

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

LUANA BIANCA COSTA OLIVEIRA
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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	SOSSÊGO
Região de Saúde	4ª Região
Área	154,80 Km²
População	3.461 Hab
Densidade Populacional	23 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 25/06/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SOSSEGO
Número CNES	6411339
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01613663000144
Endereço	RUA HORACIO FERREIRA 167
Email	smsossego@gmail.com
Telefone	83-36431067

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/06/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VANUSA DA PAZ MEDEIROS
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	LUANA BIANCA COSTA OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	luh94bianca@gmail.com
Telefone secretário(a)	83991321495

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 25/06/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 25/06/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
-----------	------------	-----------------	-----------

BARAÚNA	50.577	4968	98,23
BARRA DE SANTA ROSA	825.097	13094	15,87
CUBATI	136.965	7820	57,09
CUITÉ	735.334	20205	27,48
DAMIÃO	109.76	5131	46,75
FREI MARTINHO	244.315	2913	11,92
NOVA FLORESTA	58.839	9884	167,98
NOVA PALMEIRA	310.348	4362	14,06
PEDRA LAVRADA	351.688	6998	19,90
PICUÍ	665.57	18835	28,30
SOSSÊGO	154.795	3461	22,36
SÃO VICENTE DO SERIDÓ	276.46	10620	38,41

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações
Conforme o planejamento anual.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A gestão realizou todas ações dos planejamentos conforme o PMS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	122	115	237
5 a 9 anos	134	114	248
10 a 14 anos	138	119	257
15 a 19 anos	147	154	301
20 a 29 anos	260	273	533
30 a 39 anos	243	251	494
40 a 49 anos	222	228	450
50 a 59 anos	179	192	371
60 a 69 anos	145	146	291
70 a 79 anos	93	84	177
80 anos e mais	43	59	102
Total	1.726	1.735	3.461

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
SOSSEGO	57	55	55

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

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3	13	15	9
II. Neoplasias (tumores)	17	22	27	9	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	3	6	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	2	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	3	7	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	8	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	3	10	12	8
X. Doenças do aparelho respiratório	2	10	24	37	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	15	38	36	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	3	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	2	4	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	22	31	22	10
XV. Gravidez parto e puerpério	47	54	60	38	36
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	6	5	3	9

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	3	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	4	5	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	15	17	23	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	5	16	12	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	154	180	259	238	166

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	-	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	9	7
X. Doenças do aparelho respiratório	-	1	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	23	20	23

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

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade Conforme o planejamento.

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	30.417
Atendimento Individual	14.405
Procedimento	25.026
Atendimento Odontológico	1.837

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	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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	195	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	6.206	17.868,32	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	209	47.025,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	6.610	64.893,32	-	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
 2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
 3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	195	-
Total	195	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
 2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
 3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
 Data da consulta: 18/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Conforme o planejamento e dentro das ações desenvolvidas pela rede municipal de saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 25/06/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
Total	8	0	0	8

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: 25/06/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Conforme o planejamento.

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)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	9	9
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)	2	10	17	12	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	21	21	24	25	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	28	31	45	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
Conforme o planejamento.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - REORGANIZAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E OUTROS SETORES VINCULADOS A SMS PARA ATENDER A POPULAÇÃO EM TODOS OS CICLOS DE VIDA, DESENVOLVENDO AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO A SAÚDE COM CUIDADO ADEQUADO, NO TEMPO, LUGAR E NA QUALIDADE NECESSÁRIA A CADA SITUAÇÃO.

OBJETIVO Nº 1 .1 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA RURAL

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. QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção primária em saúde.

OBJETIVO Nº 1 .2 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA URBANA.

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. UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Unidades Básicas de Saúde a ser reformadas.

OBJETIVO Nº 1 .3 - ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS INSCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.

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. ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura de acompanhamento do programa bolsa familia.

OBJETIVO Nº 1 .4 - AMPLIAR O NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO.

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. UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			4	0	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Executar ações de combate e controle do tabagismo nas UBS em conjunto com a equipe multi profissional.

OBJETIVO Nº 1 .5 - AMPLIAR O NUMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF.

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. NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1 .6 - MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES ATENÇÃO PRIMARIA 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. 100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básic

OBJETIVO Nº 1 .7 - MANTER EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

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. 02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

2. CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	NUMERO DE PROFICIONAIS A SEREM CONRATADOS.	0			10	10	Número	10,00	100,00
---	--	---	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - NUMERO DE PROFISSIONAIS A SEREM CONRATADOS.

3. PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE D APOIO COMPOSTA POR ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	NUMERO DE PLANTOES.	0			1.095	1.095	Número	1.095,00	100,00
---	---------------------	---	--	--	-------	-------	--------	----------	--------

Ação Nº 1 - NUMERO DE PLANTOES.

OBJETIVO Nº 1 .8 - AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA 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. 70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 1 .9 - MANTER EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.

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. 02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 1 .10 - MANTER AS AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATÉGIA NUTRISUS NAS ESCOLAS PRIORITÁRIAS.

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. 100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1 .11 - MANTER REFERENCIA PARA O ATENDIMENTO DOS PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19.

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. 01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1 .12 - ADQUIRIR E INSTALAR GERADOR E CAMÂRA FRIA NO CENTRO DE SAÚDE PEDRO VIEIRA SOSSEGO, VISANDO GARANTIR MAIOR SEGURANÇA AOS MICROBIOLOGIAS NA REDE DE FRIOS.

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. 01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1 .13 - IMPLANTAR PLANTÕES VINTE E QUATRO HORAS DE UMA EQUIPE DE APOIO COMPOSTA POR PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM.

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. OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS EPROCEDIMENTOS.	NUMERO DE PLANTOES.	0			1.095	1.095	Número	1.095,00	100,00

Ação Nº 1 - NUMERO DE PLANTOES.

DIRETRIZ Nº 2 - REDES DE ATENÇÃO PRIORITÁRIAS (ATENÇÃO MATERNO-INFANTIL, SAÚDE MENTAL, SAÚDE BUCAL, PESSOA COM DEFICIÊNCIA, SAÚDE DO IDOSO, GRUPOS DE RISCO E SAÚDE DA MULHER).

OBJETIVO Nº 2 .1 - fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando a diminuição da mortalidade infantil no município.

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. unidades basicas de saúde com processo de trabalho das equipes de atenção basica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .2 - AUMENTAR O NÚMERO DE PARTOS NORMAIS DENTRO DA REDE DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DA MULHER.

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. 55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			55,00	55,00	Percentual	37,50	68,18

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

OBJETIVO Nº 2 .3 - GARANTIR O ACESSO DAS GESTANTES A NO MÍNIMO 6 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NO DECORRER DA GESTAÇÃO, SENDO A PRIMEIRA ANTES DA 20ª SEMANA DE GESTAÇÃO, BEM COMO A OFERTA DE TODOS OS EXAMES E SOROLOGIAS NECESSÁRIAS.

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. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

OBJETIVO Nº 2 .4 - GARANTIR O ACESSO DAS GESTANTES AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.

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. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

OBJETIVO Nº 2 .5 - ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS NO DECORRER DA GESTAÇÃO.

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. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

OBJETIVO Nº 2 .6 - GARANTIR A OFERTA DE NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES, SENDO 01 NA PRIMEIRA CONSULTA DE PRÉ NATAL, 01 NA 28ª SEMANA E O TERCEIRO NO MOMENTO DA ADMISSÃO PARA O PARTO. ASSEGURANDO O TRATAMENTO PARA A GESTANTE E PARCEIRO (S) NO MOMENTO DA DETECÇÃO.

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. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SIFILIS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

OBJETIVO Nº 2 .7 - GARANTIR ATENDIMENTO DOMICILIAR AO RECÊN- NASCIDO E A PUÉRPERA NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.

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. RECÊM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementa

OBJETIVO Nº 2 .8 - REDUZIR A INCIDÊNCIA DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS, ATRAVÉS DO FORTALECIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR.

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. 12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS10 A 19 ANOS.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	12,00	Percentual	3,25	27,08

Ação Nº 1 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos

OBJETIVO Nº 2 .9 - INTENSIFICAR A COLETA DE PREVENTIVO DE CÂNCER DE COLO UTERINO NAS MULHERES DE 25 A 64 ANOS.

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. 0,65- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,65	0,65	Razão	0,65	100,00

Ação Nº 1 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária

OBJETIVO Nº 2 .10 - INTENSIFICAR A REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO BILATERAL DE 50 A 69 ANOS.

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. 0,30 RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,30	0,30	Razão	0,20	66,67
--	---	---	--	--	------	------	-------	------	-------

Ação Nº 1 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.

OBJETIVO Nº 2 .11 - MANTER A REDE DE SAÚDE MENTAL, E AMPLIAR A INTERAÇÃO ENTRE O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL AS UBS´s.

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. 01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS´s.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .12 - MANTER NAS UBS´s A UTILIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE, DE RISCOS PARA DESENVOLVIMENTO INFANTIL, INCLUINDO OS TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA E EPILEPSIA.

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. 04-UBS´s DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	Taxa de mortalidade infantil	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER TODOS OS PROTOCOLOS ATUALIZADOS DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS PELO MS.

2. 100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
------------------------------------	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .13 - CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA DETECÇÃO PRECOCE DE RISCOS PARA DESENVOLVIMENTO INFANTIL, INCLUINDO OS TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA E EPILEPSIA.

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. 100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	CAPACITAR TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ASSISTENCIA A SAÚDE.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - CAPACITAR TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ASSISTENCIA A SAÚDE

OBJETIVO Nº 2 .14 - INCORPORAR A ATENÇÃO ÀS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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. PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .15 - GARANTIR A REFERENCIA PARA O ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

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. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA

OBJETIVO Nº 2 .16 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA DE ACORDO COM OS RISCO.

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. PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - - PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.

OBJETIVO Nº 2 .17 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE DIABETES DE ACORDO COM OS ESTRATOS DE RISCO.

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. PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMÍLIA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

OBJETIVO Nº 2 .18 - ALCANÇAR OU ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA EXIGIDA PELO MINISTÉRIO DA 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. DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	90,00	Percentual	55,00	61,11

Ação Nº 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

OBJETIVO Nº 2 .19 - GARANTIR QUE AS PESSOAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMÁTICA QUE SÃO CONSULTADAS PELAS EQUIPES DE APS, TENHAM SUA PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.

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. 90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .20 - IMPLANTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE O TELE SAÚDE PARA QUE OS MESMOS UTILIZEM ESTA FERRAMENTA PARA SOLUCIONAR A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, EVITANDO O ENCAMINHAMENTO DE REDE ESPECIALIZADA-PACIENTES.

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. 04- QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .21 - INSTITUIR NOVAS TECNOLOGIAS DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS, TAIS COMO: APOIO AO AUTO CUIDADO, GRUPO OPERATIVO, GRUPO DE PARES, CUIDADO COMPARTILHADO, ENTRE OUTROS.

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. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .22 - REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA.

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. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .23 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM VISANDO O FORTALECIMENTO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM COM PRIORIDADE PARA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA 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. QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2 .24 - MANTER A REDE DE SAÚDE BUCAL COM FOCO ESPECIAL NOS GRUPOS PRIORITÁRIOS.

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. 02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 2 .25 - MANTER O NUMERO DE CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS EM FUNCIONAMENTO..

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. Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 2 .26 - MANTER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA NA ATENÇÃO PRIMARIA À SAUDE-APS.

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. % POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 2 .27 - ASSEGURAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO A SAÚDE BUCAL CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.

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. % AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 2 .28 - DIMINUIR A PROPORÇÃO DE EXODOTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.

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. %- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			10,00	10,00	Percentual	8,00	80,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 2 .29 - AQUISIÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA - UMO.

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. 01 UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			1	0	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - PROMOÇÃO EM SAÚDE- IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE EM CONSONÂNCIA COM A POLÍTICA NACIONAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica

OBJETIVO Nº 3 .1 - ELABORAR E IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAÚDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL, VISANDO OFERTA DE SAÚDE E BEM ESTAR.

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. POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇ A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 3 .2 - MANTER O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE E ALCOOLISMO IMPLANTADOS..

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. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 3 .3 - DETER O AVANÇO DA OBESIDADE INFANTIL, ATRAVÉS DO MONITORAMENTO ADEQUADO, DESDE A GESTAÇÃO ATE A ADOLESCÊNCIA.

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. Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	AÇÕES DE PEVENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL, GESTANTE E ADOLESCENTE.	0			6	6	Número	5,00	83,33

Ação Nº 1 - AÇÕES DE PREVENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL, GESTANTE E ADOLESCENTE.

OBJETIVO Nº 3 .4 - IMPLANTAR AS AÇÕES REFERENTES A ESTRATÉGIA NACIONAL PARA PREVENÇÃO E ATENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL E AO CRESCER SAUDÁVEL.

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 ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	IMPLEMENTAÇÕES DE AÇÕES CONTRA OBESIDADE.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - IMPLEMENTAÇÕES DE AÇÕES CONTRA OBESIDADE.									
2. Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	NUMERO DE AÇÕES A SEREM REALIZADAS DE MODO INTERSETORIAL.	0			6	6	Número	5,00	83,33
Ação Nº 1 - NUMERO DE AÇÕES A SEREM REALIZADAS DE MODO INTERSETORIAL									
3. Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	NUMERO DE CAPACITAÇÕES A SEREM REALIZADOS.	0			3	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - NUMERO DE CAPACITAÇÕES A SEREM REALIZADOS.									

DIRETRIZ Nº 4 - REDE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS-MANTER OS COMPONENTES A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS PARA ATENDER A POPULAÇÃO, DESENVOLVENDO AÇÕES DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADO ADEQUADO. NO TEMPO E LUGAR E NA QUALIDADE NECESSÁRIA A CADA SITUAÇÃO.

OBJETIVO Nº 4 .1 - ELABORAR E MANTER PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.

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. Nº DE PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 4 .2 - ELABORAR E MANTER PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA PARA AS EQUIPES.

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. Nº DE PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 4 .3 - MANTER OS SERVIÇOS (UNIDADES DE SUPORTE BÁSICO) DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA.

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. Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 4 .4 - DESENVOLVER E IMPLEMENTAR ANUALMENTE PROJETOS EM PARCERIA COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLÍCIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEM COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.

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. ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			2	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

DIRETRIZ Nº 5 - ORGANIZAÇÃO DA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA- ASSEGURAR QUE A LINHA DE CUIDADO INTEGRAL SEJA PLENAMENTE ARTICULADA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E FORNECER AOS USUÁRIOS DO SUS UMA RESPOSTA ADEQUADA E EM TEMPO OPORTUNO DE ACORDO COM AS SUAS NECESSIDADES.

OBJETIVO Nº 5 .1 - REDE DE ATENÇÃO BÁSICA MANTER OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. %DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 5 .2 - PROMOVER A INTEGRAÇÃO DOS DIFERENTES PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA-REFERENCIA E TRANSFERÊNCIA DO CUIDADO, ATRAVÉS DA IMPLANTAÇÃO DE FLUXO DE COMUNICAÇÃO ENTRE A ATENÇÃO PRIMARIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

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. SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 5 .3 - MANTER O COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO NO MUNICÍPIO.

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 COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 5 .4 - MANTER O SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, PARA AS UNIDADES DE 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. NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			4	4	Número	3,00	75,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 5 .5 - AMPLIAR E REFORMAR A SEDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL, POSSIBILITANDO A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DOS SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS.

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. NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 5 .6 - AMPLIAR E REFORMAR SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS.

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. SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

DIRETRIZ Nº 6 - REGULAÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE- ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS DE FORMA EFICIENTE, EFETIVADA E OPORTUNA. OTIMIZANDO A CAPACIDADE OPERACIONAL DOS SERVIÇOS, COM LÓGICA PRIORIZAÇÃO E ENFRENTAMENTO.

OBJETIVO Nº 6 .1 - MONITORAR OS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO.

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. % DOS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 6 .2 - REALIZAR ANUALMENTE, ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL.

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. Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL, REALIZADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

DIRETRIZ Nº 7 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR.

OBJETIVO Nº 7 .1 - REALIZAR TRES LIRA(LEVANTAMENTO RÁPIDO DO ÍNDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI) AO ANO

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. 03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	NUMERO DE LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO)REALIZADOS AO ANO.	0			3	3	Número	2,00	66,67

Ação Nº 1 - NUMERO DE LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO)REALIZADOS AO ANO

OBJETIVO Nº 7 .2 - REALIZAR ANUALMENTE AÇÕES INTERSETORIAIS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃOS COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER UMA INFESTAÇÃO MENOR QUE <1%.

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. Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

OBJETIVO Nº 7 .3 - CICLOS ANUAIS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.

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. Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	4,00	66,67

Ação Nº 1 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

OBJETIVO Nº 7 .4 - MANUTENÇÃO E REFORMA A SEDE DA 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. MANUTENÇÃO E REFORMA.	01- QUANTITATIVO DE MANUTENÇÃO E REFORMA NA SEDE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - 01- QUANTITATIVO DE MANUTENÇÃO E REFORMA NA SEDE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 7 .5 - MELHORAR A SEDE DA REDE DE FRIOS MUNICIPAL (IMUNIZAÇÃO- PNI) PARA UM ESPAÇO MAIS AMPLO E ADEQUADO.

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. ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	ADEQUAÇÃO DE UM ESPAÇO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0			1	0	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - ADEQUAÇÃO DE UM ESPAÇO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.

OBJETIVO Nº 7 .6 - REALIZAR NO MÍNIMO OS SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS NO ANO.

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. GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS REALIZADOS NO ANO.	06- QUANTITATIVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	0			6	6	Número	4,00	66,67

Ação Nº 1 - QUANTITATIVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS

OBJETIVO Nº 7 .7 - ENCAMINHAR AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN) AS AMOSTRAS BIOLÓGICAS DOS ANIMAIS QUE APRESENTEM SINTOMATOLOGIA SUSPEITA.

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. 100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100% PERCENTUAL DE AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN) DOS ANIMAIS QUE APRESENTEM SINTOMATOLOGIA SUSPEITA.	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00

Ação Nº 1 - 100% PERCENTUAL DE AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN) DOS ANIMAIS QUE APRESENTEM SINTOMATOLOGIA SUSPEITA.

OBJETIVO Nº 7 .8 - REALIZAR O MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO CONFORME A DIRETRIZ NACIONAL DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA ÁGUA DE CONSUMO HUMANO VIGI ÁGUA.

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. 80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MÍNIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez

OBJETIVO Nº 7 .9 - INVESTIGAR OS AGRAVOS NOTIFICADOS REFERENTES À SAÚDE DO TRABALHADOR.

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. 100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100%- PERCENTUAL DE AGRAVOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100%- PERCENTUAL DE AGRAVOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.									
OBJETIVO Nº 7 .10 - REALIZAR ATIVIDADES EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICA, PARA QUE TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SEJAM NOTIFICADOS.									
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. NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	04-NÚMERO DE ATIVIDADES/ ANO TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - NÚMERO DE ATIVIDADES/ ANO TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.									
OBJETIVO Nº 7 .11 - GARANTIR O TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL ÀS PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV.									
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. %DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90% PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - 90% PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.									
OBJETIVO Nº 7 .12 - GARANTIR O TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE SÍFILIS ADQUIRIDA, SÍFILIS EM GESTANTES E SÍFILIS CONGÊNITA.									
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. 90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO									
OBJETIVO Nº 7 .13 - MANTER AÇÕES CONTINUAS DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.									
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. UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	02-UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - 02-UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS									
OBJETIVO Nº 7 .14 - CLASSIFICAR RECÉM NASCIDOS COM FATORES DE RISCO DE MORBIMORTALIDADE, ATRAVÉS DA ANÁLISE DAS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS..									
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. %DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	Taxa de mortalidade infantil	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Taxa de mortalidade infantil									
OBJETIVO Nº 7 .15 - INSERIR AS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) E AS DECLARAÇÕES DE ÓBITO (DO) EM SEUS RESPECTIVOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS (SINASC E SIM).									
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. % DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100% - PERCENTUAL DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDAS NOS BANCOS DE INFORMAÇÕES NACIONAIS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% - PERCENTUAL DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDAS NOS BANCOS DE INFORMAÇÕES NACIONAIS									
OBJETIVO Nº 7 .16 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANALISES DOS ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL(10 A 49 ANOS).									
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. 100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS									
OBJETIVO Nº 7 .17 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.									
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. 100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.									
OBJETIVO Nº 7 .18 - REALIZAR VIGILÂNCIA,INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.									
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. 100% DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALISADOS.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALISADOS.									
OBJETIVO Nº 7 .19 - REALIZAR A BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DOS CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CAOS NOVOS DE HANSENÍASE.									
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. 80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS.	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - % DE CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS									
OBJETIVO Nº 7 .20 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE HANSENÍASE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIO.									
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. 90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	% DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANO DA COORTE.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - % DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANO DA COORTE									
OBJETIVO Nº 7 .21 - ANALISAR OS CASOS DE VIOLÊNCIA, SUSPEITO E CONFIRMADOS DE PESSOAS ATENDIDAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS E CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL.									
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. 100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	% DOS CASOS DE VIOLÊNCIA ANALISADOS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - % DOS CASOS DE VIOLÊNCIA ANALISADOS.									
OBJETIVO Nº 7 .22 - MANTER COBERTURA VACINAIS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE (3º DOSE) E TRIPLÍCE VIRAL (1º DOSE) COM COBERTURA VACIONAL PRECONIZADA.									
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. 75% . ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	COBERTURA MÍNIMA DE 75% PRECONIZADO.	0			75,00	75,00	Proporção	75,00	100,00
Ação Nº 1 - COBERTURA MÍNIMA DE 75% PRECONIZADO.									
OBJETIVO Nº 7 .23 - MANTER COBERTURA VACINAL ANTIRRÁBICA PARA PREVENÇÃO E INTERRUPTÃO DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA DA POPULAÇÃO CANINA.									
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. 80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80% DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA.	0			80,00	80,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 80% DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA									
OBJETIVO Nº 7 .24 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE TUBERCULOSE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIA.									

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. 85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PRECONIZADO.	0			85,00	85,00	Proporção	85,00	100,00
Ação Nº 1 - 85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PRECONIZADO.									
OBJETIVO Nº 7 .25 - MANTER O PREENCHIMENTO DO CAMPO " OCUPAÇÃO " NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVES RELACIONADOS AO TRABALHO.									
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. 90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	PREENCHIMENTO DO CAMPO 'OCUPAÇÃO'.	0			90,00	90,00	Proporção	95,00	105,56
Ação Nº 1 - PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO									
OBJETIVO Nº 7 .26 - MANTER OS REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.									
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. 90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90% DOS REGISTROS PRECONIZADO.	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - 90% DOS REGISTROS PRECONIZADO									
OBJETIVO Nº 7 .27 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE MALÁRIA IMPORTADOS E AUTÓCTONES.									
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. 100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			1,00	1,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Número de Casos Autóctones de Malári									
OBJETIVO Nº 7 .28 - REALIZAR AÇÕES CONTINUAS DE COMBATE AO VETOR DA MALÁRIA EVITANDO A PROPAGAÇÃO DE CASOS NO MUNICÍPIO.									
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. 100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	Número de Casos Autóctones de Malária	0			100,00	100,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Número de Casos Autóctones de Malária									
OBJETIVO Nº 7 .29 - MANTER O CONJUNTO DE VACINAS DE ROTINA NAS APS , NA SALA DE VACINAÇÃO DO MUNICÍPIO.									
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. 95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95% DAS VACINAS DE ROTINA DO CALENDARIO NACIONAL (PNI).	0			95,00	95,00	Proporção	90,00	94,74
Ação Nº 1 - 95% DAS VACINAS DE ROTINA DO CALENDARIO NACIONAL (PNI).									
OBJETIVO Nº 7 .30 - REALIZAR NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAIS AUTO PROVOCADAS.									
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. NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4 UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - 4 UBS REALIZANDO NOTIFICAÇÕES.									
DIRETRIZ Nº 8 - GESTÃO DE PESSOAS E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.									

OBJETIVO Nº 8 .1 - INSTITUIR E MANTER INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO FUNCIONAL DOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE 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. NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	01 NUMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 NUMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDO									
2. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	100% DA REDEC IMPLANTADA.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% DA REDEC IMPLANTADA									

OBJETIVO Nº 8 .2 - IMPLANTAR A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR.

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. 100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	REDE DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REDE DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.									

OBJETIVO Nº 8 .3 - IMPLANTAR E MANTER O NÚCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE/ E EDUCAÇÃO CONTINUADA.

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. NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLANTADO E MANTIDO.	1 NUCLEO IMPLANTADO E MANTIDO.	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1 NUCLEO IMPLANTADO E MANTIDO.									

OBJETIVO Nº 8 .4 - REALIZAR CONCURSOS PÚBLICOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS DIVERSOS DA SMS DE ACORDO COM NECESSIDADE ATUAL.

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. 1 CONCURSO REALIZADO.	01 CONCURSO A SER REALIZADO.	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 01 CONCURSO A SER REALIZADO.									

OBJETIVO Nº 8 .5 - IMPLANTAR A MICRO ÁREA 9 NA ZONA 1.

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. SOLICITAR JUNTO AO MINISTERIO DA SAÚDE O CREDENCIAMENTO DE UM ACS PARA NOSSO MUNICIPIO.	NUMERO DE ACS A SER CREDENCIADO.	0			1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - NUMERO DE ACS A SER CREDENCIADO									

DIRETRIZ Nº 9 - PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E CONTROLE SOCIAL.

OBJETIVO Nº 9 .1 - MANTER A ESTRUTURA DE FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.(CMS).

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 A ESTRUTURA DO CONSELHO.	MANTER A ESTRUTURA (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER A ESTRUTURA (CMS)

OBJETIVO Nº 9 .2 - ACOMPANHAR E FACILITAR A EXECUÇÃO DA RUBRICA ORÇAMENTÁRIA ESPECIFICA PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, DENTRO ORÇAMENTO GERAL DA (SMS).

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. 01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	ACOMPANHAR ANUALMENTE A EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA DA CMS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - ACOMPANHAR ANUALMENTE A EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA DA CMS

OBJETIVO Nº 9 .3 - INVESTIR NA FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE COM A CONSTRUÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DE CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE VOLTADO A ESTE PÚBLICO.

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. 01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	O CRONOGRAMA ANUAL IMPLANTADO PARA A FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - O CRONOGRAMA ANUAL IMPLANTADO PARA A FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS

OBJETIVO Nº 9 .4 - GARANTIR CAIXAS DE SUGESTÕES, CRÍTICAS, E ELOGIOS EM TODOS OS DEPARTAMENTO DA SMS.

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. 100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	CAIXA DE SUGESTÕES MANTIDAS NA SMS.	0			100,00	100,00	Proporção	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - CAIXA DE SUGESTÕES MANTIDAS NA SMS.

OBJETIVO Nº 9 .5 - APOIAR DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE FINANCEIRA A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE, EM ATIVIDADES QUE ESTEJAM RELACIONADAS AO CONTROLE SOCIAL PROMOVIDOS POR CONSELHOS DE DE SAÚDE. (LOCAL, DISTRITAL, MUNICIPAL, ESTADUAL E NACIONAL) E OUTRAS ENTIDADES QUE CONTRIBUA PARA A FORMAÇÃO E EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE CONSELHEIRO.

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. 01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.	APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADE.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADE.

OBJETIVO Nº 9 .6 - APOIAR A REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE 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. 02- CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	DUAS CONFERENCIA REALIZADA.	0			2	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - DUAS CONFERENCIA REALIZADA.

OBJETIVO Nº 9 .7 - CRIAR AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS, COM BASE NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, EDIANTE INSTRUMENTO NORMATIVO.

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. 01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	CRIAR UMA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0			1	0	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - CRIAR UMA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.

DIRETRIZ Nº 10 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE- ESTABELECEER AÇÕES PARA QUE OS PROJETOS E PROGRAMAS ASSISTÊNCIAS DESENVOLVIDOS PELA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEJAM VIÁVEIS E ESTEJAM EM CONSONÂNCIA Á REALIDADE ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA, OBJETIVANDO QUE OS RESULTADOS DESTAS AÇÕES SEJAM EFICIENTES, EFETIVOS E OPORTUNOS.

OBJETIVO Nº 10 .1 - MANTER ATUALIZADO O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, BEM COMO OS FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO PARA OS USUÁRIOS E UNIDADES DE SAÚDE COM A FINALIDADE DE MELHORAR A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E OTIMIZAÇÃO DOS RECURSOS.

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 O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	QUATRO FARMACIA BASICA, COM DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS ATUALIZADOS.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - FARMACIA BASICA, COM DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS ATUALIZADOS

OBJETIVO Nº 10 .2 - MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA TODOS OS SETORES DA SMS.

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. 04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	MANTER TODOS OS SETORES ABASTECIDOS.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER TODOS OS SETORES ABASTECIDOS.

OBJETIVO Nº 10 .3 - MANTER RECURSOS HUMANOS PERMANENTES E CONTRATADOS ATUALIZADOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTES.

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. 48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS.	0			48	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS

OBJETIVO Nº 10 .4 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA SUPRIR TODAS AS NECESSIDADES DOS SETORES DO ORGANOGAMA DA ESTRUTURA MUNICIPAL DE 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. 04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	AQUISIÇÃO POR LICITAÇÃO OU POR DISPENSA DE LICITAÇÃO.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - AQUISIÇÃO POR LICITAÇÃO OU POR DISPENSA DE LICITAÇÃO.

OBJETIVO Nº 10 .5 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS PERMANENTES AOS SETORES DA SMS.

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. 04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO.	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO.

OBJETIVO Nº 10 .6 - MANTER E AMPLIAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MUNICIPAL.

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. 4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMA E AMPLIAR.	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMA E AMPLIAR.

OBJETIVO Nº 10 .7 - MANTER A PARCERIA COM O CPIMSC-CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CURIMATAU E SERIDO PARAIBANO.

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. 01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	MANTER CONTRATO POR ANO.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER CONTRATO POR ANO

OBJETIVO Nº 10 .8 - CONTRATAR SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS POR IMAGEM DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.

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. 01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.

OBJETIVO Nº 10 .9 - CONTRATAR SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.

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. 04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE									
OBJETIVO Nº 10 .10 - MANTER LRPD (LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESE DENTAL) NA ESTRUTURA NA APS PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTAIS NO MUNICÍPIO DE SOSSEGO.									
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. 04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.	CONTRATAR POR EMPRESAS QUE SUPRA AS NECESSIDADES DA SMS.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAR POR EMPRESAS QUE SUPRA AS NECESSIDADES DA SMS.									
2. 01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	MANTER TODOS OS VEÍCULOS FUNCIONANDO EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER TODOS OS VEÍCULOS FUNCIONANDO EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.									
OBJETIVO Nº 10 .11 - MANTER EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO NÚCLEO DE APOIO AO PROGRAMA DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)									
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. 4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	QUATRO PROFICIONAIS POR ANO.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - QUATRO PROFISSIONAIS POR ANO									
OBJETIVO Nº 10 .12 - MANTER FROTA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PRÓPRIOS DA SMS RODANDO E DANDO SUPORTE A SAÚDE DA POPULAÇÃO.									
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. 01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	01 - LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 - LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.									
OBJETIVO Nº 10 .13 - LOCAÇÕES DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PARA DAR APOIO A GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL.									
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. 01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	LOCAR VEÍCULO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL.	0			1	1	Número	1,00	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - GESTÃO REGIONALIZADA (ESTABELECE AÇÕES PARA QUE OS PROJETOS E PROGRAMAS ASSISTENCIAIS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEJAM VIÁVEIS E ESTEJAM EM CONSONÂNCIA À REALIDADE REGIONAL, OBJETIVANDO QUE OS RESULTADOS DESTAS AÇÕES SEJAM EFICIENTES, EFETIVADOS E OPORTUNOS PARA OS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DO CURIMATAU PARAIBANO.

OBJETIVO Nº 11 .1 - INCORPORAR A ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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. PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 11 .2 - GARANTIR A REFERENCIA PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

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. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 11 .3 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA DE ACORDO COM OS RISCOS.

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. PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA CONFORME RISCO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	99,00	99,00

Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 11 .4 - REORGANIZAR A ATENÇÃO AOS PORTADORES DE DIABETES DE ACORDO COM OS ESTRATOS DE RISCO.

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. PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA CONFORME RISCO.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)									
OBJETIVO Nº 11 .5 - ALCANÇAR OU ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA EXIGIDO PELO MINISTÉRIO DA 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. DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
OBJETIVO Nº 11 .6 - GARANTIR QUE AS PESSOAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMÁTICA QUE SÃO CONSULTAS PELAS EQUIPES DE APS, TENHAM SUA PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.									
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. PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
OBJETIVO Nº 11 .7 - IMPLANTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE O TELESSAÚDE PARA QUE OS MESMOS UTILIZEM ESTA FERRAMENTA PARA SOLUCIONAR A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA EVITANDO O ENCAMINHAMENTO DE REDE ESPECIALIZADA.									
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. NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
OBJETIVO Nº 11 .8 - INSTITUIR NOVAS TECNOLOGIAS DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRÔNICAS, TAIS COMO: APOIO AO AUTO CUIDADO, GRUPO OPERATIVO, GRUPO DE PARES, CUIDADO COMPARTILHADO, ENTRE OUTROS.									
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. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									

OBJETIVO Nº 11 .9 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL. (CIR).

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. 02 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	DAR APOIO DE GESTÃO E TECNICO INSTITUCIONAL A CIR SENDO PARTICIPANTE COM UM GESTOR E UM TECNICO.	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - DAR APOIO DE GESTÃO E TECNICO INSTITUCIONAL A CIR SENDO PARTICIPANTE COM UM GESTOR E UM TECNICO.

OBJETIVO Nº 11 .10 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SERIDÓ PARAIBANO E CURIMATAÚ PARAIBANO.

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. 02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR.	0			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1 CONCURSO REALIZADO.	1	
	02 -PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	2	2
	02 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	2	2
	UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	100,00	100,00
	NUMEROS DE UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	1	
	01 - CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	1	1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.	1	1
	4 - QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	4	4
	MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1	1
	01 ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	1	1
	01 CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS IMPLEMENTADO.	1	1
	01- APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS REM ATIVIDADEDO CMS.	1	1
	MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1	1
	04- MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1	1
	48 - MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12	12
	04 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1	1
	04 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1	
	4 - MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	
	01 - MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	1	1
	01 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
	04 - CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1

301 - Atenção Básica	04 - CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES.	1	1
	01 - REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
	QUATRO UNIDADES BASICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	1	
	PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM A PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA QUADRIMESTRE.	90,00	90,00
	DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	90,00	90,00
	PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA CONFORME RISCO.	90,00	90,00
	PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA CONFORME RISCO.	100,00	99,00
	PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTINDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.	100,00	100,00
	PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	100,00	100,00
	MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1	1
	01- OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0	
	02- CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	1	
	100% COM CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODO O SETOR DA SMS.	100,00	
	SOLICITAR JUNTO AO MINISTERIO DA SAÚDE O CREDENCIAMENTO DE UM ACS PARA NOSSO MUNICIPIO.	0	
	NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLANTADO E MANTIDO.	1	
	100% DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	100,00	100,00
	NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUÍDOS E MANTIDOS.	1	1
	NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4	4
	95% DAS VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95,00	90,00
	90% PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90,00	90,00
	85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85,00	85,00
	75% . ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	75,00	75,00
	100% PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	100,00	100,00
	100% DE ÓBITOS MATERNNOS INVESTIGADOS.	100,00	100,00
	100% DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	100,00	100,00
	100% DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	100,00	100,00
	% DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100,00	100,00
	%DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	100,00	100,00
	Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL, REALIZADOS.	1	1
	% DOS INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO SISPACTO MONITORADOS.	100,00	100,00
	SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS CONSTRUÍDA.	1	1
	NUMERO DE AMPLIAÇÃO E REFORMA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MUNICIPAL.	1	1
	NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	4	3
	MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	1	1

SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	100,00	100,00
%DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	100,00	100,00
ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ORGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	1	
Nº UNIDADES DE SUPORTE BASICO MANTIDO.	2	2
Nº DE PROJETOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	1	
Nº DE PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS ELABORADAS E MANTIDAS.	1	1
Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	100,00	95,00
Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	6	5
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	4	4
POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAÚDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	1	1
PERCENTUAL DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	100,00	100,00
PERCENTUAL DE INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	100,00	100,00
100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	100,00	95,00
04-UBS'S DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	4	4
01 REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.	1	1
0,30 RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	0,30	0,20
0,65- RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	0,65	0,65
12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS 10 A 19 ANOS.	12,00	3,25
RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	70,00	70,00
GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SIFILIS REALIZADAS.	95,00	100,00
GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	90,00	100,00
90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.	90,00	90,00
90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	90,00	90,00
55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	55,00	37,50
unidades basicas de saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	4	4
01 UNIDADE MOVEL ODONTOLÓGICA ADQUIRIDA.	0	
%- EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	10,00	8,00
% AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	100,00	95,00
% POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	100,00	100,00
Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.	4	4

	02-NUMEROS DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	2	2
	QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	4	4
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSSOA IDOSA REESTRUTURADA.	100,00	75,00
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	100,00	100,00
	04- QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	1	
	90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	90,00	90,00
	DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	90,00	55,00
	PACIENTES PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	90,00	90,00
	PERCENTUAL DOS PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	90,00	90,00
	OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS EPROCEDIMENTOS.	1.095	1.095
	01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	0	
	01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	1	1
	100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA NUTRISUS E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	100,00	100,00
	02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	2	2
	70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	70,00	70,00
	UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	1	
	ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	80,00	
	UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	0	
	NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	1	
	100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	100,00	100,00
	02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	2	2
	CONTRATAR PROFISSIONAIS EMFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	10	10
	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	100,00	100,00
	Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	6	5
	100% PROFISSIONAIS CAPACITADOS.	100,00	100,00
	PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE D APOIO COMPOSTA POR ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	1.095	1.095
	Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	3	2
304 - Vigilância Sanitária	MANUTENÇÃO E REFORMA.	1	1
	GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS REALIZADOS NO ANO.	6	4
	100% DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DO ESTADO (LACEN)	100,00	85,00
	80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	03 LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	3	2
	Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	2	2

Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6	4
ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0	
100% DOS ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00	100,00
NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	1	1
%DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00	90,00
90% DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00	90,00
UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	2	2
80%- PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	80,00	80,00
90% DOS DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	90,00
80%- PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00	
90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	90,00	95,00
100% DOS CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	1,00	
100% DAS AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	100,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.041.327,44	3.966.022,42	5.002,00	N/A	N/A	N/A	46.366,39	9.058.718,25
	Capital	N/A	71.325,09	119.217,56	41.511,13	N/A	N/A	N/A	637.500,00	869.553,78
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	73.125,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	73.125,48
	Capital	N/A	10.300,00	2.105.038,30	N/A	26.012,73	N/A	N/A	N/A	2.141.351,03
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	27.654,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.654,99
	Capital	N/A	5.699,84	3.376,03	N/A	75.532,27	N/A	N/A	N/A	84.608,14
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	248.375,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	248.375,37
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Tudo conforme o planejamento da gestão municipal.

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: 25/09/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
Conforme o planejamento e dentro do plano orçamentário.
A validação será conforme a homologação e publicação pelo DESID/SCTIE.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/09/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Em conformidade pelas análises das equipes técnicas.

LUANA BIANCA COSTA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
SOSSEGO/PB, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Favorável.

Introdução

- Considerações:
Favorável.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Favorável.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Favorável.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Favorável.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Favorável.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Favorável.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Deve-se anexa o RREO do 4º Bimestre referente ao termino do 2 quadrimestre como validação dos dados financeiros.

Auditorias

- Considerações:
Favorável.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Favorável. ao parecer da Gestão Municipal.

Status do Parecer: Avaliado

SOSSÊGO/PB, 25 de Setembro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Sossêgo