

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

ALINE FIGUEIREDO SOARES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	TAMBORIL DO PIAUÍ
Região de Saúde	Vale dos Rios Piauí e Itaueiras
Área	1.578,64 Km²
População	2.949 Hab
Densidade Populacional	2 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 15/07/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE TAMBORIL DO PIAUI
Número CNES	7783639
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03168626000108
Endereço	AV MATEUS VALENTE 12
Email	smstamboril@gmail.com
Telefone	8935280126

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/07/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANA DELCIDES FIGUEIREDO GUEDES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALINE FIGUEIREDO SOARES
E-mail secretário(a)	SMSTAMBORIL@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	89994017407

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/07/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/07/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 14/10/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale dos Rios Piauí e Itaueiras

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARRAIAL	635.818	4520	7,11

BERTOLÍNIA	1225.168	5562	4,54
BREJO DO PIAUÍ	2212.932	3904	1,76
CANAVIEIRA	1803.466	3414	1,89
CANTO DO BURITI	4409.804	19365	4,39
COLÔNIA DO GURGUÉIA	430.613	6150	14,28
ELISEU MARTINS	1090.496	4377	4,01
FLORES DO PIAUÍ	972.209	4414	4,54
FLORIANO	3409.664	62036	18,19
FRANCISCO AYRES	656.448	4412	6,72
GUADALUPE	1019.645	10270	10,07
ITAUEIRA	2534.502	10323	4,07
JERUMENHA	1693.772	4497	2,66
LANDRI SALES	1193.316	5213	4,37
MANOEL EMÍDIO	1618.951	5209	3,22
MARCOS PARENTE	775.767	4724	6,09
NAZARÉ DO PIAUÍ	1311.565	6665	5,08
PAES LANDIM	349.679	4088	11,69
PAJEÚ DO PIAUÍ	1075.263	3000	2,79
PAVUSSU	1494.687	3628	2,43
PORTO ALEGRE DO PIAUÍ	1136.804	2364	2,08
RIBEIRA DO PIAUÍ	990.678	4055	4,09
RIO GRANDE DO PIAUÍ	611.011	5801	9,49
SOCORRO DO PIAUÍ	692.99	4141	5,98
SÃO FRANCISCO DO PIAUÍ	1340.654	5392	4,02
SÃO JOSÉ DO PEIXE	1339.496	3297	2,46
SÃO MIGUEL DO FIDALGO	802.748	2829	3,52
TAMBORIL DO PIAUÍ	1578.64	2949	1,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O 1º Relatório Quadrimestral de 2024 de Tamboril, município do Estado do Piauí, inserido na Região de Saúde Vale dos Rios Piauí e Itaueiras, faz referência aos dados demográficos e morbimortalidade, dados da produção de serviços no SUS, programação anual de saúde, execução orçamentaria e análises gerais.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretária de Saúde do município de Tamboril do Piauí apresenta o relatório detalhado do 1º quadrimestre, referente aos meses de janeiro a abril de 2024, alusivo às ações prestadas na saúde municipal. **o RDQA é uma ferramenta de monitoramento e acompanhamento situacional do município com relação a execução do Plano municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde (PAS), o mesmo deve ser apresentado pelo gestor do SUS em audiência pública na casa Legislativa do município.**

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	114	108	222
5 a 9 anos	118	104	222
10 a 14 anos	125	94	219
15 a 19 anos	144	91	235
20 a 29 anos	284	257	541
30 a 39 anos	215	178	393
40 a 49 anos	190	207	397
50 a 59 anos	184	178	362
60 a 69 anos	105	85	190
70 a 79 anos	46	65	111
80 anos e mais	17	30	47
Total	1542	1397	2939

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 16/07/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
TAMBORIL DO PIAUI	47	41	39

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 16/07/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	17	6	1	2
II. Neoplasias (tumores)	-	2	-	-	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	1	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	3	9	5	5
X. Doenças do aparelho respiratório	10	7	2	4	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	1	2	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	-	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	6	3	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	23	19	13	9	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1	-

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	5	6	5	1	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	-	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	73	67	46	27	42

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/07/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	9	1
II. Neoplasias (tumores)	4	4	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	13	8
X. Doenças do aparelho respiratório	2	-	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	21	34	15

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 16/07/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Para realizar a análise do tópico Dados Demográficos e de Morbimortalidade foram utilizadas as seguintes fontes: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet); Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC); Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS); Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET). A população estimada para o município de Tamboril em 2021 é de 2939 habitantes, sendo 1542 homens e 1397 mulheres. Com relação ao sexo, evidencia-se que a população masculina é maior entre a faixa etária de 20 e 29 anos, concomitantemente com a faixa etária feminina que também é maior na mesma faixa etária. Nesse tópico, é também abordado todos os nascidos vivos desde 2020 à 2022, sendo 2022 o ano com maior número de nascidos vivos no município. De acordo com o Sistema Hospitalares do SUS, com relação aos anos desde 2020 a 2024, o ano com número maior de internações foi 2020, sendo a causa principal a gravidez e puerpério mantendo-se nos anos seguintes e na segunda posição Algumas doenças infecciosas e parasitárias. No que se refere a etapa de mortalidade por grupos de causas, a maior incidência do município foi doenças do aparelho circulatório, levando em consideração os anos analisados de 2020 a 2022, sendo o ano de 2021 com maior incidência. Esses dados apontam para onde devem ser direcionadas medidas de prevenção e promoção da saúde no intuito de sanar ou diminuir satisfatoriamente esse cenário.

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	3.350
Atendimento Individual	2.130
Procedimento	2.557
Atendimento Odontológico	283

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/07/2024.

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

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/07/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 16/07/2024.

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

Com relação a esse tópico, apresenta-se os dados da produção de serviços no SUS, das áreas de: atenção básica; Urgência e Emergência por grupos de procedimentos; Atenção psicossocial por forma de organização; Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos; Produção de assistência de farmacêutica; Produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos. No que se refere a produção da Atenção Básica, temos os seguintes dados de produção: **Visita Domiciliar: 3.350; Atendimento Individual: 2.130; Procedimento: 2.557; Atendimento Odontológico: 283.** Não há informações cadastradas para as demais produções nesse período.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
TELESSAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
Total	0	1	4	5

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: 15/07/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	4	1	0	5
Total	4	1	0	5

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: 15/07/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Nesse item é abordado a Rede física prestadora de Serviços ao SUS, por tipo de estabelecimento e gestão; e por natureza jurídica. Os dados, são advindos do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES). Com relação, ao tipo de estabelecimento por gestão do município de Tamboril, se evidencia 5 estabelecimentos no total: TELESSAUDE (1), UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE (1), CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE(1), CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA(1), UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) (1), sendo 4 desses estabelecimentos sob gestão municipal e apenas um sob gestão estadual (unidade de apoio diagnose/terapia). Nesse item. é abordado a Rede física prestadora de Serviços ao SUS, por tipo de estabelecimento e gestão; e por natureza jurídica. Os dados, são retirados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), do Ministério da Saúde (MS).

Com relação, ao tipo de estabelecimento por gestão do município de tamboril, se evidencia 5 estabelecimentos no total: Telessaude (1), centro de saúde/ unidade básica (1), unidade de apoio diganose e terapia(1), central em gestão em saúde(1), unidade de vigilância em saúde (1), sendo 4 desses estabelecimentos sob gestão municipal e apenas um sob gestão estadual (unidade de apoio diagnose/terapia). Já na rede de prestação de serviços do SUS, por natureza jurídica, há apenas o órgão público de poder municipal, que se divide em 4 sob gestão municipal e 1 sob gestão estadual. O ente não está vinculado a consórcio público em saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	2	13	6

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)	3	1	7	3	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 14/11/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	26	27	26	27	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	13	11	13	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 14/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- O município dispõe de um importante quadro de trabalhadores da saúde, indispensáveis para a prestação de serviços à população. De acordo com a necessidade, é essencial a contratação e admissão de novos trabalhadores para melhor atendimento à população do município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizada em rede.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - atualizar o cadastro da população na zona rural e urbana									
2. Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa de saúde do Programa de 90% até 2025.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			90,00	0,00	Percentual	90,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar o cadastro da população beneficiada pelo programa									
Ação Nº 2 - realizar mutirão de peso dos beneficiários									
Ação Nº 3 - sensibilizar as gestantes quanto a importância das consultas do pré-natal									
3. Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - aquisição de material permanente para assistência odontológica									
4. Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Realizar as ações do programa saúde na escola									
5. Implantação de consultório odontológico móvel e assegurar contratação de mais profissionais dentistas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Implantação do consultório odontológico									
6. Manter 01 equipe de NASF Tipo III.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano									
7. Implantar 01 polo de academia de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano									

8. Implementar testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manter aquisição dos testes rápidos no município									
Ação Nº 2 - Treinamentos para os profissionais quanto a realização dos exames									
9. Manter o PEC do eSUS AB na UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção dos computadores na unidade									
10. Construção de 01 UBS na zona rural.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Não aplicada para o ano									
11. Reformar de Postos de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			2	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar reformas necessárias para a unidade									
12. Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manutenção dos veículos da saúde									
13. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano									
14. Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano									
15. Garantir aquisição de tablete para os ACSs, fardamento para agentes e funcionários.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Fornecer fardamento para ACE e ACS									
16. Assegurar aquisição de sistema de energia solar para a UBS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Viabilizar execução de projeto de energia solar na UBS									

17. Garantir reestruturação do Centro de Reabilitação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos necessário para o centro de reabilitação									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da rede de urgências, com expansão e adequação de UPAs, SAMU, de prontos-socorros e centrais de regulação, articulando-a com outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Realizar um fórum de discussão sobre violência									
2. Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Aquisição de carro de parada dentro da unidade de saúde									
Ação Nº 2 - Manter equipe de plantonistas aos finais de semana									
3. Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manutenção dos veículos (ambulância)									
4. Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Aquisição dos EPIs para os funcionários									
5. Inserir implementação dos exames laboratoriais básicos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa de laboratório para assistir a demanda de exames básicos									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover e expandir as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento adequado do câncer de mama e do 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,47	0,00	Razão	0,47	0

Ação Nº 1 - Busca ativa das mulheres faltosas									
Ação Nº 2 - Qualificar os profissionais Enfermeiros quanto ao teste de Schiller									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	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			0,67	0,00	Razão	0,67	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de câncer de mama									
Ação Nº 2 - Garantir uma assistências as mulheres com diagnostico de CA para o tratamento fora do domicilio									
OBJETIVO Nº 3.2 - Ordenar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			40,00	0,00	Proporção	40,00	0
Ação Nº 1 - Realizar o curso de gestante									
Ação Nº 2 - Realizar classificação de risco das gestante referenciando os casos de alto risco para o setor de referencia									
2. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manter sala apropriada para realização dos testes rápidos									
3. Diminuir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento adequado para mães e parceiros									
4. Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto;	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter a qualidade do pré-natal e a assistência ao pós-parto									
5. Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção			100,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Orientar a equipe quanto a importância da investigação do óbito									
6. Diminuir a mortalidade infantil;	Taxa de mortalidade infantil	Número				0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao serviço hospitalar no tempo hábil através do complexo regulador									
7. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Orientar aos profissionais quanto a investigação dos óbitos infantil e fetais									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.									

OBJETIVO Nº 4.1 - Expandir o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde mental;	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manter aquisição das medicações de pacientes com necessidades especiais									
2. Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Firmar parceria com a Secretaria Municipal de Educação e outras para prevenção de álcool e drogas									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar as campanhas de vacinação de influenza									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os idosos quanto a importância da vacina									

DIRETRIZ Nº 6 - Diminuição dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose);	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2021		95,70	0,00	Proporção	95,70	0
Ação Nº 1 - Manter aquisição de materiais e insumo para a sala de vacina.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa as crianças faltosas									
2. Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	0,00	Proporção	100,00	0

Ação Nº 1 - Garantir o acesso para realizar o exame anti-HIV dos casos de TB									
3. Assegurar a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de pacientes com diagnostico de TB e com confirmação de HIV									
4. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021		99,50	0,00	Proporção	99,50	0
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais médico quanto ao registro das causas básicas									
5. Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021		100,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais quanto a importância da notificação									
6. Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021		100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de notificação de acidentes de trabalho									
7. Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar fiscalização nos comércios e lanchonetes									
Ação Nº 2 - Fornecer liberação de alvarás									
8. Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir um pré-natal de qualidade									
9. Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes;	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021		100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Acompanhar os casos até o final do tratamento seguindo o protocolo									
Ação Nº 2 - Encerrar o caso no sistema de informação SINAN									
10. Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2021		100,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Orientar os contatos quanto os sinais e sintomas e seu acompanhamento									
Ação Nº 2 - Garantir acompanhamento psicológico para os pacientes que necessitam de apoio									
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		80,00	0,00	Proporção	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar as campanhas de antirrábica									
12. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fazer campanha de conscientização nas ruas sobre a importância de manter os quintais limpos e o fluxograma quando o aparecimento de sinais e sintomas da doença									

Ação Nº 2 - Realizar mutirões de limpeza									
13. Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021		23	0	Número	23,00	0
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.									
Ação Nº 2 - Desenvolver trabalho de parcerias junto a secretaria de infraestrutura									
OBJETIVO Nº 6.2 - Efetivar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021		80,00	0,00	Proporção	80,00	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar material necessário para a análise das águas do município									
Ação Nº 2 - Realizar limpezas nas caixas d'aguas dos serviços publico com periodicidade									
DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS;									
OBJETIVO Nº 7.1 - Classificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Manter alimentação do sistema Horus									
2. Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	0,00	Proporção	100,00	0
Ação Nº 1 - Levantamento através de relatórios das necessidades dos usuários no que se refere medicamentos									
DIRETRIZ Nº 8 - Cooperação à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.									

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção	2021		100,00	0,00	Proporção	100,00	0

Ação Nº 1 - Oferecer cursos e treinamentos para os profissionais de saúde

OBJETIVO Nº 8.2 - Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	0,00	Percentual	100,00	0

Ação Nº 1 - Garantir processos de negociação entre gestores e trabalhadores

2. Garantir revisão do plano de cargos e salários.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Percentual	2021		100,00	0,00	Percentual	100,00	0
--	---	------------	------	--	--------	------	------------	--------	---

Ação Nº 1 - Discussão para a elaboração do projeto de lei sobre plano de cargos e salários de toda a categoria

DIRETRIZ Nº 9 - Implantação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**OBJETIVO Nº 9.1 - Cosolidar os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	0	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano

2. Elaborar Plano Municipal de Saúde;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	0	Número	☒ Sem Apuração	
---------------------------------------	---	--------	------	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano

3. Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		2	0	Número	1,00	0
---	---	--------	------	--	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Ação não aplicada para o ano

4. Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde atualizado no SIACS.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número	2021		1	0	Número	1,00	0
--	---	--------	------	--	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Manter atualizado o cadastro dos conselheiros no SIACS

5. Manter a Secretaria Executiva do Conselho.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			1	0	Número	1,00	0
---	---	---	--	--	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Estruturar a secretaria executiva do conselho

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
301 - Atenção Básica	Realizar notificação contínua da Violência Interpessoal/Autoprovocada em 100% das Unidades de Saúde;	0,00	100,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde;	0	
	Implementar Programa de Humanização nos serviços públicos de saúde do município;	0,00	100,00
	Efetivar ações de educação permanente para qualificação dos profissionais que atuam na rede de saúde municipal;	0,00	100,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS;	0,00	100,00
	Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0,00	80,00
	Expandir cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose);	0,00	95,70
	Garantir vacinação contra influenza para a faixa etária de 60 anos ou mais;	0,00	80,00
	Assegurar atendimento de pacientes em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e/ou Hospital Psiquiátrico através da rede de saúde mental;	0,00	100,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal;	0,00	40,00
	Ampliar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,00	0,47
	Assegurar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família em 100%.	0,00	100,00
	Garantir atendimento de urgência/emergência com qualidade e em tempo adequado;	0,00	100,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde;	0	
	Garantir revisão do plano de cargos e salários.	0,00	100,00
	Assegurar medicamentos do componente básico aos usuários do Sistema Único de Saúde;	0,00	100,00
	Encerrar os casos de tuberculose bacilífera por cura;	0,00	100,00
	Ampliar ações preventivas intersetoriais no combate ao uso de álcool e drogas na adolescência em 100% das escolas municipais.	0,00	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS;	0,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia acima de 0,4 em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,00	0,67
	Estabelecer o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa de 90% até 2025.	0,00	90,00
	Garantir transporte adequado de pacientes em situações de urgência/emergência;	0,00	100,00
	Assegurar participação em Conferência Estadual e/ou Nacional de Saúde de delegados eleitos na instância municipal.	0	1
	Assegurar a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose;	0,00	100,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita;	0	0
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal em 100%.	0,00	100,00
	Garantir os Epis necessários para os atendimentos dos funcionários;	0,00	100,00
	Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde atualizado no SIACS.	0	1
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00	99,50
	Manter a mortalidade materna em 0 número absoluto;	0	0
	Ampliar a adesão das escolas do município ao Programa Saúde na Escola.	0,00	100,00
	Inserir implementação dos exames laboratoriais básicos;	0,00	100,00
	Manter a Secretaria Executiva do Conselho.	0	1
	Encerrar 100 % das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00	100,00
	Averiguar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF);	0,00	100,00

	Implantação de consultório odontológico móvel e assegurar contratação de mais profissionais dentistas.	0,00	100,00
	Manter 01 equipe de NASF Tipo III.	0	1
	Preencher em 100% os campos (ocupação) das fichas de notificação nos casos de acidente de trabalho grave notificados;	0,00	100,00
	Diminuir a mortalidade infantil;	0	0
	Implantar 01 polo de academia de saúde.	0	1
	Executar ações de vigilância Sanitária no Município;	0,00	80,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	0,00	100,00
	Implementar testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B.	0,00	100,00
	Garantir a incidência de AIDS em menores de 5 anos em zero casos por ano.	0	0
	Manter o PEC do eSUS AB na UBS.	0	1
	Construção de 01 UBS na zona rural.	0	1
	Assegurar exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase;	0,00	100,00
	Reformar de Postos de Saúde.	0	
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.	0,00	80,00
	Ampliar a disponibilidade dos transportes para o deslocamento das equipes da UBS.	0,00	100,00
	Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF.	0,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aedes Aegypti em 80% dos imóveis em pelo menos 05 ciclos.	0	23
	Assegurar 100% equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF.	0,00	100,00
	Garantir aquisição de tablete para os ACSs, fardamento para agentes e funcionários.	0,00	100,00
	Assegurar aquisição de sistema de energia solar para a UBS.	0,00	100,00
	Garantir reestruturação do Centro de Reabilitação	0,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar em 100% os casos novos de hanseníase por cura nos anos das coortes;	0,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	1.761.700,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.911.700,00
	Capital	N/A	N/A	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.719.000,00	1.515.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.334.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	275.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	525.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	355.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	405.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	30.000,00	171.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	201.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- A programação Anual de Saúde contendo diretrizes, objetivos, metas e indicadores é um instrumento necessário para avaliar e monitorar as ações 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: 14/11/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 22/07/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 22/07/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Em virtude de atualizações necessárias no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), a versão de transmissão dos dados relativos ao 1º bimestres de 2024 ainda não se encontra disponível no sistema.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/11/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias, de acordo com o Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS).

11. Análises e Considerações Gerais

O relatório quadrimestral é fundamental para o controle do município desde sua parte financeira até seus indicadores de morbidade, doenças mais frequentes dentre outras informações pertinentes à assistência aos munícipes. Logo, ao longo desse relatório foi possível analisar todos esses parâmetros e evidenciar o trabalho dos gestores e colaboradores da saúde para com a população.

ALINE FIGUEIREDO SOARES
Secretário(a) de Saúde
TAMBORIL DO PIAUÍ/PI, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O instrumento é indispensável no processo de acompanhamento para que se possam construir estratégias que auxiliem o gestor.

Introdução

- Considerações:

Em vista disso, o Relatório Quadrimestral de Gestão é o instrumento de planejamento indispensável onde apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Diante do exposto, nota-se a real necessidade da redução dos dados observados, a fim de melhorar os índices de internações. É também imprescindível intervenções para que haja diminuição nas maiores causas de mortalidade no município, como educação em saúde ou outras que sejam pertinentes para minimizar tal situação observada mediante dados.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

É de suma importância evitar agravos à população por meio de ações promovidas pelo município, assim como existe a necessidade de estarem sempre em crescimento.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os componentes da rede física fazem parte da Rede de Atenção à Saúde, esta, estabelece elementos que a comunidade precisa para buscarem os serviços de saúde para prevenção de danos. Nesse cenário, é de extrema importância que o município busque mais ofertas à comunidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Os trabalhadores da saúde são importantes para a prestação de serviços à população. De acordo com a necessidade, é imprescindível a contratação e admissão de novos trabalhadores para sempre manter o bom atendimento aos munícipes como mencionado por meio da análise acima feito pela gestão.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A Programação Anual de Saúde se faz necessário para avaliar e monitorar as ações de saúde que estão sendo prestadas e previstas para o município. É importante que haja monitoramento contínuo dessas ações.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

A execução orçamentária e financeira é de grande importância, visto que pode-se identificar os valores enviados ao município e os valores que foram executados.

Auditorias

- Considerações:

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias, vale ressaltar que auditorias são fundamentais para transparência e andamento dos serviços de saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

É importante manter ativa as atividades que estão sendo desenvolvidas concomitante com a busca pelo alcance dos objetivos elencados pelo município, desse modo contribuindo na busca constante pra melhorias na saúde dos munícipes. No Relatório Quadrimestral verifica-se a evidência e efetividade dos parâmetros alcançados pelo município.

Status do Parecer: Avaliado

TAMBORIL DO PIAUÍ/PI, 14 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Tamboril Do Piauí