

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: CEARA
MUNICÍPIO: CEDRO

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

FERNANDO WILSON FERNANDES SILVA
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 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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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 Km ²
População	22.678 Hab
Densidade Populacional	32 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/09/2025

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: 01/09/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO NILSON ALVES DINIZ
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	FERNANDO WILSON FERNANDES SILVA
E-mail secretário(a)	fw.fernandes@hotmail.com
Telefone secretário(a)	88996525203

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

Data da consulta: 01/09/2025

Período de referência: 01/01/2025 - 30/04/2025

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	FERNANDO WILSON FERNANDES SILVA

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

Data da consulta: 01/09/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 30/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Cariri

Município	Área (Km ²)	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
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: 2025

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:

• Considerações

O município de Cedro está inserido na 2ª Região de Saúde (Cariri) e na 17ª Área Descentralizada de saúde. O município possui uma população de 22.678Hab. O fundo Municipal de Saúde foi criado em 2001 e exerce com transparências os seus recursos referente as ações e serviços públicos de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Os Instrumentos de Planejamento de Gestão são ferramentas importantes para o acompanhamento e avaliação das ações e serviços de saúde. O primeiro Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) busca monitorar as metas anualizadas para o período do exercício e apresentar considerações necessárias para meta. As avaliações são importantes; uma vez que é possível correlacionar ações e serviços com as dotações orçamentárias e financeiras municipal. O acompanhamento de cada RDQA é uma visão da Programação Anual de Saúde (PAS).

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	1.245
5 a 9 anos	694	662	1.356
10 a 14 anos	763	697	1.460
15 a 19 anos	858	799	1.657
20 a 29 anos	1.630	1.567	3.197
30 a 39 anos	1.552	1.563	3.115
40 a 49 anos	1.521	1.600	3.121
50 a 59 anos	1.354	1.401	2.755
60 a 69 anos	1.113	1.204	2.317
70 a 79 anos	687	834	1.521
80 anos e mais	398	536	934
Total	11.196	11.482	22.678

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
CEDRO	254	264	250

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	598	355	422	402	343
II. Neoplasias (tumores)	91	97	69	75	89
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	5	11	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	25	27	30	60
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	10	38	18	20
VI. Doenças do sistema nervoso	31	30	34	35	37
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	227	192	201	232	255
X. Doenças do aparelho respiratório	158	380	528	400	457
XI. Doenças do aparelho digestivo	233	329	378	309	390
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	26	34	51	36	44
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	14	25	26	55
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	163	191	362	303	322
XV. Gravidez parto e puerpério	265	272	300	221	218
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	42	44	46	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	7	7	13	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	33	43	46	33	26
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	202	179	208	203	227

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	45	36	46	71	69
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2.172	2.242	2.798	2.459	2.663

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/09/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	42	19	10
II. Neoplasias (tumores)	38	33	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	15	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	6
VI. Doenças do sistema nervoso	12	8	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	76	61	73
X. Doenças do aparelho respiratório	24	29	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	18	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	19	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	254	219	224

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 18/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos considerar que existe uma pequena diferença entre os sexos na população municipal; uma vez que a feminina se destaca a maior com discreta diferença (População feminina = 11.482) de sua população total = 22.678 Hab.. A faixa etária que compreende de 30 a 69 anos apresenta aproximadamente 50% da população total. As principais causas de internação em 2025 estão ligadas as doenças do aparelho respiratório, gastrointestinal, geniturinário seguido das doenças parasitárias e infecciosas. Em 2024 houve uma queda de 13% no número de internações por residência quando comparado ao exercício de 2023. Os dados com relação a mortalidade ainda não estão atualizados para 2025.

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	64.374
Atendimento Individual	26.324
Procedimento	30.630
Atendimento Odontológico	2.427

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	5	76,98	529	267.938,32
04 Procedimentos cirurgicos	323	9.060,72	240	131.908,88
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	328	9.137,70	769	399.847,20

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

Data da consulta: 18/09/2025.

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	1.673	-
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: 18/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.4. 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	360	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	22.931	136.409,36	-	-
03 Procedimentos clinicos	32.216	423.326,28	529	267.938,32

04 Procedimentos cirurgicos	591	12.233,68	262	175.681,96
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, protezes e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	56.098	571.969,32	791	443.620,28

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

Data da consulta: 18/09/2025.

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	260	-
Total	260	-

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: 18/09/2025.

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

Com relação aos dados da produção de serviços SUS podemos observar que na Atenção Primária à Saúde (APS) o município produziu 64.374 visitas domiciliares no período avaliado; o mesmo apresenta uma cobertura de 100% com relação aos Agentes comunitários de Saúde; uma vez que a categoria é responsável pelo maior número de visitas domiciliares. O número de atendimento individual foi de 26.324, a quantidade de procedimentos 30.630 e atendimento odontológico teve uma produção de 2.427. Na produção de Urgência e Emergência destaca que em procedimentos clínicos houve uma maior produção em internações e com relação a procedimentos cirúrgicos a maior produção foi a nível ambulatorial. Nesta avaliação podemos considerar as cirurgias eletivas oftalmológicas (cataratas e pterígio) que foram realizadas no período. A produção SUS na Atenção Psicossocial foi de 1.673. A produção a nível hospitalar de procedimentos ambulatoriais foi de 56.098 e de 791 de procedimentos a nível de internações. A produção de vigilância em saúde apresentou 260 procedimentos em ações de promoção e prevenção em saúde. Podemos considerar que o município atende em todos os pontos de Atenção à Saúde com produção eficaz.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

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: 01/09/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

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: 01/09/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

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: 01/09/2025.

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

A Rede física prestadora de serviço SUS apresenta 26 estabelecimentos de saúde cadastrados, sendo 25 a nível municipal e 1 a nível estadual. O município possui adesão ao consórcio público de saúde a nível regional.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	14	35	55	64
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	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	8	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)	14	6	19	7	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	7	3	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	17	11	3	17	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/11/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Bolsistas (07)	6	4	4	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	132	137	146	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	5	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	25	24	21	22	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	5	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	6	8	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	51	58	64	72	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	20	16	31	41	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/11/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em análise no período de abril de 2025 podemos observar referente aos CBO's de estatutários e servidores públicos que a categoria dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) apresenta o maior número de profissionais (64), seguido de outros profissionais de nível médio (55), outros profissionais de nível superior (35), categoria dos Enfermeiros (14) e médicos (3). Podemos observar também que no último exercício (2024) houve aumento no número de prestadores SUS tanto em perfil estatutário como em contratados temporários quando comparado com o exercício de 2023. Importante ressaltar que em 2024 o município realizou concurso público.

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 2025	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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através dos ACS para acompanhamento do Programa Bolsa Família.									
Ação Nº 2 - Entrega de balança digital para cada ACS para fortalecimento do peso das crianças e gestantes nos territórios.									
4. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Através da busca ativa realizada pelos ACS agendar momento para palestra e peso na Unidade Básica de Saúde.									
5. Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma 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	33,33	33,33

Ação Nº 1 - Monitoramento mensal dos indicadores das equipes de saúde bucal das Unidades Básicas de Saúde, principalmente relacionado aos indicadores apresentados na Portaria Ministerial 3.493 que trata sobre o novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.									
Ação Nº 2 - Monitoramento mensal dos atendimentos especializados no Centro de Especialidade Odontológica (CEO)									
Ação Nº 3 - Ampliação de acesso no horário noturno no CEO									
Ação Nº 4 - Implantação da equipe de saúde bucal na UBS Recanto									
Ação Nº 5 - Promover educação em saúde pelas equipes saúde bucal nas escolas e ações como a escovação supervisionada com escolares									
6. Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada de escolares de por profissional/ ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas através das Equipes de Saúde Bucal em Parceria com o Programa Saúde na Escola.									
7. Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	Número de procedimentos CEO/ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Implantação de estratégias e capacitação junto a equipe de saúde bucal da Atenção Primária na qualificação dos encaminhamentos para o Centro de Especialidades Odontológicas									
8. Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	Percentual do Indicador quadrimestral	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente indicadores da APS pelos coordenadores técnicos da secretaria municipal de saúde , principalmente os apresentados na Portaria Ministerial 3.493 do novo financiamento da APS									
Ação Nº 2 - Fortalecer a qualidade no acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no território									
9. Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	Cobertura com a informatização em todas as unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Manter o Prontuário Eletrônico em todas as UBS									
Ação Nº 2 - Manter manutenção preventiva e corretiva 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	13	Número	3,00	23,08
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	20,00	20,00
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	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Manter as coletas laboratoriais itinerantes semanalmente em cada Unidade Básica de Saúde da Zona Rural.									
14. Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	Carta de Serviços da ESF	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Rodas de conversa com as Equipes da Estratégia Saúde da Família para elaboração e atualização da carteira de serviços.									
15. Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	Razão de procedimentos eletivos de média complexidade	Percentual			15,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretária Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para garantia da realização de procedimentos eletivos de média complexidade									
16. Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	Razão de procedimentos cirúrgicos na catarata entre a população residente.	Razão			5,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretaria Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para ampliação de cirurgias de catarata.									
Ação Nº 2 - Pactuação com Instituição Filantrópica Hospital e Maternidade zulmira Sedrin de Aguiar através do Programa Cirurgia Eletiva Federal na execução de cirurgias de catarata									
17. Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Estratificação de risco Cardiovascular nas UBS									
18. Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	cobertura do profissional médico nas unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
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	0		Número	25,00	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	0		Número	15,00	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	0,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil Através dos Programas do Ministério da Saúde.									
22. Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	Proporção de Consultas especializadas realizadas; conforme solicitação médica e vagas disponíveis no fastmedic	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Qualificar a fila das demandas através de monitoramento contínuo pela central de regulação municipal									

Ação Nº 2 - Implantar nas UBS sistema de regulação e assim descentralizar este serviço de marcação dos exames e consultas de média complexidade									
23. Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	Adesão e tutoria da estratégia amamenta alimenta Brasil	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanhas para mulheres em idades entre 25 a 64 anos para coletas de exame citopatológico. Introduzir horários alternativos para a coleta. Sensibilizar ACS para a oferta de exame citopatológico durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Manter a estratégia do Consultório da Mulher com ampliação de acesso nos horários noturnos para coleta do exame citopatológico.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, através dos ACS nos territórios, para coleta do papanicolau nas UBS									
2. Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe medica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Trabalhar anualmente a importância da prevenção do câncer de mama através de sensibilização dos profissionais para o rastreamento e também das mulheres no seu auto cuidado.									
Ação Nº 2 - Divulgar para os profissionais da Atenção Primária a oferta de mamografias no serviço da Policlínica Regional;									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações e serviços no município com relação ao Outubro Rosa;									
Ação Nº 4 - Realização no próprio município de mamografias através de mamógrafo móvel									
3. Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do 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	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos Agentes Comunitários de Saúde das gestantes faltosas;									
Ação Nº 2 - Manter as oficinas do Projeto GestAção realizadas com as gestantes do terceiro trimestre com foco no aleitamento materno e visitas na maternidade;									

4. Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	Proporção de gravidez na adolescência entre s faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Contemplar 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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.									

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 2025	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	33,33	33,33
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 ao T.E.A									
Ação Nº 4 - Manter o Núcleo de Atendimento Integrado a Criança com T.E.A									
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									
Ação Nº 2 - Manter a manutenção de estrutura física 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
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 puerperas 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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Manter ações e serviços de vigilância para monitoramento e controle da doença;									
Ação Nº 2 - Manter o Plano de contingência atualizado									
5. Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Promover divulgação sobre a campanha antirrábica e garantir suporte aos Agentes de Combate as Endemias para execução da mesma;									
6. Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
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	33,33	33,33
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	33,33	33,33
--	---	------------	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

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	33,33	33,33
--	--	------------	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos - REMUME.	% de entrega medicações não padronizadas para pacientes com parecer favorável em relatório social através do programa mais remédio.	Percentual			90,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - Oficinas para elaboração da REMUME;

2. Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	% de medicamentos dispensados dentro do sistema hórus e controle do estoque.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

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 2025	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	33,33	33,33
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	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	33,33
	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos - REMUME.	100,00	33,33
	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.	100,00	33,33
	Realizar mensalmente a reunião do Conselho Municipal de Saúde e quadrimestralmente a audiência pública.	100,00	33,33
	Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	100,00	33,33
	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 ate 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	33,33
	Melhoramento da estrutura do Centro de atenção psicossocial municipal	1	1
	Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sis prenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	100,00	33,33
	Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	1	1
	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	100,00	33,33
	Sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde	1	1

	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	33,33
	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	33,33
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	33,33
	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 publicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	33,33
	Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	100,00	33,33
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	33,33
	Realizar manutenção estrutura de Unidade Básica	13	3
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	20,00
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	33,33
	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	33,33
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	33,33
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	33,33
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	33,33
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de Atenção Primária existentes. Cadastrar usuários SUS conforme diretrizes da PNAB. Realizar ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e atendimentos individuais.	100,00	33,33
	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos - REMUME.	100,00	33,33
	Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	100,00	33,33
	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	33,33
	Realizar campanhas para mulheres em idades entre 25 a 64 anos para coletas de exame citopatológico. Introduzir horários alternativos para a coleta. Sensibilizar ACS para a oferta de exame citopatológico durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	33,33
	Ampliar a cobertura do programa Agentes Comunitários de Saúde.	100,00	33,33
	Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	100,00	33,33
	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 ate 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	33,33
	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.	100,00	33,33
	Realizar busca ativa para acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	33,33
	Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	1	1
	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	33,33
	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	33,33
	Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	33,33

	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	100,00	33,33
	Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	100,00	33,33
	Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias.	100,00	33,33
	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	33,33
	Fornecer gratuitamente o exame VDRL de acordo com o protocolo de pré natal do município. Ofertar exames de DST aos parceiros das gestantes em exames do pré-natal.	100,00	33,33
	Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas	100,00	33,33
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	33,33
	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	33,33
	Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	100,00	33,33
	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 publicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	33,33
	Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	100,00	33,33
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	33,33
	Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	100,00	33,33
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.	100,00	33,33
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	20,00
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	33,33
	Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	1	1
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	33,33
	Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	100,00	33,33
	Manter através do Governo Federal o Programa Saúde na Escola - PSE em 100% das escolas no município de Cedro	0	25
	Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Alimentação e Saúde	0,00	33,33
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	33,33
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	33,33
	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1

	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.	100,00	33,33
	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 ate 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	33,33
	Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sis prenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	100,00	33,33
	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	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	33,33
	Coletar Exames Laboratorias Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	33,33
	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	33,33
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	33,33
	Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	0	15
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	33,33
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos - REMUME.	100,00	33,33
	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	Coletar Exames Laboratorias Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	33,33
	Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	0	15
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	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 publicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	33,33
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	100,00	33,33
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	33,33
305 - Vigilância Epidemiológica	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	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 ate 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	33,33
	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	33,33
	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	100,00	33,33
	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	33,33
	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	33,33
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	33,33
	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 publicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	33,33

	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	33,33
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	100,00	33,33
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.	100,00	33,33
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	33,33
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	33,33
306 - Alimentação e Nutrição	Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	1	1
	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	33,33
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	33,33
	Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	0,00	33,33

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	4.493.690,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	167.805,00	4.661.495,08
	Capital	N/A	143.688,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	143.688,38
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.470.720,67	10.153.939,22	0,00	N/A	N/A	N/A	453.073,50	13.077.733,39
	Capital	N/A	589.551,47	295.118,04	0,00	395.742,29	N/A	171.179,00	363.366,08	1.814.956,88
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	729.234,62	4.154.777,36	2.160.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.044.011,98
	Capital	N/A	0,00	23.338,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.338,88
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	260.821,62	63.939,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	324.761,15
	Capital	N/A	51.238,58	21.429,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	72.667,70
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	43.812,67	332.901,39	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	376.714,06
	Capital	N/A	N/A	20.155,87	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.155,87
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	23.975,11	1.643.323,79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.667.298,90
	Capital	N/A	N/A	24.505,89	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.505,89
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	0,00	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: 04/11/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 do município de Cedro é um instrumento que apresenta suas metas anualizadas de maneira centrada na realidade municipal e Região de Saúde. O município tem apresentado a execução das metas neste primeiro quadrimestre de 2025 aplicando os princípios e diretrizes do SUS através de suas ações e serviços de saúde pública.

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: 04/11/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	316.087,37	3.833.922,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.150.009,39	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	2.227.172,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.227.172,66	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	76.705,00	5.090,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.795,40	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	806.576,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	806.576,87	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.829.669,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.829.669,06	
	Capital	0,00	3.099,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.099,80	
TOTAL		0,00	2.225.561,23	6.872.761,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.098.323,18	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,08 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,38 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,73 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,86 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 401,20
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	37,46 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,03 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	61,96 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	11,11 %

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

Data da consulta: 23/09/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.477.280,41	5.477.280,41	1.189.843,52	21,72
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	765.524,09	765.524,09	38.422,19	5,02
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	210.156,80	210.156,80	51.352,52	24,44

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.901.305,53	1.901.305,53	442.945,31	23,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.600.293,99	2.600.293,99	657.123,50	25,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	37.282.041,49	37.282.041,49	18.831.083,33	50,51
Cota-Parte FPM	29.319.556,15	29.319.556,15	14.460.426,09	49,32
Cota-Parte ITR	1.216,27	1.216,27	532,63	43,79
Cota-Parte do IPVA	1.006.907,79	1.006.907,79	768.355,07	76,31
Cota-Parte do ICMS	6.935.900,34	6.935.900,34	3.595.346,06	51,84
Cota-Parte do IPI - Exportação	18.460,94	18.460,94	6.423,48	34,79
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	42.759.321,90	42.759.321,90	20.020.926,85	46,82

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.060.272,14	3.060.272,14	463.359,49	15,14	316.087,37	10,33	297.589,87	9,72	147.272,12
Despesas Correntes	2.470.720,67	2.470.720,67	463.359,49	18,75	316.087,37	12,79	297.589,87	12,04	147.272,12
Despesas de Capital	589.551,47	589.551,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	729.234,62	729.234,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	729.234,62	729.234,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	312.060,20	312.060,20	80.000,00	25,64	76.705,00	24,58	76.705,00	24,58	3.295,00
Despesas Correntes	260.821,62	260.821,62	80.000,00	30,67	76.705,00	29,41	76.705,00	29,41	3.295,00
Despesas de Capital	51.238,58	51.238,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	43.812,67	43.812,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	43.812,67	43.812,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	23.975,11	23.975,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	23.975,11	23.975,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	4.637.378,46	4.647.378,46	2.908.024,19	62,57	1.832.768,86	39,44	1.782.300,06	38,35	1.075.255,33
Despesas Correntes	4.493.690,08	4.503.690,08	2.904.924,39	64,50	1.829.669,06	40,63	1.779.200,26	39,51	1.075.255,33
Despesas de Capital	143.688,38	143.688,38	3.099,80	2,16	3.099,80	2,16	3.099,80	2,16	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.806.733,20	8.816.733,20	3.451.383,68	39,15	2.225.561,23	25,24	2.156.594,93	24,46	1.225.822,45

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.451.383,68	2.225.561,23	2.156.594,93
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.451.383,68	2.225.561,23	2.156.594,93
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.003.139,02
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	448.244,66	-777.577,79	-846.544,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	-777.577,79	-846.544,09
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,23	11,11	10,77

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite total cancelado (v) = (q)
Empenhos de 2025	3.003.139,02	2.225.561,23	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Empenhos de 2024	8.712.993,12	12.341.530,78	3.628.537,66	221.013,99	166.208,28	0,00	184.381,27	36.632,72	0,00	3.794
Empenhos de 2023	7.513.621,43	9.279.499,44	1.765.878,01	208.268,99	0,00	0,00	0,00	208.268,99	0,00	1.765
Empenhos de 2022	6.827.616,79	7.493.799,92	666.183,13	15.981,10	0,00	0,00	0,00	15.981,10	0,00	666
Empenhos de 2021	5.464.310,55	6.860.216,98	1.395.906,43	10.552,63	0,00	0,00	0,00	10.552,63	0,00	1.395
Empenhos de 2020	4.324.817,40	5.551.653,80	1.226.836,40	322,40	754,06	0,00	0,00	322,40	0,00	1.227
Empenhos de 2019	4.235.290,31	4.265.688,92	30.398,61	257,18	0,00	0,00	0,00	257,18	0,00	30
Empenhos de 2018	4.232.756,95	4.790.894,96	558.138,01	0,00	212.748,39	0,00	0,00	0,00	0,00	770
Empenhos de 2017	3.857.135,06	4.916.316,61	1.059.181,55	0,00	1.060.651,39	0,00	0,00	0,00	0,00	2.119
Empenhos de 2016	4.033.424,24	5.316.538,01	1.283.113,77	0,00	77.268,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360
Empenhos de 2015	3.677.817,47	5.750.831,10	2.073.013,63	0,00	302.720,14	0,00	0,00	0,00	0,00	2.375
Empenhos de 2014	3.315.348,43	5.031.141,64	1.715.793,21	0,00	582.680,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298
Empenhos de 2013	3.039.626,27	4.231.196,66	1.191.570,39	0,00	3.145,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	19.797.383,52	19.797.383,52	5.637.084,27	28,47
Provenientes da União	18.649.481,56	18.649.481,56	4.917.084,27	26,37
Provenientes dos Estados	1.147.901,96	1.147.901,96	720.000,00	62,72
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	19.797.383,52	19.797.383,52	5.637.084,27	28,47

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	11.339.982,11	11.344.982,11	5.728.514,25	50,49	3.833.922,02	33,79	3.757.757,12	33,12	1.894.592,23
Despesas Correntes	10.407.012,72	10.412.012,72	5.593.514,25	53,72	3.833.922,02	36,82	3.757.757,12	36,09	1.759.592,23
Despesas de Capital	932.969,39	932.969,39	135.000,00	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	135.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	6.138.116,24	6.138.116,24	3.684.200,06	60,02	2.227.172,66	36,28	2.147.807,52	34,99	1.457.027,40
Despesas Correntes	6.114.777,36	6.114.777,36	3.684.200,06	60,25	2.227.172,66	36,42	2.147.807,52	35,12	1.457.027,40
Despesas de Capital	23.338,88	23.338,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	85.368,65	85.368,65	5.090,40	5,96	5.090,40	5,96	5.090,40	5,96	0,00
Despesas Correntes	63.939,53	63.939,53	5.090,40	7,96	5.090,40	7,96	5.090,40	7,96	0,00
Despesas de Capital	21.429,12	21.429,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	353.056,96	353.056,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	332.901,09	332.901,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	20.155,87	20.155,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.667.829,68	1.667.829,68	1.250.000,00	74,95	806.576,87	48,36	806.576,87	48,36	443.423,13
Despesas Correntes	1.643.323,79	1.643.323,79	1.250.000,00	76,07	806.576,87	49,08	806.576,87	49,08	443.423,13
Despesas de Capital	24.505,89	24.505,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	167.805,00	167.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	167.805,00	167.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	19.752.158,64	19.757.158,64	10.667.804,71	53,99	6.872.761,95	34,79	6.717.231,91	34,00	3.795.042,76

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	14.400.254,25	14.405.254,25	6.191.873,74	42,98	4.150.009,39	28,81	4.055.346,99	28,15	2.041.864,35
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	6.867.350,86	6.867.350,86	3.684.200,06	53,65	2.227.172,66	32,43	2.147.807,52	31,28	1.457.027,40
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	397.428,85	397.428,85	85.090,40	21,41	81.795,40	20,58	81.795,40	20,58	3.295,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	396.869,63	396.869,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.691.804,79	1.691.804,79	1.250.000,00	73,89	806.576,87	47,68	806.576,87	47,68	443.423,13
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.805.183,46	4.815.183,46	2.908.024,19	60,39	1.832.768,86	38,06	1.782.300,06	37,01	1.075.255,33
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	28.558.891,84	28.573.891,84	14.119.188,39	49,41	9.098.323,18	31,84	8.873.826,84	31,06	5.020.865,21
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	19.752.158,64	19.757.158,64	10.667.804,71	53,99	6.872.761,95	34,79	6.717.231,91	34,00	3.795.042,76
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.806.733,20	8.816.733,20	3.451.383,68	39,15	2.225.561,23	25,24	2.156.594,93	24,46	1.225.822,45

FONTE: SIOPS, Ceará29/05/25 11:40:02

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos observar que neste 1º RDQA de 2025 o município apresentou uma receita proveniente da União no valor de 18.649.481,56 e proveniente do estado o valor de 1.147.901,96. O município através de nova gestão tem buscado mapear todas as despesas da saúde para melhor direcionar os recursos oriundos da união e estado para aplicação em ações e serviços públicos da saúde de acordo com suas obrigações e necessidades da população. Neste período todas as ações e serviços programados foram executados.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/11/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/11/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Podemos analisar que não há auditorias programadas para o período.

11. Análises e Considerações Gerais

Podemos analisar neste primeiro quadrimestre de 2025 que o município apresentou execução das metas anualizadas na Programação Anual de Saúde. Considerando a mudança de gestão, o mesmo aproveitou o período para um diagnóstico situacional entre todos os serviços e ações com suas receitas e despesas para tomadas de decisão frente a Atenção Primária à Saúde, Vigilância em Saúde, média complexidade e toda a Rede de Atenção à Saúde. Neste RDQA foi firmado adesão ao Consórcio Público de Saúde, mantendo esta prestação de serviço relevante a população.

FERNANDO WILSON FERNANDES SILVA
Secretário(a) de Saúde
CEDRO/CE, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou ciência das informações apresentadas pela gestão municipal no sistema DIGISUS.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) reconhece a importância do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) como instrumento crucial para o monitoramento e avaliação das políticas de saúde.

Concordamos que o RDQA é a ferramenta que nos permite correlacionar as **metas da Programação Anual de Saúde (PAS)** com a **execução orçamentária**.

Além disso, reforçamos que a participação do CMS neste processo de avaliação é essencial para garantir a transparência e a melhoria contínua dos serviços de saúde oferecidos à população.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou conhecimento das informações enviadas pela gestão municipal no sistema DIGISUS, incluindo dados demográficos, epidemiológicos e sobre a aplicação de recursos.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou ciência dos dados de produção de serviços SUS apresentados pela gestão. É positivo ver o detalhamento da produção na Atenção Primária, Vigilância em Saúde e nos serviços de Urgência e Emergência.

O CMS reafirma que os números de produção são importantes, mas só têm valor quando conectados a **indicadores de saúde e a resultados concretos**. O nosso papel é garantir que o serviço público não seja apenas produzido, mas que seja de **qualidade e resolutivo** para a população de Cedro.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou ciência da informação sobre a rede física prestadora de serviço, com 26 estabelecimentos de saúde.

A finalidade do controle social é garantir que a rede física não seja apenas um número, mas que funcione de forma **eficiente e equitativa**, assegurando o acesso da população aos serviços de saúde de que necessita.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) tomou ciência dos dados sobre o quadro de profissionais de saúde do município, com a predominância de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e a distribuição dos demais cargos.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou ciência do texto sobre a Programação Anual de Saúde (PAS) 2025. É fundamental que as metas do planejamento estejam, de fato, alinhadas à realidade local e regional, como mencionado. O CMS segue fiscalizando e acompanhando as ações realizadas pelo município dentro das pactuações programadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Cedro tomou ciência da informação sobre as receitas de saúde provenientes da União e do Estado, informamos que as informações foram prestadas pela gestão com clareza no momento da reunião extraordinária do Conselho e também dentro do módulo do DIGISUS.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Verifica a informação de que não existiram auditorias programadas ou realizadas dentro deste quadrimestre.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) recebe o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) com o registro positivo da execução das metas anualizadas da Programação Anual de Saúde (PAS) e apoia a iniciativa da nova gestão de realizar um diagnóstico situacional completo para balizar as tomadas de decisão.

Além disso, o Conselho **reitera seu papel fiscalizador** exigindo o acesso aos termos, custos e indicadores de satisfação da população relativos à recente adesão ao Consórcio Público de Saúde, para assegurar que esta prestação de serviço seja eficaz e de fato beneficie os usuários do SUS.

Status do Parecer: Avaliado

CEDRO/CE, 27 de Abril de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Cedro