação de quantidade dos recursos humanos necessários	1	1
	Realizar atualização/capacitação da equipe para controle das arboviroses e demais atividades;	1	1
	Reduzir a prevalência de obesidade em adultos em 2%	3.097	0
	Monitorar as ações executadas pelo setor de Vigilância Ambiental em Saúde	4	2
	Contratar ou realizar concurso público para profissional de assistência social para acompanhamento dos pacientes do programa de HIV	1	0
	Contratar serviço terceirizado para incineração de carcaça animal suspeitos de zoonoses	1	1
	Realizar aquisição de câmaras refrigeradas	2	0

	Disseminar informações e orientações epidemiológicas e entomológicas através das diversas mídias disponíveis (rádio, folder, banner, outdoor etc)	100,00	25,00
	Investir na temática cidadania e orientação junto aos escolares municipais, associações de moradores, federação, associação de moradores e entidades religiosas	100,00	25,00
	Manter dois veículos de passageiros nas atividades do setor	2	2
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	72	0
	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes em 2%	252	0
	Reduzir a prevalência de obesidade em adultos em 2%	3.097	0

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	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
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	8.386.996,55	567.008,24	0,00	0,00	0,00	0,00	8.954.004,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	10.985.678,01	1.911.149,96	0,00	0,00	0,00	0,00	12.896.827,97
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	259.878,51	354.378,80	0,00	0,00	0,00	0,00	614.257,31
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	649.697,33	35.437,88	0,00	0,00	0,00	0,00	685.135,21
	Capital	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
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

DIRETRIZ Nº 1 - OPERACIONALIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Considerações sobre as metas alcançadas:

Apesar de o Indicador de **Proporção de mulheres de 25 a 64 anos com coleta de citopatológico de na APS nos últimos 36 meses (indicador 2 do Objetivo 1.1)** ter sido alcançada, cabe destacar que houve mudança na fonte do denominador para formulação do cálculo do indicador durante o ano 2025. Anteriormente (PREVINE -Brasil) considerava-se como exame realizado a partir do registro do código do procedimento de coleta do exame, ao longo de 2025, passou a se considerar o exame solicitado ou avaliado na APS, abrangendo portanto os exames realizados fora da APS no entanto avaliado na APS.

Sobre o indicador de **Número de casos novos de sífilis congênita em menores de ano de idade**, ocorreu 1 caso, demonstrando um resultado positivo pois a meta é sempre de redução (o esperado era de 2 casos)

Considerações sobre as metas alcançadas parcialmente:

- **Proporção de parto normal** no SUS e saúde suplementar (indicador 2 do Objetivo 1.1)

Foi estabelecido como meta que 44% dos nascimentos de residentes do município ocorressem por via vaginal, no entanto isto ocorreu para apenas 31%. A redução do número de partos normais e aumento do número de cesarianas é uma tendência no município nos últimos anos acompanhando o cenário nacional e exigindo intervenções mais efetivas não apenas na campo nas orientações para preparação para gestantes e famílias mas sobretudo na educação permanente para as boas práticas de atenção ao parto conforme normativas do Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde.

- **Percentual do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC e-sus) implantado e implementado** (indicador 9 do Objetivo 1.1)

A Ausência de internet nas USF de Sanatório da Serra e Fazendinha impossibilitaram o uso do PEC, apenas Serra do Matoso apresentou estabilidade em acesso ao PEC no ano de 2025. Há necessidade de adequação para garantir assistência e acompanhamento dos pacientes nestas localidades.

- **Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas** (Indicador 1 do Objetivo 1.2)

Quanto à mortalidade prematura, o objetivo é sempre de redução. Esta meta não foi alcançada, ocorreram 66 óbitos pelas 4 principais doenças crônicas não transmissíveis, e o esperado era que este número fosse menor que o do ano de linha-base 2021 quando ocorreram 54 óbitos. Dos 66 óbitos citados, 33 foram causadas por doenças do aparelho circulatório (50%), 26 por neoplasias (40%), 4 por Diabetes (6%) e 3 por doenças respiratórias (4%).

Os óbitos prematuros por doenças crônicas vêm sendo avaliados para planejamento e implementação de ações e, de uma maneira geral, as equipes de APS mantém o acompanhamento nominal e busca ativa de pacientes hipertensos, diabéticos e mulheres para rastreamento de câncer de colo do útero e de mama no território. Destacamos a importância de implementar ações relacionadas a linha de cuidado de câncer, agilizando acesso aos tratamentos e exames diagnósticos.

As ações de monitoramento nominal para busca ativa para captação de diabéticos e hipertensos para consulta com médico ou enfermeiro a cada seis meses se mantem na rotina das equipes de Atenção Primária. Em dezembro de 2025, no somatório dos resultados de acompanhamento das equipes de APS, Piraí estava com 84% dos diabéticos acompanhados nos últimos 6 meses e 80% dos hipertensos.

Em 2025 foi iniciada a organização da Linha de cuidado da obesidade e desenvolvidas duas ações de educação permanente com cardiologista para os médicos de família.

- **Proporção de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV** (Indicador 2 do Objetivo 1.2)

Este dado foi descontinuado no sistema Oficial, inviabilizando acesso à informação.

- Ações de educação em saúde nas escolas e unidades de saúde, levando em conta a pandemia de COVID-19 (Indicador 8 do Objetivo 1.2 e Indicador 13 do Objetivo 1.3)

Não foram programadas ações em 2025, devido ao controle da pandemia de COVID-19. E no ano de 2025 o tema deixou de ser prioritário no PSE, no ciclo 2025/ 2026.

- Ações de atenção à saúde para os grupos específicos (mulher, idoso, homem, adolescentes, práticas integrativas e complementares etc.) (Indicador 9 do Objetivo 1.2)

Foram realizadas ações de atenção à saúde para os grupos específicos mulher, idoso, homem, adolescentes. Só não foram realizadas ações de práticas integrativas no ano de 2025, por isso o resultado de 80%.

- Percentual de equipamentos em funcionamento com manutenção garantidos (Indicador 10 do Objetivo 2.10)

Ocorre manutenção preventiva sistemática de aparelhos de de ar condicionado e bebedouro.

= Número de reuniões dos Conselhos Gestores realizadas / número de reuniões dos Conselhos Gestores programas (Indicador 11 do Objetivo 1.2)

A eleição para o Conselho Municipal ocorreu ao final do ano de 2025, devido a isso, algumas Unidades permaneceram aguardando as novas eleições para formalização da composição dos Conselhos Locais, o que ocorreu ao final de 2025. Foram realizadas reuniões nas USF, no Centro, Arrozal no mês de novembro de 2025 e Caiçara em dezembro de 2025.

- Carteira de serviço publicada (Indicador 12 do Objetivo 1.2 e Indicador 6 do Objetivo 1.3)

O ano 2025 foi primeiro ano de trabalho da nova gestão, com reestruturação dos serviços e convocação de profissionais para manutenção de equipes completas, sendo necessária a reorganização e divulgação da Carteira de Serviços da Rede Municipal de Saúde envolvendo todos os níveis de atenção.

- Grupo Intersetorial para avaliação de Obesidade criado (Indicador 1 do Objetivo 1.3)

Está sendo estruturada e discutida a Linha de Cuidado para Obesidade, a partir destas discussões serão planejadas ações junto com a gestão para planejamento e indução de políticas no âmbito intersetorial, ainda não foi formado um grupo intersetorial.

- Implantação e Implementação de projeto de acolhida de jovens para prevenção de abuso de álcool e drogas (indicador 4 do Objetivo 1.3)

As ações são discutidas na Rede de Atenção Psicossocial em articulação com a Secretaria de Assistência Social. Além disso o tema é trabalhado no PSE em ações de educação em saúde nas escolas do município.

- Implantação de equipe multiprofissional para atendimento da população em situação de rua considerando as portarias vigentes do Ministério da Saúde (indicador 5 do Objetivo 1.3)

As ações são discutidas na Rede de Atenção Psicossocial em articulação com a Secretaria de Assistência Social. Em 2025 foi realizada uma Capacitação para os profissionais da Atenção Primária sobre a Atenção à Pessoa em Situação de Rua com o objetivo de que esses usuários sejam identificados e cuidados em cada território também pela equipe de saúde da família com apoio das demais equipes.

- Material informativo com critérios para atendimento em horário noturno e/ ou aos sábados nas USF (Indicador 9 do Objetivo 1.3)

Quando há ampliação de acesso em horários específicos, há convocação de usuários através das equipes de saúde e mídias sociais.

- Atendimento de psicologia nas USF (Indicador 10 do Objetivo 1.3)

Em 2026 há previsão de ampliação da equipe eMulti para atender junto às equipes de todas as Unidades do município e há a previsão de se compor uma equipe de terapia comunitária para acolhimento qualificado dos pacientes com perfil para o cuidado em saúde mental.

- Projeto elaborado e implantado de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (Indicador 14 do Objetivo 1.3)

Em 2026 será iniciada a implantação e organização do processo de trabalho junto com a equipe eMulti.

DIRETRIZ Nº 2 : OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE

Considerações sobre as metas alcançadas parcialmente ou não alcançadas:

Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses ambiental em saúde

Justificamos o não atingimento da meta de 80% de cobertura nos quatro ciclos do ano de 2025, esclarecendo que o período foi marcado por demandas adicionais que impactaram a rotina operacional das equipes de campo.

Ao longo do ano, houve necessidade de intensificação de ações prioritárias, como atendimento a notificações, denúncias, bloqueios de transmissão e atividades educativas ampliadas, além de apoio a outras frentes da vigilância em saúde. Essas situações exigiram adequações no planejamento e redirecionamento das equipes, de forma a atender oportunamente às necessidades do território.

Importa destacar que, conforme atualização dos parâmetros pactuados para o indicador no ano de 2025, a meta mínima de cobertura foi ajustada de 80% para 70%. Dessa forma, considerando o parâmetro vigente à época, o município alcançou o percentual preconizado para o indicador.

Ressalta-se que, mesmo diante das demandas enfrentadas, as ações de rotina foram mantidas de forma contínua, resultando em cobertura de 70%, o que demonstra o comprometimento das equipes com a execução das atividades e com a vigilância em saúde.

Por fim, o município permanece empenhado no aprimoramento contínuo do processo de trabalho, buscando ampliar a cobertura nos ciclos subsequentes, de forma alinhada às orientações técnicas e às necessidades locais

Manter o índice de infestação predial abaixo de 1%

- Em relação à não manutenção do Índice de Infestação Predial (IIP) do LIRAA abaixo de 1%, cabe esclarecer que esse indicador é diretamente influenciado por múltiplos fatores ambientais, operacionais e comportamentais, nem sempre passíveis de controle exclusivo pelas equipes de vigilância.

Durante o período avaliado, foram observadas condições favoráveis à proliferação do vetor, como fatores climáticos (especialmente períodos de maior temperatura e precipitação), além da

presença recorrente de criadouros em imóveis fechados, de difícil acesso e em situações de resistência por parte de alguns moradores.

Destaca-se, ainda, que o aumento da demanda por ações emergenciais, como bloqueios de transmissão e atendimento a denúncias, impactou a capacidade de execução plena das atividades programadas, exigindo priorização de áreas com maior risco epidemiológico.

Apesar dessas limitações, o município manteve ações contínuas de controle vetorial, incluindo visitas domiciliares, eliminação de criadouros, tratamento focal, atividades educativas e monitoramento sistemático por meio do LIRAA, demonstrando atuação permanente das equipes.

Por fim, ressalta-se que os resultados obtidos vêm sendo utilizados para reorientação das estratégias, com intensificação das ações nas áreas mais críticas, visando à redução dos índices e ao fortalecimento das medidas de prevenção e controle.

IIP Aedes aegypti LIRAA (Janeiro 2025) 3,3 e IIP Aedes albopictus 4,4

IIP Aedes aegypti LIRAA Maio 2025 4,4 e IIP Aedes albopictus 3,6

IIP Aedes aegypti LIRAA Setembro 2025 1,6 e IIP Aedes albopictus 0,6

IIP Aedes aegypti LIRAA Novembro 2025 1,2 e IIP Aedes albopictus 1,7

Contratar ou realizar concurso público para profissional de assistência social para acompanhamento dos pacientes do programa de HIV -01 profissional adquirido através de contratação, processo seletivo ou concurso público ;

No decorrer do período, verificamos a possibilidade em acessar o profissional Assistente Social já instituído na Secretaria Municipal de Saúde de forma contínua para apoio compartilhado no Programa Municipal de HIV/Aids, desconsiderando a necessidade da aquisição de um profissional exclusivo.

Realizar aquisição de câmaras refrigeradas - Câmaras refrigeradas adquiridas

As câmaras refrigeradas não foram adquiridas por questões administrativas, no entanto, o Estudo Técnico Preliminar já foi providenciado para a aquisição em 2026.

DIRETRIZ Nº 3 ; OPERACIONALIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A análise da execução das metas previstas para a Assistência Farmacêutica na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 demonstra diferentes níveis de cumprimento das ações planejadas. As metas relacionadas à atualização e divulgação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), fluxo da dispensação de medicamentos excepcionais do município, orientações aos pacientes e dispensação de medicamentos oftalmológicos, foram integralmente alcançadas, garantindo a disponibilização de informações atualizadas aos profissionais da rede e contribuindo para a padronização da prescrição e da dispensação de medicamentos no município, assim como um acesso mais prático aos medicamentos excepcionais.

Entretanto, parte significativa das metas apresentou baixa execução ou não foi executada no período avaliado. Destaca-se que diversas ações previstas estavam estruturadas de forma interdependente, especialmente aquelas relacionadas à implantação de sistema informatizado de gestão da Assistência Farmacêutica, estruturação tecnológica das Unidades de Saúde, capacitação das equipes e geração de relatórios gerenciais. A execução dessas metas dependia de etapas prévias, como aquisição de equipamentos, adequação da infraestrutura tecnológica das Unidades e definição de recursos humanos para operacionalização do sistema, processos que não foram concluídos durante o exercício de 2025.

Outro fator relevante que impactou diretamente na execução das ações foi a não realização de concurso público para ampliação do quadro de profissionais da Assistência Farmacêutica, etapa necessária para viabilizar a implantação e operacionalização de algumas das atividades previstas no planejamento.

Ressalta-se ainda que, ao longo do ano de 2025, o município enfrentou **importantes dificuldades relacionadas ao abastecimento de medicamentos**, decorrentes principalmente do não cumprimento de contratos por parte de fornecedores vencedores de processos licitatórios, bem como da ocorrência de processos licitatórios desertos e/ou fracassados. Essas situações resultaram em atrasos na reposição de estoques e exigiram a realização de novos processos de aquisição, impactando diretamente a regularidade do fornecimento de medicamentos à Rede Municipal de Saúde.

Tais circunstâncias repercutiram também na execução de metas relacionadas à comunicação de desabastecimentos, ao planejamento da assistência farmacêutica e às estratégias de redução de judicialização decorrente da indisponibilidade de medicamentos. Destaca-se que essas situações configuram, em grande parte, fatores externos à governabilidade direta da área técnica da Assistência Farmacêutica, estando relacionadas às dinâmicas do mercado fornecedor e aos trâmites legais inerentes aos processos de compras públicas.

DIRETRIZ Nº 4 ; OPERACIONALIZAÇÃO DA SAÚDE BUCAL EM NÍVEL PRIMÁRIO E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS)

A meta de **realização de 1 reunião mensal com as Unidades de Saúde** (Indicador 7 do Objetivo 4.1) não foi cumprida pois a equipe odontológica estava defasada em mais de 50% exigindo que os dentistas cobrissem mais de uma unidade, por vezes, até 3. Reunir os dentistas nessas condições significava desprover uma ou mais unidades do único dia de atendimento que teriam naquela semana.

A equipe odontológica defasada impactou na **gestão e controle de estoque** (Indicador 11 do Objetivo 4.1) pois como não havia atendimento frequente em parte das unidades, não era possível estabelecer uma média de consumo nelas, bem como também não era possível ter uma média estabelecida nas Unidades que funcionavam, pois o número de atendimento nelas estava alterado pelo atendimento mais frequente de pacientes das Unidades que estavam sem dentista.

Quanto à **manutenção do Odontomóvel** (Indicador 14 do Objetivo 4.1), ocorreu no segundo semestre de 2025 e a **aquisição do novo odontomóvel** (indicador 15 do Objetivo 4.1) foi contemplada através do Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC) do Governo Federal porém não entregue dentro do mesmo ano.

Com relação à **produção em Periodontia** (Indicador 9 do Objetivo 4.3) não foi cumprida pois dispusemos de dentista periodontista ao longo do ano de 2025.

DIRETRIZ Nº 5 ; OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DAS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DANT)

Destaca-se que as metas relacionadas à essa Diretriz foram contempladas nas demais Diretrizes.

O uso de taxas brutas de mortalidade para analisar municípios pequenos é desaconselhado porque um único óbito a mais ou a menos pode mudar drasticamente a taxa levando a conclusões equivocadas sobre o risco e dificultando a comparação com cenários de municípios maiores. Por este motivo ressalta-se alguns resultados em números absolutos.

Com relação à **Taxa de mortalidade prematura pelas principais doenças crônicas não transmissíveis** (Indicador 1 do Objetivo 5.1), ocorreram 66 óbitos (2 a mais que no ano 2024) , uma taxa de 340, abaixo da meta de 480, o que é positivo pois o objetivo é reduzir óbitos.

Com relação especificamente à **mortalidade por neoplasia de mama** (Indicador 1 do Objetivo 5.2) ocorreram 3 em 2025, representado em taxa (número de óbitos por ca de mama / população feminina de 30 a 69 anos x 100.000) o resultado é taxa = 33,4, abaixo da meta 47,25, o que neste caso é positivo pois almeja-se redução da mortalidade.

Ocorreu 1 **óbito por câncer de colo do útero em 2025** (Indicador 1 do Objetivo 5.3). Porém, ao ser representado em taxa (número de óbitos por ca de colo do útero /

população feminina de 30 a 69 anos x 100.000) o resultado é taxa = 6,70 muito acima da meta que era de taxa = 1,0 , mas próximo do resultado do ano linha de base 2021 que era 6,10.

Quanto aos **óbitos por neoplasias do aparelho digestivo**, ocorreram 8 englobando os (foram 4 em 2024) (grupos C 15 a C 26 da CID 10 - cânceres de esôfago, estômago, intestino, fígado, vesícula biliar e pâncreas).

A aferição dos indicadores do Objetivo 5.5 não foi possível no entanto a **Linha de Cuidado da Obesidade** está em construção na Rede de Saúde e faz parte do Plano Municipal de Saúde 2026 e 2029.

As atividades do Programa de **Combate ao Tabagismo** foram mantidas e fortalecidas e as **ações educativas** de uma forma geral foram contempladas no âmbito do Programa Saúde na Escola.

As **causas externas causaram 26 óbitos** (taxa = 89,5) e Objetivo 5.14 ao 5.16 , superior aos anos anteriores

No entanto vale destacar que a meta (2,00) não foi calculada a partir de uma linha base pois a taxa em 2021 já era 41,7.

O número de notificações de violência (Objetivo 5.17) sofreu aumento significativo considerando os anos anteriores.

DIRETRIZ Nº 6 e OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, AUDITORIA E REGULAÇÃO

O processo administrativo para construção do Centro de Reabilitação foi iniciado em 2025 e concluído em março de 2026 com previsão para obra e entrega em 2026.

DIRETRIZ Nº 7 e OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE MENTAL

Considerações sobre as metas alcançadas parcialmente ou não alcançadas:

Realizar concurso público ou contratação para psiquiatras para compor a equipe do CAPS Reviver - Número de profissionais psiquiatras efetivados (Indicador 4 do Objetivo 7.1 e Meta -2)

Durante o ano de 2025, houve a convocação do profissional de psiquiatria do concurso público realizado em 2024, que passou a compor a equipe do CAPS Reviver. Objetivando a contratação do segundo psiquiatra, foi realizado processo seletivo, no entanto o profissional selecionado não pôde assumir a vaga. Desta forma, foi atingida 50% da meta.

e **Convocar profissional técnico de enfermagem do concurso vigente - Número de profissionais convocados** (Indicador 10 do Objetivo 7.1 e Meta -2)

Durante o ano de 2025, houve o remanejamento de uma profissional técnica de enfermagem da rede para compor a equipe do CAPS Reviver.

Viabilizar contratação do Profissional Oficineiro - Número de profissionais efetivados por concurso público (Indicador 11 do Objetivo 7.1 e Meta -2)

Não houve concurso público para contratação de profissional oficineiro.

Viabilizar inserção desta categoria profissional de profissional oficineiro no quadro de servidores da PMP (Indicador 12 do Objetivo 7.1 e Meta -100%)

Não houve solicitação para a inserção desta categoria profissional no quadro de servidores da PMP.

Avaliar junto a TI-SMS melhorias na rede local de Internet no CAPS e no SEMAIA (Indicador 14 do Objetivo 7.1 e Meta -100%)

Após análise da estrutura, identificou-se que tanto no CAPS quanto no CEMAIA, há falta de equipamentos de informática, estando apenas 58% da estrutura adequada.

Articular junto a Gestão a viabilidade da construção de sede própria do CAPS Reviver (Indicador 20 do Objetivo 7.1 e Meta -100%)

O Projeto inicial foi realizado (planta) e local definido (25%)

Articular cursos para capacitação de Saúde Mental para Rede de Saúde - Concluir em 25 % a capacitação da rede aumentando o mesmo percentual a cada ano (Indicador 1 do Objetivo 7.2 e Meta 100%)

Em 2025, foi realizado Curso Nós na Rede, disponibilizado para toda a rede de atenção à saúde. No entanto, o município só formou uma turma, e ao final do curso apenas 50% do público concluiu a formação.

DIRETRIZ Nº 8 e OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DO LABORATÓRIO

Observa-se um aumento discreto no volume de exames SUS, passando de 197.597 em 2024 para 201.395 em 2025, representando crescimento de 1,94%. Esse resultado indica manutenção da demanda assistencial com leve expansão do atendimento. Em relação aos exames realizados por laboratório de apoio, houve crescimento significativo de 16,31%, saindo de 55.998 para 65.114 exames. Esse aumento pode indicar maior dependência de serviços terceirizados, possível ampliação da demanda por exames especializados.

DIRETRIZ Nº 9 e OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A análise dos indicadores de qualidade evidencia desempenho satisfatório, com alcance ou superação de metas em importantes parâmetros assistenciais e de segurança do paciente.

Entre os principais resultados positivos, destacam-se:

- **Taxa de Infecção Hospitalar Institucional:** entre 0,4% e 0,5%, significativamente abaixo da meta de 5%.
- **Índice de Quedas:** variando entre 0,5 e 1,0, abaixo do limite máximo estabelecido.
- **Taxa de Reinternações em até 30 dias:** entre 0,14% e 0,70%, indicando boa resolutividade da assistência hospitalar.
- **Taxa de Satisfação do Paciente:** superior à meta em todos os quadrimestres, alcançando **até 95,01%**.

Alguns indicadores apresentaram **oportunidades de aprimoramento**, como:

- **Preenchimento de AIH eletiva em até 48 horas da cirurgia**, com evolução ao longo do ano, porém abaixo da meta de 100%;
- **Índice de Circunstâncias Notificáveis**, acima do limite estabelecido, refletindo necessidade de análise dos eventos e fortalecimento das ações de prevenção;

Taxa de Parto Vaginal, com tendência de redução ao longo do ano e abaixo da meta institucional.

Observou-se ainda **ausência de registro do indicador de tempo de espera na urgência e emergência**, indicando necessidade de fortalecimento do monitoramento desse parâmetro assistencial.

De forma geral, os resultados assistenciais de 2025 evidenciam **desempenho positivo da unidade na prestação de serviços especializados**, com destaque para a expressiva produção ambulatorial, elevada satisfação dos usuários e bons indicadores relacionados à segurança do paciente.

Não obstante os avanços observados, a análise também evidencia oportunidades de aprimoramento, especialmente no fortalecimento de processos administrativos, na consolidação da cultura de monitoramento, análise de indicadores estratégicos e na qualificação de algumas linhas assistenciais, com ênfase na assistência obstétrica e na organização dos fluxos hospitalares.

Nesse contexto, os resultados apresentados reforçam o papel da instituição como referência na rede de atenção à saúde, contribuindo para a ampliação do acesso, qualificação da assistência prestada e fortalecimento de uma gestão orientada por resultados, transparência e melhoria contínua dos processos assistenciais e administrativos.

DIRETRIZ Nº 10- OPERACIONALIZAÇÃO DAS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS DO PS ARROZAL

O Pronto Socorro Pedro Perota, localizado no distrito de Arrozal, conta com um quadro de **42 profissionais**, distribuídos entre médicos (7), enfermeiros (14), técnicos de enfermagem (9), recepção (4), motoristas (4), administrativo (1), serviços gerais (1) e responsáveis técnicos de enfermagem e medicina (2), conforme registrado no CNES 2025.

No período, foram realizados **12.996 atendimentos**, classificados por risco conforme protocolo de Manchester. A unidade atendeu não apenas munícipes de Piraí, mas também pacientes provenientes de mais de 35 municípios de diferentes estados, com destaque para Volta Redonda (215 atendimentos), Rio Claro (157) e Barra Mansa (48). Aproximadamente **20% dos atendimentos** foram destinados à população pediátrica (menores de 14 anos).

Foram realizadas **282 transferências** para o Hospital Flávio Leal (HFL), sendo que 260 pacientes necessitaram de procedimentos não disponíveis na unidade e 54 evoluíram para internação hospitalar. Registrou-se 1 óbito durante transferência.

A **base descentralizada do SAMU em Arrozal** registrou **693 ocorrências** no período.

Em relação à oferta dos serviços de **raio-X e imobilização**, a gestão realizou estudo de demanda e identificou que, no momento, não há volume suficiente de casos que justifique a implementação desses serviços na unidade, sendo as necessidades dos pacientes devidamente encaminhadas à rede de referência

DIRETRIZ Nº 11 - OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ; RECURSOS HUMANOS

Uma das metas relacionadas a esta Diretriz refere-se à capacitação de profissionais e o quanto estes replicam ou multiplicam este conhecimento seja na implementação de ações ou treinamento de outros profissionais. Neste sentido destaca -se a capacitação de médicos e enfermeiros da Atenção Primária nas seguintes áreas:

Manejo de Tuberculose na Infância

Inserção, Retirada e Manejo do Implante Hormonal

Atualizações em Hanseníase

Atualizações em Atenção ao Pré-Natal

Imunização

DIRETRIZ Nº 12 ; OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ; ADMINISTRAÇÃO, ALMOXARIFADO E INFORMÁTICA

Quando ao Indicador 5 e 19 do Objetivo 12.1 que previa aquisição de veículos, destaca-se que a estratégia utilizada pelo município para garantir acesso ao transporte sanitário foi a **locação de veículos** sendo 06 vans de 15 lugares, 01 veículo de 7 lugares, 02 caminhonetes cabine dupla e 20 veículos de passeio modelo sedan. Ainda permaneceram na frota da Secretaria 33 veículos próprios do Município.

Sobre o Indicador 15 - Realizar a revisão de todo o cadastramento dos materiais e exclusão de duplicidades no sistema ; Monique, o alcance da meta foi de 50% pois o processo de revisão foi iniciado mas não concluído.

DIRETRIZ Nº 13 - OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - AVALIAÇÃO E CONTROLE DE PROCESSOS E FINANCEIRO

O Plano de reformulação do organograma foi iniciado e seguirá em conjunto com a Prefeitura na proposta de Plano, Carreiras, Cargos e Salários.

|

DIRETRIZ Nº 14 - Operacionalização da Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Educação Permanente

A SMS não possui a estrutura formal de um Núcleo de Educação Permanente, mas conta uma profissional que coordena as ações e agrega profissionais sempre que necessário. Esta estrutura está concentrada da Atenção Primária mas se expande para toda a Rede de Atenção, organizando as demandas, fomentando a qualificação para todas as capacitações ofertadas pelo ministério da saúde e Secretaria Estadual de Saúde e Instituições de Ensino.

Todas as atividades de educação permanente e supervisões técnicas trazem a abordagem ao público de forma prioritária bem como a importância dos processos de trabalho organizados para maior efetividade do trabalho.

DIRETRIZ Nº 16 - Operacionalização das Ações do Conselho Municipal de Saúde

Foram realizadas as eleições dos Conselhos Locais de Unidades de Saúde da Família e para o Centro Multidisciplinar de Atenção à Infância e Adolescência, além do Conselho Municipal de Saúde. As reuniões acontecem de forma presencial com pautas prévias e espontâneas e atas organizadas. A revisão do Regimento está prevista para 2026 bem como o fortalecimento das Comissões Internas. Os relatórios do cumprimento das ações da Programação Anual de Saúde (PAS) foram apresentados e aprovados pelo CMS em Audiências Públicas quadrimestrais e esta PAS como parte do Plano Municipal de Saúde contempla as propostas da Conferência Municipal de Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

Data da consulta: 09/05/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	11.742.753,45	942.934,46	0,00	0,00	0,00	469.036,68	0,00	13.154.724,59
	Capital	0,00	0,00	406.685,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406.685,87
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	256.452,30	18.830.109,35	5.229.614,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.316.176,21
	Capital	0,00	0,00	46.540,60	490.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536.540,60
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	429.787,74	211.135,88	48.036,00	0,00	0,00	0,00	1.315.530,64	0,00	2.004.490,26
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	269.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269.388,00
	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	66.824.552,05	4.316.682,33	4.320,00	0,00	0,00	0,00	13.337.762,59	0,00	84.483.316,97
	Capital	0,00	1.501,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.740,00	0,00	4.241,87
TOTAL		0,00	67.512.293,96	35.823.295,48	6.714.905,02	0,00	0,00	0,00	15.125.069,91	0,00	125.175.564,37

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 09/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,77 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,04 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,01 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,13 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	35,41 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,09 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 4.371,86
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	31,79 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,59 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,56 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,75 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	36,97 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,05 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	31,98 %

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

Data da consulta: 09/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100

RECEITA DE IMPOSTOS (I)	42.135.587,00	61.473.624,46	59.746.075,53	97,19
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	6.728.768,00	7.114.028,55	7.930.048,88	111,47
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	895.348,00	895.348,00	663.544,31	74,11
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	25.713.483,00	42.167.906,02	38.918.467,58	92,29
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	8.797.988,00	11.296.341,89	12.234.014,76	108,30
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	133.259.619,00	161.907.847,55	151.220.013,77	93,40
Cota-Parte FPM	36.387.250,00	37.677.250,00	35.637.232,39	94,59
Cota-Parte ITR	46.570,00	46.570,00	119.237,00	256,04
Cota-Parte do IPVA	2.815.980,00	3.272.987,83	3.722.138,08	113,72
Cota-Parte do ICMS	91.319.778,00	116.595.932,69	106.820.432,69	91,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.590.041,00	2.956.388,81	3.347.575,83	113,23
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	100.000,00	1.358.718,22	1.573.397,78	115,80
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	175.395.206,00	223.381.472,01	210.966.089,30	94,44

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)	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	256.452,30	256.452,30	100,00	256.452,30	100,00	256.452,30	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	256.452,30	256.452,30	100,00	256.452,30	100,00	256.452,30	100,00	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 (VI)	0,00	439.644,34	429.787,74	97,76	429.787,74	97,76	182.665,80	41,55	0,00
Despesas Correntes	0,00	439.644,34	429.787,74	97,76	429.787,74	97,76	182.665,80	41,55	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	50.397.683,68	67.058.923,77	66.796.328,05	99,61	66.751.936,29	99,54	66.659.501,19	99,40	44.391,76
Despesas Correntes	50.396.683,68	67.057.421,77	66.796.328,05	99,61	66.751.936,29	99,54	66.659.501,19	99,41	44.391,76
Despesas de Capital	1.000,00	1.502,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	50.397.683,68	67.755.020,41	67.482.568,09	99,60	67.438.176,33	99,53	67.098.619,29	99,03	44.391,76
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)	67.482.568,09	67.438.176,33	67.098.619,29
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	67.482.568,09	67.438.176,33	67.098.619,29
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			31.644.913,39
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)	35.837.654,70	35.793.262,94	35.453.705,90
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	31,98	31,96	31,80

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	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 2025	31.644.913,39	67.482.568,09	35.837.654,70	383.948,80	0,00	0,00	0,00	383.948,80	0,00	35.837.654,70
Empenhos de 2024	28.116.518,58	62.941.019,79	34.824.501,21	551.471,15	0,00	0,00	422.914,18	0,00	128.556,97	34.695.944,24
Empenhos de 2023	24.542.033,59	65.882.111,65	41.340.078,06	395.811,62	0,00	0,00	383.567,25	0,00	12.244,37	41.327.833,69
Empenhos de 2022	25.090.749,96	49.910.167,60	24.819.417,64	58.902,76	19.190,44	0,00	58.902,76	0,00	0,00	24.838.608,08
Empenhos de 2021	23.387.149,46	34.736.708,06	11.349.558,60	2.114.825,80	0,00	0,00	2.072.995,02	0,00	41.830,78	11.307.727,82
Empenhos de 2020	18.823.938,06	24.431.645,37	5.607.707,31	1.716.997,17	1.716.637,47	0,00	1.356.037,11	0,00	360.960,06	6.963.384,72
Empenhos de 2019	19.215.632,31	26.547.494,55	7.331.862,24	917.527,12	530.035,80	0,00	495.292,38	0,00	422.234,74	7.439.663,30
Empenhos de 2018	17.475.621,76	23.935.244,23	6.459.622,47	266.561,65	266.561,65	0,00	207.755,65	0,00	58.806,00	6.667.378,12
Empenhos de 2017	15.927.299,15	34.003.519,03	18.076.219,88	98.444,02	98.444,02	0,00	97.869,36	0,00	574,66	18.174.089,24

Empenhos de 2016	15.747.099,68	32.505.232,94	16.758.133,26	171.862,40	0,00	0,00	167.405,06	0,00	4.457,34	16.753.675,92
Empenhos de 2015	15.748.574,23	31.196.131,46	15.447.557,23	213.099,71	41.960,17	0,00	205.737,31	0,00	7.362,40	15.482.155,00
Empenhos de 2014	14.782.061,68	29.459.852,44	14.677.790,76	195.837,63	314.196,82	0,00	195.837,63	0,00	0,00	14.991.987,58
Empenhos de 2013	14.325.657,35	27.758.386,63	13.432.729,28	47.730,23	0,00	0,00	47.430,23	0,00	300,00	13.432.429,28

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

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	25.141.352,00	44.815.152,57	59.786.720,27	133,41
Provenientes da União	22.509.628,00	38.284.194,90	52.091.217,31	136,06
Provenientes dos Estados	2.631.724,00	6.530.957,67	7.695.502,96	117,83
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)	25.141.352,00	44.815.152,57	59.786.720,27	133,41

DESPESAS COM SAÚDE 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)	7.898.092,00	15.975.421,73	13.561.410,46	84,89	11.642.796,81	72,88	10.642.260,07	66,62	1.918.613,65
Despesas Correntes	7.454.180,00	15.340.449,73	13.154.724,59	85,75	11.238.027,91	73,26	10.616.550,07	69,21	1.916.696,68
Despesas de Capital	443.912,00	634.972,00	406.685,87	64,05	404.768,90	63,75	25.710,00	4,05	1.916,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	14.768.446,00	28.756.123,75	26.193.329,00	91,09	25.053.084,24	87,12	23.943.389,13	83,26	1.140.244,76
Despesas Correntes	14.608.446,00	25.883.037,72	25.656.788,40	99,13	25.053.084,24	96,79	23.943.389,13	92,51	603.704,16
Despesas de Capital	160.000,00	2.873.086,03	536.540,60	18,67	0,00	0,00	0,00	0,00	536.540,60
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	2.473.317,00	1.831.192,53	1.574.702,52	85,99	1.574.702,52	85,99	1.561.110,74	85,25	0,00

Despesas Correntes	2.473.317,00	1.831.192,53	1.574.702,52	85,99	1.574.702,52	85,99	1.561.110,74	85,25	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	312.367,00	312.367,00	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	0,00
Despesas Correntes	312.367,00	312.367,00	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	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)	14.308.257,00	20.933.882,85	17.991.230,79	85,94	17.847.896,52	85,26	17.777.866,91	84,92	143.334,27
Despesas Correntes	14.308.257,00	20.931.142,85	17.986.988,92	85,93	17.843.654,65	85,25	17.773.625,04	84,91	143.334,27
Despesas de Capital	0,00	2.740,00	4.241,87	154,81	4.241,87	154,81	4.241,87	154,81	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	39.760.479,00	67.808.987,86	59.590.060,77	87,88	56.387.868,09	83,16	54.194.014,85	79,92	3.202.192,68

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)	7.898.092,00	15.975.421,73	13.561.410,46	84,89	11.642.796,81	72,88	10.642.260,07	66,62	1.918.613,65
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	14.768.446,00	29.012.576,05	26.449.781,30	91,17	25.309.536,54	87,24	24.199.841,43	83,41	1.140.244,76
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.473.317,00	2.270.836,87	2.004.490,26	88,27	2.004.490,26	88,27	1.743.776,54	76,79	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	312.367,00	312.367,00	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	269.388,00	86,24	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)	64.705.940,68	87.992.806,62	84.787.558,84	96,36	84.599.832,81	96,14	84.437.368,10	95,96	187.726,03
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	90.158.162,68	135.564.008,27	127.072.628,86	93,74	123.826.044,42	91,34	121.292.634,14	89,47	3.246.584,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	26.781.479,00	50.181.249,17	42.538.200,50	84,77	39.613.424,09	78,94	37.533.892,24	74,80	2.924.776,41
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	63.376.683,68	85.382.759,10	84.534.428,36	99,01	84.212.620,33	98,63	83.758.741,90	98,10	321.808,03

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 30/01/26 12:10:02

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 619.546,00	380975,87
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 865.141,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 4.078.590,05	3589093,92
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.960.100,00	2960100,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.093.086,75	6093086,75
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL	R\$ 15.652,05	15652,05
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 10.476.452,00	3338737,13
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 10.176.916,00	2689556,26
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 14.652.927,26	12987406,6
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 228.034,80	91288,70
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.401,00	16401,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 613.272,00	564696,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 149.581,04	148945,92
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 104.041,08	104041,08
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 31.222,63	31222,63

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000664051202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000694689202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	635.930,00	635.930,00	635.930,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000662044202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	45,5 %
2025	36000695991202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.807.064,00	1.807.064,00	1.807.064,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000663256202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	137.993,00	137.993,00	137.993,00	Executado Parcialmente		Dez/26	56,61 %
2025	36000663256202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	137.993,00	137.993,00	137.993,00	Executado Parcialmente		Dez/26	56,61 %
2025	36000700271202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.769.852,00	1.769.852,00	1.769.852,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000700271202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.769.852,00	1.769.852,00	1.769.852,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000721488202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	550.000,00	550.000,00	550.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000713254202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.545.662,00	1.545.662,00	1.545.662,00	Não Iniciado			0 %
2025	12047232000125008	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA A SAÚDE BUCAL	221.674,00	221.674,00	221.674,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %

2025	12047232000125015	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	67.156,00	67.156,00	67.156,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	12047232000125015	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	67.156,00	67.156,00	67.156,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	36000660776202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Jun/26	98,49 %
2025	36000662371202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	5,82 %
2025	36000664369202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	45,81 %
2025	36000667636202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	12047232000125011	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	134.162,00	134.162,00	134.162,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	36000661705202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000661705202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000662006202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	800.000,00	800.000,00	800.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	1 %
2025	36000721488202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	550.000,00	550.000,00	550.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	12047232000125006	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	397.872,00	397.872,00	397.872,00	Executado Parcialmente		Dez/26	50 %
2025	12047232000125009	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	98.594,00	98.594,00	98.594,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	12047232000125009	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	98.594,00	98.594,00	98.594,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	12047232000125005	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	797.985,00	797.985,00	797.985,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	12047232000125005	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	797.985,00	797.985,00	797.985,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	36000700775202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.030.882,00	1.030.882,00	1.030.882,00	Executado Parcialmente		Dez/26	76,94 %
2025	36000666736202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000666736202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000662068202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	96,09 %
2025	36000661360202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000661671202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000661671202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %
2025	36000664369202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	45,81 %
2025	36000662068202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	96,09 %
2025	36000700775202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.030.882,00	1.030.882,00	1.030.882,00	Executado Parcialmente		Dez/26	76,94 %
2025	36000661636202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	73,82 %
2025	36000661636202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	73,82 %
2025	12047232000125006	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	397.872,00	397.872,00	397.872,00	Executado Parcialmente		Dez/26	50 %
2025	36000663788202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	84,26 %
2025	36000663788202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	84,26 %
2025	36000666762202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	51,85 %
2025	36000666762202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	51,85 %
2025	36000701145202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000701145202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	12047232000125008	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA A SAÚDE BUCAL	221.674,00	221.674,00	221.674,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	36000660776202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Jun/26	98,49 %
2025	36000654723202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.525.985,00	3.525.985,00	3.525.985,00	Executado Parcialmente		Dez/26	42,78 %
2025	36000662125202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	71,92 %
2025	36000662125202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	71,92 %
2025	12047232000125011	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	134.162,00	134.162,00	134.162,00	Executado Parcialmente		Dez/26	10 %
2025	36000661360202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Totalmente	Abr/26		100 %

Fonte: InvestSUS - FNS

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 09/05/2026 16:03:17

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

9.6. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 09/05/2026 16:03:16

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

9.7. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 09/05/2026 16:03:17

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao longo do ano, observou-se que a despesa total com Saúde sob responsabilidade do município atingiu o valor de R\$ 4.371,86 por habitante, evidenciando um nível significativo de investimento per capita no setor. Desse total, 31,79% foram destinados a despesas com pessoal, indicando que uma parcela relevante dos recursos está voltada à manutenção da força de trabalho.

Os gastos com medicamentos representaram 1,59% da despesa total, enquanto as despesas com serviços de terceiros e pessoa jurídica corresponderam a 16,56%, demonstrando a importância da contratação de serviços complementares para a oferta de saúde. Outro ponto é a presença de investimentos, mesmo que modestos (0,75%), indicando iniciativas voltadas à melhoria contínua da infraestrutura de saúde

Destaca-se ainda que 36,97% dos recursos foram direcionados a instituições privadas sem fins lucrativos, reforçando a atuação complementar dessas entidades no atendimento à população. As transferências para a saúde corresponderam a 47,05% da despesa total do município na área, indicando forte dependência de recursos transferidos.

Por fim, a participação da receita própria aplicada em saúde atingiu 31,98%, superando de forma expressiva o mínimo de 15% estabelecido pela Constituição Federal, em conformidade com os parâmetros estabelecidos pela legislação vigente (LC 141/2012, o que evidencia o forte compromisso do município com o financiamento do setor e a priorização das ações e serviços de saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/05/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/05/2026.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2025 foi marcado pela reestruturação da composição das equipes de saúde com profissionais de diversas categorias admitidos através do concurso público. Os processos de trabalho tanto na área administrativa quanto assistencial dos diversos setores da Rede de Saúde foram revistos e ajustados de acordo com a necessidade identificada.

Ao longo do ano, a Saúde manteve papel de destaque nas prioridades do município, refletindo um investimento consistente e o fortalecimento das ações e serviços ofertados à população. Observa-se a valorização dos profissionais, a ampliação da rede de atendimento por meio de parcerias e a busca contínua pela melhoria da infraestrutura.

Destaca-se, ainda, o forte compromisso da gestão municipal com o setor, evidenciado pela aplicação de recursos próprios acima do mínimo constitucional, reafirmando a Saúde como área prioritária e essencial para a qualidade de vida da população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Na Atenção Primária à Saúde, as principais recomendações para o próximo exercício, já descritas no PPA 2026 - 2029 são:

- ¿ Avançar e fortalecer as ações da equipe eMulti junto às equipes de APS;
- ¿ Implantar e implementar ações para atenção ao envelhecimento e saúde da pessoa idosa;
- ¿ Fortalecer ações de controle social;
- ¿ Fortalecer as ações para atenção à saúde da criança;
- ¿ Fortalecer as ações de Atenção Integral à Saúde do Homem;
- ¿ Implementar as Práticas Integrativas em Saúde

O perfil de mortalidade predominantemente crônico-degenerativo, com forte impacto das doenças cardiovasculares e oncológicas, apontam para a necessidade de fortalecimento da Rede de Saúde em todos os níveis da atenção, de forma integrada e articulada, com foco crescente no controle, prevenção, cuidado integral e manejo das principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis.

Na Atenção Especializada é necessário qualificar o processo de avaliação e intervenção diante das listas de espera para exames e consultas, bem como o faturamento a partir dos blocos de Ofertas de Cuidados Integrados (OCI).

Os procedimentos para monitoramento e avaliação periódicos e sistemáticos da Programação de Saúde através dos relatórios quadrimestrais deverão ser aprimorados e sistematizados, produzindo subsídios para maior eficácia e eficiência das ações em saúde, almejando resultados que alcancem as necessidades de saúde da população.

MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA ROCHA
Secretário(a) de Saúde
PIRAÍ/RJ, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Introdução

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Auditorias

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO NÚMERO 241 DE 05/05/2026.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO SEGUNDO A RESOLUÇÃO 241 DE 05/05/2026.

Status do Parecer: Aprovado

PIRÁÍ/RJ, 09 de Maio de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Piráí