

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SERGIPE
MUNICÍPIO: POCO REDONDO

Relatório Anual de Gestão 2025

CRIS COSTA SANTOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	POÇO REDONDO
Região de Saúde	Nossa Senhora da Glória
Área	1.212,46 Km²
População	29.238 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE POCO REDONDO
Número CNES	6230601
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13114004000142
Endereço	AVENIDA 31 DE MARCO S/N
Email	saude@pocoredondo.se.gov.br
Telefone	(79)3337-1415

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSIVALDO DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CRIS COSTA SANTOS
E-mail secretário(a)	enfermeuracris28@hotmail.com
Telefone secretário(a)	79996479512

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

Data da consulta: 16/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.443.804/0001-81
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CRIS COSTA SANTOS

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

Data da consulta: 16/03/2026

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 27/06/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO	902.251	33641	37,29
FEIRA NOVA	188.012	6358	33,82
GARARU	644.722	11294	17,52
GRACHO CARDOSO	242.148	5910	24,41
ITABI	195.086	4816	24,69
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	407.409	14781	36,28
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	756.485	43686	57,75
PORTO DA FOLHA	896.937	27348	30,49
POÇO REDONDO	1212.461	29238	24,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	POCO REDONDO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	JOSÉ GILMÁRIO DE LIMA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2	
	Governo	1	
	Trabalhadores	1	
	Prestadores	1	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

O município de **Poço Redondo**, localizado no estado de **Sergipe**, possui área territorial de **1.212,46 km²** e população estimada em **29.238 habitantes**, apresentando densidade demográfica de aproximadamente **25 habitantes por km²**. O município integra a **Região de Saúde de Nossa Senhora da Glória**, composta por nove municípios, que se articulam regionalmente para organização da rede de atenção à saúde e acesso aos serviços de média e alta complexidade.

A gestão municipal da saúde é conduzida pela **Secretaria Municipal de Saúde de Poço Redondo**, devidamente cadastrada no **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**, responsável pelo planejamento, coordenação e execução das políticas públicas de saúde no território. A secretaria atua em consonância com as diretrizes do **Sistema Único de Saúde**, buscando garantir o acesso universal, integral e equânime às ações e serviços de saúde.

O município possui **Fundo Municipal de Saúde instituído por lei desde março de 1991**, com natureza jurídica de fundo público da administração direta municipal, constituindo-se como instrumento fundamental para a gestão e execução dos recursos financeiros destinados às ações e serviços públicos de saúde. O fundo possui CNPJ próprio e tem como gestora a Secretária Municipal de Saúde.

No que se refere ao planejamento em saúde, o município dispõe de **Plano Municipal de Saúde vigente para o período de 2022 a 2025**, devidamente aprovado, orientando a formulação de metas, diretrizes e ações estratégicas para o fortalecimento da rede municipal de saúde e melhoria dos indicadores sanitários da população.

Quanto ao controle social, o município conta com **Conselho Municipal de Saúde instituído por lei**, responsável pela participação da sociedade na formulação, acompanhamento e fiscalização das políticas públicas de saúde. O conselho possui representação de usuários, governo, trabalhadores e prestadores de serviços, contribuindo para o fortalecimento da gestão participativa e do controle social no âmbito do SUS.

Dessa forma, observa-se que o município apresenta **estrutura administrativa e instrumentos de gestão formalmente instituídos**, essenciais para a organização, planejamento, financiamento e monitoramento das ações e serviços de saúde, fortalecendo a governança do sistema municipal de saúde e a integração com a rede regional de atenção à saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório de Gestão apresenta a análise das ações, serviços e resultados alcançados pela gestão municipal de saúde no município de Poço Redondo, no período de referência, considerando os instrumentos de planejamento e gestão estabelecidos no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Este relatório constitui um importante instrumento de transparência, monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, permitindo acompanhar o cumprimento das metas e diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2022;2025, bem como subsidiar a tomada de decisões para o aprimoramento das ações e serviços ofertados à população.

A elaboração do documento fundamenta-se nas informações registradas nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, como o DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento, o Departamento de Informática do SUS e o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde, que fornecem dados referentes à execução das ações, indicadores de saúde, financiamento e estrutura da rede assistencial.

Nesse contexto, o relatório busca apresentar uma visão geral da situação da saúde no município, destacando os avanços alcançados, os desafios enfrentados e as estratégias adotadas pela gestão municipal para fortalecer a rede de atenção à saúde e ampliar o acesso da população aos serviços ofertados pelo SUS.

Além disso, o documento reforça a importância do planejamento, da regionalização e do controle social, exercido pelo Conselho Municipal de Saúde, como elementos fundamentais para o fortalecimento da gestão participativa e para a consolidação de políticas públicas de saúde mais eficientes e resolutivas no território municipal.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1.168	1.136	2.304
5 a 9 anos	1.264	1.218	2.482
10 a 14 anos	1.362	1.218	2.580
15 a 19 anos	1.420	1.241	2.661
20 a 29 anos	2.499	2.248	4.747
30 a 39 anos	2.248	2.238	4.486
40 a 49 anos	1.894	1.870	3.764
50 a 59 anos	1.369	1.398	2.767
60 a 69 anos	912	956	1.868
70 a 79 anos	516	575	1.091
80 anos e mais	215	273	488
Total	14.867	14.371	29.238

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

Data da consulta: 16/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
POCO REDONDO	512	477	518	500

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

Data da consulta: 16/03/2026.

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	73	24	26	24	19
II. Neoplasias (tumores)	46	79	80	78	92
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	13	7	16	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	7	7	14	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	14	11	6	5
VI. Doenças do sistema nervoso	6	3	9	13	5
VII. Doenças do olho e anexos	8	8	9	6	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	75	91	89	104
X. Doenças do aparelho respiratório	24	60	55	80	70
XI. Doenças do aparelho digestivo	92	141	102	120	138
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	16	10	15	14
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	19	17	12	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	43	64	64	80

XV. Gravidez parto e puerpério	425	374	390	395	331
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	41	42	43	47	44
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	11	8	8	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	16	22	16	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	97	131	149	138	170
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	28	35	48	40
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	969	1.104	1.135	1.192	1.207

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

Data da consulta: 16/03/2026.

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	24	12	6	4
II. Neoplasias (tumores)	15	15	16	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	6	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	4	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	6	5	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	25	37	38
X. Doenças do aparelho respiratório	10	16	9	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	4	9	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	5	6	9
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	6	6	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	5	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	28	51	37	39
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	22	28	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	168	174	173	190

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

Data da consulta: 16/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as estimativas populacionais disponibilizadas pelo Departamento de Informática do SUS, o município de Poço Redondo apresenta população estimada de **29.238 habitantes no ano de 2025**, distribuída de forma relativamente equilibrada entre os sexos, sendo **14.867 do sexo masculino** e **14.371 do sexo feminino**. Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias entre **20 e 39 anos**, que representam parcela significativa da população e correspondem à população economicamente ativa do município.

A população infantil e adolescente também apresenta números expressivos, especialmente nas faixas de **0 a 14 anos**, evidenciando a necessidade de manutenção e fortalecimento das ações de promoção da saúde, vacinação, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e ações de prevenção de agravos no âmbito da **Atenção Primária à Saúde**. Por outro lado, observa-se a presença crescente da população idosa, especialmente a partir dos **60 anos**, o que reforça a importância de ampliar

estratégias de cuidado voltadas ao envelhecimento saudável e ao acompanhamento de doenças crônicas.

Em relação aos **nascidos vivos**, observa-se relativa estabilidade no número de nascimentos ao longo do período analisado, com **512 nascidos vivos em 2021, 477 em 2022, 518 em 2023 e 500 em 2024, 441 em 2025**, conforme dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos. Esses dados indicam manutenção da taxa de natalidade no município, reforçando a necessidade de continuidade das ações voltadas à assistência pré-natal, ao acompanhamento da gestação e ao cuidado com a saúde materno-infantil.

No que se refere às **internações hospitalares**, observa-se aumento gradual do número total de internações de residentes ao longo do período analisado, passando de **969 em 2021 para 1.207 em 2025**, conforme registros do Sistema de Informações Hospitalares do SUS. Entre as principais causas de internação destacam-se os casos relacionados à **gravidez, parto e puerpério**, às **doenças do aparelho digestivo**, às **lesões e outras consequências de causas externas**, às **doenças do aparelho circulatório** e às **doenças do aparelho geniturinário**. Destaca-se ainda o crescimento das internações por **doenças do aparelho circulatório**, que passaram de **62 casos em 2021 para 104 em 2025**, evidenciando a necessidade de intensificação das ações de prevenção e controle das doenças crônicas não transmissíveis.

Outro aspecto relevante refere-se ao aumento das internações decorrentes de **lesões e outras consequências de causas externas**, que passaram de **97 registros em 2021 para 170 em 2025**, indicando a necessidade de fortalecimento de ações intersetoriais voltadas à prevenção de acidentes e violências no território.

Em relação à **mortalidade**, observa-se aumento gradual no número total de óbitos, passando de **168 em 2021 para 190 em 2024**, conforme dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade. As principais causas de morte no município estão relacionadas às **doenças do aparelho circulatório, neoplasias (tumores), causas externas de morbidade e mortalidade e sintomas, sinais e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais**. Também se observa redução dos óbitos por **doenças infecciosas e parasitárias** ao longo do período analisado.

Diante desse cenário epidemiológico, evidencia-se a necessidade de fortalecimento das ações de vigilância em saúde, prevenção e controle das doenças crônicas não transmissíveis, promoção de hábitos de vida saudáveis e ampliação do acesso aos serviços de saúde, especialmente por meio das equipes da atenção primária, que desempenham papel fundamental na coordenação do cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde.

De modo geral, os dados demográficos e epidemiológicos apresentados contribuem para orientar o planejamento das ações e serviços de saúde no município, permitindo direcionar estratégias mais eficazes para o enfrentamento dos principais agravos que impactam a saúde da população local.

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	333.402
Atendimento Individual	43.939
Procedimento	80.978
Atendimento Odontológico	10.666

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	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/03/2026.

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	5.540	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	12.484	55.797,40	-	-
03 Procedimentos clinicos	72.107	289.772,09	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	37	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	414	93.150,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	1.974	16.581,60	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	92.556	455.301,09	-	-

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

Data da consulta: 16/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1.218	-
Total	1.218	-

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

Data da consulta: 16/03/2026.

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

A análise da produção de serviços de saúde no município de Poço Redondo demonstra a relevância das ações desenvolvidas pela rede municipal de saúde, especialmente no âmbito da Atenção Primária à Saúde, que constitui a principal porta de entrada da população aos serviços do Sistema Único de Saúde.

No que se refere à **produção da Atenção Básica**, observa-se elevado número de **visitas domiciliares (333.402)**, evidenciando a atuação ativa das equipes de saúde da família no acompanhamento das famílias do território, na realização de ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e monitoramento de grupos prioritários. Além disso, foram registrados **43.939 atendimentos individuais, 80.978 procedimentos e 10.666 atendimentos odontológicos**, demonstrando a oferta de serviços assistenciais e preventivos voltados às necessidades da população.

Em relação à **produção de urgência e emergência**, não foram identificados registros de procedimentos aprovados nos sistemas ambulatoriais e hospitalares para o período analisado, o que pode estar relacionado à forma de registro ou à organização regional da rede assistencial, considerando que parte dos atendimentos de maior complexidade pode ocorrer em unidades de referência regional.

Quanto à **atenção ambulatorial especializada**, observa-se produção total de **92.556 procedimentos**, com destaque para os **procedimentos clínicos (72.107)** e os **procedimentos com finalidade diagnóstica (12.484)**. Esses dados evidenciam a realização de consultas, exames e outros atendimentos especializados, essenciais para o diagnóstico, tratamento e acompanhamento de diversas condições de saúde da população.

Destaca-se também a realização de **procedimentos relacionados a órteses, próteses e materiais especiais**, com **414 registros**, demonstrando a oferta de suporte terapêutico para usuários que necessitam de dispositivos auxiliares para reabilitação e melhoria da qualidade de vida. No conjunto dessas ações, observa-se investimento aproximado de **R\$ 455.301,09** em serviços ambulatoriais especializados.

No que se refere à **atenção psicossocial**, não foram identificados registros de produção no período analisado, o que pode indicar ausência de serviços especializados no território ou registro da produção em unidades de referência fora do município.

Em relação à **assistência farmacêutica**, ressalta-se que o componente especializado é de responsabilidade da gestão estadual, não havendo produção registrada sob gestão municipal nesse componente.

Por fim, no âmbito da **vigilância em saúde**, foram registrados **1.218 procedimentos relacionados a ações de promoção e prevenção em saúde**, evidenciando a realização de atividades voltadas ao monitoramento de agravos, prevenção de doenças e promoção da saúde no território.

De modo geral, os dados demonstram que a produção de serviços de saúde no município concentra-se principalmente na **atenção primária e nos atendimentos ambulatoriais**, reforçando a importância da organização da rede de atenção à saúde e da integração entre os diferentes níveis de cuidado. Esses resultados contribuem para orientar o planejamento e a qualificação das ações de saúde, visando ampliar o acesso, a resolutividade dos serviços e a melhoria das condições de saúde da população.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
Total	0	1	17	18

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	0	16
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	17	1	0	18

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de serviços de saúde do município de Poço Redondo é composta por **18 estabelecimentos de saúde registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**, conforme dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde referentes a dezembro de 2025. Observa-se que a maior parte desses estabelecimentos está sob gestão municipal, evidenciando o protagonismo da gestão local na organização e oferta de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Entre os estabelecimentos existentes no município destacam-se **11 unidades de Centro de Saúde/Unidade Básica**, que representam a base da organização da **Atenção Primária à Saúde** e desempenham papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de doenças, acompanhamento de usuários e coordenação do cuidado. A presença dessas unidades demonstra a estruturação da atenção básica como principal porta de entrada da população aos serviços de saúde.

Além das unidades básicas, o município conta com **um hospital geral, um pronto atendimento, uma unidade de vigilância em saúde, uma central de gestão em saúde, uma clínica ou centro de especialidades**, bem como **unidades móveis destinadas ao atendimento pré-hospitalar e transporte terrestre de pacientes**, ampliando a capacidade de resposta da rede assistencial às necessidades da população.

No que se refere à natureza jurídica dos estabelecimentos, observa-se predominância da **administração pública municipal**, responsável por **16 unidades de saúde**, enquanto o governo estadual participa com **uma unidade**, relacionada ao atendimento móvel de urgência. Também foi identificado **um estabelecimento pertencente a entidade empresarial privada**, que atua como prestador de serviços ao SUS, contribuindo para complementar a rede assistencial do município.

Em relação à organização regional da assistência, destaca-se que o município **não possui vínculo com consórcio público de saúde**, o que pode indicar que parte dos serviços especializados e de maior complexidade seja ofertada por meio da rede regional de saúde ou em municípios de referência.

De maneira geral, a estrutura física existente demonstra que o município possui uma rede de serviços voltada principalmente ao fortalecimento da atenção básica e à organização do atendimento de urgência e de serviços ambulatoriais. Contudo, a ampliação e qualificação da rede de atenção especializada e da integração regional dos serviços permanecem como desafios importantes para garantir maior resolutividade e acesso da população às diferentes modalidades de atenção à saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	10	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	6	4	87	31

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)	24	33	30	61	13
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	1	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	5	10	10	10	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	138	135	135	130	

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)	82	112	130	131	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com as informações disponibilizadas pelo Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, o município de Poço Redondo conta com uma força de trabalho composta por profissionais de diferentes categorias, distribuídos entre médicos, enfermeiros, profissionais de nível superior de outras áreas, profissionais de nível médio e agentes comunitários de saúde, que atuam na rede municipal de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Observa-se que parte significativa dos profissionais está vinculada à administração pública municipal, com diferentes formas de contratação, incluindo **servidores estatutários, empregados públicos, contratos temporários, cargos em comissão e bolsistas**. Entre os profissionais estatutários e empregados públicos, destacam-se **1 médico, 6 enfermeiros, 4 profissionais de nível superior de outras áreas, 87 profissionais de nível médio e 31 agentes comunitários de saúde**, demonstrando a presença de equipes multiprofissionais atuando na rede municipal de saúde.

Além disso, verifica-se a participação de profissionais contratados de forma **temporária ou comissionada**, incluindo **24 médicos, 33 enfermeiros, 30 profissionais de nível superior de outras áreas, 61 profissionais de nível médio e 13 agentes comunitários de saúde**, o que evidencia a necessidade de complementação da força de trabalho por meio de vínculos temporários para garantir o funcionamento regular dos serviços de saúde e a continuidade da assistência à população.

Também foi identificado um número reduzido de profissionais vinculados a estabelecimentos de natureza jurídica privada que prestam serviços ao SUS no município, incluindo **1 enfermeiro, 1 profissional de nível superior e 1 profissional de nível médio**, o que demonstra participação complementar da iniciativa privada na rede assistencial.

A análise histórica dos vínculos de trabalho entre os anos de **2021 e 2024** indica aumento progressivo do número de profissionais contratados por meio de **contratos temporários e cargos em comissão**, passando de **82 vínculos em 2021 para 131 em 2024**, enquanto o número de **servidores estatutários e empregados públicos apresentou leve redução**, passando de **138 em 2021 para 130 em 2024**. Esse cenário pode refletir a necessidade de adequação da força de trabalho às demandas dos serviços de saúde, bem como limitações relacionadas à realização de concursos públicos.

De modo geral, observa-se que o município dispõe de um quadro multiprofissional que contribui para a execução das ações e serviços de saúde, especialmente na **Atenção Primária à Saúde**, que representa a principal porta de entrada do sistema e desempenha papel fundamental na coordenação do cuidado.

Diante desse contexto, destaca-se a importância do planejamento da força de trabalho em saúde, da valorização dos profissionais e da qualificação permanente das equipes, com o objetivo de fortalecer a organização da rede de atenção à saúde e garantir maior eficiência, qualidade e resolutividade na prestação dos serviços à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase 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	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar as solicitações de órteses e próteses das pessoas com deficiência física junto ao CASE	Percentual de solicitações acompanhadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Designar preposto									
Ação Nº 2 - Manter cadastro do usuário atualizado									
Ação Nº 3 - Manter contato constante no CASE									
Ação Nº 4 - Realizar visita no CASE									
2. Adquirir ou locar ambulâncias	Nº de ambulâncias adquiridas ou locadas	Número			4	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Adquirir ou locar ambulâncias									
3. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual de cobertura ampliada	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar Credenciamento de mais equipes de APS									
4. Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Percentual de cobertura ampliada	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Agilizar o acompanhamento e digitação das informações									
5. Ampliar o percentual de disponibilização de internet nas Unidades de Saúde	Percentual de cobertura ampliada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação do Sistema de Informação integrado.									
6. Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Saúde Bucal	Percentual de cobertura aumentada	Percentual			80,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Implantar mais equipes de saúde bucal no município									
7. Construir, reformar e/ou ampliar as Unidades de Saúde	Nº de unidade de saúde construídas, reformadas e/ou ampliadas	Número			12	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir, reformar e/ou ampliar as Unidades de Saúde									
8. Contratar empresa de consultoria em Gestão de Saúde Pública	Nº de empresas contratadas	Percentual			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Sistema de Informação Hospitalar na UPA Dona Zilmira Soares									
9. Contratar empresa ou pessoa física especializada em serviço de buffet para auxílio nos eventos da atenção básica	Nº de empresas contratadas Nº de pessoa física contratada	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS									
10. Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado	Nº de empresas contratadas Nº de prestador de serviço contratado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado									
11. Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	Nº de empresas contratadas Nº de prestador de serviço contratado	Número			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - capacitar os profissionais para melhor atender a população.									
12. Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos e médico-hospitalar	Nº de empresas contratadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos e médico-hospitalar									
13. Contratar empresa para recolher o lixo biológico	Nº de empresas contratadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - coleta e descarte correto dos resíduos e materiais contaminantes da UBS e UPA									
14. Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	Nº de empresas contratadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer material para funcionamento dos sistemas.									
15. Desenvolver ações estratégicas no NASF, EMAD, EMAP, EAP e ESF	Nº de ações estratégicas desenvolvidas	Número			24	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - executar todas as ações do acordo com especificações dos programas aderidos.									
16. Disponibilizar pensos necessários a assistência dos usuários com diagnóstico de alguma doença crônica não transmissível e outras nas unidades de saúde.	Percentual de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - integrar sistema de regulação com as ESF e APS, para melhor acompanhar a população.									
17. Elaborar Plano de Ação para diagnosticar e tratar as doenças negligenciadas	Nº de Plano de Ação elaborado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Em conjunto com todos os departamentos de saúde do município. Elaborar Plano de Ação para diagnosticar e tratar as doenças negligenciadas									
18. Equipar com material permanente e não duráveis as Unidades de Saúde e a Secretaria	Nº de unidades de saúde e a Secretaria equipadas	Número			12	12	Número	10,00	83,33
Ação Nº 1 - Adquirir computadores e impressoras para todos os departamentos e unidades de saúde do município.									
Ação Nº 2 - Adquirir ou Ar-condicionado para aumentar o numero de salas climatizadas nas unidades de saúde.									
19. Estruturar as campanhas de vacinação com criação marketing visual.	Percentual de estruturação de campanhas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Divulgar de forma profissional e correta todas as ações executadas pela SMS.									
20. Estruturar e Reorganizar o fluxo do Programa Melhor em Casa	Percentual de estruturação e reorganização	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Estruturar e Reorganizar o fluxo do Programa Melhor em Casa									
21. Fornecer EPI's e fardamento aos trabalhadores da saúde	Percentual de trabalhadores de saúde assistidos	Número			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer EPI's e fardamento aos trabalhadores da saúde									
22. Fortalecer a assistência as pessoas com deficiência, identificando as necessidades.	Percentual de pessoas com deficiência assistidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS									
23. Fortalecimento do TFD	Fortalecimento do TFD	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o transporte adequado as pacientes de acordo com sua necessidade.									
Ação Nº 2 - Garantir o pagamento dos auxílios financeiros em tempo hábil.									
24. Fortalecer as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde nas Unidades de Santa Rosa, Sítios Novos, Alto Bonito, Queimada Grande e Sede.	Percentual de fortalecimento das práticas integrativas e complementares em saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde nas Unidades de Santa Rosa, Sítios Novos, Alto Bonito, Queimada Grande e Sede.									

25. Fortalecimento das ações de prevenção e combate da COVID-19	Percentual de fortalecimento das ações de prevenção e combate da COVID-19	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações de prevenção e combate da COVID-19									
26. Implantar a Política Nacional Assistencial da população LGBTQI+	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a Política Nacional Assistencial da população LGBTQIAPN+									
27. Implantar a Política Nacional de Assistencial da população negra	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a assistência a população negra									
28. Implantar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem									
29. Implantar e estruturar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	Percentual de implantação e estruturação do serviço	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e estruturar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde									
30. Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde nas Unidades Básicas de Saúde do município	Percentual de unidades básicas de saúde com o serviço implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o PEC nas unidades de Curralinho e Areias									
31. Implantar o serviço de manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	Percentual de unidades básicas de saúde com o serviço implantado	Percentual			25,00	25,00	Percentual	20,00	80,00
Ação Nº 1 - Implantar o serviço de manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria									
32. Implantar Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.	Nº de prática integrativa e complementar em saúde implantada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.									
33. Informatizar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	Prestar serviços	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde									
34. Instituir nas Unidades Básica de Saúde o Procedimento Operacional Padrão	Percentual de unidades básicas de saúde com POP instituído	Número			50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir nas Unidades Básica de Saúde o Procedimento Operacional Padrão									
35. Locar veículos para transportar os profissionais para realizar atendimentos e auxiliar nos deslocamentos das unidades de saúde.	Nº de veículos locados	Número			56	15	Número	8,00	53,33
Ação Nº 1 - Locar veículos para transportar os profissionais para realizar atendimentos e auxiliar nos deslocamentos das unidades de saúde.									
36. Locar veículos para transportar os usuários do SUS para realizarem atendimento fora e dentro do município de acordo com a necessidade.	Nº de veículos locados	Número			12	12	Número	5,00	41,67
Ação Nº 1 - Locar veículos para transportar os usuários do SUS para realizarem atendimento fora e dentro do município de acordo com a necessidade.									
37. Manter o percentual de contratação dos trabalhadores qualificados de saúde de acordo com a necessidade.	Percentual de contratação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o percentual de contratação dos trabalhadores qualificados de saúde de acordo com a necessidade.									
38. Manter o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde	Percentual de unidades básicas de saúde com o serviço	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde									

39. Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada e aplicação flúor	Nº de ações realizadas	Número			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada e aplicação flúor									
40. Realizar ações do Programa Saúde na Escola	Nº de ações realizadas	Número			52	32	Número	12,00	37,50
Ação Nº 1 - Realizar ações do Programa Saúde na Escola									
41. Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	Nº de campanhas realizadas	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres									
42. Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	Nº de reparos e manutenções realizadas	Número			48	48	Número	40,00	83,33
Ação Nº 1 - Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde									
43. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual			28,00	28,00	Percentual	20,00	71,43
Ação Nº 1 - Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos									
44. Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	Percentual de internação	Percentual			12,00	10,00	Percentual	8,00	80,00
Ação Nº 1 - Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica									
45. Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	Percentual de divisão das microáreas	Percentual			25,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas									
46. Solicitar credenciamento de equipes de saúde bucal	Nº de equipes de saúde bucal credenciada	Número			6	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento de equipes de saúde bucal									
47. Solicitar credenciamento de unidade móvel odontológica	Nº de unidade móvel odontológica credenciada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento de unidade móvel odontológica									
OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura de gestantes que realizaram 6 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de cobertura alcançada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar a cobertura de gestantes que realizaram 6 ou mais consultas de pré-natal									
2. Aumentar o percentual de parto normal	Nº de parto normal	Percentual			82,00	82,00	Percentual	80,00	97,56
Ação Nº 1 - Aumentar o percentual de parto normal									
3. Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal nas unidades de saúde	Nº de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal nas unidades de saúde									
4. Implantar ações de planejamento familiar e reprodutivo em 100% das Unidades de Saúde	Nº de unidades de saúde	Número			8	8	Número	6,00	75,00
Ação Nº 1 - Implantar ações de planejamento familiar e reprodutivo em 100% das Unidades de Saúde									
5. Implantar testes rápidos para detecção de gravidez e proteinúria nas Unidades de Saúde	Nº de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - mplantar testes rápidos para detecção de gravidez e proteinúria nas Unidades de Saúde									

6. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Percentual de óbitos investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)									
7. Investigar os óbitos infantis e fetal.	Percentual de óbitos investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	79,00	79,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos infantis e fetal.									
8. Investigar os óbitos maternos	Percentual de óbitos investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos maternos									
9. Realizar consulta odontológica nas gestantes do município.	Percentual de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar consulta odontológica nas gestantes do município.									
10. Realizar educação em saúde com as gestantes nas Unidades de Saúde.	Nº de educação em saúde	Número	0	8	8	Número	8,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde com as gestantes nas Unidades de Saúde.									
11. Realizar testes de HIV nas gestantes do município	Percentual de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes de HIV nas gestantes do município									
12. Realizar testes de sífilis nas gestantes do município	Percentual de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes de sífilis nas gestantes do município									
13. Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Nº de casos de sífilis congênita	Número		12	12	Número	10,00	83,33	
Ação Nº 1 - Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano									
14. Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Nº de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número		0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos									
15. Reduzir o número de óbitos infantis	Nº de óbitos infantis	Número		9	9	Número	7,00	77,78	
Ação Nº 1 - Reduzir o número de óbitos infantis									
16. Reduzir o número de óbitos maternos	Nº de óbitos maternos	Número		0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Reduzir o número de óbitos maternos									
17. Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	Percentual de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes									
18. Tratar as gestantes com sífilis	Percentual de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Tratar as gestantes com sífilis									

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Nº de mulheres de 50 a 69 anos	Percentual			2,00	2,00	Percentual	1,50	75,00
Ação Nº 1 - Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade									
2. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos, após dois exames consecutivos normais a cada intervalo de um ano	Nº de mulheres de 25 a 64 anos	Percentual			2,25	2,25	Percentual	1,89	84,00
Ação Nº 1 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos, após dois exames consecutivos normais a cada intervalo de um ano									

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção 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	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais de saúde quanto a importância das ações de Saúde Mental	Nº de profissionais de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde quanto a importância das ações de Saúde Mental									
2. Estruturar o serviço de atenção à saúde mental na APS	Percentual de serviço estruturado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar o serviço de atenção à saúde mental na APS									
3. Fortalecer a assistência em Saúde Mental nas unidades de saúde	Nº de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a assistência em Saúde Mental nas unidades de saúde									
4. Implantar a Política de Saúde Mental	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a Política de Saúde Mental									
5. Implantar o ambulatório de saúde mental	Nº de ambulatório implantado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde									
6. Implantar o CAPS	Nº de CAPS implantado	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o CAPS									
7. Realizar matriciamento com todas as modalidades de equipes de saúde em parceria com as secretarias de educação e assistência social	Nº de ações realizadas	Número			48	48	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento com todas as modalidades de equipes de saúde em parceria com as secretarias de educação e assistência social									
8. Realizar reunião mensal com coordenação de atenção básica e as equipes de saúde	Nº de reuniões realizadas	Número			48	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar reunião mensal com coordenação de atenção básica e as equipes de saúde									
OBJETIVO Nº 1.5 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o programa HiperDia nas unidades de saúde	Nº de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o programa HiperDia nas unidades de saúde									
2. Introduzir o cuidador tradicional de forma gradativa na APS	Percentual de inserção	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Introduzir o cuidador tradicional de forma gradativa na APS									
3. Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Nº número de óbitos prematuros	Número			20	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)									
OBJETIVO Nº 1.6 - Reorganizar o serviço da Unidade de Pronto Atendimento 24h.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais da Unidade em conformidade com as linhas de cuidados prioritários	Nº de profissionais	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da Unidade em conformidade com as linhas de cuidados prioritários									
2. Fortalecer o serviço de urgência e emergência	Percentual de fortalecimento	Percentual			80,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Reorganizar o serviço da Unidade de Pronto Atendimento 24h.									
3. Garantir atendimento ininterrupto na Unidade	Nº de atendimentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento ininterrupto na Unidade									
4. Implantar e fortalecer a classificação de risco	Percentual de implantação e fortalecimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e fortalecer a classificação de risco									
5. Reduzir o percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade	Nº de atendimentos de demandas de baixa prioridade	Percentual			85,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Reduzir o percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade									

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e a 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir ou Locar veículo para realização das ações de vigilância	Nº de aquisição ou locação	Número			8	8	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir ou Locar veículo para realização das ações de vigilância									
2. Aferir a pressão arterial dos usuários com diagnósticos de Hipertensão Arterial Sistêmica	Nº de usuários com diagnósticos de Hipertensão Arterial Sistêmica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aferir a pressão arterial dos usuários com diagnósticos de Hipertensão Arterial Sistêmica									
3. Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Nº de imóveis	Percentual			84,00	84,00	Percentual	84,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue									
4. Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de amostras analisadas	Percentual			65,00	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.									
5. Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	Proporção de examinados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase									
6. Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário 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	Percentual de cobertura	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade e pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) e com cobertura vacinal preconizada									
7. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera									
8. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase									
9. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros	Percentual			98,00	98,00	Percentual	95,00	96,94
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida									
10. Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	Total de notificações de doenças compulsórias imediatas	Percentual			92,00	92,00	Percentual	92,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)									
11. Fortalecer campanhas de conscientização, prevenção, de combate as drogas lícitas e ilícitas	Nº de campanhas	Número			4	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Fortalecer campanhas de conscientização, prevenção, de combate as drogas lícitas e ilícitas									
12. Fortalecer o serviço de vigilância e atenção às violências	Percentual de fortalecimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o serviço de vigilância e atenção às violências									
13. Garantir a cobertura vacinal antirrábica dos cães	Total de cães	Percentual			86,00	86,00	Percentual	85,00	98,84
Ação Nº 1 - Garantir a cobertura vacinal antirrábica dos cães									
14. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de exames realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose									
15. Implantar o mapeamento das áreas endêmicas no município	Nº de mapeamento	Número			4	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Implantar o mapeamento das áreas endêmicas no município									
16. Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Taxa de prevalência	Número	0	4	4		Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000									
17. Monitorar o estado nutricional das crianças e adolescentes	Total de crianças	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Monitorar o estado nutricional das crianças e adolescentes									
18. Monitorar o estado nutricional das gestantes	Total de gestantes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar o estado nutricional das gestantes									
19. Preencher as notificações de agravos o campo "ocupação" nos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Total de notificações relacionados ao trabalho Nº de notificações de agravos com o campo "ocupação" nos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preencher as notificações de agravos o campo "ocupação" nos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho									
20. Realizar ciclos com percentual mínimo de 80% dos imóveis visitados para controle da dengue	Nº de ciclos realizados	Número			24	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar ciclos com percentual mínimo de 80% dos imóveis visitados para controle da dengue									
21. Realizar educação em saúde para prevenção da obesidade infantil	Nº de ações realizadas	Número			48	48	Número	40,00	83,33
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde para prevenção da obesidade infantil									

22. Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	Total de estabelecimentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco									
23. Realizar vigilância epidemiológica das doenças listadas nas áreas de risco no mapa endêmico	Percentual de áreas assistidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar vigilância epidemiológica das doenças listadas nas áreas de risco no mapa endêmico									
24. Reduzir o índice de obesidade infantil	Reduzir o índice de obesidade infantil	Percentual			40,00	40,00	Percentual	35,00	87,50
Ação Nº 1 - Reduzir o índice de obesidade infantil									
25. Solicitar e Avaliar exame Hemoglobina Glicada nos usuários com diagnóstico de Diabetes Mellitus	Nº de usuários com diagnósticos de Diabetes Mellitus	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar e Avaliar exame Hemoglobina Glicada nos usuários com diagnóstico de Diabetes Mellitus									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de medicamento do RENAME e do REMUME	Percentual de aquisição	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamento do RENAME e do REMUME									
2. Criar invólucro de orientações de uso dos medicamentos	Nº de medicamentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Criar invólucro de orientações de uso dos medicamentos									
3. Estruturar a farmácia da atenção básica e a central de armazenamento	Percentual de estruturação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar a farmácia da atenção básica e a central de armazenamento									
4. Garantir a compra de medicamentos de alto custo e judicializado.	Total de medicamentos de alto custo e judicializado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a compra de medicamentos de alto custo e judicializado.									
5. Garantir a disponibilização de medicamentos utilizados nos tratamentos das doenças crônicas não transmissíveis e outras, considerando o componente básico da assistência farmacêutica aos usuários do SUS.	Percentual de garantia	Percentual			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Garantir a disponibilização de medicamentos utilizados nos tratamentos das doenças crônicas não transmissíveis e outras, considerando o componente básico da assistência farmacêutica aos usuários do SUS									
6. Garantir através de cadastro a aquisição de medicamentos para pessoas com deficiência intelectual e problemas neurológicos.	Nº de pessoas com deficiência intelectual	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir através de cadastro a aquisição de medicamentos para pessoas com deficiência intelectual e problemas neurológicos.									
7. Implantar a Farmácia Viva	Nº de Farmácia Viva implantada	Número			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a Farmácia Viva									
8. Implantar comissão com prescritores e farmacêutico da atenção básica para compra dos medicamentos.	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar comissão com prescritores e farmacêutico da atenção básica para compra dos medicamentos.									
9. Implantar o descarte correto dos medicamentos	Percentual de implantação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o descarte correto dos medicamentos									
10. Implementar o sistema HORUS na rede e atenção primária a saúde	Percentual de implementação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o sistema HORUS na rede e atenção primária a saúde									
11. Incentivar o uso terapêutico de chás medicinais na APS.	Percentual de incentivo	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar o uso terapêutico de chás medicinais na APS.									
12. Manter a REMUME atualizada	Percentual de atualização	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a REMUME atualizada									
13. Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos.	Nº de ação realizada	Número			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos.									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

OBJETIVO N° 4.1 - Implementar e qualificar a assistência laboratorial potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a Política de Triagem Neonatal	Percentual de fortalecimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Fortalecer a Política de Triagem Neonatal									
2. Manter a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	N° de unidades de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Manter a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde									

DIRETRIZ N° 5 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos empregatício estatutário, minimizando o número de trabalhadores contratados no SUS	Nº de trabalhadores	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos empregatício estatutário, minimizando o número de trabalhadores contratados no SUS									
2. Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.	Nº de parcerias	Percentual			51	51	Número	51,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.									
3. Criar, implantar e estruturar o plano de cargo, carreias e vencimentos com forme a Lei nº 8.142	Total de Plano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar PCCV									
4. Cumprir o Estatuto do Servidor (Lei Municipal nº 304/2011)	Percentual de cumprimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir o Estatuto do Servidor (Lei Municipal nº 304/2011)									
5. Formalizar os cargos em extinção: atendente de saúde alterar para auxiliar de enfermagem; motorista de ambulância para condutores.	Nº de cargos extintos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Lei Municipal da mudança de cargo									
6. Implantar a Política da Saúde do Trabalhador	Total de Política	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar a Política da Saúde do Trabalhador									
7. Implantar o auxílio alimentação para o trabalhador de saúde estatutário	Total de trabalhadores de saúde estatutário	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o auxílio alimentação para o trabalhador de saúde estatutário									
8. Implantar o auxílio moradia ao trabalhador de saúde estatutário que não possui casa própria	Nº de trabalhadores que não possui casa própria	Percentual			100,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o auxílio moradia ao trabalhador de saúde estatutário que não possui casa própria									
9. Implantar o Núcleo de Educação Permanente para nortear ações de qualificação nas redes de atenção à saúde	Total de Núcleo	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o Núcleo de Educação Permanente para nortear ações de qualificação nas redes de atenção à saúde									
10. Implantar plano de saúde para os trabalhadores	Total de Plano	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar plano de saúde para os trabalhadores									
11. Implantar subsídio de auxílio alimentação ao trabalhador em deslocamento a serviços da Secretaria de Saúde em outro município.	Total de concessão de auxílio durante serviços externos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar subsídio de auxílio alimentação ao trabalhador em deslocamento a serviços da Secretaria de Saúde em outro município.									
12. Realizar concurso público para lotação no Fundo Municipal de Saúde conforme termo de ajuste de conduta 2017.	Total de concursos realizados	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso público para lotação no Fundo Municipal de Saúde conforme termo de ajuste de conduta 2017.									

DIRETRIZ Nº 6 - Potencialização da Participação e Controle Social**OBJETIVO Nº 6.1 - Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampla divulgação nas redes sócias das ações realizadas pelo conselho em rádio, carro de som, moto som e TV.	Percentual de divulgação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampla divulgação nas redes sócias das ações realizadas pelo conselho em rádio, carro de som, moto som e TV.									
2. Aquisição de equipamentos de informática e digital: rede Wi-fi própria, linha telefônica, gravador de voz, copiadora multifuncional.	Total de aquisição	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição material de informativa e digital.									
3. Aquisição de veículo próprio para ações do conselho	Nº de aquisição de veículo	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo próprio para ações do conselho.									
4. Contratação ou parcerias com universidades para aquisição de recursos humanos específicos	Nº de contratação ou parceria	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de parcerias com universidades.									
5. Contratar assessoria jurídica e auditoria para auxiliar o conselho quando este o requerer	Nº de contratação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar assessoria jurídica e auditoria para auxiliar o conselho quando este o requerer									
6. Educação continuada e permanente dos conselheiros de Saúde	Percentual de conselheiros que participaram de educação continuada e permanente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Educação continuada e permanente dos conselheiros de Saúde									
7. Elaboração do logotipo do Conselho Municipal de Saúde	Nº de logotipo do conselho municipal de saúde elaborado	0			1	Não programada	Número		
8. Enviar Plano de Saúde ao Conselho de Saúde	Nº de plano de saúde enviado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar Plano de Saúde ao Conselho de Saúde									
9. Estruturar e organizar o Conselho Municipal de Saúde para um adequado funcionamento	Nº de conselho de saúde estruturado e organizado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar e organizar o CMS									
10. Fornecer alimentação, lanches, sucos e água nos eventos	Percentual de eventos que foram fornecidos alimentação, lanches, sucos e água	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer alimentação, lanches, sucos e água nos eventos									
11. Garantir diárias e viagens aos conselheiros em exercício das funções fora do município	Percentual de diárias e viagens para conselheiros	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir diárias e viagens aos conselheiros em exercício das funções fora do município									
12. Garantir na LDO e LOA a dotação orçamentária para execução das ações do Conselho	Percentual de garantia destinada ao Conselho de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir na LDO e LOA a dotação orçamentária para execução das ações do Conselho									
13. Garantir o fornecimento de materiais de escritório, higienização e limpeza e outros a fins	Percentual de garantia de material	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o fornecimento de materiais de escritório, higienização e limpeza e outros a fins									

14. Garantir o transporte aos conselheiros municipais de saúde para realização das atividades do conselho.	Percentual de garantia de transporte aos conselheiros	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o transporte aos conselheiros municipais de saúde para realização das atividades do conselho.									
15. Garantir recursos financeiros para realização das Conferências Municipais	Percentual de recursos financeiros garantidos para conferência municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir Recursos Financeiros para as conferencias municipais.									
16. Manter atualizado o cadastro dos conselheiros de saúde junto ao SIACS	Percentual de conselheiros cadastrados no SIACS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o cadastro dos conselheiros de saúde junto ao SIACS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos empregatício estatutário, minimizando o número de trabalhadores contratados no SUS	100,00	0,00
	Ampla divulgação nas redes sócias das ações realizadas pelo conselho em rádio, carro de som, moto som e TV.	100,00	100,00
	Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.	51	51
	Aquisição de equipamentos de informática e digital: rede Wi-fi própria, linha telefônica, gravador de voz, copiadora multifuncional.	1	1
	Aquisição de veículo próprio para ações do conselho	1	0
	Cumprir o Estatuto do Servidor (Lei Municipal nº 304/2011)	100,00	100,00
	Contratação ou parcerias com universidades para aquisição de recursos humanos específicos	1	0
	Contratar assessoria jurídica e auditoria para auxiliar o conselho quando este o requerer	100,00	100,00
	Educação continuada e permanente dos conselheiros de Saúde	100,00	100,00
	Implantar o auxílio moradia ao trabalhador de saúde estatutário que não possui casa própria	85,00	0,00
	Enviar Plano de Saúde ao Conselho de Saúde	1	1
	Contratar empresa ou pessoa física especializada em serviço de buffet para auxílio nos eventos da atenção básica	1	1
	Estruturar e organizar o Conselho Municipal de Saúde para um adequado funcionamento	1	1
	Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado	1	1
	Fornecer alimentação, lanches, sucos e água nos eventos	100,00	100,00
	Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1
	Garantir diárias e viagens aos conselheiros em exercício das funções fora do município	100,00	100,00
	Implantar subsídio de auxílio alimentação ao trabalhador em deslocamento a serviços da Secretaria de Saúde em outro município.	100,00	0,00
	Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos e médico-hospitalar	1	1
	Garantir na LDO e LOA a dotação orçamentária para execução das ações do Conselho	100,00	100,00
	Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
	Garantir o fornecimento de materiais de escritório, higienização e limpeza e outros a fins	100,00	100,00
	Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
	Garantir o transporte aos conselheiros municipais de saúde para realização das atividades do conselho.	100,00	100,00
	Garantir recursos financeiros para realização das Conferências Municipais	100,00	100,00
	Manter atualizado o cadastro dos conselheiros de saúde junto ao SIACS	100,00	100,00
	Estruturar as campanhas de vacinação com criação marketing visual.	100,00	80,00
	Fornecer EPI's e fardamento aos trabalhadores da saúde	100,00	100,00
	Informatizar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	1	0

	Realizar ações do Programa Saúde na Escola	32	12
122 - Administração Geral	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos empregatício estatutário, minimizando o número de trabalhadores contratados no SUS	100,00	0,00
	Ampla divulgação nas redes sócias das ações realizadas pelo conselho em rádio, carro de som, moto som e TV.	100,00	100,00
	Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.	51	51
	Criar, implantar e estruturar o plano de cargo, carreias e vencimentos com forme a Lei nº 8.142	1	0
	Aquisição de veículo próprio para ações do conselho	1	0
	Cumprir o Estatuto do Servidor (Lei Municipal nº 304/2011)	100,00	100,00
	Contratação ou parcerias com universidades para aquisição de recursos humanos específicos	1	0
	Formalizar os cargos em extinção: atendente de saúde alterar para auxiliar de enfermagem; motorista de ambulância para condutores.	100,00	100,00
	Contratar assessoria jurídica e auditoria para auxiliar o conselho quando este o requerer	100,00	100,00
	Educação continuada e permanente dos conselheiros de Saúde	100,00	100,00
	Construir, reformar e/ou ampliar as Unidades de Saúde	6	0
	Enviar Plano de Saúde ao Conselho de Saúde	1	1
	Contratar empresa ou pessoa física especializada em serviço de buffet para auxílio nos eventos da atenção básica	1	1
	Estruturar e organizar o Conselho Municipal de Saúde para um adequado funcionamento	1	1
	Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado	1	1
	Fornecer alimentação, lanches, sucos e água nos eventos	100,00	100,00
	Implantar plano de saúde para os trabalhadores	1	0
	Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1
	Garantir diárias e viagens aos conselheiros em exercício das funções fora do município	100,00	100,00
	Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos e médico-hospitalar	1	1
	Garantir na LDO e LOA a dotação orçamentária para execução das ações do Conselho	100,00	100,00
	Realizar concurso público para lotação no Fundo Municipal de Saúde conforme termo de ajuste de conduta 2017.	1	0
	Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
	Garantir o fornecimento de materiais de escritório, higienização e limpeza e outros a fins	100,00	100,00
	Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
	Garantir o transporte aos conselheiros municipais de saúde para realização das atividades do conselho.	100,00	100,00
	Garantir recursos financeiros para realização das Conferências Municipais	100,00	100,00
	Manter atualizado o cadastro dos conselheiros de saúde junto ao SIACS	100,00	100,00
	Estruturar as campanhas de vacinação com criação marketing visual.	100,00	80,00
	Fornecer EPI's e fardamento aos trabalhadores da saúde	100,00	100,00
Fortalecimento do TFD	100,00	100,00	
Implantar a Política Nacional Assistencial da população LGBTQI+	100,00	100,00	
Implantar e estruturar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	100,00	100,00	
Informatizar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	1	0	
Realizar ações do Programa Saúde na Escola	32	12	
301 - Atenção Básica	Acompanhar as solicitações de órteses e próteses das pessoas com deficiência física junto ao CASE	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos empregatício estatutário, minimizando o número de trabalhadores contratados no SUS	100,00	0,00
	Fortalecer a Política de Triagem Neonatal	100,00	100,00
	Fortalecer o programa HiperDia nas unidades de saúde	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde quanto a importância das ações de Saúde Mental	100,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	2,00	1,50

Alcançar a cobertura de gestantes que realizaram 6 ou mais consultas de pré-natal	100,00	100,00
Adquirir ou locar ambulâncias	4	2
Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.	51	51
Manter a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	100,00	100,00
Aferir a pressão arterial dos usuários com diagnósticos de Hipertensão Arterial Sistêmica	100,00	100,00
Introduzir o cuidador tradicional de forma gradativa na APS	100,00	100,00
Estruturar o serviço de atenção à saúde mental na APS	100,00	100,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos, após dois exames consecutivos normais a cada intervalo de um ano	2,25	1,89
Aumentar o percentual de parto normal	82,00	80,00
Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
Reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	20	10
Fortalecer a assistência em Saúde Mental nas unidades de saúde	100,00	100,00
Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal nas unidades de saúde	100,00	80,00
Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	90,00	90,00
Implantar a Política de Saúde Mental	100,00	100,00
Implantar ações de planejamento familiar e reprodutivo em 100% das Unidades de Saúde	8	6
Ampliar o percentual de disponibilização de internet nas Unidades de Saúde	100,00	100,00
Garantir a disponibilização de medicamentos utilizados nos tratamentos das doenças crônicas não transmissíveis e outras, considerando o componente básico da assistência farmacêutica aos usuários do SUS.	100,00	95,00
Implantar o ambulatório de saúde mental	0	0
Implantar testes rápidos para detecção de gravidez e proteinúria nas Unidades de Saúde	100,00	75,00
Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Saúde Bucal	80,00	70,00
Garantir através de cadastro a aquisição de medicamentos para pessoas com deficiência intelectual e problemas neurológicos.	100,00	100,00
Implantar o CAPS	1	0
Construir, reformar e/ou ampliar as Unidades de Saúde	6	0
Implantar a Farmácia Viva	2	0
Realizar matriciamento com todas as modalidades de equipes de saúde em parceria com as secretarias de educação e assistência social	48	0
Contratar empresa de consultoria em Gestão de Saúde Pública	1	0
Implantar comissão com prescritores e farmacêutico da atenção básica para compra dos medicamentos.	100,00	100,00
Realizar reunião mensal com coordenação de atenção básica e as equipes de saúde	12	8
Contratar empresa ou pessoa física especializada em serviço de buffet para auxílio nos eventos da atenção básica	1	1
Implantar o Núcleo de Educação Permanente para nortear ações de qualificação nas redes de atenção à saúde	1	0
Realizar consulta odontológica nas gestantes do município.	100,00	100,00
Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos aparelhos de ar-condicionado	1	1
Implementar o sistema HORUS na rede e atenção primária a saúde	100,00	100,00
Realizar educação em saúde com as gestantes nas Unidades de Saúde.	8	8
Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1
Realizar testes de HIV nas gestantes do município	100,00	100,00
Realizar testes de sífilis nas gestantes do município	100,00	100,00
Manter a REMUME atualizada	100,00	100,00
Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos.	4	4

	Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
	Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
	Desenvolver ações estratégicas no NASF, EMAD, EMAP, EAP e ESF	6	4
	Reduzir o número de óbitos infantis	9	7
	Disponibilizar pensos necessários a assistência dos usuários com diagnóstico de alguma doença crônica não transmissível e outras nas unidades de saúde.	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
	Elaborar Plano de Ação para diagnosticar e tratar as doenças negligenciadas	1	1
	Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	100,00	95,00
	Equipar com material permanente e não duráveis as Unidades de Saúde e a Secretaria	12	10
	Tratar as gestantes com sífilis	100,00	100,00
	Estruturar as campanhas de vacinação com criação marketing visual.	100,00	80,00
	Estruturar e Reorganizar o fluxo do Programa Melhor em Casa	100,00	80,00
	Fornecer EPI's e fardamento aos trabalhadores da saúde	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência as pessoas com deficiência, identificando as necessidades.	100,00	100,00
	Fortalecimento do TFD	100,00	100,00
	Fortalecer as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde nas Unidades de Santa Rosa, Sítios Novos, Alto Bonito, Queimada Grande e Sede.	100,00	100,00
	Fortalecimento das ações de prevenção e combate da COVID-19	100,00	100,00
	Implantar a Política Nacional de Assistencial da população negra	100,00	100,00
	Implantar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem	100,00	100,00
	Implantar e estruturar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde nas Unidades Básicas de Saúde do município	100,00	100,00
	Implantar o serviço de manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	25,00	20,00
	Implantar Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.	1	0
	Informatizar o serviço de almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde	1	0
	Instituir nas Unidades Básica de Saúde o Procedimento Operacional Padrão	100,00	100,00
	Locar veículos para transportar os profissionais para realizar atendimentos e auxiliar nos deslocamentos das unidades de saúde.	15	8
	Locar veículos para transportar os usuários do SUS para realizarem atendimento fora e dentro do município de acordo com a necessidade.	12	5
	Manter o percentual de contratação dos trabalhadores qualificados de saúde de acordo com a necessidade.	100,00	100,00
	Manter o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nas Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada e aplicação flúor	8	8
	Realizar ações do Programa Saúde na Escola	32	12
	Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	8	8
	Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	48	40
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	28,00	20,00
	Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	10,00	8,00
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	100,00	80,00
	Solicitar credenciamento de equipes de saúde bucal	6	0
	Solicitar credenciamento de unidade móvel odontológica	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capacitar os profissionais de saúde quanto a importância das ações de Saúde Mental	100,00	100,00
	Fortalecer a Política de Triagem Neonatal	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais da Unidade em conformidade com as linhas de cuidados prioritários	100,00	100,00

	Estruturar o serviço de atenção à saúde mental na APS	100,00	100,00
	Criar parcerias com Universidades para capacitar e qualificar os trabalhadores de saúde estatutários/efetivos.	51	51
	Manter a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Fortalecer o serviço de urgência e emergência	80,00	75,00
	Fortalecer a assistência em Saúde Mental nas unidades de saúde	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	84,00	84,00
	Garantir atendimento ininterrupto na Unidade	100,00	100,00
	Implantar a Política de Saúde Mental	100,00	100,00
	Implantar e fortalecer a classificação de risco	100,00	100,00
	Implantar testes rápidos para detecção de gravidez e proteinúria nas Unidades de Saúde	100,00	75,00
	Reduzir o percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade	85,00	80,00
	Implantar o ambulatório de saúde mental	0	0
	Implantar o CAPS	1	0
	Garantir através de cadastro a aquisição de medicamentos para pessoas com deficiência intelectual e problemas neurológicos.	100,00	100,00
	Realizar matriciamento com todas as modalidades de equipes de saúde em parceria com as secretarias de educação e assistência social	48	0
	Implantar a Farmácia Viva	2	0
	Fortalecimento do TFD	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de medicamento do RENAME e do REMUME	100,00	95,00
	Criar invólucro de orientações de uso dos medicamentos	100,00	95,00
	Estruturar a farmácia da atenção básica e a central de armazenamento	100,00	100,00
	Garantir a compra de medicamentos de alto custo e judicializado.	100,00	100,00
	Garantir a disponibilização de medicamentos utilizados nos tratamentos das doenças crônicas não transmissíveis e outras, considerando o componente básico da assistência farmacêutica aos usuários do SUS.	100,00	95,00
	Garantir através de cadastro a aquisição de medicamentos para pessoas com deficiência intelectual e problemas neurológicos.	100,00	100,00
	Implantar a Farmácia Viva	2	0
	Implantar comissão com prescritores e farmacêutico da atenção básica para compra dos medicamentos.	100,00	100,00
	Implantar o descarte correto dos medicamentos	100,00	100,00
	Incentivar o uso terapêutico de chás medicinais na APS.	100,00	100,00
	Manter a REMUME atualizada	100,00	100,00
	Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos.	4	4
304 - Vigilância Sanitária	Adquirir ou Locar veículo para realização das ações de vigilância	8	0
	Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	65,00	65,00
	Implantar a Política da Saúde do Trabalhador	1	0
	Fortalecer campanhas de conscientização, prevenção, de combate as drogas lícitas e ilícitas	4	3
	Fortalecer o serviço de vigilância e atenção às violências	100,00	95,00
	Garantir a cobertura vacinal antirrábica dos cães	86,00	85,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	95,00
	Implantar o mapeamento das áreas endêmicas no município	4	3
	Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	100,00	95,00
	Monitorar o estado nutricional das crianças e adolescentes	100,00	95,00
	Realizar ciclos com percentual mínimo de 80% dos imóveis visitados para controle da dengue	6	4
	Realizar educação em saúde para prevenção da obesidade infantil	48	40

	Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	100,00	95,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Adquirir ou Locar veículo para realização das ações de vigilância	8	0
	Aferir a pressão arterial dos usuários com diagnósticos de Hipertensão Arterial Sistêmica	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	80,00
	Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário 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	100,00	100,00
	Investigar os óbitos infantis e fetal.	100,00	79,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	100,00	95,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98,00	95,00
	Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	92,00	92,00
	Realizar testes de HIV nas gestantes do município	100,00	100,00
	Fortalecer campanhas de conscientização, prevenção, de combate as drogas lícitas e ilícitas	4	3
	Realizar testes de sífilis nas gestantes do município	100,00	100,00
	Fortalecer o serviço de vigilância e atenção às violências	100,00	95,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	12	10
	Garantir a cobertura vacinal antirrábica dos cães	86,00	85,00
	Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	95,00
	Reduzir o número de óbitos infantis	9	7
	Implantar o mapeamento das áreas endêmicas no município	4	3
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	0
	Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	4	3
	Monitorar o estado nutricional das crianças e adolescentes	100,00	95,00
	Tratar as gestantes com sífilis	100,00	100,00
	Monitorar o estado nutricional das gestantes	100,00	100,00
	Preencher as notificações de agravos o campo “ocupação” nos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Realizar educação em saúde para prevenção da obesidade infantil	48	40
	Realizar vigilância epidemiológica das doenças listadas nas áreas de risco no mapa endêmico	100,00	95,00
	Reduzir o índice de obesidade infantil	40,00	35,00
Fortalecimento das ações de prevenção e combate da COVID-19	100,00	100,00	
Solicitar e Avaliar exame Hemoglobina Glicada nos usuários com diagnóstico de Diabetes Mellitus	100,00	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar o auxílio alimentação para o trabalhador de saúde estatutário	100,00	0,00
	Monitorar o estado nutricional das crianças e adolescentes	100,00	95,00
	Monitorar o estado nutricional das gestantes	100,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00
	Capital	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	15.806.800,00	10.800.000,00	145.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.751.800,00
	Capital	0,00	498.900,00	580.000,00	690.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.768.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	460.000,00	5.850.000,00	460.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.770.000,00
	Capital	0,00	5.000,00	200.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	39.900,00	170.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.200,00
	Capital	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	900,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
	Capital	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.158.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.158.700,00
	Capital	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
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: 18/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

De forma geral, o município apresenta:

- **Boa execução das ações assistenciais e operacionais**, com foco no cuidado direto à população;
- **Alto cumprimento de metas assistenciais (muitas próximas ou em 100%);**
- **Fragilidade na execução de ações estruturantes e de longo prazo**, especialmente:
 - Infraestrutura;
 - Recursos humanos;
 - Organização da rede especializada.

O município de Poço Redondo/SE demonstra um sistema de saúde com forte atuação na Atenção Primária e bons resultados em indicadores essenciais, especialmente na área materno-infantil, vigilância e assistência farmacêutica.

Entretanto, persistem desafios estruturais relevantes que podem comprometer a sustentabilidade e a qualidade da rede de saúde no médio e longo prazo, principalmente relacionados à gestão do trabalho, ampliação da rede e organização da atenção especializada.

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: 18/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	8.841.094,37	15.286.217,30	7.132.472,10	4.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282.660,00	31.546.919,77
	Capital	0,00	47.162,09	859.101,83	29.826,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936.089,92
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	156.247,27	3.347.224,21	524.091,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.027.562,89
	Capital	0,00	19.979,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.979,90
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	5.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,00
	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	743.892,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743.892,81
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		8.841.094,37	15.509.606,56	12.087.985,95	558.393,41	0,00	0,00	0,00	0,00	282.660,00	37.279.740,29

(*) 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	5,12 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,65 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,49 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,77 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,87 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.275,04
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	72,13 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,19 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,56 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	68,74 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,94 %

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)	11.902.000,00	11.902.000,00	8.970.477,48	75,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.000,00	2.000,00	18.595,39	929,77
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	200.000,00	200.000,00	74.407,44	37,20
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.200.000,00	2.200.000,00	2.030.496,70	92,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	9.500.000,00	9.500.000,00	6.846.977,95	72,07
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	70.515.000,00	70.515.000,00	56.384.758,70	79,96
Cota-Parte FPM	50.000.000,00	50.000.000,00	45.272.976,56	90,55
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	7.183,03	143,66
Cota-Parte do IPVA	2.500.000,00	2.500.000,00	1.162.604,04	46,50
Cota-Parte do ICMS	18.000.000,00	18.000.000,00	9.919.360,76	55,11
Cota-Parte do IPI - Exportação	10.000,00	10.000,00	22.634,31	226,34
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	82.417.000,00	82.417.000,00	65.355.236,18	79,30

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)	11.705.700,00	15.847.639,58	15.333.379,39	96,75	14.840.555,06	93,65	12.687.688,54	80,06	492.824,33
Despesas Correntes	11.206.800,00	15.797.739,58	15.286.217,30	96,76	14.793.392,97	93,64	12.640.526,45	80,01	492.824,33
Despesas de Capital	498.900,00	49.900,00	47.162,09	94,51	47.162,09	94,51	47.162,09	94,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	465.000,00	223.509,76	176.227,17	78,85	152.682,67	68,31	152.682,67	68,31	23.544,50
Despesas Correntes	460.000,00	198.509,76	156.247,27	78,71	132.702,77	66,85	132.702,77	66,85	23.544,50
Despesas de Capital	5.000,00	25.000,00	19.979,90	79,92	19.979,90	79,92	19.979,90	79,92	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	39.900,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	39.900,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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)	14.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	11.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	12.224.600,00	16.082.049,34	15.509.606,56	96,44	14.993.237,73	93,23	12.840.371,21	79,84	516.368,83

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)	15.509.606,56	14.993.237,73	12.840.371,21
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	516.368,83	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)	14.993.237,73	14.993.237,73	12.840.371,21
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			N/A
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			14.992.491,17
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	746,56	746,56	-2.152.119,96
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-2.152.119,96
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,94	22,94	19,64

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	14.992.491,17	14.993.237,73	746,56	2.669.235,35	516.368,83	2.152.119,96	0,00	2.669.235,35	0,00	517.115,39
Empenhos de 2024	10.477.508,93	13.776.359,42	3.298.850,49	1.134.298,10	752.315,24	0,00	3.500,00	1.130.798,10	0,00	4.051.165,73
Empenhos de 2023	8.409.229,96	11.180.842,81	2.771.612,85	539.845,23	59.434,85	0,00	368.980,25	170.864,98	0,00	2.831.047,70
Empenhos de 2022	7.939.783,42	10.809.331,28	2.869.547,86	115.689,87	107.981,51	0,00	11.772,00	103.917,87	0,00	2.977.529,37
Empenhos de 2021	6.399.659,97	8.417.932,10	2.018.272,13	12.581,56	0,00	0,00	0,00	12.581,56	0,00	2.018.272,13
Empenhos de 2020	5.069.769,70	5.841.861,78	772.092,08	4.575,10	291.795,12	0,00	0,00	4.575,10	0,00	1.063.887,20
Empenhos de 2019	5.152.401,61	5.715.549,44	563.147,83	0,00	58.386,49	0,00	0,00	0,00	0,00	621.534,32
Empenhos de 2018	4.585.489,31	5.625.459,64	1.039.970,33	0,00	7.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047.690,33

Empenhos de 2017	4.327.104,05	5.546.570,17	1.219.466,12	0,00	339.702,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.559.168,42
Empenhos de 2016	4.110.954,64	5.042.927,46	931.972,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	931.972,82
Empenhos de 2015	3.645.909,97	6.660.572,17	3.014.662,20	0,00	1.362.881,16	0,00	0,00	0,00	0,00	4.377.543,36
Empenhos de 2014	3.308.155,57	6.204.778,97	2.896.623,40	0,00	19.279,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.915.902,84
Empenhos de 2013	3.413.465,69	3.559.505,43	146.039,74	0,00	73.374,94	0,00	0,00	0,00	0,00	219.414,68

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 - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	19.990.000,00	19.990.000,00	25.627.889,00	128,20
Provenientes da União	18.780.000,00	18.780.000,00	25.055.884,89	133,42
Provenientes dos Estados	1.210.000,00	1.210.000,00	572.004,11	47,27
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	19.990.000,00	19.990.000,00	25.627.889,00	128,20

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)	16.815.000,00	17.363.417,69	17.149.630,30	98,77	16.851.509,22	97,05	16.390.898,12	94,40	298.121,08
Despesas Correntes	15.545.000,00	16.411.417,69	16.260.702,47	99,08	16.252.706,47	99,03	15.815.351,37	96,37	7.996,00
Despesas de Capital	1.270.000,00	952.000,00	888.927,83	93,37	598.802,75	62,90	575.546,75	60,46	290.125,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	6.525.000,00	4.608.050,24	3.871.315,62	84,01	3.862.987,54	83,83	3.633.263,95	78,85	8.328,08
Despesas Correntes	6.310.000,00	4.603.050,24	3.871.315,62	84,10	3.862.987,54	83,92	3.633.263,95	78,93	8.328,08

Despesas de Capital	215.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	170.300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	170.300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.000,00	10.000,00	5.295,00	52,95	5.295,00	52,95	5.295,00	52,95	0,00
Despesas Correntes	900,00	9.900,00	5.295,00	53,48	5.295,00	53,48	5.295,00	53,48	0,00
Despesas de Capital	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.178.700,00	1.026.034,37	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	0,00
Despesas Correntes	1.158.700,00	1.026.034,37	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	24.690.000,00	23.007.802,30	21.770.133,73	94,62	21.463.684,57	93,29	20.773.349,88	90,29	306.449,16

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	28.520.700,00	33.211.057,27	32.483.009,69	97,81	31.692.064,28	95,43	29.078.586,66	87,56	790.945,41
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	6.990.000,00	4.831.560,00	4.047.542,79	83,77	4.015.670,21	83,11	3.785.946,62	78,36	31.872,58
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	210.200,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.000,00	10.000,00	5.295,00	52,95	5.295,00	52,95	5.295,00	52,95	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.178.700,00	1.026.034,37	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	743.892,81	72,50	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)	14.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	36.914.600,00	39.089.851,64	37.279.740,29	95,37	36.456.922,30	93,26	33.613.721,09	85,99	822.817,99
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	20.090.000,00	14.163.808,66	12.929.039,36	91,28	12.622.590,20	89,12	11.990.063,11	84,65	306.449,16

TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.824.600,00	24.926.042,98	24.350.700,93	97,69	23.834.332,10	95,62	21.623.657,98	86,75	516.368,83
---	---------------	---------------	---------------	-------	---------------	-------	---------------	-------	------------

Fonte: SIOPS, Sergipe28/02/26 14:39:11

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.816.494,00	859101,83
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 314.200,00	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\$ 1.817.879,38	1795994,46
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.668.644,00	743892,81
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.341.749,77	5336477,64
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 16.699,45	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.800.000,00	282660,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.800.000,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.547.452,24	3347224,21
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 294.264,00	0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 26.751,20	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 19.514,00	0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 197.340,00	0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 168.912,51	0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.999,92	0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 39.171,86	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000722976202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	880.000,00	880.000,00	880.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000695978202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000653745202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000653755202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	800.000,00	800.000,00	800.000,00	Não Iniciado		Nov/26	0 %
2025	36000653736202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Nov/26	0 %
2025	36000718758202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.170.000,00	3.170.000,00	3.170.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	18,51 %
2025	36000653681202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	Executado Parcialmente		Nov/26	17,59 %

2025	11443804000125003	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	314.200,00	314.200,00	314.200,00	Executado Totalmente	Fev/26	100 %	
2025	36000696005202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Mai/26	52 %
2025	36000698177202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.300.000,00	1.300.000,00	1.300.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %

Fonte: InvestSUS - FNS

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Município de Poço Redondo - Sergipe | Exercício 2025

A análise da execução orçamentária e financeira das ações e serviços públicos de saúde no município de **Poço Redondo - SE**, referente ao exercício de 2025, evidencia o esforço da gestão municipal na manutenção e financiamento das políticas públicas de saúde, com aplicação significativa de recursos destinados ao funcionamento da rede municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

Observa-se que a **despesa total executada em saúde alcançou R\$ 37.279.740,29**, com forte concentração de recursos direcionados à **Atenção Básica**, que representou a maior parte do financiamento das ações e serviços de saúde do município. Somente nesta subfunção foram executados mais de **R\$ 32 milhões**, considerando recursos próprios e transferências intergovernamentais. Esse cenário demonstra a priorização da Atenção Primária à Saúde como principal porta de entrada do sistema e responsável pela coordenação do cuidado no território.

A **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** também apresentou execução relevante, com despesas superiores a **R\$ 4 milhões**, destinadas principalmente ao custeio de atendimentos especializados, exames diagnósticos e serviços ambulatoriais. Esses investimentos refletem a necessidade de garantir continuidade da assistência em níveis de maior complexidade para a população.

No que se refere às **fontes de financiamento**, observa-se que o município apresenta forte dependência das **transferências intergovernamentais**, especialmente da União. Os indicadores financeiros demonstram que **88,65% da receita municipal é composta por transferências**, sendo que **97,77% das transferências destinadas à saúde são provenientes do governo federal**. Esse cenário é característico de municípios de pequeno e médio porte e reforça a importância do financiamento tripartite do SUS para manutenção dos serviços de saúde.

Outro aspecto relevante refere-se ao **cumprimento do limite mínimo constitucional de aplicação em saúde**, conforme estabelecido pela **Lei Complementar nº 141/2012**, que determina a aplicação mínima de 15% das receitas de impostos e transferências constitucionais em ações e serviços públicos de saúde. No exercício analisado, o município aplicou **22,94%**, percentual superior ao mínimo exigido, evidenciando o compromisso da gestão municipal com o financiamento da saúde pública.

A análise da composição das despesas demonstra que **72,13% dos gastos em saúde foram destinados ao pagamento de pessoal**, o que é esperado em sistemas de saúde intensivos em recursos humanos. Já os investimentos representaram **2,56% do total das despesas**, indicando espaço para ampliação de investimentos em infraestrutura, equipamentos e modernização da rede de serviços.

Quanto à execução dos **recursos federais transferidos fundo a fundo**, observa-se que os principais programas executados foram relacionados à **Atenção Primária à Saúde**, incluindo o Piso da Atenção Primária, o pagamento do piso salarial da enfermagem e recursos destinados à Média e Alta Complexidade (MAC). Entretanto, verifica-se que alguns programas e incentivos federais ainda não apresentaram execução financeira no período analisado, como recursos voltados à assistência farmacêutica, vigilância sanitária e vigilância em saúde, o que pode estar relacionado ao cronograma de execução financeira ou à programação das ações para exercícios posteriores.

No que se refere aos **recursos provenientes de emendas parlamentares**, observa-se que o município recebeu valores expressivos destinados principalmente ao fortalecimento da Atenção Primária e da Média e Alta Complexidade. Contudo, grande parte dessas propostas encontra-se **em fase inicial de execução ou com execução parcial**, considerando que os cronogramas de execução estão previstos majoritariamente para o exercício de **2026**, o que explica os baixos percentuais de execução registrados no exercício de referência do relatório.

De forma geral, a execução orçamentária e financeira demonstra que o município vem aplicando recursos relevantes na manutenção das ações e serviços de saúde, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária e o financiamento da rede assistencial. Contudo, recomenda-se aprimorar o planejamento e a execução de determinados programas e incentivos federais, especialmente aqueles com baixa execução no período analisado, a fim de garantir maior eficiência na aplicação dos recursos públicos e ampliar os resultados alcançados pelas políticas de saúde no município.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 18/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

De acordo com as informações disponíveis no **Sistema Nacional de Auditoria do SUS**, não foram registradas auditorias realizadas no município de Poço Redondo durante o período analisado.

A ausência de registros de auditorias no sistema não necessariamente indica inexistência de ações de monitoramento ou controle, podendo estar relacionada à não realização de auditorias formais pelos órgãos competentes no período ou à ausência de registros no sistema oficial. Ressalta-se que as auditorias no âmbito do **Sistema Único de Saúde** constituem importante instrumento de avaliação, acompanhamento e qualificação da gestão e da execução das ações e serviços de saúde.

Nesse contexto, destaca-se a importância do fortalecimento dos mecanismos de controle interno, monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas pela gestão municipal de saúde, bem como da transparência na aplicação dos recursos públicos e na prestação de serviços à população.

Além disso, ressalta-se que a realização de auditorias pelos órgãos de controle do SUS contribui para a identificação de oportunidades de melhoria na gestão, na organização da rede de serviços e na execução das políticas públicas de saúde, promovendo maior eficiência, eficácia e qualidade na oferta de serviços de saúde à população.

Dessa forma, a gestão municipal permanece à disposição dos órgãos de controle e auditoria para a prestação das informações necessárias, mantendo o compromisso com a boa governança, a transparência e o fortalecimento das ações desenvolvidas no âmbito do SUS no município.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise das informações apresentadas neste relatório permite observar o panorama geral da organização, funcionamento e execução das ações e serviços de saúde no município de Poço Redondo, no período avaliado. Os dados demonstram o esforço da gestão municipal na manutenção e fortalecimento das políticas públicas de saúde desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde, com foco na ampliação do acesso da população aos serviços de saúde e na melhoria da qualidade da assistência prestada.

No campo demográfico e epidemiológico, observa-se que o município apresenta população estimada superior a vinte e nove mil habitantes, com distribuição relativamente equilibrada entre homens e mulheres e concentração significativa da população nas faixas etárias economicamente ativas. Também se verifica a presença expressiva de população infantil e o crescimento gradual da população idosa, o que demanda a continuidade e o fortalecimento das ações voltadas à promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento das condições crônicas.

Os dados de morbidade e mortalidade evidenciam a predominância de doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as relacionadas ao aparelho circulatório, além de interações por causas externas e agravos relacionados ao aparelho digestivo e respiratório. Esse cenário reforça a importância do fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo dos usuários pela rede de atenção à saúde.

No que se refere à produção de serviços, destaca-se a elevada atuação da **Atenção Primária à Saúde**, responsável por grande parte dos atendimentos e procedimentos realizados no município, incluindo visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos clínicos e atendimentos odontológicos. Esses dados demonstram a importância das equipes de saúde da família na coordenação do cuidado e na organização da rede de atenção à saúde.

Em relação à estrutura da rede física de serviços, o município conta com estabelecimentos de saúde sob gestão predominantemente municipal, incluindo unidades básicas de saúde, hospital geral, pronto atendimento e serviços de vigilância em saúde, o que contribui para garantir o acesso da população aos serviços essenciais de saúde.

De modo geral, os dados apresentados demonstram avanços na organização da rede de atenção à saúde e na oferta de serviços à população. Entretanto, permanecem desafios relacionados à ampliação do acesso aos serviços especializados, ao fortalecimento das ações de prevenção de doenças crônicas e de causas externas, bem como à qualificação contínua da gestão e dos processos de trabalho no âmbito da saúde.

Nesse contexto, a gestão municipal reafirma o compromisso com o planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde, buscando fortalecer a rede de atenção, qualificar o cuidado ofertado à população e promover melhorias contínuas nas condições de saúde da população do município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando a análise dos dados apresentados neste relatório e os desafios identificados na organização e execução das ações e serviços de saúde no município de Poço Redondo, recomenda-se para o próximo exercício o fortalecimento das estratégias de planejamento, monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Entre as principais recomendações, destaca-se a necessidade de **fortalecer as ações da Atenção Primária à Saúde**, ampliando as estratégias de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento de usuários com condições crônicas, especialmente hipertensão, diabetes e doenças cardiovasculares, que representam parcela significativa das causas de morbidade e mortalidade no município.

Recomenda-se também **intensificar as ações de vigilância em saúde**, incluindo atividades de monitoramento epidemiológico, controle de agravos e fortalecimento das estratégias de imunização, bem como ampliar ações intersetoriais voltadas à prevenção de acidentes e violências.

Outra recomendação importante refere-se à **qualificação e ampliação da rede de atenção especializada**, buscando fortalecer o acesso da população a exames, consultas especializadas e serviços de maior complexidade, seja por meio da organização regional da assistência ou da pactuação com municípios de referência.

No campo da gestão do trabalho em saúde, recomenda-se **fortalecer o planejamento da força de trabalho**, promovendo estratégias de valorização profissional, capacitação permanente e adequação do número de profissionais às necessidades dos serviços de saúde, visando melhorar a qualidade da assistência prestada à população.

Também se recomenda **fortalecer os mecanismos de monitoramento e avaliação das ações de saúde**, garantindo o acompanhamento sistemático dos indicadores, metas e resultados estabelecidos nos instrumentos de planejamento, como o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde.

Por fim, destaca-se a importância de **fortalecer a participação e o controle social**, por meio do apoio às atividades do Conselho Municipal de Saúde e da ampliação do diálogo com a comunidade, garantindo maior transparência e participação da população na construção das políticas públicas de saúde no município.

Dessa forma, espera-se que as recomendações apresentadas contribuam para o aprimoramento da gestão municipal de saúde, para o fortalecimento da rede de atenção à saúde e para a melhoria das condições de vida e saúde da população de Poço Redondo.

CRIS COSTA SANTOS
Secretário(a) de Saúde
POÇO REDONDO/SE, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

POÇO REDONDO/SE, 18 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Poço Redondo