

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: CEARA  
MUNICÍPIO: CEDRO

# 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

ANTONIA NORMA TECLANE MARQUES  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	CE
<b>Município</b>	CEDRO
<b>Região de Saúde</b>	17ª Região Icó
<b>Área</b>	725,79 Km²
<b>População</b>	22.344 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	31 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/06/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CEDRO CEARA
<b>Número CNES</b>	6857035
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	07812241000184
<b>Endereço</b>	RUA TABELIAO RAIMUNDO DOS SANTOS 001
<b>Email</b>	smscedroceara@hotmail.com
<b>Telefone</b>	883564-0546

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/06/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	JOÃO BATISTA DINIZ
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ANTONIA NORMA TECLANE MARQUES
<b>E-mail secretário(a)</b>	NORMAENF33@YAHOO.COM.BR
<b>Telefone secretário(a)</b>	88996395814

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

Data da consulta: 19/06/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 19/06/2024

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
----------------------------------	-----------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/08/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Cariri

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BAIXIO	146.442	5704	38,95
CEDRO	725.786	22344	30,79
ICÓ	1871.98	62642	33,46
IPAUMIRIM	273.696	12083	44,15
LAVRAS DA MANGABEIRA	947.957	30802	32,49
ORÓS	576.269	19675	34,14
UMARI	263.917	6871	26,03

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Podemos observar que a população do município de Cedro já apresenta queda de acordo com o último censo do IBGE ano referência 2022. Esta população passou a ser de 22.344; o que não retrata a realidade do município quando comparamos com os dados das pessoas cadastradas e ativas no sistema de informação da saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Relatório referente ao 1º RDQA de 2024 do município de Cedro-Ce seguindo a regulamentação da Política do Planejamento do SUS; bem como os anseios da Lei Complementar nº 141/2012, a qual versa em seu Art. 36 que o gestor do SUS em cada ente federativo elaborará relatório referente ao quadrimestre anterior e neste conterà, no mínimo, as seguintes informações:

I. Montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período;

III. Oferta e produção de serviços públicos na Rede assistida própria, contratada e conveniada; cortejando estes dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação;

Destacamos que o referido relatório é um instrumento da gestão do SUS, o qual emana transparência dos recursos e evidencia as ações e serviços públicos de saúde ofertados a população.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	892	852	1744
5 a 9 anos	898	840	1738
10 a 14 anos	886	854	1740
15 a 19 anos	882	863	1745
20 a 29 anos	1941	1952	3893
30 a 39 anos	1887	1902	3789
40 a 49 anos	1694	1728	3422
50 a 59 anos	1416	1443	2859
60 a 69 anos	1023	1207	2230
70 a 79 anos	710	839	1549
80 anos e mais	388	515	903
<b>Total</b>	<b>12617</b>	<b>12995</b>	<b>25612</b>

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

Data da consulta: 19/06/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
CEDRO	270	254	264

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

Data da consulta: 19/06/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	202	206	122	175	157
II. Neoplasias (tumores)	31	26	33	28	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	-	2	5	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	19	9	9	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	-	4	9	6
VI. Doenças do sistema nervoso	15	12	13	10	16
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	93	76	63	52	68

X. Doenças do aparelho respiratório	122	30	77	151	138
XI. Doenças do aparelho digestivo	115	61	128	153	109
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	4	12	18	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	1	4	5	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	102	51	71	116	115
XV. Gravidez parto e puerpério	98	71	89	107	77
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	11	11	13	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	3	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	50	20	16	19	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	73	60	57	60	48
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	12	5	17	29
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1025</b>	<b>660</b>	<b>719</b>	<b>948</b>	<b>853</b>

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

Data da consulta: 19/06/2024.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	42	19
II. Neoplasias (tumores)	35	38	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	15	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	8	12	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	82	76	61
X. Doenças do aparelho respiratório	20	24	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	13	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	33	20	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>254</b>	<b>219</b>

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

Data da consulta: 19/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos concluir que no ano de 2022 o número de nascidos vivos no município foi maior que 2021. Na questão de morbidade hospitalar por CID 10 as neoplasias já somam neste primeiro quadrimestre 17. Um dado relevante são as patologias relacionadas ao sistema nervoso que apresentam um número maior que o quantitativo do ano de 2023, indicando o quanto é urgente o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial. As doenças do aparelho circulatório já se apresentam como maior do que 2023. As doenças relacionadas a mal formação congênita é maior neste quadrimestre que o número apresentado em 2023. A mortalidade em 2022 (ano de referência dos dados) apresenta um aqueda na mortalidade por neoplasias quando comparado ao ano de 2021. Com relação ao aparelho circulatório a mortalidade também foi menor que 2021 e por causas respiratórias apresentou um quantitativo maior.

## 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	57.096
Atendimento Individual	24.754
Procedimento	29.300
Atendimento Odontológico	3.268

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	540	283457,09
04 Procedimentos cirúrgicos	30	704,04	213	119283,86
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>704,04</b>	<b>753</b>	<b>402740,95</b>

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

Data da consulta: 19/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	708	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 19/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

## 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 Ações de promoção e prevenção em saúde	492	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	20249	121197,30	-	-
03 Procedimentos clínicos	14228	192127,30	540	283457,09
04 Procedimentos cirúrgicos	581	44194,68	251	138330,62
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	284	1405,80	-	-
<b>Total</b>	<b>35834</b>	<b>358925,08</b>	<b>791</b>	<b>421787,71</b>

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

Data da consulta: 19/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

## 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

## 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	415	-
<b>Total</b>	<b>415</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 19/06/2024.

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

Podemos observar uma produção significativa em todos os pontos de Atenção à Saúde local. Quando comparado a produção da Atenção Básica deste quadrimestre com mesmo quadrimestre de 2023 observamos um aumento em todos os serviços analisados; sendo possível analisar a continuidade do cuidado e o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde dentro dos território.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>25</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/06/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	21	0	0	21
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>25</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/06/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
13044206000165	Direito Público	Atenção psicossocial Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	CE / CEDRO

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

Data da consulta: 19/06/2024.

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

Podemos observar o desenho da estrutura física dos estabelecimentos de saúde no município.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	24	42	64
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	4	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	21	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	4	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	15	9	23	20	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	3	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	13	9	0	17	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/06/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Bolsistas (07)	4	6	4	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	136	132	137	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	23	25	24	21	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	2	6	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	36	51	58	64	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	22	20	16	31	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Apresenta um aumento no número de profissionais trabalhadores do SUS em todas as modalidades quando comparamos 2023 com 2022 , sendo possível analisar que o município ampliou acesso na Rede de Atenção à Saúde local a população.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada. Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a atenção básica.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Utilizar estratégias que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Primária e a integralidade do cuidado na Rede 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as equipes de Atenção Primária existentes. Cadastrar usuários SUS conforme diretrizes da PNAB. Realizar ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e atendimentos individuais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes de Atenção Primária existentes completas e ampliar atendimento em horário diferenciado									
Ação Nº 2 - Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais da APS em maior resolutividade nos territórios e também aos Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.									
Ação Nº 3 - Manter a cobertura de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde com qualificação dos cadastros/vínculos dos usuários									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa através dos ACS para acompanhamento do Programa Bolsa Família. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento									
Ação Nº 5 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde (RAS) local através de construção e validação de fluxos nos pontos de Atenção a Saúde local									
Ação Nº 6 - Capacitação e sensibilização dos profissionais médicos da APS no uso da tecnologia (Telemedicina) do Programa Telessaúde da Secretaria de Saúde do Estado; uma vez que a APS municipal é toda informatizada e com acesso a internet.									
Ação Nº 7 - Fortalecer as e Multi existentes para maior integralidade com as Equipes Saúde da Família e toda RAS local									
2. Ampliar a cobertura do programa Agentes Comunitários de Saúde.	Realização de seleção pública para as áreas descobertas dentro do programa PACS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde									
3. Realizar busca ativa para acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através dos ACS para acompanhamento do Programa Bolsa Família.									
Ação Nº 2 - Entrega de balança digital para cada ACS para fortalecimento do peso das crianças e gestantes nos territórios.									

4. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Através da busca ativa realizada pelos ACS agendar momento para palestra e peso na Unidade Básica de Saúde.									
5. Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias.	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Monitoramento mensal dos indicadores das equipes de saúde bucal das Unidades Básicas de Saúde, principalmente relacionado aos indicadores apresentados na Portaria Ministerial 3.493 que trata sobre o novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.									
Ação Nº 2 - Monitoramento mensal dos atendimentos especializados no Centro de Especialidade Odontológica (CEO)									
Ação Nº 3 - Ampliação de acesso no horário noturno no CEO									
Ação Nº 4 - Implantação da equipe de saúde bucal na UBS Recanto									
Ação Nº 5 - Promover educação em saúde pelas equipes saúde bucal nas escolas e ações como a escovação supervisionada com escolares									
6. Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada de escolares de por profissional/ ano.	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	Número de procedimentos CEO/ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Implantação de estratégias e capacitação junto a equipe de saúde bucal da Atenção Primária na qualificação dos encaminhamentos para o Centro de Especialidades Odontológicas									

8. Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	Percentual do Indicador trimestral	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente indicadores da APS pelos coordenadores técnicos da secretaria municipal de saúde , principalmente os apresentados na Portaria Ministerial 3.493 do novo financiamento da APS									
Ação Nº 2 - Fortalecer a qualidade no acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no território									
9. Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	Cobertura com a informatização em todas as unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Prontuário Eletrônico em todas as UBS									
Ação Nº 2 - Manter manutenção preventiva dos equipamentos de informática									
Ação Nº 3 - Manter equipe de TI atuante e capacitada na secretaria municipal de saúde									
10. Realizar manutenção estrutura de Unidade Básica	Número de UBS em que foi realizada manutenção estrutura física	Número			13	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento de rotina com equipe de manutenção para reparos e correções nas unidades básicas.									
11. Aquisição de equipamento para estruturação UBS	Percentual de UBS com aquisição de equipamentos em nº suficiente.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Buscar apoio de Emenda Parlamentar para aquisição									
12. Orçar Reforma Dos Pontos De Apoio Com Necessidade Nas Estruturas Para Iniciar Atendimentos Descentralizados	Número de Pontos de Apoio em que foi realizada manutenção estrutura física	Número			7	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar visitas e estudo da engenharia municipal.									

13. Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	Garantir acesso da população aos exames laboratoriais em todo o território	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as coletas laboratoriais itinerantes semanalmente em cada Unidade Básica de Saúde da Zona Rural.									
14. Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	Carta de Serviços da ESF	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Rodas de conversa com as Equipes da Estratégia Saúde da Família para elaboração e atualização da carteira de serviços.									
15. Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	Razão de procedimentos eletivos de média complexidade	Percentual			15,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretária Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para garantia da realização de procedimentos eletivos de média complexidade									
16. Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	Razão de procedimentos cirúrgicos na catarata entre a população residente.	Razão			5,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretaria Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para ampliação de cirurgias de catarata.									
Ação Nº 2 - Pactuação com Instituição Filantrópica Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin de Aguiar através do Programa Cirurgia Eletiva Federal na execução de cirurgias de catarata									
17. Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Estratificação de risco Cardiovascular nas UBS									
18. Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	cobertura do profissional médico nas unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura do profissional médico em todas as Equipes da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Manter adesão ao Programa Mais Médico com coparticipação									
19. Manter através do Governo Federal o Programa Saúde na Escola - PSE em 100% das escolas no município de Cedro	Atender as escolas cadastradas	Número	0	25	1		Número	8,00	800,00
Ação Nº 1 - Adesão de 100% ao PSE									

20. Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	Número de ações realizadas	Número			15	100	Número	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Ampliar ações, serviços e qualificação profissional no tocante ao diagnóstico precoce de neoplasias.									
21. Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	Adesão e tutoria da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
22. Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	Proporção de Consultas especializadas realizadas; conforme solicitação médica e vagas disponíveis no fastmedic	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Qualificar a fila das demandas através de monitoramento contínuo pela central de regulação municipal									
Ação Nº 2 - Implantar nas UBS sistema de regulação e assim descentralizar este serviço de marcação dos exames e consultas de média complexidade									
23. Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	Adesão e tutoria da estratégia amamenta alimenta Brasil	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Realizar campanhas para mulheres em idades entre 25 a 64 anos para coletas de exame citopatológico. Introduzir horários alternativos para a coleta. Sensibilizar ACS para a oferta de exame citopatológico durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia do Consultório da Mulher com ampliação de acesso nos horários noturnos para coleta do exame citopatológico.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, através dos ACS nos territórios, para coleta do papanicolau nas UBS									
2. Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe medica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Trabalhar anualmente a importância da prevenção do câncer de mama através de sensibilização dos profissionais para o rastreamento e também das mulheres no seu auto cuidado.									
Ação Nº 2 - Divulgar para os profissionais da Atenção Primária a oferta de mamografias no serviço da Policlínica Regional;									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações e serviços no município com relação ao Outubro Rosa;									
Ação Nº 4 - Realização no próprio município de mamografias através de mamógrafo móvel									

3. Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sis prenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	Promoção de parto normal no sistema único de saúde e no sistema suplementar.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos Agentes Comunitários de Saúde das gestantes faltosas;									
Ação Nº 2 - Manter as oficinas do Projeto GestAção realizadas com as gestantes do terceiro trimestre com foco no aleitamento materno e visitas na maternidade;									
4. Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	Proporção de gravidez na adolescência entre s faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Projeto Florescer que contempla a distribuição de absorventes para as adolescentes das Escolas Públicas Municipais e consultas com a médica ginecologista;									
5. Fornecer gratuitamente o exame VDRL de acordo com o protocolo de pré natal do município. Ofertar exames de DST aos parceiros das gestantes em exames do pré-natal.	Proporção de testes de sífilis realizados em gestantes	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a coleta dos exames na rede de saúde municipal;									
Ação Nº 2 - Manter a coleta itinerante de exames laboratoriais na zona rural									
6. Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhoramento da qualidade do Pré Natal pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde;									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da APS para correto direcionamento da vinculação da gestante dentro da Rede de Atenção á Saúde									
7. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Encontros mensais entre epidemiologia, atenção primária e hospital para discussão de casos e tomada de decisão;									
8. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encontros mensais entre epidemiologia, atenção primária e hospital para discussão de casos e tomada de decisão;									
9. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

### DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de drogas.

#### OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Encaminhar pacientes com transtornos mentais ao CAPS. Pactuar ações de matriciamento. Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.	Nº de atendimentos Centro de Atenção Psicossocial de referência municipal.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.									
Ação Nº 2 - Manter a equipe do CAPS ampliada para atendimento ao público infante juvenil;									
Ação Nº 3 - Implantar Núcleo de Atendimento Integrado ao Autismo									
2. Melhoramento da estrutura do Centro de atenção psicossocial municipal	Nº de atendimentos Centro de Atenção Psicossocial de referência municipal.	Percentual			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da estrutura do CAPS									

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

#### OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Implantar em todas as UBS a estratificação de risco cardiovascular									
Ação Nº 2 - Capacitar e sensibilizar os profissionais da APS para investigação de casos precoce, em todos os grupos, de hanseníase e tuberculose.									
2. Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar puérperas e RN. Sensibilizar técnicos responsáveis pela anotação e digitação dos dados de forma adequada. Alcançar, em pelo menos 95% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menor de 2 anos.	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas em menor de 2 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar o Agente Comunitário de Saúde da importância da visita puerperal em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Ampla divulgação de todas as campanhas de vacinação nas redes sociais, rádios e carro volante; Confecção de camisetas para os profissionais; fantasias como Zé gotinha, confecção de cartão de vacina, aquisição de guloseimas para a criançada, entre outras ações para melhor adesão da população.									
Ação Nº 3 - Monitoramento através de metodologia ativa nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde para identificar alguma problemática e assim buscar a resolutividade;									
3. Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.									

4. Ações individuais e coletivas educação em saúde sobre COVID-19. Realizar ações de diagnóstico, tratamento, rastreamento e monitoramento de contatos. Fiscalizar o processo de trabalho do ambiente e das condições em que o trabalho se realiza, identificando situações de risco a saúde fazendo cumprir as normas técnicas da COVID-19, no sentido da promoção da saúde. Avaliar o impacto das medidas adotadas para a contenção da epidemia, controle e redução dos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde, para subsidiar a tomada de decisões dos órgãos competentes. Implementar os testes de detecção rápida de antígenos da COVID-19. Pagamento de pessoal e Encargos	Percentual da população infectada pelo COVI 19.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações e serviços de vigilância para monitoramento e controle da doença;									
Ação Nº 2 - Manter o Plano de contingência atualizado									
5. Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Promover divulgação sobre a campanha antirrábica e garantir suporte aos Agentes de Combate as Endemias para execução da mesma;									
6. Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Busca ativa e ações de controle;									
Ação Nº 2 - Realização de testes nas ações do castramóvel através do Projeto Municipal Atenção Animal									

7. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Visitar casa a casa para controle dos criadouros. Bloqueio de Nebulização. Ações educativas em escolas, repartições públicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	Número absoluto de óbitos por dengue	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço de campo dos ACE utilizando aplicativo através de dispositivos móveis									
Ação Nº 2 - Manter todas as estratégias de educação continuada através do Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde e Programa Saúde na Escola. Seguir as ações do Plano Municipal de Arboviroses;									
8. Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter estratégias de educação continuada através do Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde;									
Ação Nº 2 - Incentivar e garantir condições aos profissionais para realizarem capacitações a nível estadual									
9. Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar condições de insumos e logística para coleta das amostras de água;									

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município com população em extrema pobreza**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos – REMUME.	% de entrega medicações não padronizadas para pacientes com parecer favorável em relatório social através do programa mais remédio.	Percentual			90,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Oficinas para elaboração da REMUME;									
2. Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	% de medicamentos dispensados dentro do sistema hórus e controle do estoque.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Manter funcionante o Sistema Hórus em todas as farmácias das Unidades Básicas de Saúde;									

**DIRETRIZ Nº 6 - Implementação de novo modelo de gestão, instrumentos de relação federativa e ouvidoria SUS, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.****OBJETIVO Nº 6.1 - Implementar gestão participativa na construção dos instrumentos de gestão e ouvidoria sus.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	Plano Municipal de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisitar o Plano Municipal de Saúde, atualizando quando necessário e enviar ao Conselho Municipal de Saúde;									
2. Realizar mensalmente a reunião do Conselho Municipal de Saúde e quadrimestralmente a audiência pública.	Proporção de reuniões realizadas do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões do Conselho Municipal de Saúde mensalmente e quadrimestralmente realizar prestação de contas;									
3. Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	Sistema de comunicação e escuta para o cidadão SUS.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a Ouvidoria SUS ativa;									
Ação Nº 2 - Implantar a ouvidoria itinerante nos pontos de Atenção à Saúde									
4. Sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Espaço Físico para o controle social	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde;									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	Melhoramento da estrutura do Centro de atenção psicossocial municipal	1	1
	Realizar mensalmente a reunião do Conselho Municipal de Saúde e trimestralmente a audiência pública.	100,00	100,00
	Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	1	1
	Sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde	1	1
	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	33,33
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	33,33
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	33,33
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de Atenção Primária existentes. Cadastrar usuários SUS conforme diretrizes da PNAB. Realizar ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e atendimentos individuais.	100,00	100,00
	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos – REMUME.	100,00	33,00
	Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	100,00	33,00
	Encaminhar pacientes com transtornos mentais ao CAPS. Pactuar ações de matriciamento. Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.	100,00	100,00
	Realizar campanhas para mulheres em idades entre 25 a 64 anos para coletas de exame citopatológico. Introduzir horários alternativos para a coleta. Sensibilizar ACS para a oferta de exame citopatológico durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	33,00
	Ampliar a cobertura do programa Agentes Comunitários de Saúde.	100,00	100,00
	Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	100,00	33,00
	Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar puérperas e RN. Sensibilizar técnicos responsáveis pela anotação e digitação dos dados de forma adequada. Alcançar, em pelo menos 95% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menor de 2 anos.	100,00	100,00
	Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe médica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	33,33
	Realizar busca ativa para acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	100,00
	Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	1	1
	Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sis prenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	100,00	100,00
	Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	33,33

	Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	100,00	33,33
	Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias.	100,00	33,33
	Fornecer gratuitamente o exame VDRL de acordo com o protocolo de pré natal do município. Ofertar exames de DST aos parceiros das gestantes em exames do pré-natal.	100,00	100,00
	Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	33,00
	Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	100,00
	Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	100,00	100,00
	Realizar manutenção estrutura de Unidade Básica	4	1
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	1,00
	Orçar Reforma Dos Pontos De Apoio Com Necessidade Nas Estruturas Para Iniciar atendimentos Descentralizados	1	1
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	100,00
	Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	1	1
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	33,33
	Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	100,00	100,00
	Manter através do Governo Federal o Programa Saúde na Escola - PSE em 100% das escolas no município de Cedro	1	8
	Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	100	33
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	33,33
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	33,33
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	33,33
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Encaminhar pacientes com transtornos mentais ao CAPS. Pactuar ações de matriciamento. Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.	100,00	100,00
	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos – REMUME.	100,00	33,00

304 - Vigilância Sanitária	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	100,00	33,00
	Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar puérperas e RN. Sensibilizar técnicos responsáveis pela anotação e digitação dos dados de forma adequada. Alcançar, em pelo menos 95% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menor de 2 anos.	100,00	100,00
	Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.	100,00	100,00
	Ações individuais e coletivas educação em saúde sobre COVID-19. Realizar ações de diagnóstico, tratamento, rastreamento e monitoramento de contatos. Fiscalizar o processo de trabalho do ambiente e das condições em que o trabalho se realiza, identificando situações de risco à saúde fazendo cumprir as normas técnicas da COVID-19, no sentido da promoção da saúde. Avaliar o impacto das medidas adotadas para a contenção da epidemia, controle e redução dos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde, para subsidiar a tomada de decisões dos órgãos competentes. Implementar os testes de detecção rápida de antígenos da COVID-19. Pagamento de pessoal e Encargos	100,00	100,00
	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	33,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	33,00
	Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Visitar casa a casa para controle dos criadouros. Bloqueio de Nebulização. Ações educativas em escolas, repartições públicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	100,00
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.016.886,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00	4.166.886,54
	Capital	N/A	128.442,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	128.442,54
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.208.564,23	6.935.519,85	2.160.000,00	N/A	N/A	N/A	405.000,00	11.709.084,08
	Capital	N/A	508.030,76	263.804,87	169.437,36	179.546,00	N/A	153.016,00	329.580,00	1.603.414,99
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	651.859,19	5.644.746,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.296.605,41
	Capital	N/A	N/A	20.862,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.862,56
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	233.147,32	57.155,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	290.302,80
	Capital	N/A	45.802,00	19.155,55	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	64.957,55
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	39.164,15	297.578,81	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	336.742,96
	Capital	N/A	N/A	18.017,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.017,25
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	21.431,25	1.468.958,72	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.490.389,97
	Capital	N/A	N/A	21.905,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.905,77
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 26/06/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Alem da continuidade do cuidado integral dentro da RAS, podemos observar neste primeiro quadrimestre de 2024 dentro das ações da PAS/2024 o núcleo de atendimento a criança e adolescente autista e também ações voltadas para a saúde animal como a entrega a comunidade de um castramóvel e atendimentos com equipe especializada. É possível também vislumbrar através da educação permanente e tecnologia a capacitação e sensibilização dos profissionais da APS para uso da telessaúde. Na parte financeira houve a mudança do novo financiamento da APS através da publicação da Portaria N° 3.493. O município possui lei municipal de incentivo aos profissionais da APS com base no componente de qualidadae.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 26/06/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 20/06/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 20/06/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 20/06/2024 11:50:14

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 20/06/2024 11:50:14

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 20/06/2024 11:50:15

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Neste período do primeiro quadrimestre de 2024 não houve repasse com relação a covid-19.

Em abril de 2024 houve a publicação da Portaria 3.493 referente ao novo financiamento da APS.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/06/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 26/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Podemos considerar um quadrimestre de continuidade do cuidado com integralidade dentro da RAS local com construção de novos olhares para demandas epidemiológicas, ampliação de acessos a população, atuação significativa do núcleo de atendimento a criança e o adolescente autista e as ações relacionadas a atenção animal com o serviço móvel (castramóvel). Neste quadrimestre foi atualizada a lei municipal com relação ao incentivo dos profissionais da APS conforme a Portaria do novo financiamento da APS. O município foi premiado no XXI Congresso do COSEMS-Ce na mostra Ceará, aqui tem SUS com a experiência exitosa do uso do aplicativo pelo agente de Endemias no trabalho de campo.

---

ANTONIA NORMA TECLANE MARQUES  
Secretário(a) de Saúde  
CEDRO/CE, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Como já apresentado em quadrimestres anteriores, o conselho é ciente de uma discrepância importante entre os dados do último censo do IBGE (2022) e os registros do sistema de informação da saúde do município de Cedro. Essa diferença pode ter diversas implicações para a gestão da saúde local.

**Implicações para a gestão da saúde:**

- **Planejamento:** A discrepância dificulta o planejamento de ações e serviços de saúde, pois o número real da população a ser atendida é incerto.
- **Financiamento:** O repasse de recursos para a saúde é baseado em dados populacionais. Uma população subestimada pode levar a um financiamento insuficiente.
- **Avaliação:** A avaliação do impacto das ações de saúde também é prejudicada, pois os indicadores de saúde podem estar distorcidos.

O Conselho Municipal de Saúde pode ter um papel importante nesse processo, buscando esclarecer as causas da discrepância, promovendo o diálogo entre os diferentes atores envolvidos e buscando soluções para garantir uma gestão da saúde mais eficiente e equitativa.

### Introdução

- Considerações:

O relatório segue a regulamentação da Política Nacional de Planejamento do SUS e a Lei Complementar nº 141/2012, que exige a elaboração de relatórios quadrimestrais pelos gestores do SUS.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas competências e atribuições conferidas pelas Leis Federais N.º 8.080/90 e 8.142/90 e; Considerando a Lei 8080/90 que estabelece o SUS; e a Lei 8142/90 que estabelece o Controle Social; Considerando a Lei municipal nº 609 de 26 de março de 2021 que revoga a lei 03/2001, que reestrutura e institui o Conselho de Saúde do Município de Cedro e define sua organização e funcionamento.

**Considerando** a apresentação realizada pela Secretaria Municipal de Saúde sobre o quadrimestre , o Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas atribuições legais, **resolve:**

**1. Apreciar** as informações prestadas, destacando a clareza e transparência com que foram apresentadas.

**2. Reconhecer** a importância da participação da comunidade na gestão da saúde pública através dos conselhos.

**3. Reiterar** o compromisso do Conselho Municipal de Saúde com a gestão democrática e participativa da saúde pública no município de Cedro.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho observa um aumento significativo na produção de serviços em todos os pontos da rede de Atenção à Saúde local, especialmente na Atenção Básica, comparando o primeiro quadrimestre de 2024 com o mesmo período de 2023. Essa constatação é positiva e indica um possível fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) nos territórios, o que pode ter diversas implicações benéficas para a população.

**Implicações Positivas:**

- **Acesso:** O aumento da produção de serviços sugere um maior acesso da população aos cuidados de saúde, especialmente na APS, que é a porta de entrada do sistema e responsável por ações de promoção, prevenção e tratamento de doenças.
- **Continuidade do Cuidado:** A melhora na APS pode contribuir para a continuidade do cuidado, garantindo que os usuários sejam acompanhados de forma integral e longitudinal, com ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- **Prevenção:** O fortalecimento da APS pode levar a um aumento das ações de prevenção de doenças e agravos, o que pode reduzir a necessidade de internações e procedimentos de alta complexidade.
- **Promoção da Saúde:** A APS também é responsável por ações de promoção da saúde, como educação em saúde, vacinação e acompanhamento de grupos de risco, o que pode melhorar a qualidade de vida da população.

Em suma, o aumento da produção de serviços na Atenção à Saúde, especialmente na APS, é um resultado positivo que pode trazer benefícios para a população. No entanto, é fundamental que o Conselho Municipal de Saúde acompanhe de perto esse processo, buscando garantir a qualidade, a equidade e a sustentabilidade das ações e serviços.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas competências e atribuições conferidas pelas Leis Federais N.º 8.080/90 e 8.142/90 e; Considerando a Lei 8080/90 que estabelece o SUS; e a Lei 8142/90 que estabelece o Controle Social; Considerando a Lei municipal nº 609 de 26 de março de 2021 que revoga a lei 03/2001, que reestrutura e institui o Conselho de Saúde do Município de Cedro e define sua organização e funcionamento.

**Considerando** a apresentação realizada pela Secretaria Municipal de Saúde sobre o quadrimestre , o Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas atribuições legais, **resolve:**

**1. Apreciar** as informações prestadas, destacando a clareza e transparência com que foram apresentadas.

**2. Reconhecer** a importância da participação da comunidade na gestão da saúde pública através dos conselhos.

**3. Reiterar** o compromisso do Conselho Municipal de Saúde com a gestão democrática e participativa da saúde pública no município de Cedro.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O aumento do número de profissionais de saúde no SUS em 2023, comparado a 2022, é um indicador positivo que pode ter impactos significativos na ampliação do acesso da população à Rede de Atenção à Saúde (RAS) local.

**Implicações Positivas:**

- **Maior oferta de serviços:** Com mais profissionais, é possível aumentar a oferta de consultas, exames, procedimentos e outros serviços de saúde, reduzindo o tempo de espera e ampliando o acesso da população aos cuidados necessários.
- **Melhora na qualidade do atendimento:** Um número adequado de profissionais permite que cada paciente receba mais atenção, com consultas mais completas e acompanhamento mais próximo, o que pode contribuir para a melhora da qualidade do atendimento e da resolutividade dos problemas de saúde.
- **Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS):** O aumento do número de profissionais na APS, como médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, pode

fortalecer a porta de entrada do sistema, facilitando o acesso da população aos cuidados básicos e preventivos, o que pode reduzir a necessidade de atendimentos de maior complexidade.

- **Ampliação da cobertura de programas e ações de saúde:** Com mais profissionais, é possível ampliar a cobertura de programas e ações de saúde, como o Programa Saúde da Família, o Programa Nacional de Imunizações e o Programa de Controle da Hipertensão e Diabetes, o que pode contribuir para a prevenção de doenças e agravos e para a promoção da saúde da população.

#### Pontos a serem considerados:

- **Distribuição dos profissionais:** É importante analisar se o aumento do número de profissionais está sendo distribuído de forma equitativa entre as diferentes áreas do município e as diferentes categorias profissionais, garantindo que todas as unidades de saúde tenham equipes completas e capacitadas para atender a população.
- **Fixação dos profissionais:** O município deve implementar estratégias para fixar os profissionais na rede de saúde, oferecendo boas condições de trabalho, remuneração adequada e oportunidades de desenvolvimento profissional.
- **Qualificação dos profissionais:** É fundamental investir na qualificação dos profissionais, por meio de treinamentos, cursos e especializações, para que eles possam oferecer um atendimento de qualidade e atualizado.

Em suma, o aumento do número de profissionais de saúde é um passo importante para ampliar o acesso e melhorar a qualidade da atenção à saúde da população. No entanto, é fundamental que o Conselho Municipal de Saúde acompanhe de perto esse processo, buscando garantir que os profissionais sejam distribuídos de forma equitativa, fixados na rede e qualificados para oferecer um atendimento de qualidade.

## Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

#### Destaques Positivos:

- **Continuidade do Cuidado Integral:** O texto reforça a continuidade do cuidado integral dentro da Rede de Atenção à Saúde (RAS), o que é essencial para garantir um acompanhamento completo e eficaz dos usuários.
- **Atenção a Grupos Específicos:** A criação do núcleo de atendimento a crianças e adolescentes autistas demonstra uma preocupação com a atenção a grupos específicos, buscando oferecer um cuidado especializado e adequado às suas necessidades.
- **Saúde Animal:** A inclusão de ações voltadas para a saúde animal, como a entrega de um castramóvel e atendimentos com equipe especializada, evidencia uma visão ampliada da saúde, reconhecendo a importância da saúde animal para a saúde humana e ambiental.
- **Telessaúde:** A capacitação e sensibilização dos profissionais da APS para o uso da telessaúde, por meio da educação permanente e tecnologia, representa um avanço importante na utilização de ferramentas que podem ampliar o acesso e a qualidade dos serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou com dificuldades de acesso.
- **Novo Financiamento da APS:** A mudança para o novo financiamento da APS, conforme a Portaria nº 3.493, pode trazer novas perspectivas para o financiamento e organização dos serviços, buscando maior eficiência e qualidade na atenção à saúde.
- **Lei Municipal de Incentivo:** A existência de uma lei municipal de incentivo aos profissionais da APS com base no componente de qualidade é um ponto positivo, pois valoriza o trabalho dos profissionais e estimula a busca pela excelência no atendimento.

#### Pontos a serem considerados:

- **Impacto das Ações:** É importante avaliar o impacto das ações implementadas, como o núcleo de atendimento a crianças e adolescentes autistas e as ações de saúde animal, para verificar sua efetividade e identificar possíveis ajustes ou melhorias.
- **Monitoramento do Novo Financiamento:** O Conselho Municipal de Saúde deve acompanhar de perto a implementação do novo financiamento da APS, avaliando seus impactos na oferta e qualidade dos serviços e propondo ajustes, se necessário.
- **Divulgação da Lei de Incentivo:** É importante que a lei municipal de incentivo aos profissionais da APS seja amplamente divulgada e que seus critérios de avaliação da qualidade sejam transparentes e objetivos.

Em suma, o primeiro quadrimestre de 2024 apresenta avanços significativos na APS, com a implementação de novas ações e a incorporação de novas diretrizes de financiamento. O Conselho Municipal de Saúde tem um papel fundamental no acompanhamento e avaliação dessas ações, buscando garantir que elas contribuam para a melhoria da saúde da população.

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

## Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas competências e atribuições conferidas pelas Leis Federais N.º 8.080/90 e 8.142/90 e; Considerando a Lei 8080/90 que estabelece o SUS; e a Lei 8142/90 que estabelece o Controle Social; Considerando a Lei municipal nº 609 de 26 de março de 2021 que revoga a lei 03/2001, que reestrutura e institui o Conselho de Saúde do Município de Cedro e define sua organização e funcionamento.

**Considerando** a apresentação realizada pela Secretaria Municipal de Saúde sobre o quadrimestre, o Conselho Municipal de Saúde de Cedro, no uso de suas atribuições legais, **resolve**:

**1. Apreciar** as informações prestadas, destacando a clareza e transparência com que foram apresentadas.

**2. Reconhecer** a importância da participação da comunidade na gestão da saúde pública através dos conselhos.

**3. Reiterar** o compromisso do Conselho Municipal de Saúde com a gestão democrática e participativa da saúde pública no município de Cedro.

## Auditorias

- Considerações:

O CMS dá a continuidade a este relatório, não verificou-se auditorias realizadas neste período.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

#### Análise do Conselho:

- **Continuidade do Cuidado:** A ênfase na continuidade do cuidado integral é um ponto forte, pois demonstra o compromisso com o acompanhamento completo e longitudinal dos usuários, fundamental para a promoção da saúde e prevenção de doenças.
- **Novos Olhares para Demandas Epidemiológicas:** A identificação de novas demandas epidemiológicas e a busca por soluções demonstram uma postura proativa e atenta às necessidades da população, essencial para a adaptação dos serviços de saúde às mudanças no perfil de saúde da comunidade.
- **Ampliação do Acesso:** A ampliação do acesso aos serviços de saúde é um objetivo fundamental do SUS e o texto indica que o município tem avançado nesse sentido, o que é louvável.
- **Atenção a Grupos Específicos:** A criação do núcleo de atendimento à criança e adolescente autista é uma iniciativa importante, que demonstra a preocupação em oferecer um cuidado especializado e adequado às necessidades desse grupo populacional.
- **Atenção à Saúde Animal:** As ações de atenção animal, como o castramóvel, são relevantes para a saúde pública, pois contribuem para o controle de zoonoses e para o bem-estar animal, que também impacta na saúde humana.
- **Atualização da Lei Municipal e Novo Financiamento da APS:** A atualização da lei municipal de incentivo aos profissionais da APS, alinhada à nova portaria de financiamento, é

um passo importante para valorizar o trabalho dos profissionais e garantir a qualidade dos serviços.

- **Premiação no Congresso do COSEMS-CE:** A premiação da experiência exitosa do uso de aplicativo pelo agente de endemias no trabalho de campo demonstra o reconhecimento do trabalho inovador e eficiente realizado no município.

**Conclusão:** O quadrimestre analisado apresenta avanços significativos na Atenção Primária à Saúde, com destaque para a continuidade do cuidado, a atenção a grupos específicos, a ampliação do acesso e a valorização dos profissionais. O Conselho Municipal de Saúde deve continuar acompanhando e apoiando essas iniciativas, buscando sempre a melhoria da qualidade dos serviços e a promoção da saúde da população.

Status do Parecer: Avaliado

CEDRO/CE, 26 de Junho de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Cedro