

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: CEARA
MUNICÍPIO: CEDRO

Relatório Anual de Gestão 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
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

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: 15/01/2025

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: 15/01/2025

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: 15/01/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2001
CNPJ	11.432.076/0001-02
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANTONIA NORMA TECLANE MARQUES LIMA

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

Data da consulta: 15/01/2025

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Cariri

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABAIARA	179.906	10282	57,15
ACOIARA	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
SABOEIRO	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: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA TABELIAO RAIMUNDO DOS SANTOS		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Celso Fernandes da Gama		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	3	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	1	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
19/06/2024	24/09/2024	27/02/2025

• Considerações

Para uma análise completa do município, consideramos dados cruciais sobre sua estrutura populacional e territorial, gestão administrativa, a composição do Conselho Municipal de Saúde e a prestação de contas do ano de 2024 apresentada ao poder legislativo.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Cedro CE, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) do ano de 2024, instrumento de elaboração anual, onde apresenta os resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual de Saúde (PAS), prestação de contas das ações e serviços de saúde e os recursos aplicados nesta execução.

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: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	626	619	1245
5 a 9 anos	694	662	1356
10 a 14 anos	763	697	1460
15 a 19 anos	858	799	1657
20 a 29 anos	1630	1567	3197
30 a 39 anos	1552	1563	3115
40 a 49 anos	1521	1600	3121
50 a 59 anos	1354	1401	2755
60 a 69 anos	1113	1204	2317
70 a 79 anos	687	834	1521
80 anos e mais	398	536	934
Total	11196	11482	22678

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/01/2025.

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: 19/01/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	459	598	355	422	402
II. Neoplasias (tumores)	63	91	97	69	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	-	5	11	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	68	44	25	27	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	25	8	10	38	18
VI. Doenças do sistema nervoso	30	31	30	34	35
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	1	1	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	194	227	192	201	232

X. Doenças do aparelho respiratório	219	158	380	528	400
XI. Doenças do aparelho digestivo	230	233	329	378	309
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	33	26	34	51	36
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	13	14	25	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	232	163	191	362	303
XV. Gravidez parto e puerpério	283	265	272	300	221
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	29	31	42	44	46
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	3	7	7	13
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	62	33	43	46	33
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	158	202	179	208	203
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	25	45	36	46	71
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2165	2172	2242	2798	2459

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

Data da consulta: 19/01/2025.

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: 19/01/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos considerar o município de Cedro com população de predominância feminina e faixa etária acentuada de 30 a 59 anos. Com relação as causas por internações em 2024, foi observado as doenças infecciosas e parasitárias com maior proporção seguidas das doenças do aparelho respiratório. As internações em 2024 caíram em comparação ao ano anterior. As informações com relação a mortalidade deste exercício ainda não estão disponíveis para análise dos dados.

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	164.072
Atendimento Individual	69.115
Procedimento	82.638
Atendimento Odontológico	8.156

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	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1	37,95	-	-
03 Procedimentos clinicos	4	70,68	1383	741964,66
04 Procedimentos cirurgicos	418	25194,84	632	358435,93
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	424	25303,47	2015	1100400,59

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

Data da consulta: 19/01/2025.

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	1824	-
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: 19/01/2025.

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	839	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	61770	356787,09	-	-
03 Procedimentos clinicos	57852	818952,71	1384	742830,57
04 Procedimentos cirurgicos	1743	288837,77	677	381836,35
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	122488	1465983,37	2061	1124666,92

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/01/2025.

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	651	-
Total	651	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 19/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Podemos considerar uma produção SUS dinâmica, contínua e presente em todos os pontos da Rede de Atenção à Saúde local. Em análise com a produção in loco e comparando com a produção apresentada neste relatório observa-se ainda ausência de dados na conclusão das produções do exercício de 2024.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

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	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	1	25	26

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/01/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

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	20	0	0	20
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	25	1	0	26

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/01/2025.

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: 15/01/2025.

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

Podemos considerar uma Rede de Atenção à Saúde local estruturada, mediante o porte do município que apresenta em sua estrutura Unidades Básicas de Saúde em todo território e assim promovendo 100% de cobertura da Atenção Primária à Saúde. Sua Rede também contempla um Hospital filantrópico com cobertura das clínicas: médica, obstétrica e cirúrgica. Na Atenção à Criança e Adolescente Autista o município possui um serviço exclusivo para este atendimento. Sua Rede também é composta pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), um Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e uma Base do SAMU. O município também integra em sua Rede regionalizada o Consórcio Público de Saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	14	35	54	64
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	9	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	6	19	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)	16	9	0	17	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/04/2025.

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	5
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	136	129	147
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	23	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)	45	59	53	69
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	20	23	41

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Podemos analisar na forma de contratação dos profissionais SUS estatutários um importante aumento em cada CBO; exceto no CBO dos Agentes Comunitários de saúde (64 profissionais) que já estão em seu teto aprovado pelo Ministério da Saúde. O aumento na forma de contratação estatutária se dá pelo concurso público realizado no exercício de 2024, onde a convocação e nomeação ocorreram no segundo semestre.

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 Anual	% 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 intersectorial. 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		
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 quadrimestral	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	4,00	100,00
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	100,00	100,00
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		
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	100,00	100,00
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		

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da ªRede 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 Anual	% 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 sisprenatal 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 à 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		

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 Anual	% 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 Anual	% 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	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; Confeção de camisetas para os profissionais; fantasias como Zé gotinha, confecção de cartão de vacina, aquisição de guloseimas para a criança, 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 Anual	% 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	100,00	100,00

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 Anual	% 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
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 quadrimestralmente 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	100,00
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	100,00
	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 hórús 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	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	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 sispre natal 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 médicas, 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	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	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	4
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	100,00
	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	100,00
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	100,00
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	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	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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 07/04/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é um importante instrumento de gestão que tem como base as ações e serviços da saúde pública, metas e demonstrativo financeiro e orçamentário para que durante o exercício a gestão e o controle social possam acompanhar a concretização das metas traçadas pela gestão em saúde e aprovada pelo Conselho Municipal de saúde, os recursos oriundos dos fundos federal e estadual em cada subfunção. No exercício de 2024 é importante considerar o avanço nos indicadores da Atenção Primária à Saúde, no alcance das metas com relação a cirurgias eletivas, as metas com relação ao Núcleo de Atenção a Criança e Adolescente com TEA, as ações concluídas em 100% no Programa saúde na Escola, os indicadores relacionados a vigilância em saúde, saúde bucal e saúde mental. Importante apresentar a redução na taxa de mortalidade infantil no exercício (apenas 1 óbito).

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: 07/04/2025.

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: 19/01/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/01/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 800.806,72	800806,72
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 60.265,50	60265,50
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 14.156,25	14156,25
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.349.568,00	2349568,0
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 21.000,00	21000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.083.092,63	6083092,6
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 18.105,23	18105,23
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.421.760,00	1421760,0
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.500.008,00	1500008,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.562.390,08	2486082,8
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.372,00	15372,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 367.120,00	367120,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 156.213,08	156213,08

	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 7.450,35	7450,35
--	--	--------------	---------

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 07/04/2025 16:43:46

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 07/04/2025 16:43:46

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 07/04/2025 16:43:46

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos considerar de acordo com a execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento que os valores repassados pela união foram executados praticamente na sua totalidade em cada programa de ações e serviços de saúde .Podemos observar que a dotação orçamentária relacionada ao Piso da Atenção primária à Saúde apresentou o maior valor transferido; uma vez que para manter uma atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado dentro da Rede de Atenção à Saúde e oferecer a população 100% de cobertura no território, se faz necessário um custeio mais ampliado para atender um cuidado integrado.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/04/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastrais para auditoria durante o exercício de 2024.

11. Análises e Considerações Gerais

Podemos considerar que o exercício de 2024 vislumbrou a continuidade das ações e serviços dentro da Rede de Atenção à Saúde, principalmente dentro do território. Neste exercício podemos citar algumas ações e serviços de continuidade e/ou inovação como: o Núcleo Municipal de Atendimento a Criança e Adolescente Autista, formação de duas equipes (e Multi), 100% de cobertura da APS com atuação integrada com as Equipes Saúde da Família, realização do concurso público e convocação trazendo o fortalecimento do profissional SUS, pagamento mensal da complementação do piso da enfermagem, entrega de fardamento e balança para os ACS, entrega de fardamento para os ACE, aquisição de um carro sete lugares para atender as crianças autistas, ampliação de cirurgias de catarata e pterígio no município, ampliação de consultas e exames de média e alta complexidade, realização de consultas, exames e castração de cães e gatos no Projeto Atenção Animal, ampliação dos atendimentos infanto juvenil no CAPS, entrega de material de trabalho para o Centro de Fisioterapia, Academia de Saúde e Equipes e Multi, realizou cobertura de medicamentos e alimentação enteral para pacientes dentro das linhas prioritárias do cuidado e a continuidade da coleta itinerante de exames laboratoriais em todas as unidades básicas de saúde da zona rural. De acordo com a execução financeira e orçamentária no exercício de 2024 é notável a responsabilidade da gestão municipal; uma vez que aplicou em todos os quadrimestre um percentual acima do mínimo exigido pela Lei Complementar 141/12. Neste exercício o município apresentou excelente cobertura nos indicadores de qualidade da Atenção Primária. Foi agraciado com a Premiação do Congresso do Cosems Ceará com o trabalho em tecnologia nas endemias e no último quadrimestre foi agraciado com o Selo TCE Ceará Sustentável através do Projeto Atenção Animal. Todas as ações e serviços foram apresentados no CMS e compartilhadas sempre com o controle social.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A saúde pública é complexa e dinâmica, por isso é fundamental uma visão ampla e técnica sem perder a essência do cuidado humanizado. Os recursos repassados fundo a fundo não oferecem a segurança necessária para custear de maneira eficiente todos os serviços da Atenção Primária à Saúde, Vigilância e Média e Alta complexidade. No entanto, é necessário saber priorizar diante de tantas demandas da saúde como vislumbrar as atribuições e obrigações de cada ente federado e também ser um gestor sensível a estas demandas da população e assim aplicar além do mínimo exigido de acordo com a Lei Complementar 141/12. De acordo com a dinâmica da saúde que o município de Cedro apresentou nos últimos quatro exercícios recomendamos para o próximo exercício a continuidade de serviços essenciais como o Núcleo de Atenção a Criança e Adolescente autista, o consultório da mulher, a ampliação de atendimentos infanto juvenil no CAPS, a cobertura de 100% nas Equipes Saúde da Família, manter a cobertura da Saúde Bucal com ampliação dos atendimentos na Atenção primária e Centro de Especialidade Odontológica, assegurar medicamentos e alimentação enteral aos grupos prioritários, assegurar a contratualização de serviços essenciais na media e alta complexidade e também na Atenção Primária à Saúde. Além destes tantos serviços para continuidade recomendamos que a gestão busque recursos para melhorar a infraestrutura e mobílias das Unidades Básicas de Saúde.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) ressalta a necessidade de examinar informações cruciais sobre a demografia e a organização territorial do município, a administração da saúde local, a constituição do próprio conselho e os dados da prestação de contas de 2024 apresentados ao legislativo. Essa avaliação conjunta possibilita a construção de um quadro geral da saúde municipal. A análise integrada desses dados revela as interconexões entre os diversos elementos da saúde no município, oferecendo elementos para decisões mais fundamentadas e para o desenvolvimento de planos de ação mais eficientes. Sublinha-se a importância de que essa análise seja um processo constante e metódico, viabilizando o acompanhamento da situação sanitária local e a detecção de tendências e problemas futuros.

Introdução

- Considerações:

Em consonância com a Lei nº 8.080/90, que fundamenta o Sistema Único de Saúde (SUS), e a Lei nº 8.142/90, que disciplina o Controle Social;

Considerando a Lei Municipal nº 609, de 26 de março de 2021, que revoga a Lei Municipal nº 023/2001 e restabelece e institui o Conselho Municipal de Saúde;

Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que versa sobre a organização do SUS, o planejamento em saúde e outras disposições pertinentes;

O Conselho Municipal de Saúde delibera sobre a avaliação e apreciação das informações contidas na introdução deste relatório, certificando que estas foram integralmente e de forma clara apresentadas ao colegiado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Cedro recebeu um relatório anual de gestão que aponta para uma população com predominância feminina na faixa etária de 30 a 59 anos. Em 2024, as principais causas de internação foram doenças infecciosas e parasitárias, seguidas por doenças do aparelho respiratório, com uma queda no número total de internações em relação ao ano anterior. No entanto, os dados de mortalidade para 2024 ainda não estão disponíveis para análise.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho constatou a conformidade dos dados de produção apresentados, com exceção do item 4.5, referente à produção da assistência farmacêutica, que não é de gestão municipal. Os demais itens foram considerados consistentes, inclusive em detalhes, apresentando similaridade com os relatórios precedentes. Contudo, o conselho ressalta a importância de se atentar ao preenchimento preciso das informações ou de aguardar o período próximo aos prazos definidos pelo sistema, a fim de garantir a migração completa dos dados pelos sistemas que integram este instrumento.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) de Cedro apresenta uma estrutura considerada boa para o porte do município, com cobertura de 100% da Atenção Primária à Saúde através de UBS em todo o território. Conta com um hospital filantrópico com clínicas médica, obstétrica e cirúrgica, um serviço exclusivo para crianças e adolescentes autistas, CAPS, CEO e base do SAMU, além de integrar um consórcio público de saúde regionalizado. Apesar da estrutura promissora, o Conselho Municipal de Saúde deve monitorar a qualidade, o fluxo entre os serviços, a suficiência de recursos humanos e financeiros, a infraestrutura e a participação da comunidade para garantir a efetividade e a integralidade da atenção à saúde da população.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Cedro analisou a contratação de profissionais estatutários do SUS, observando um aumento significativo em diversos CBOs devido ao concurso público de 2024, com convocações no segundo semestre. A exceção foi o CBO dos Agentes Comunitários de Saúde, que já atingiu o teto estabelecido pelo Ministério da Saúde. Esse aumento é visto como um fortalecimento do quadro de pessoal e um investimento na estabilidade dos serviços. O conselho ressalta a importância de acompanhar a distribuição desse aumento, seu impacto na qualidade e acesso, a integração dos novos profissionais e o planejamento futuro de recursos humanos para garantir benefícios à saúde da população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A análise do Conselho Municipal de Saúde sobre a Programação Anual de Saúde (PAS) 2024 deve ser abrangente, verificando sua legalidade, integração com o Plano Municipal de Saúde e clareza financeira. É crucial avaliar o avanço nos indicadores da Atenção Primária à Saúde, o alcance das metas de cirurgias eletivas e do Núcleo de Atenção à Criança e Adolescente com TEA, a conclusão das ações do Programa Saúde na Escola, e os indicadores de vigilância em saúde, saúde bucal e mental. A expressiva redução na taxa de mortalidade infantil para apenas um óbito merece destaque e análise detalhada. O Conselho reafirma que irá monitorar continuamente as metas, analisar os relatórios de execução e garantir sua participação ativa, emitindo um parecer com recomendações para aprimorar a gestão e o impacto das ações na saúde da população.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde, em consonância com a Lei nº 8.080/90 (que estabelece o SUS), a Lei nº 8.142/90 (que dispõe sobre o Controle Social), a Lei Municipal nº 609/2021 (que restaura e institui o Conselho Municipal de Saúde em substituição à Lei nº 023/2001), e o Decreto nº 7.508/2011 (que trata da organização do SUS e do planejamento da saúde), **atesta que as informações foram apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde de forma clara, transparente e em sua integralidade.**

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde, em consonância com a Lei nº 8.080/90 (que estabelece o SUS), a Lei nº 8.142/90 (que dispõe sobre o Controle Social), a Lei Municipal nº 609/2021 (que restaura e institui o Conselho Municipal de Saúde em substituição à Lei nº 023/2001), e o Decreto nº 7.508/2011 (que trata da organização do SUS e do planejamento da saúde), **atesta que as informações foram apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde de forma clara, transparente e em sua integralidade.**

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) deve reconhecer os avanços de 2024, como a continuidade e inovação de serviços (NACA TEA, novas equipes), o fortalecimento da APS (100% de cobertura, bons indicadores), a valorização de profissionais (concurso, piso da enfermagem, materiais), a atenção a grupos específicos (TEA, saúde mental), a ampliação do acesso a serviços especializados e as iniciativas de saúde pública (Atenção Animal, coleta itinerante). A responsabilidade fiscal da gestão e o reconhecimento externo (premiações) também são positivos.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Recomendação do Conselho Municipal de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) reconhece a complexidade e os desafios financeiros da gestão da saúde pública municipal, conforme explicitado na análise apresentada. Em consonância com a necessidade de priorização e de uma gestão sensível às demandas da população, o CMS **recomenda enfaticamente à gestão municipal para o próximo exercício:**

1. **Priorizar a Continuidade dos Serviços Essenciais:** Assegurar a manutenção e o fortalecimento de serviços cruciais como o Núcleo de Atenção à Criança e Adolescente Autista (NACA TEA), o consultório da mulher, a ampliação dos atendimentos infantojuvenis no CAPS, a cobertura de 100% das Equipes Saúde da Família, a manutenção e ampliação da cobertura da Saúde Bucal (incluindo a Atenção Primária e o CEO), o fornecimento contínuo de medicamentos e alimentação enteral aos grupos prioritários, e a contratualização de serviços essenciais na Média e Alta Complexidade, bem como na Atenção Primária à Saúde.
2. **Elaborar um Plano Estratégico Detalhado:** Desenvolver um plano de ação claro e com metas específicas para viabilizar a continuidade dos serviços prioritários, considerando as limitações orçamentárias e buscando otimizar a aplicação dos recursos existentes. Este plano deve ser apresentado ao CMS para discussão e aprovação.
3. **Buscar Ativamente Recursos Adicionais:** Empreender esforços contínuos para identificar e pleitear recursos financeiros adicionais junto às esferas estadual e federal, visando mitigar a insuficiência do financiamento "fundo a fundo" e garantir a sustentabilidade dos serviços de saúde.
4. **Priorizar a Melhoria da Infraestrutura das UBS:** Alocar recursos e buscar financiamento específico para a melhoria da infraestrutura e mobiliário das Unidades Básicas de Saúde, reconhecendo o impacto positivo de ambientes adequados na qualidade do atendimento e no bem-estar de usuários e profissionais.
5. **Otimizar a Gestão e a Aplicação de Recursos:** Adotar medidas de gestão eficientes e transparentes, buscando otimizar a aplicação dos recursos disponíveis e garantindo que sejam utilizados de acordo com as necessidades prioritárias da saúde da população, em observância à Lei Complementar 141/12.
6. **Promover a Integração e a Articulação da Rede:** Fortalecer a integração e a articulação entre os diferentes níveis de atenção da Rede de Atenção à Saúde (APS, Média e Alta Complexidade, Vigilância), visando garantir a integralidade do cuidado e a otimização dos recursos.
7. **Monitoramento e Avaliação Contínuos:** Estabelecer mecanismos de monitoramento e avaliação contínuos da execução do plano estratégico e do impacto das ações na saúde da população, com apresentação regular de relatórios ao CMS para acompanhamento e deliberação.

O Conselho Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a defesa do direito à saúde e se coloca à disposição para colaborar com a gestão na busca de soluções para os desafios da saúde pública municipal, visando garantir serviços de qualidade e acesso para toda a população.

Status do Parecer: Aprovado

CEDRO/CE, 07 de Abril de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Cedro