

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: CEARA
MUNICÍPIO: CEDRO

2º 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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	CE
Município	CEDRO
Região de Saúde	2ª RS Cariri
Área	725,79 Km²
População	22.678 Hab
Densidade Populacional	32 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/10/2024

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/10/2024

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 22/10/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 22/10/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	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
ABAIARA	179.906	10282	57,15
ACOPIARA	2265.316	46215	20,40
ALTANEIRA	73.296	6970	95,09
ANTONINA DO NORTE	260.101	7484	28,77
ARARIPE	1347.047	20223	15,01
ASSARÉ	1116.32	22212	19,90
AURORA	885.827	24267	27,39
BAIXIO	146.442	5832	39,82
BARBALHA	479.184	80217	167,40
BARRO	709.655	19669	27,72
BREJO SANTO	661.959	53778	81,24
CAMPOS SALES	1082.771	26082	24,09
CARIRIAÇU	623.823	27482	44,05
CARIÚS	1061.825	17333	16,32
CATARINA	486.859	9577	19,67
CEDRO	725.786	22678	31,25
CRATO	1009.202	138232	136,97
DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO	470.421	9172	19,50
FARIAS BRITO	503.574	18557	36,85
GRANJEIRO	100.135	4960	49,53
ICÓ	1871.98	64802	34,62
IGUATU	1029.002	102251	99,37
IPAUMIRIM	273.696	12441	45,46
JARDIM	457.034	28707	62,81
JATI	312.584	8100	25,91
JUAZEIRO DO NORTE	248.558	303004	1.219,05
JUCÁS	937.18	24591	26,24
LAVRAS DA MANGABEIRA	947.957	32123	33,89
MAURITI	1111.856	47406	42,64
MILAGRES	546.637	26860	49,14
MISSÃO VELHA	651.108	38767	59,54
MOMBAÇA	2119.462	38649	18,24
NOVA OLINDA	284.404	15960	56,12
ORÓS	576.269	20019	34,74
PENAFORTE	190.428	9308	48,88
PIQUET CARNEIRO	587.887	17202	29,26
PORTEIRAS	217.57	17745	81,56
POTENGI	338.723	8926	26,35
QUIXELÔ	559.76	16992	30,36
SABOIEIRO	1383.472	14036	10,15
SALITRE	899.824	17220	19,14

SANTANA DO CARIRI	768.768	17388	22,62
TARRAFAS	454.39	7626	16,78
UMARI	263.917	6993	26,50
VÁRZEA ALEGRE	835.706	40771	48,79

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Considerar a mudança da população para menor, de acordo com o último censo do IBGE.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Relatório referente ao 2º 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
Total	12617	12995	25612

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

Data da consulta: 31/10/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
CEDRO	270	254	264	250

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

Data da consulta: 31/10/2024.

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	326	479	251	281	261
II. Neoplasias (tumores)	42	51	70	44	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	-	2	8	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	45	29	16	15	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	3	6	19	9
VI. Doenças do sistema nervoso	21	18	22	18	24
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	143	140	129	109	143

X. Doenças do aparelho respiratório	171	92	246	349	234
XI. Doenças do aparelho digestivo	160	126	240	259	169
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	22	13	22	41	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	6	7	13	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	165	106	133	213	176
XV. Gravidez parto e puerpério	218	175	196	202	142
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	21	31	25	33
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	4	1	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	55	23	33	34	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	112	123	107	126	127
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	17	31	23	33	50
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1569	1437	1539	1790	1493

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

Data da consulta: 31/10/2024.

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	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	42	19	10
II. Neoplasias (tumores)	35	38	33	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	15	15	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	2	3	6
VI. Doenças do sistema nervoso	8	12	8	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	82	76	61	73
X. Doenças do aparelho respiratório	20	24	29	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	13	18	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	33	20	19	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	246	254	219	224

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

Data da consulta: 31/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observamos no quadro da morbidade hospitalar de residentes de acordo com o CID-10 que o mesmo já apresenta dados referentes a 2024. Podemos comparar uma queda com relação as neoplasias e um aumento nas doenças do aparelho circulatório quando comparado ao ano de 2023; sendo relevante abordar que houve aumento do acesso na especialidade cardiológica na Rede de Atenção à Saúde local. Com relação ao quadro sobre as mortalidades, o mesmo ainda não apresenta os dados referentes a 2024.

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	111.345
Atendimento Individual	47.588
Procedimento	55.967
Atendimento Odontológico	5.960

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	4	70,68	903	492898,24
04 Procedimentos cirurgicos	317	8616,84	380	209289,78
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	321	8687,52	1283	702188,02

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

Data da consulta: 31/10/2024.

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	1287	-
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: 31/10/2024.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	686	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	36354	208703,71	-	-
03 Procedimentos clinicos	31957	448259,18	904	493764,15
04 Procedimentos cirurgicos	1233	138784,28	420	229353,91
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	284	1405,80	-	-
Total	70514	797152,97	1324	723118,06

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

Data da consulta: 31/10/2024.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	546	-
Total	546	-

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: 31/10/2024.

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

Podemos concluir de acordo com a produção SUS apresentada durante o 2º Quadrimestre/2024 a continuidade dos serviços e ações e assim o fortalecimento do cuidado as pessoas.

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 08/2024

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	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	1	26	27

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: 22/10/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	21	0	0	21
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	26	1	0	27

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: 22/10/2024.

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: 22/10/2024.

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

Podemos observar os pontos de Atenção a Saúde no município de Cedro; uma vez que contempla da APS a Atenção à Saúde especializada. Um ponto relevante é a atenção para diagnose e terapia, sendo este um olhar ampliado para o atendimento as crianças e adolescentes autistas.

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)	4	13	32	53	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)	1	0	5	2	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)	13	5	21	8	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)	17	9	0	17	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/11/2024.

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)	6	5	5	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	136	130	148	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	22	25	22	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)	40	56	51	69	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	20	22	38	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Referente a profissionais e trabalhadores do SUS neste 2º Quadrimestre de 2024 informamos que houve uma demanda relacionada a redução de contratos temporários e uma convocação de profissionais efetivos (estatutários), devido a realização de concurso público municipal.

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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	2,00	50,00
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	50,00	50,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	1,00	100,00
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	100,00	100,00
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 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	80,00	80,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	80,00	80,00

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	100,00	100,00
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	70,00	70,00
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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 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;									
Ação Nº 2 - Manter o serviço de campo dos ACE utilizando aplicativo através de dispositivos móveis									
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	90,00	90,00
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	100,00	100,00
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	100,00
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	100,00
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	80,00
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	90,00
	Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	100,00	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	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	70,00
	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	100,00
	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 sisprenatal 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	100,00

	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	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	100,00	100,00
	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	80,00
	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	100,00
	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	2
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	50,00
	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	100,00
	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	1
	Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	100	100
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	100,00
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	100,00
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	90,00

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	100,00
	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	70,00
	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	100,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	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: 05/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde representa a continuidade das ações e serviços de saúde em cada quadrimestre; uma vez que é possível analisar o que foi executado e assim traçar estratégias para a continuidade da assistência no território. No quadro de demonstração de despesas e recursos podemos observar que a Atenção Básica tem o maior montante da receita apresentada.

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: 05/11/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 28/10/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/10/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos considerar frente a execução orçamentária e financeira do período a transparência na administração dos recursos apresentados; uma vez que os recursos apresentados se refere a repasse destinado para a COVID-19.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 05/11/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 05/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há serviços de auditorias em execução para este período.

11. Análises e Considerações Gerais

Podemos considerar no 2º RDQA de 2024 a continuidade das ações e serviços dentro da Rede de Atenção à Saúde, principalmente dentro do território. Os indicadores da APS monitorados pelo Ministério da Saúde foram avaliados com nota máxima (n= 10,0). As ações que merecem destaque de continuidade é o Núcleo Municipal de Atendimento a Criança e Adolescente Autista, formação de duas equipes (e MUlti), 100% de cobertura da APS, entrega de fardamento e balança para os ACS, entrega de fardamento para os ACE, ampliação de cirurgias de catarata e pterígio no município, realização de consultas, exames e castração de cães e gatos no Projeto Atenção Animal, ampliação dos atendimentos infanto juvenil no CAPS, entre outros.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS aprecia estas informações, enfatizando que as mesmas foram apresentadas ao conselho com qualidade e transparência.

Introdução

- Considerações:

Analisamos com atenção o Relatório referente ao 2º RDQA de 2024 do município de Cedro-Ce e constatamos que o documento apresenta de forma clara e concisa as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no período. A organização do relatório, seguindo as diretrizes da Política Nacional de Planejamento do SUS e da Lei Complementar nº 141/2012, demonstra o compromisso da gestão em garantir a transparência e a prestação de contas dos recursos públicos investidos em saúde.

Pontos Positivos:

- Abrangência das informações:** O relatório aborda de forma ampla as diversas áreas da saúde, desde a aplicação de recursos até a oferta de serviços e os indicadores de saúde.
- Alinhamento com a legislação:** O documento demonstra o cumprimento das exigências legais, garantindo a transparência e a prestação de contas dos recursos públicos.
- Utilização de indicadores:** A apresentação de indicadores de saúde permite avaliar o impacto das ações implementadas e identificar as áreas que necessitam de maior atenção.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Analisamos com atenção as informações apresentadas pela gestão a respeito dos dados de morbidade hospitalar e mortalidade, e consideramos relevante destacar os seguintes pontos:

Pontos Positivos:

- Análise comparativa:** A comparação dos dados de 2024 com 2023 permite identificar tendências e direcionar as ações de forma mais precisa.
- Relação entre ações e resultados:** A gestão demonstra a compreensão da relação entre o aumento do acesso à especialidade cardiológica e o consequente aumento das doenças do aparelho circulatório na morbidade hospitalar. Essa correlação demonstra uma análise mais aprofundada dos dados.

Os dados apresentados pela gestão demonstram a importância de acompanhar de forma sistemática os indicadores de saúde, para identificar as necessidades da população e direcionar as ações de forma mais eficaz. O Conselho Municipal de Saúde se coloca à disposição para colaborar com a gestão na busca por um sistema de saúde mais justo, equitativo e eficiente para todos os cidadãos.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho Municipal de Saúde, avalia as informações apresentadas, enfatizando a sua transparência e clareza.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Analisamos com atenção o texto apresentado pela gestão e destacamos a importância de reconhecer os avanços na organização da rede de atenção à saúde no município de Cedro, que contempla desde a Atenção Primária à Saúde (APS) até a atenção especializada.

Pontos Positivos:

- Abordagem integral:** A menção à atenção à saúde de crianças e adolescentes autistas demonstra um olhar ampliado para as necessidades específicas de grupos populacionais com demandas complexas.
- Articulação entre os níveis de atenção:** A referência à APS e à atenção especializada indica uma preocupação em garantir a integralidade da assistência à saúde.

Demonstra um avanço na organização da rede de atenção à saúde no município de Cedro. No entanto, é fundamental que a gestão continue buscando a melhoria contínua dos serviços, com foco na qualidade, equidade e sustentabilidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Observamos uma mudança significativa na composição da força de trabalho do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Cedro-Ce, no segundo quadrimestre de 2024. Essa mudança envolve a redução de contratos temporários e a convocação de profissionais efetivos (estatutários) aprovados em concurso público.

Análise e Implicações:

Essa transição de contratos temporários para efetivos possui diversas implicações para o sistema de saúde municipal:

- Estabilidade e Planejamento:**
 - A contratação de profissionais efetivos proporciona maior estabilidade ao quadro de pessoal, permitindo um planejamento de longo prazo das ações e serviços de saúde.
 - A redução da rotatividade de profissionais pode contribuir para a melhoria da qualidade da assistência, pois os profissionais efetivos tendem a ter maior envolvimento com a instituição e com a comunidade.
- Qualificação da força de trabalho:**
 - A realização de concurso público garante que os novos profissionais possuam a qualificação necessária para o exercício das suas funções, contribuindo para a melhoria da qualidade da assistência à saúde.
- Economia de recursos:**
 - A longo prazo, a contratação de profissionais efetivos pode gerar economia de recursos, uma vez que evita os custos com a renovação constante de contratos temporários e os processos seletivos.
- Desafios da transição:**
 - A substituição de contratos temporários por efetivos pode gerar desafios, como a necessidade de adaptação dos novos profissionais à rotina da instituição e a possibilidade de um período de descontinuidade em alguns serviços durante o processo de transição.

Possíveis Impactos no Sistema de Saúde:

- Melhora da qualidade da assistência:** A estabilidade dos profissionais e a qualificação da força de trabalho podem contribuir para a melhoria da qualidade da assistência à saúde, com maior continuidade do cuidado e maior resolutividade dos problemas.

- **Redução da evasão de profissionais:** A estabilidade no emprego pode reduzir a evasão de profissionais, garantindo a cobertura das necessidades de saúde da população.
- **Fortalecimento da gestão de pessoas:** A gestão de pessoal deve ser adaptada para atender às necessidades dos profissionais efetivos, com a implementação de políticas de desenvolvimento de carreira, avaliação de desempenho e valorização profissional.

Recomendações para o Conselho Municipal de Saúde:

- **Acompanhamento da transição:** O Conselho Municipal de Saúde deve acompanhar de perto o processo de transição, verificando se as medidas estão sendo implementadas conforme o planejado e se os resultados esperados estão sendo alcançados.
- **Avaliação dos impactos:** É fundamental realizar uma avaliação dos impactos da substituição de contratos temporários por efetivos sobre a qualidade da assistência, a satisfação dos usuários e a gestão dos recursos humanos.
- **Definição de indicadores:** O Conselho deve definir indicadores para acompanhar os resultados da transição, como a rotatividade de pessoal, a satisfação dos usuários, a resolutividade dos problemas e a cobertura dos serviços de saúde.
- **Participação dos profissionais:** É importante garantir a participação dos profissionais de saúde no processo de transição, buscando identificar suas necessidades e expectativas.
- **Fortalecimento da gestão de pessoas:** O Conselho deve incentivar a implementação de políticas de gestão de pessoas que valorizem os profissionais e promovam o desenvolvimento de suas carreiras.

Conclusão:

A substituição de contratos temporários por efetivos representa um passo importante para a qualificação da força de trabalho do SUS e para a melhoria da qualidade da assistência à saúde. No entanto, é fundamental que o processo seja acompanhado de perto e que sejam adotadas medidas para garantir a sua efetividade e a sustentabilidade do sistema.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

A Programação Anual de Saúde é uma ferramenta importante para o planejamento e a gestão das ações de saúde. Ao garantir a continuidade das ações e a alocação adequada de recursos, contribui para a melhoria da qualidade de vida da população. No entanto, o conselho enfatiza que é fundamental que a gestão realize um acompanhamento contínuo das ações e que a comunidade participe ativamente desse processo.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

O conselho destaca a apresentação destas informações com transparência, sendo elas, apresentadas ao Conselho de forma detalhada pela contabilidade do município.

Auditorias

- **Considerações:**

O conselho observa que não foram realizadas auditorias no período.

Análises e Considerações Gerais

- **Parecer do Conselho de Saúde:**

Analisamos com grande satisfação o relatório do 2º RDQA de 2024, que demonstra um avanço significativo nas ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde do município. A obtenção da nota máxima nos indicadores da APS, monitorados pelo Ministério da Saúde, é um resultado expressivo que reflete o compromisso da gestão em garantir o acesso e a qualidade da atenção básica.

Pontos Positivos:

- **Continuidade das ações:** A manutenção e ampliação de diversas ações, como o Núcleo Municipal de Atendimento a Criança e Adolescente Autista, a formação de equipes multiprofissionais e a ampliação de cirurgias, demonstram um planejamento estratégico e uma gestão eficiente dos recursos.
- **Cobertura da Atenção Básica:** A cobertura de 100% da APS é um marco importante, garantindo o acesso da população aos serviços de saúde mais próximos de suas casas.
- **Investimento na equipe:** A entrega de fardamentos e equipamentos para os agentes comunitários de saúde (ACS) e agentes comunitários de endemias (ACE) valoriza o trabalho desses profissionais e contribui para a melhoria da qualidade da assistência.
- **Expansão de serviços:** A ampliação de cirurgias, a realização de consultas, exames e castração de animais, bem como a expansão dos atendimentos infantojuvenis no CAPS, demonstram um compromisso em atender às diversas necessidades da população.

Status do Parecer: Avaliado

CEDRO/CE, 05 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Cedro