

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: CEARA  
MUNICÍPIO: CEDRO

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025**

MARIA MARCLEIDE DO NASCIMENTO  
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

<b>UF</b>	CE
<b>Município</b>	CEDRO
<b>Região de Saúde</b>	2ª RS Cariri
<b>Área</b>	725,79 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	22.564 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	32 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/01/2026

### 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FRANCISCO NILSON ALVES DINIZ
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	MARIA MARCLEIDE DO NASCIMENTO
<b>E-mail secretário(a)</b>	MARIAMARIAMARCLEIDE@GMAIL.COM
<b>Telefone secretário(a)</b>	8896129189

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

Data da consulta: 20/01/2026

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

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/2001
<b>CNPJ</b>	11.432.076/0001-02
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	FERNANDO WILSON FERNANDES SILVA

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

Data da consulta: 20/01/2026

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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 <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ABAIARA	179.906	10269	57,08
ACOPIARA	2265.316	45937	20,28
ALTANEIRA	73.296	6974	95,15

ANTONINA DO NORTE	260.101	7507	28,86
ARARIPE	1347.047	20194	14,99
ASSARÉ	1116.32	22195	19,88
AURORA	885.827	24244	27,37
BAIXIO	146.442	5821	39,75
BARBALHA	479.184	81441	169,96
BARRO	709.655	19569	27,58
BREJO SANTO	661.959	54192	81,87
CAMPOS SALES	1082.771	26049	24,06
CARIRIAÇU	623.823	27532	44,13
CARIÚS	1061.825	17277	16,27
CATARINA	486.859	9110	18,71
CEDRO	725.786	22564	31,09
CRATO	1009.202	139027	137,76
DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO	470.421	9173	19,50
FARIAS BRITO	503.574	18498	36,73
GRANJEIRO	100.135	4955	49,48
ICÓ	1871.98	64745	34,59
IGUATU	1029.002	102588	99,70
IPAUMIRIM	273.696	12459	45,52
JARDIM	457.034	28801	63,02
JATI	312.584	8114	25,96
JUAZEIRO DO NORTE	248.558	305531	1.229,21
JUCÁS	937.18	24624	26,27
LAVRAS DA MANGABEIRA	947.957	32163	33,93
MAURITI	1111.856	47501	42,72
MILAGRES	546.637	26819	49,06
MISSÃO VELHA	651.108	38997	59,89
MOMBAÇA	2119.462	38451	18,14
NOVA OLINDA	284.404	16045	56,42
ORÓS	576.269	19943	34,61
PENAFORTE	190.428	9357	49,14
PIQUET CARNEIRO	587.887	17285	29,40
PORTEIRAS	217.57	17877	82,17
POTENGI	338.723	8854	26,14
QUIXELÔ	559.76	16998	30,37
SABOIEIRO	1383.472	13943	10,08
SALITRE	899.824	17303	19,23
SANTANA DO CARIRI	768.768	17391	22,62
TARRAFAS	454.39	7574	16,67
UMARI	263.917	6963	26,38
VÁRZEA ALEGRE	835.706	40878	48,91

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência:

### • Considerações

Em consideração as informações territoriais do município apresentamos sua população, de acordo com o último censo realizado de 22.678 Hab. com uma área de 725,79Km e uma densidade populacional de 32 Hab/KM². A Região de Saúde (RS) a qual o município de Cedro está inserido é a 2ª RS Cariri, a qual é composta por 45 municípios. A gestão da saúde possui sua autonomia através do Fundo Municipal de Saúde criado em 11/2001. O conselho Municipal de Saúde é atuante e é uma referência a mecanismos e processos da participação popular que apresenta uma contribuição relevante no

processo das ações e serviços públicos de saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Podemos iniciar este 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) expondo que os Instrumentos de Planejamento de Gestão representam o monitoramento e avaliação das metas anualizadas pela Gestão. O Plano Municipal de Saúde construído de maneira participativa e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) ampara a Programação Anual de Saúde (PAS) e esta direciona os Relatórios Detalhados Quadrimestral Anterior (RDQA). O acompanhamento avaliativo destes instrumentos pela gestão possibilita uma melhor tomada de decisão e ajustes de estratégias para promover com qualidade os princípios e diretrizes do SUS. O CMS por sua vez é extremamente importante neste processo de acompanhamento da execução das metas anualizadas pela gestão.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	595	581	1.176
5 a 9 anos	685	666	1.351
10 a 14 anos	740	672	1.412
15 a 19 anos	835	778	1.613
20 a 29 anos	1.611	1.541	3.152
30 a 39 anos	1.528	1.532	3.060
40 a 49 anos	1.533	1.621	3.154
50 a 59 anos	1.370	1.405	2.775
60 a 69 anos	1.132	1.222	2.354
70 a 79 anos	707	858	1.565
80 anos e mais	407	545	952
<b>Total</b>	<b>11.143</b>	<b>11.421</b>	<b>22.564</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 08/02/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
CEDRO	254	264	250	222

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 08/02/2026.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	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	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.172</b>	<b>2.242</b>	<b>2.798</b>	<b>2.459</b>	<b>2.663</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 08/02/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	42	19	10	5
II. Neoplasias (tumores)	38	33	34	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	15	20	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	6	1
VI. Doenças do sistema nervoso	12	8	7	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	76	61	73	74
X. Doenças do aparelho respiratório	24	29	35	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	18	8	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	-	1
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	30
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>219</b>	<b>224</b>	<b>212</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 08/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de morbimortalidade do município de Cedro/Ce neste 3º RDQA do exercício de 2025 apresenta sua população estimada por faixa etária, uma vez que a faixa etária de 20 a 49 anos representa a mais populosa no cenário municipal. Os nascidos vivos referente ao exercício anterior mostra um número de 222 nascimentos, o que em análise dos dados percebe-se um redução neste número quando comparado aos anos anteriores. As internações por residência no ano de 2025 as doenças por causa respiratórias apresentaram o maior número de morbidade hospitalar, seguido das doenças do aparelho digestivo. Os dados relacionados a mortalidade ainda não estão atualizados para o período vigente.

#### 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	156.287
Atendimento Individual	87.011
Procedimento	101.984
Atendimento Odontológico	9.659

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	1.479	754.719,50
04 Procedimentos cirurgicos	882	24.363,36	634	375.595,66
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"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>887</b>	<b>24.440,34</b>	<b>2.113</b>	<b>1.130.315,16</b>

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

Data da consulta: 08/02/2026.

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	3.715	-
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: 08/02/2026.

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	821	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	69.077	420.460,63	-	-
03 Procedimentos clinicos	99.748	1.318.643,82	1.479	754.719,50

04 Procedimentos cirurgicos	1.879	107.863,24	696	476.484,65
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	503	2.489,85	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>172.028</b>	<b>1.849.457,54</b>	<b>2.175</b>	<b>1.231.204,15</b>

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

Data da consulta: 08/02/2026.

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	656	-
<b>Total</b>	<b>656</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 08/02/2026.

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

A produção dos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Cedro passa por todos os pontos de assistência da Rede de Atenção à saúde local. Na atenção Básica, onde o município apresenta cobertura de 100% do Território, sua produção neste período foi de 156.236 visitas domiciliares, 87.005 atendimentos individual, 101.977 em procedimentos e 9.659 atendimentos odontológico. A produção na atenção psicossocial é relevante e soma um total de 3.715 atendimentos. O atendimento de urgência ambulatorial apresentou 887 informações aprovadas e 2.113 AIHs pagas em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Na Atenção especializada ambulatorial foram 172.028 informações aprovadas e 2.175 AIHs pagas entre clínicos e cirúrgicos. Podemos considerar que a produção SUS do município é significativa no tocante a cobertura da APS, produção na saúde mental e alta resolutividade nas ações e serviços públicos de saúde na instituição Hospitalar. Em análise dos dados se faz necessário observar as causas principais referente as internações clínicas para tomada de decisão junto a APS para maior resolutividade da mesma.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>26</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	20	0	0	20
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>26</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2026.

### 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: 20/01/2026.

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

Podemos observar que a Rede Física Prestadora de serviços no Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Cedro/Ce é composta por vinte e seis (26) estabelecimentos, sendo apenas um estadual e os demais municipal.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	15	38	101	18
	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)	18	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	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)	13	8	13	7	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	2	8	3	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	26	10	4	15	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2026.

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)	5	5	5	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	129	147	174	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	25	22	21	22	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	12	
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)	59	53	69	48	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	20	23	41	44	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2026.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em análise aos profissionais trabalhadores do SUS no município de Cedro/Ce observamos que de acordo com a forma de contratação a maior quantidade é na modalidade de estatutários e empregados públicos; sendo a categoria Agente Comunitário de Saúde os profissionais com mais representação, onde observamos na distribuição dos profissionais que a maioria dos ACS estão com CBO de nível médio. Esta mudança de CBO na categoria foi possível após conclusão do curso técnico pelos profissionais.

## 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.**

<b>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.</b>									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes de Atenção Primária existentes completas e ampliar atendimento em horário diferenciado									
Ação Nº 2 - Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais da APS em maior resolutividade nos territórios e também aos Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.									
Ação Nº 3 - Manter a cobertura de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde com qualificação dos cadastros/vínculos dos usuários									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa através dos ACS para acompanhamento do Programa Bolsa Família. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento									
Ação Nº 5 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde (RAS) local através de construção e validação de fluxos nos pontos de Atenção a Saúde local									
Ação Nº 6 - Capacitação e sensibilização dos profissionais médicos da APS no uso da tecnologia (Telemedicina) do Programa Telessaúde da Secretaria de Saúde do Estado; uma vez que a APS municipal é toda informatizada e com acesso a internet.									
Ação Nº 7 - Fortalecer as e Multi existentes para maior integralidade com as Equipes Saúde da Família e toda RAS local									
2. Ampliar a cobertura do programa Agentes Comunitários de Saúde.	Realização de seleção pública para as áreas descobertas dentro do programa PACS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura de 100% dos Agentes Comunitários de Saúde									
3. Realizar busca ativa para acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através dos ACS para acompanhamento do Programa Bolsa Família.									
Ação Nº 2 - Entrega de balança digital para cada ACS para fortalecimento do peso das crianças e gestantes nos territórios.									
4. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através da busca ativa realizada pelos ACS agendar momento para palestra e peso na Unidade Básica de Saúde.									
5. Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersectorial. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias.	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento mensal dos indicadores das equipes de saúde bucal das Unidades Básicas de Saúde, principalmente relacionado aos indicadores apresentados na Portaria Ministerial 3.493 que trata sobre o novo financiamento da Atenção Primária à Saúde.									
Ação Nº 2 - Monitoramento mensal dos atendimentos especializados no Centro de Especialidade Odontológica (CEO)									
Ação Nº 3 - Ampliação de acesso no horário noturno no CEO									
Ação Nº 4 - Implantação da equipe de saúde bucal na UBS Recanto									
Ação Nº 5 - Promover educação em saúde pelas equipes saúde bucal nas escolas e ações como a escovação supervisionada com escolares									
6. Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada de escolares de por profissional/ ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de estratégias e capacitação junto a equipe de saúde bucal da Atenção Primária na qualificação dos encaminhamentos para o Centro de Especialidades Odontológicas									
8. Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	Percentual do Indicador quadrimestral	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente indicadores da APS pelos coordenadores técnicos da secretaria municipal de saúde , principalmente os apresentados na Portaria Ministerial 3.493 do novo financiamento da APS									
Ação Nº 2 - Fortalecer a qualidade no acompanhamento dos hipertensos e diabéticos no território									
9. Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	Cobertura com a informatização em todas as unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Prontuário Eletrônico em todas as UBS									
Ação Nº 2 - Manter manutenção preventiva 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	13,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento de rotina com equipe de manutenção para reparos e correções nas unidades básicas.									
11. Aquisição de equipamento para estruturação UBS	Percentual de UBS com aquisição de equipamentos em nº suficiente.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar apoio de Emenda Parlamentar para aquisição									
12. Orçar Reforma Dos Pontos De Apoio Com Necessidade Nas Estruturas Para Iniciar Atendimentos Descentralizados	Número de Pontos de Apoio em que foi realizada manutenção estrutura física	Número			7	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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as coletas laboratoriais itinerantes semanalmente em cada Unidade Básica de Saúde da Zona Rural.									
14. Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	Carta de Serviços da ESF	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Rodas de conversa com as Equipes da Estratégia Saúde da Família para elaboração e atualização da carteira de serviços.									
15. Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	Razão de procedimentos eletivos de média complexidade	Percentual			15,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretária Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para garantia da realização de procedimentos eletivos de média complexidade									
16. Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	Razão de procedimentos cirúrgicos na catarata entre a população residente.	Razão			5,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização entre Secretaria Municipal de Saúde e Instituição Filantrópica no município para ampliação de cirurgias de catarata.									
Ação Nº 2 - Pactuação com Instituição Filantrópica Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin de Aguiar através do Programa Cirurgia Eletiva Federal na execução de cirurgias de catarata									
17. Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estratificação de risco Cardiovascular nas UBS									
18. Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	cobertura do profissional médico nas unidades básicas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura do profissional médico em todas as Equipes da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Manter adesão ao Programa Mais Médico com coparticipação									
19. Manter através do Governo Federal o Programa Saúde na Escola - PSE em 100% das escolas no município de Cedro	Atender as escolas cadastradas	Número	0	25	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a fila das demandas através de monitoramento contínuo pela central de regulação municipal									

Ação Nº 2 - Implantar nas UBS sistema de regulação e assim descentralizar este serviço de marcação dos exames e consultas de média complexidade									
23. Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	Adesão e tutoria da estratégia amamenta alimenta Brasil	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia do Consultório da Mulher com ampliação de acesso nos horários noturnos para coleta do exame citopatológico.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, através dos ACS nos territórios, para coleta do papanicolau nas UBS									
2. Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe medica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Trabalhar anualmente a importância da prevenção do câncer de mama através de sensibilização dos profissionais para o rastreamento e também das mulheres no seu auto cuidado.									
Ação Nº 2 - Divulgar para os profissionais da Atenção Primária a oferta de mamografias no serviço da Policlínica Regional;									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações e serviços no município com relação ao Outubro Rosa;									
Ação Nº 4 - Realização no próprio município de mamografias através de mamógrafo móvel									
3. Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sispre natal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	Promoção de parto normal no sistema único de saúde e no sistema suplementar.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos Agentes Comunitários de Saúde das gestantes faltosas;									
Ação Nº 2 - Manter as oficinas do Projeto GestAção realizadas com as gestantes do terceiro trimestre com foco no aleitamento materno e visitas na maternidade;									

4. Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	Proporção de gravidez na adolescência entre s faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a coleta dos exames na rede de saúde municipal;									
Ação Nº 2 - Manter a coleta itinerante de exames laboratoriais na zona rural									
6. Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhoramento da qualidade do Pré Natal pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde;									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da APS para correto direcionamento da vinculação da gestante dentro da Rede de Atenção à Saúde									
7. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encontros mensais entre epidemiologia, atenção primária e hospital para discussão de casos e tomada de decisão;									
8. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encontros mensais entre epidemiologia, atenção primária e hospital para discussão de casos e tomada de decisão;									
9. Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.									
Ação Nº 2 - Manter a equipe do CAPS ampliada para atendimento ao público infante juvenil;									
Ação Nº 3 - Implantar Núcleo de Atendimento 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar em todas as UBS a estratificação de risco cardiovascular									
Ação Nº 2 - Capacitar e sensibilizar os profissionais da APS para investigação de casos precoce, em todos os grupos, de hanseníase e tuberculose.									
2. Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar o Agente Comunitário de Saúde da importância da visita puerperal em tempo oportuno;									

Ação Nº 2 - Ampla divulgação de todas as campanhas de vacinação nas redes sociais, rádios e carro volante; Confeção de camisetas para os profissionais; fantasias como Zé gotinha, confecção de cartão de vacina, aquisição de guloseimas para a criançada, entre outras ações para melhor adesão da população.									
Ação Nº 3 - Monitoramento através de metodologia ativa nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde para identificar alguma problemática e assim buscar a resolutividade;									
3. Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.									
4. Ações individuais e coletivas educação em saúde sobre COVID-19. Realizar ações de diagnóstico, tratamento, rastreamento e monitoramento de contatos. Fiscalizar o processo de trabalho do ambiente e das condições em que o trabalho se realiza, identificando situações de risco a saúde fazendo cumprir as normas técnicas da COVID-19, no sentido da promoção da saúde. Avaliar o impacto das medidas adotadas para a contenção da epidemia, controle e redução dos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde, para subsidiar a tomada de decisões dos órgãos competentes. Implementar os testes de detecção rápida de antígenos da COVID-19. Pagamento de pessoal e Encargos	Percentual da população infectada pelo COVI 19.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações e serviços de vigilância para monitoramento e controle da doença;									
Ação Nº 2 - Manter o Plano de contingência atualizado									
5. Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover divulgação sobre a campanha antirrábica e garantir suporte aos Agentes de Combate as Endemias para execução da mesma;									
6. Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa e ações de controle;									
Ação Nº 2 - Realização de testes nas ações do castramóvel através do Projeto Municipal Atenção Animal									
7. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Visitar casa a casa para controle dos criadouros. Bloqueio de Nebulização. Ações educativas em escolas, repartições públicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	Número absoluto de óbitos por dengue	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter todas as estratégias de educação continuada através do Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde e Programa Saúde na Escola. Seguir as ações do Plano Municipal de Arboviroses;									
Ação Nº 2 - Manter o serviço de campo dos ACE utilizando aplicativo através de dispositivos móveis									

8. Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter estratégias de educação continuada através do Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde;									
Ação Nº 2 - Incentivar e garantir condições aos profissionais para realizarem capacitações a nível estadual									
9. Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar condições de insumos e logística para coleta das amostras de água;

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

##### **OBJETIVO Nº 5 .1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município com população em extrema pobreza**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oficinas para elaboração da REMUME;									
2. Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	% de medicamentos dispensados dentro do sistema hórus e controle do estoque.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter funcionante o Sistema Hórus em todas as farmácias das Unidades Básicas de Saúde;

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

<b>OBJETIVO Nº 6 .1 - Implementar gestão participativa na construção dos instrumentos de gestão e ouvidoria sus.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Elaborar e enviar ao Conselho Municipal de Saúde o Plano Municipal de Saúde.	Plano Municipal de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisitar o Plano Municipal de Saúde, atualizando quando necessário e enviar ao Conselho Municipal de Saúde;									
2. Realizar mensalmente a reunião do Conselho Municipal de Saúde e quadrimestralmente a audiência pública.	Proporção de reuniões realizadas do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões do Conselho Municipal de Saúde mensalmente e quadrimestralmente realizar prestação de contas;									
3. Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	Sistema de comunicação e escuta para o cidadão SUS.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a Ouvidoria SUS ativa;									
Ação Nº 2 - Implantar a ouvidoria itinerante nos pontos de Atenção à Saúde									
4. Sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Espaço Físico para o controle social	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter sala própria para as reuniões do Conselho Municipal de Saúde;									

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

<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados do Quadrimestre</b>
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	100,00
	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	100,00
	Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe médica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	100,00
	Realizar mensalmente a reunião do Conselho Municipal de Saúde e quadrimestralmente a audiência pública.	100,00	100,00
	Implantação do sistema hórus em todas as unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar puérperas e RN. Sensibilizar técnicos responsáveis pela anotação e digitação dos dados de forma adequada. Alcançar, em pelo menos 95% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menor de 2 anos.	100,00	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas médicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Visitar casa a casa para controle dos criadouros. Bloqueio de Nebulização. Ações educativas em escolas, repartições públicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	100,00
	Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	100,00	100,00
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	100,00
	Realizar manutenção estrutura de Unidade Básica	13	13
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	100,00
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	100,00
	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	100,00
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	100,00
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	100,00
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de Atenção Primária existentes. Cadastrar usuários SUS conforme diretrizes da PNAB. Realizar ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e atendimentos individuais.	100,00	100,00
	Elaborar 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	100,00
	Formar grupos de atendimentos em microáreas, com foco na HAS e Diabetes Mellitus. Realizar palestras e campanhas de prevenção.	100,00	100,00
	Encaminhar pacientes com transtornos mentais ao CAPS. Pactuar ações de matriciamento. Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas.	100,00	100,00
	Realizar campanhas para mulheres em idades entre 25 a 64 anos para coletas de exame citopatológico. Introduzir horários alternativos para a coleta. Sensibilizar ACS para a oferta de exame citopatológico durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura do programa Agentes Comunitários de Saúde.	100,00	100,00
	Implantação do sistema hÓrus em todas as unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar até o 3º dia de nascimento em visita domiciliar puérperas e RN. Sensibilizar técnicos responsáveis pela anotação e digitação dos dados de forma adequada. Alcançar, em pelo menos 95% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança menor de 2 anos.	100,00	100,00
	Realizar Campanhas para mulheres em idades acima de 50 a 69 anos para exames de mamografias. Introduzir hábitos para solicitação do exame pela equipe médica e enfermagem. Sensibilizar ACS para a oferta de mamografia de rastreamento durante a visita domiciliar. Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama. Alimentar corretamente e periodicamente os Sistemas de Informação para melhora dos Indicadores do município.	100,00	100,00
	Realizar busca ativa para acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	100,00
	Implantar Sistema de Ouvidoria SUS na Secretaria de Saúde	1	1
	Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sisprenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	100,00	100,00
	Realizar palestras de orientação às famílias sobre o acompanhamento	100,00	100,00

	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	100,00
	Realizar trabalho educativo na comunidade para redução de gravidez na adolescência com orientação de métodos preventivos e distribuição de preservativos. Encaminhar precocemente a realização de pré-natal. Intensificar ações de prevenção da gravidez na adolescência junto ao Programa de Saúde na Escola.	100,00	100,00
	Implantar agenda estruturada para atendimento as condutas indicadas nas Diretrizes da Política de Saúde Bucal; Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias.	100,00	100,00
	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	100,00
	Fornecer gratuitamente o exame VDRL de acordo com o protocolo de pré natal do município. Ofertar exames de DST aos parceiros das gestantes em exames do pré-natal.	100,00	100,00
	Realizar semanalmente escovação supervisionada nas escolas	100,00	100,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Realizar atendimento no Centro de Especialidades Odontológicas encaminhados pela APS.	100,00	100,00
	Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Capacitar as ESF, ACS e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Manter a avaliação dos casos graves de dengue. Execução de arrastões. Visitar casa a casa para controle dos criadouros. Bloqueio de Nebulização. Ações educativas em escolas, repartições publicas. Treinamento anual dos ACE para melhora da qualidade de trabalho.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Realizar ações que levem a melhoria dos indicadores de desempenho e qualificação profissional. Realizar em gestantes: pelo menos 06 consultas de pré natal, testes para sífilis e HIV e atendimento odontológico. Realizar coleta de papa Nicolau em mulheres de 25 a 64 anos. Vacinar 95% dos menores de 2 anos. Aferir PA de hipertensos semestralmente. Colher hemoglobina glicada de diabéticos anualmente	100,00	100,00
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	100,00
	Implantar prontuário eletrônico (informatização). Adquirir computadores e realizar manutenção periódica. Alimentar adequada e regularmente todos os sistemas nacionais de Informação.	100,00	100,00
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município.	100,00	100,00
	Aquisição de equipamento para estruturação UBS	100,00	100,00
	Coletar Exames Laboratoriais Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	100,00
	Elaborar a Carta de Serviços da Estratégia de Saúde da Família e manter atualizada.	1	1
	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	100,00	100,00
	Manter e/ou ampliar em 1% as consultas médicas por habitantes, estimadas pelas equipes da Atenção Primária e ESF	100,00	100,00
	Manter através do Governo Federal o Programa Saúde na Escola - PSE em 100% das escolas no município de Cedro	0	25
	Adesão de 100% da Atenção Primária à Saúde a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil	0,00	
	Realizar 100% dos encaminhamentos de Média complexidade para Policlínica Regional	100,00	100,00
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	100,00
	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	100,00
	Realizar busca ativa dos faltosos de vacina. Divulgação antecipada e maciça de campanhas em horários alternativos. Realizar grupos de gestante e orientar sobre a importância da vacinação da BCG e realização do teste do pezinho em tempo oportuno. Captar 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	100,00
	Realizar acompanhamento do pré-natal conforme orientações do sisprenatal orientando sobre o parto normal. Sensibilizar o Prestador quanto a realização dos partos normais.	100,00	100,00
	Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Garantir o acesso a referência para a gestação de alto risco. Investigar óbito materno.	100,00	100,00
	Coletar Exames Laboratorias Semanal Nas Unidades Básicas De Saúde Da Zona Rural	100,00	100,00
	Realizar procedimentos eletivos de média complexidade.	100,00	100,00
	Ampliar o programa de cirurgias de catarata.	100,00	100,00
	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	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar/reavaliar periodicamente a relação municipal de medicamentos - REMUME.	100,00	100,00
	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	100,00
	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	100,00
	Capacitar as ESF, ACS/ ACE e Vigilância Epidemiológica; Elaborar material educativo; Execução de arrastões; Visitar casa a casa para controle dos criadouros.	100,00	100,00
	Realizar mensalmente análise da água para consumo humano.	100,00	100,00
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	100,00
	Manter comissão de investigação dos óbitos ocasionados por causas básicas. Sensibilizar os Profissionais Médicos quanto a realização do preenchimento correto das D.O.	100,00	100,00
	Ações individuais e coletivas educação em saúde sobre COVID-19. Realizar ações de diagnóstico, tratamento, rastreamento e monitoramento de contatos. Fiscalizar o processo de trabalho do ambiente e das condições em que o trabalho se realiza, identificando situações de risco 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	100,00
	Realizar campanhas que promovam adesões em massa da população para a vacinação antirrábica	100,00	100,00
	Acompanhar as gestantes com no mínimo 06 consultas medicas, com captação precoce e busca ativa das faltosas. Encaminhar gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Intensificar ações de controle, diagnóstico e tratamento precoce de casos novos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	Manter comissão de mortalidade infantil e materna no município. Sensibilizar a UBS para o encaminhamento das gestantes de alto risco em tempo oportuno.	100,00	100,00
	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	100,00

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

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.493.690,08	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: 06/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é um instrumento fundamental para operacionalizar as intenções expressas no Plano de Saúde, com o objetivo de analisar as metas e prever a alocação de recursos orçamentários. Em análise a PAS 2025 observamos que as metas programadas foram executadas de forma satisfatória quando comparadas ao demonstrativo da programação das despesas por subfunção, categoria econômica e fonte de recurso. Considera-se que na subfunção Atenção Básica obteve o maior montante de recursos.

## 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: 06/04/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.386.154,16	10.830.490,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.216.645,03	
	Capital	0,00	68.058,98	94.444,10	0,00	135.000,00	0,00	0,00	0,00	297.503,08	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.535.451,71	4.372.056,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.907.507,94	
	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	245.784,00	16.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262.269,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	2.532,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,50	
	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	2.747.665,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.747.665,98	
	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	7.590.210,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.590.210,97	
	Capital	0,00	338.797,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338.797,80	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>15.164.457,62</b>	<b>18.063.674,68</b>	<b>0,00</b>	<b>135.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>33.363.132,30</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/02/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,79 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,33 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,63 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,17 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,50 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	44,62 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.478,60
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,05 %
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	37,88 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,91 %
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	59,78 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,89 %

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

Data da consulta: 08/02/2026.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.477.280,41	5.477.280,41	5.131.286,76	93,68
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	765.524,09	765.524,09	343.278,95	44,84
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	210.156,80	210.156,80	175.115,52	83,33

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.901.305,53	1.901.305,53	1.432.627,01	75,35
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.600.293,99	2.600.293,99	3.180.265,28	122,30
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>37.282.041,49</b>	<b>37.282.041,49</b>	<b>55.217.095,69</b>	<b>148,11</b>
Cota-Parte FPM	29.319.556,15	29.319.556,15	42.250.110,90	144,10
Cota-Parte ITR	1.216,27	1.216,27	6.339,06	521,19
Cota-Parte do IPVA	1.006.907,79	1.006.907,79	1.280.316,06	127,15
Cota-Parte do ICMS	6.935.900,34	6.935.900,34	11.659.680,83	168,11
Cota-Parte do IPI - Exportação	18.460,94	18.460,94	20.648,84	111,85
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>42.759.321,90</b>	<b>42.759.321,90</b>	<b>60.348.382,45</b>	<b>141,14</b>

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	3.454.213,14	112,87	3.411.132,30	111,46	3.398.402,30	111,05	43.080,84
Despesas Correntes	2.470.720,67	2.470.720,67	3.386.154,16	137,05	3.385.684,16	137,03	3.372.954,16	136,52	470,00
Despesas de Capital	589.551,47	589.551,47	68.058,98	11,54	25.448,14	4,32	25.448,14	4,32	42.610,84
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	729.234,62	729.234,62	3.535.451,71	484,82	3.535.451,71	484,82	3.535.451,71	484,82	0,00
Despesas Correntes	729.234,62	729.234,62	3.535.451,71	484,82	3.535.451,71	484,82	3.535.451,71	484,82	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	245.784,00	78,76	245.784,00	78,76	245.784,00	78,76	0,00
Despesas Correntes	260.821,62	260.821,62	245.784,00	94,23	245.784,00	94,23	245.784,00	94,23	0,00
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	7.929.008,77	170,61	7.750.485,20	166,77	7.452.569,17	160,36	178.523,57
Despesas Correntes	4.493.690,08	4.503.690,08	7.590.210,97	168,53	7.411.687,40	164,57	7.113.771,37	157,95	178.523,57
Despesas de Capital	143.688,38	143.688,38	338.797,80	235,79	338.797,80	235,79	338.797,80	235,79	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>8.806.733,20</b>	<b>8.816.733,20</b>	<b>15.164.457,62</b>	<b>172,00</b>	<b>14.942.853,21</b>	<b>169,48</b>	<b>14.632.207,18</b>	<b>165,96</b>	<b>221.604,41</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	15.164.457,62	14.942.853,21	14.632.207,18
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	138.688,62	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)	15.025.769,00	14.942.853,21	14.632.207,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			9.052.257,36
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)	5.973.511,64	5.890.595,85	5.579.949,82
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,89	24,76	24,24

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 <sup>2</sup>	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 em valor aplicado além do limite total cancelado (v) = q
Empenhos de 2025	9.052.257,36	15.025.769,00	5.973.511,64	532.250,44	138.688,62	0,00	0,00	532.250,44	0,00	6.112
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) <sup>1</sup> (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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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	19.943.534,31	100,74
Provenientes da União	18.649.481,56	18.649.481,56	17.583.534,31	94,28
Provenientes dos Estados	1.147.901,96	1.147.901,96	2.360.000,00	205,59
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>19.797.383,52</b>	<b>19.797.383,52</b>	<b>19.943.534,31</b>	<b>100,74</b>

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	11.059.934,97	97,49	11.057.621,64	97,47	10.756.860,78	94,82	2.313,33
Despesas Correntes	10.407.012,72	10.412.012,72	10.830.490,87	104,02	10.828.177,54	104,00	10.662.416,68	102,40	2.313,33
Despesas de Capital	932.969,39	932.969,39	229.444,10	24,59	229.444,10	24,59	94.444,10	10,12	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	6.138.116,24	6.138.116,24	4.372.056,23	71,23	4.009.482,22	65,32	4.004.557,01	65,24	362.574,01
Despesas Correntes	6.114.777,36	6.114.777,36	4.372.056,23	71,50	4.009.482,22	65,57	4.004.557,01	65,49	362.574,01
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	16.485,00	19,31	16.485,00	19,31	16.485,00	19,31	0,00
Despesas Correntes	63.939,53	63.939,53	16.485,00	25,78	16.485,00	25,78	16.485,00	25,78	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	2.532,50	0,72	2.532,50	0,72	2.532,50	0,72	0,00
Despesas Correntes	332.901,09	332.901,09	2.532,50	0,76	2.532,50	0,76	2.532,50	0,76	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	2.747.665,98	164,74	2.723.338,28	163,29	2.723.338,28	163,29	24.327,70
Despesas Correntes	1.643.323,79	1.643.323,79	2.747.665,98	167,20	2.723.338,28	165,72	2.723.338,28	165,72	24.327,70
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	18.198.674,68	92,11	17.809.459,64	90,14	17.503.773,57	88,59	389.215,04

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM 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	14.514.148,11	100,76	14.468.753,94	100,44	14.155.263,08	98,26	45.394,17
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	6.867.350,86	6.867.350,86	7.907.507,94	115,15	7.544.933,93	109,87	7.540.008,72	109,80	362.574,01
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	397.428,85	397.428,85	262.269,00	65,99	262.269,00	65,99	262.269,00	65,99	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	396.869,63	396.869,63	2.532,50	0,64	2.532,50	0,64	2.532,50	0,64	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.691.804,79	1.691.804,79	2.747.665,98	162,41	2.723.338,28	160,97	2.723.338,28	160,97	24.327,70
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	7.929.008,77	164,67	7.750.485,20	160,96	7.452.569,17	154,77	178.523,57
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	28.558.891,84	28.573.891,84	33.363.132,30	116,76	32.752.312,85	114,62	32.135.980,75	112,47	610.819,45
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	19.752.158,64	19.757.158,64	18.198.674,68	92,11	17.809.459,64	90,14	17.503.773,57	88,59	389.215,04
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.806.733,20	8.816.733,20	15.164.457,62	172,00	14.942.853,21	169,48	14.632.207,18	165,96	221.604,41

FONTE: SIOPS, Ceará02/02/26 17:19:37

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

A execução orçamentária e financeira relacionado ao 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do exercício de 2025 apresenta em seus indicadores financeiros percentuais que se comunicam com as ações e serviços públicos de saúde executados durante o ano de 2025. Podemos considerar que a participação da receita própria aplicada em saúde conforme a Lei Complementar 141/12 de 24,89% é relevante no tocante ao compromisso e transparência orçamentária da gestão com a saúde pública. De acordo com o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) o município de Cedro/Ce realizou suas receitas totais neste exercício um percentual de 141,14% o que comprova a atuação além do mínimo exigido em suas ações e serviços públicos de saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 06/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período não há informações relacionadas a auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ao término do 3º quadrimestre de 2025, o município de Cedro, Ceará, apresenta avanços significativos em suas ações e metas estabelecidas. A gestão tem trabalhado de forma contínua para garantir mais acesso e mais qualidade nas ações e serviços públicos de saúde. Observamos que a execução orçamentária e financeira apresenta importante realização de suas receitas neste exercício; uma vez que executou no total de todas as receitas o percentual de 141,13% e na sua participação da receita própria em saúde conforme a Lei Complementar foi de 24,89%, um percentual bem acima do mínimo exigido. O município tem excelentes serviços de saúde que garantem acesso com qualidade a demandas expressivas que afetam a população como: A coleta de exames laboratoriais nos territórios, o núcleo de atenção a criança e adolescente com Transtorno do Espectro Autista (TEA) entre outros que tem assegurado os princípios do SUS.

---

MARIA MARCLEIDE DO NASCIMENTO  
Secretário(a) de Saúde  
CEDRO/CE, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Pleno deste Conselho valida as informações territoriais e demográficas apresentadas pela gestão, reconhecendo a precisão dos dados do último Censo (22.678 habitantes) e a correta inserção do município na Região de Saúde (Cariri).

Ressaltamos que a autonomia administrativa e financeira garantida pelo Fundo Municipal de Saúde é o pilar que viabiliza a execução das políticas públicas locais. Este Colegiado reafirma seu compromisso como instância de controle social, mantendo-se atuante na fiscalização e no fortalecimento dos mecanismos de participação popular, essenciais para que as ações e serviços de saúde atendam de forma equânime à densidade populacional e à extensão territorial de Cedro.

### Introdução

- Considerações:

Este Conselho Municipal de Saúde (CMS) valida a correlação apresentada pela gestão entre os instrumentos de planejamento, reconhecendo que o **3º RDQA** reflete o monitoramento das metas estabelecidas na **Programação Anual de Saúde (PAS)** e no **Plano Municipal de Saúde (PMS)**.

Ressaltamos que a construção participativa destes instrumentos é fundamental para a transparência pública. O Colegiado reafirma seu papel no acompanhamento sistemático da execução das metas anualizadas, destacando que a avaliação quadrimestral é ferramenta indispensável para o ajuste de estratégias e para a garantia da qualidade dos serviços ofertados à população de Cedro, em total observância aos princípios e diretrizes do SUS.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde toma ciência dos dados de morbimortalidade apresentados, destacando a importância do monitoramento da transição demográfica, evidenciada pela redução no número de nascidos vivos (222) e pela predominância da população adulta (20 a 49 anos).

Este Colegiado observa com atenção o perfil das internações hospitalares, com prevalência de causas respiratórias e doenças do aparelho digestivo, e recomenda que a gestão utilize esses indicadores para o fortalecimento de ações preventivas na Atenção Primária. Quanto à ausência dos dados de mortalidade atualizados para o período, o Conselho orienta que a gestão proceda com a alimentação célere dos sistemas de informação (SIM) tão logo os dados sejam processados, garantindo a fidedignidade do cenário epidemiológico municipal para o planejamento das próximas ações.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde ratifica os dados de produção apresentados, ressaltando como ponto positivo a manutenção da **cobertura de 100% do território pela Atenção Básica**. O volume expressivo de visitas domiciliares (156.236) e atendimentos individuais demonstra a capilaridade do SUS em nosso município.

Este Colegiado corrobora a análise da gestão quanto à necessidade de vincular os dados de internações clínicas às ações da APS. Entendemos que a alta resolutividade hospitalar e a produção na atenção psicossocial (3.715 atendimentos) devem ser acompanhadas de um fortalecimento contínuo da clínica na Atenção Primária, visando reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica. O Conselho recomenda que a gestão utilize esses indicadores de produção para o aprimoramento dos fluxos de referência e contrarreferência, garantindo a integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde de Cedro.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Este Conselho valida as informações acerca da Rede Física Prestadora de serviços, constatando que a assistência à saúde em Cedro é sustentada, em sua quase totalidade, por equipamentos de gestão municipal (25 dos 26 estabelecimentos).

O Colegiado destaca que o predomínio da rede municipal reforça o compromisso da gestão local com a execução direta das políticas de saúde. Ressaltamos que a manutenção e a qualificação permanente desses 26 estabelecimentos são fundamentais para assegurar o acesso da população aos serviços. O Conselho permanece acompanhando a infraestrutura desses pontos de assistência para garantir que as condições de funcionamento e o suporte tecnológico atendam aos padrões de qualidade exigidos pelo SUS.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde (CMS) recebe com satisfação os dados sobre a força de trabalho do SUS em Cedro, destacando como ponto positivo a predominância de profissionais **estatutários e empregados públicos**, o que garante maior estabilidade e continuidade aos processos assistenciais.

Este Colegiado louva a atualização da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) dos Agentes Comunitários de Saúde para o nível técnico. Entendemos que o investimento na qualificação desses profissionais é um passo fundamental para o fortalecimento da Atenção Primária, resultando em visitas domiciliares mais resolutivas e em um monitoramento do território mais qualificado. O Conselho reafirma seu apoio a políticas de educação permanente que valorizem os servidores e aprimorem a entrega dos serviços públicos de saúde à nossa população.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde ratifica a análise da execução da **Programação Anual de Saúde (PAS) 2025**, observando que as metas programadas foram cumpridas de forma satisfatória e em harmonia com a disponibilidade orçamentária.

Este Colegiado destaca e valida a decisão estratégica da gestão em concentrar o maior montante de recursos na subfunção **Atenção Básica**, entendendo que o fortalecimento da 'porta de entrada' do sistema é o caminho mais eficiente para a promoção da saúde e prevenção de agravos. O Conselho acompanhou a execução das despesas por subfunção e categoria econômica, constatando que a alocação de recursos respeitou as prioridades pactuadas neste pleno, garantindo a sustentabilidade das ações e serviços públicos de saúde em Cedro.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Pleno deste Conselho Municipal de Saúde manifesta-se favoravelmente à execução orçamentária e financeira apresentada neste 3º RDQA de 2025. Destacamos com especial relevância a aplicação de **24,89% de recursos próprios** em ações e serviços públicos de saúde, percentual que supera amplamente o limite constitucional de 15% estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012.

Este Colegiado reconhece o esforço fiscal e o compromisso da gestão municipal em priorizar a saúde pública para além do mínimo obrigatório. A transparência na apresentação desses indicadores financeiros assegura a este Conselho a certeza de que os recursos estão sendo destinados ao fortalecimento da rede SUS em Cedro, garantindo a sustentabilidade das metas pactuadas e a continuidade da assistência de qualidade à nossa população.

### Auditorias

- Considerações:

Este Conselho Municipal de Saúde toma ciência da inexistência de processos de auditoria, internos ou externos, concluídos ou em curso durante este quadrimestre.

Ressaltamos que a ausência de registros de auditoria no período não desonera este Colegiado e os órgãos de controle de suas funções fiscalizadoras. O Conselho permanece atento e recomenda que a gestão mantenha a organização e o rigor técnico nos processos administrativos e financeiros, visando a constante conformidade com a legislação vigente e a prontidão para eventuais auditorias futuras dos órgãos competentes, garantindo a transparência e a correta aplicação dos recursos do SUS.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Ao avaliar o encerramento do 3º Quadrimestre e o consolidado do exercício de 2025, este Conselho Municipal de Saúde manifesta sua **aprovação quanto aos avanços alcançados** pela gestão no município de Cedro.

Destacamos como pontos de excelência a descentralização da coleta de exames laboratoriais nos territórios e a implantação do Núcleo de Atenção à Criança e Adolescente com TEA, iniciativas que ampliam diretamente a equidade e o acesso ao SUS. No aspecto fiscal, o Colegiado ratifica a robusta execução orçamentária, com ênfase na aplicação de **24,89% de recursos próprios**, índice que demonstra prioridade política com a saúde pública.

O CMS conclui que as metas foram executadas com transparência e qualidade, cumprindo os princípios constitucionais de universalidade e integralidade. Reafirmamos nosso compromisso de continuar atuando como parceiros e fiscais da gestão, visando a melhoria contínua dos serviços ofertados aos cidadãos cedrenses.

Status do Parecer: Avaliado

CEDRO/CE, 27 de Abril de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Cedro