

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

ANDREA PRICILA TEIXEIRA CARVALHO
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	ES
Município	ATILIO VIVACQUA
Região de Saúde	Sul
Área	226,81 Km²
População	11.046 Hab
Densidade Populacional	49 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/01/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE ATILIO VIVACQUA 2 ANDAR
Número CNES	2485400
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165620000137
Endereço	PRACA JOSE VALENTIM LOPES 12 PRACA
Email	saude@pmav.es.gov.br
Telefone	(28)30269603

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	HELIO HUMBERTO LIMA FILHO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ANDREA PRICILA TEIXEIRA CARVALHO
E-mail secretário(a)	carvalhoandrea91@gmail.com
Telefone secretário(a)	28999113440

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

Data da consulta: 12/01/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	14.355.640/0001-29
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANDREA PRICILA TEIXEIRA CARVALHO

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

Data da consulta: 12/01/2026

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: 17/09/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30702	39,73
ALFREDO CHAVES	615.593	14376	23,35
ANCHIETA	404.882	33017	81,55
APIACÁ	193.579	7462	38,55
ATILIO VIVACQUA	226.813	11046	48,70
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10820	121,42
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	198342	226,21
CASTELO	668.971	39575	59,16
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5397	30,70
DORES DO RIO PRETO	153.106	6902	45,08
GUAÇUÍ	467.758	31418	67,17
IBITIRAMA	329.451	10015	30,40
ICONHA	202.92	12790	63,03
IRUPI	184.428	14647	79,42
ITAPEMIRIM	557.156	44020	79,01
IÚNA	460.522	30556	66,35
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12108	74,67
MARATAÍZES	135.402	45953	339,38
MIMOSO DO SUL	867.281	25088	28,93
MUNIZ FREIRE	679.922	18809	27,66
MUQUI	326.873	14185	43,40
PIÚMA	73.504	23912	325,32
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	14852	25,32
RIO NOVO DO SUL	203.721	11471	56,31
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	11411	41,83
VARGEM ALTA	414.737	20390	49,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JEAN JOSE RAMOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

• Considerações

O Município de Atílio Vivacqua, localizado na região sul do Estado do Espírito Santo, integra o Sistema Único de Saúde (SUS) como ente federativo responsável pela formulação, execução, acompanhamento e avaliação das ações e serviços públicos de saúde em seu território, em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

Com base no processo de regionalização da saúde, Atílio Vivacqua está inserido na respectiva Região de Saúde, mantendo articulação permanente com os demais municípios e com a Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo, visando à garantia do acesso da população aos serviços de média e alta complexidade, por meio de pactuações intergestores e fluxos assistenciais estabelecidos.

A gestão municipal da saúde é exercida pela Secretaria Municipal de Saúde, responsável pela coordenação da rede de atenção à saúde, com ênfase na Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e porta de entrada preferencial do SUS. As ações desenvolvidas no município contemplam atividades de promoção, prevenção, assistência, vigilância em saúde e reabilitação, conforme diretrizes estabelecidas nos instrumentos de planejamento do SUS.

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (3º RDQA) refere-se ao período correspondente ao terceiro quadrimestre do exercício vigente e atende às exigências legais previstas na Lei Complementar nº 141/2012, bem como às orientações do Ministério da Saúde, assegurando transparência, controle social e monitoramento da aplicação dos recursos públicos destinados à saúde.

Este documento tem como finalidade apresentar, de forma clara e sistematizada, as informações referentes à execução orçamentária e financeira, às ações e serviços realizados e aos indicadores de saúde do município, possibilitando a avaliação da gestão e subsidiando a tomada de decisões para o aprimoramento das políticas públicas de saúde em Atílio Vivacqua.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Município de Atilio Vivacqua está localizado na região Sul do Estado do Espírito Santo e integra a Região de Saúde Sul, participando de forma ativa do processo de regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS). No exercício da gestão municipal da saúde, o município atua de maneira articulada com os demais entes federativos e com a Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo, por meio das instâncias de pactuação interfederativa, com o objetivo de assegurar o acesso integral, equânime e resolutivo da população às ações e serviços de saúde.

No âmbito do terceiro Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (3º RDQA), são apresentadas as ações e serviços de saúde desenvolvidos no período correspondente ao terceiro quadrimestre do exercício vigente, com ênfase no fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como porta de entrada preferencial do SUS e ordenadora do cuidado, conforme diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica. Durante o período, o município manteve e ampliou a oferta de serviços de saúde à população, por meio de investimentos em infraestrutura, qualificação das equipes, aquisição de equipamentos e reorganização dos fluxos assistenciais, visando à melhoria da resolutividade e da qualidade do atendimento aos munícipes.

As ações executadas no período observaram as disposições da Constituição Federal de 1988, das Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, bem como da Lei Complementar nº 141/2012, que estabelece os critérios para aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde, assegurando transparência, planejamento, monitoramento e controle social. A gestão municipal manteve alinhamento com os instrumentos de planejamento do SUS, tais como o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde e os Relatórios de Gestão.

Destaca-se, ainda, a relevância do incremento orçamentário proveniente de emendas parlamentares, que, no terceiro quadrimestre, contribuíram de forma significativa para o fortalecimento da rede municipal de saúde. Esses recursos possibilitaram a ampliação da capacidade de investimento do município, viabilizando a aquisição de equipamentos permanentes, a melhoria da estrutura física das unidades de saúde e o aprimoramento da oferta de serviços, refletindo positivamente na qualidade da atenção prestada à população de Atilio Vivacqua.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	382	363	745
5 a 9 anos	405	391	796
10 a 14 anos	383	378	761
15 a 19 anos	366	357	723
20 a 29 anos	719	759	1.478
30 a 39 anos	788	802	1.590
40 a 49 anos	820	820	1.640
50 a 59 anos	669	666	1.335
60 a 69 anos	546	557	1.103
70 a 79 anos	318	311	629
80 anos e mais	120	126	246
Total	5.516	5.530	11.046

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/01/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ATILIO VIVACQUA	145	132	143	159

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/01/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	111	55	62	76	66
II. Neoplasias (tumores)	81	121	47	64	77
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	7	6	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	26	13	16	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	16	20	13	21
VI. Doenças do sistema nervoso	16	14	23	29	24
VII. Doenças do olho e anexos	2	5	7	10	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	2	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	125	112	81	86	105
X. Doenças do aparelho respiratório	54	80	79	88	100
XI. Doenças do aparelho digestivo	71	79	112	123	102
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	32	23	26	23
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	7	23	23	29
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	78	57	85	106	76
XV. Gravidez parto e puerpério	98	135	144	121	114
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	20	29	30	24

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	7	9	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	6	5	13	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	111	88	120	135	115
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	13	16	35	60
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	869	873	905	1.012	998

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

Data da consulta: 12/01/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	10	3	5
II. Neoplasias (tumores)	9	10	11	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	6	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	17	16	19
X. Doenças do aparelho respiratório	4	9	8	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	5	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	8	15	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	73	74	73	77

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

Data da consulta: 12/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados apresentados referem-se às ações, serviços, recursos e investimentos realizados pelo Município no terceiro quadrimestre do exercício, sendo extraídos dos sistemas oficiais de informação do Sistema Único de Saúde (SUS), dos registros administrativos da Secretaria Municipal de Saúde e dos instrumentos formais de planejamento e gestão vigentes.

As informações demonstram, de forma consolidada, a produção dos serviços de saúde ofertados à população, a atuação e distribuição dos profissionais de saúde, a organização e a capacidade instalada da rede de estrutura física, o cumprimento da Programação de Saúde e a execução orçamentária e financeira no período de referência. Esses dados possibilitam o acompanhamento da execução das ações planejadas, a avaliação do desempenho da gestão municipal e a análise da adequação da oferta de serviços às necessidades da população.

No terceiro quadrimestre, a apresentação dos dados permite evidenciar a manutenção e a ampliação das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da rede assistencial, a aplicação dos recursos públicos em conformidade com a legislação vigente e o alinhamento das ações executadas às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

As informações relativas à execução orçamentária e financeira atendem ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, assegurando transparência, monitoramento e controle social quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde. De igual modo, os

dados apresentados subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam a tomada de decisões para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no âmbito municipal.

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	85.970
Atendimento Individual	38.383
Procedimento	59.871
Atendimento Odontológico	10.066

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: 12/01/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

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	41	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.780	6.539,22	-	-
03 Procedimentos clinicos	5.841	5.681,72	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	5	115,80	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	7.667	12.336,74	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 12/01/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
 Data da consulta: 12/01/2026.

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

Os dados apresentados referem-se às ações, serviços, recursos e investimentos realizados pelo Município no terceiro quadrimestre do exercício, sendo extraídos dos sistemas oficiais de informação do Sistema Único de Saúde (SUS), dos registros administrativos da Secretaria Municipal de Saúde e dos instrumentos formais de planejamento e gestão vigentes.

As informações demonstram, de forma consolidada, a produção dos serviços de saúde ofertados à população, a atuação e distribuição dos profissionais de saúde, a organização e a capacidade instalada da rede de estrutura física, o cumprimento da Programação de Saúde e a execução orçamentária e financeira no período de referência. Esses dados possibilitam o acompanhamento da execução das ações planejadas, a avaliação do desempenho da gestão municipal e a análise da adequação da oferta de serviços às necessidades da população.

No terceiro quadrimestre, a apresentação dos dados permite evidenciar a manutenção e a ampliação das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da rede assistencial, a aplicação dos recursos públicos em conformidade com a legislação vigente e o alinhamento das ações executadas às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

As informações relativas à execução orçamentária e financeira atendem ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, assegurando transparência, monitoramento e controle social quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde. De igual modo, os dados apresentados subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam a tomada de decisões para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no âmbito municipal.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
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	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
Total	0	0	17	17

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: 12/01/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	17	0	0	17

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: 12/01/2026.

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

Os dados apresentados referem-se às ações, serviços, recursos e investimentos realizados pelo Município no terceiro quadrimestre do exercício, sendo extraídos dos sistemas oficiais de informação do Sistema Único de Saúde (SUS), dos registros administrativos da Secretaria Municipal de Saúde e dos instrumentos formais de planejamento e gestão vigentes.

As informações demonstram, de forma consolidada, a produção dos serviços de saúde ofertados à população, a atuação e distribuição dos profissionais de saúde, a organização e a capacidade instalada da rede de estrutura física, o cumprimento da Programação de Saúde e a execução orçamentária e financeira no período de referência. Esses dados possibilitam o acompanhamento da execução das ações planejadas, a avaliação do desempenho da gestão municipal e a análise da adequação da oferta de serviços às necessidades da população.

No terceiro quadrimestre, a apresentação dos dados permite evidenciar a manutenção e a ampliação das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da rede assistencial, a aplicação dos recursos públicos em conformidade com a legislação vigente e o alinhamento das ações executadas às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

As informações relativas à execução orçamentária e financeira atendem ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, assegurando

transparência, monitoramento e controle social quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde. De igual modo, os dados apresentados subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam a tomada de decisões para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no âmbito municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	33	1	2	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	12	12	24
	Intermediados por outra entidade (08)	5	16	1	29	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	5	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	1	0
	Informais (09)	0	0	1	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	7	19	16	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/02/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	53	60	18	28	
	Bolsistas (07)	5	3	3	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	67	72	94	94	
	Intermediados por outra entidade (08)	28	28	63	64	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	0	0	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	17	20	15	

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)	103	85	80	70	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/02/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados referem-se às ações, serviços, recursos e investimentos realizados pelo Município no terceiro quadrimestre do exercício, sendo extraídos dos sistemas oficiais de informação do Sistema Único de Saúde (SUS), dos registros administrativos da Secretaria Municipal de Saúde e dos instrumentos formais de planejamento e gestão vigentes.

As informações demonstram, de forma consolidada, a produção dos serviços de saúde ofertados à população, a atuação e distribuição dos profissionais de saúde, a organização e a capacidade instalada da rede de estrutura física, o cumprimento da Programação de Saúde e a execução orçamentária e financeira no período de referência. Esses dados possibilitam o acompanhamento da execução das ações planejadas, a avaliação do desempenho da gestão municipal e a análise da adequação da oferta de serviços às necessidades da população.

No terceiro quadrimestre, a apresentação dos dados permite evidenciar a manutenção e a ampliação das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da rede assistencial, a aplicação dos recursos públicos em conformidade com a legislação vigente e o alinhamento das ações executadas às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

As informações relativas à execução orçamentária e financeira atendem ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, assegurando transparência, monitoramento e controle social quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde. De igual modo, os dados apresentados subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam a tomada de decisões para o aprimoramento contínuo das

políticas públicas de saúde no âmbito municipal.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Manter 100% ao ano a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

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. Cobertura ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Dispor de Materiais e Insumos necessários para a prestação de atendimentos na UBS

Ação Nº 2 - Realizar ações de Educação Permanente para os profissionais de saúde

Ação Nº 3 - Fazer novos, manter e atualizar os cadastros de usuários do território municipal

OBJETIVO Nº 1 .2 - Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionantes de saúde do 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. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	82,75	82,75

Ação Nº 1 - Realizar com profissionais de saúde a capacitação para registro de acompanhamento adequado da avaliação antropométrica

Ação Nº 2 - Realização dos registros dos dados no Sistema de Prontuário Eletrônico

Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar ações de incentivo a alimentação saudável nas escolas

Ação Nº 4 - Oferecer equipamento adequado para a realização das ações vinculadas ao Programa Bolsa Família

OBJETIVO Nº 1 .3 - Manter em 100% ao ano a cobertura populacional estimada pelas 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. Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter atualizadas e validadas as Equipes de Saúde Bucal

Ação Nº 2 - Manter cobertura em todas as áreas da ESF

Ação Nº 3 - Alimentação e monitoramento sistemático do Sistema de Informação

Ação Nº 4 - Manter os consultórios odontológicos estruturados para que ocorra funcionamento adequado

OBJETIVO Nº 1 .4 - Aumentar o % da média de ações coletivas de escovação dental supervisionada.

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. Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	6,20	6,20	80,00	Percentual	77,50	96,88
--	--	------------	------	------	------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Aquisição de kits escovação dental para realização de atividades nas escolas

Ação Nº 2 - Realizar ações educativas nas escolas municipais com escovação supervisionada em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE)

OBJETIVO Nº 1 .5 - Reduzir em o % do número de exodontia realizada em relação aos procedimentos individuais.

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. Proporção de exodontia realizada em relação aos procedimentos individuais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	4,50	4,50	6,00	Percentual	☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar ações preventivas nas escolas e em parceria com os programas da ESF.

Ação Nº 2 - Realizar ações coletivas de prevenção e orientação quanto aos riscos da exodontia

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Ampliar o número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras Violências, bem como violência Autoprovocada e Incentivar Conselho Tutelar e Ação Social

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 unidades de saúde com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Índice	2021	6,00	6,00	6,00	Índice	7,00	116,67

Ação Nº 1 - Projeto de implantação, implementação e qualificação da Notificação de Violência Doméstica e Sexual, ente outas violências através de reuniões de conscientização e palestras

Ação Nº 2 - Realizar capacitação sobre notificação para os profissionais no Sistema ESUS/VS

Ação Nº 3 - Aumentar o número de notificação/investigação de violência doméstica, sexual e/outras violências

Ação Nº 4 - Fomentar rede multisetorial para ampliar o serviço de notificação e acompanhamento dos casos de violência no território municipal

Ação Nº 5 - Realizar ações pontuais para conscientização da população sobre os diferentes tipos de violências, bem como, informar como proceder diante de alguma situação iminente

OBJETIVO Nº 2 .2 - Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 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. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos 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	Razão	2021	55,00	55,00	0,40	Razão	0,44	110,00

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa pelas ACS de mulheres com coleta de exame citopatológico atrasado na faixa etária 25 a 64 anos

Ação Nº 2 - Encaminhar e monitorar pacientes com exames alterados a outros serviços de saúde quando necessário

Ação Nº 3 - Aumentar a oferta de coleta de exame citopatológico nas UBS (principalmente em áreas de difícil acesso) e no Ambulatório municipal

Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas periodicamente sobre importância das mulheres realizar o exame citopatológico

OBJETIVO Nº 2 .3 - Diminuir a Proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 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. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Índice	2021	19,00	19,00	19,00	Índice	8,00	42,11

Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas para adolescentes nas escolas e nas UBS sobre risco de atividade sexual precoce, tendo apoio do PSE

Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento dos adolescentes nas UBS

Ação Nº 3 - Dispôr métodos contraceptivos nas UBS e explicar como os mesmos são utilizados

OBJETIVO Nº 2 .4 - Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos de idade..

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. Razão de exame de mamografia de rastreamento realizados em Mulheres de 50 a 69 de idade.	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.	Índice	2021	0,50	0,50	0,50	Índice	0,40	80,00

Ação Nº 1 - Encaminhar e monitorar as pacientes com exames alterados a outros serviços quando necessário para o acompanhamento

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres pelos ACS com faixa etária 50 a 69 anos com exame atrasado

Ação Nº 3 - Realizar campanhas de conscientização das mulheres sobre a importância na realização do exame (EX.: Realização comemoração outubro rosa nas UBS)

Ação Nº 4 - Monitorar os exames de mamografia em que as pacientes faltaram, justificando os motivos e solicitar para que a paciente assine o documento de agendamento e seja reagendado, de acordo com o protocolo atual

OBJETIVO Nº 2 .5 - Aumentar o % de parto normal.

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. Proporção de parto normal no SUS e Saúde Suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	28,50	28,50	71,20	Percentual	27,50	38,62

Ação Nº 1 - Oferta de pré-natal de qualidade com oferta de exames e consultas de especialidades para gestantes de risco habitual e Alto risco quando necessário

Ação Nº 2 - Realizar ações educativas e grupo de gestantes sobre conscientização do parto normal e esclarecer mitos

Ação Nº 3 - Promover visita da Gestante ao Serviço de Obstetrícia onde será realizado o parto afim de promover aumento da segurança e estreitamento de laços

Ação Nº 4 - Oferecer esquema vacinal para a gestante

OBJETIVO Nº 2 .6 - Aumentar o % de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.

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. Proporção de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais de pré-natal.	Percentual	2021	71,20	71,20	0,00	Percentual	69,00	96,91
--	---	------------	------	-------	-------	------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes pelos ACS, através do rastreio da Data da Última Menstruação (DUM), com objetivo de encaminhá-las para realização de Beta HCG, quando necessário

Ação Nº 2 - Garantia da oferta de todos os exames preconizados (exames de rotina e no mínimo 2 ultrassonografias para cada gestante)

Ação Nº 3 - Inserir dentro do cronograma mensal da unidade, os grupos de gestantes com reuniões periódicas

Ação Nº 4 - Garantia do esquema vacinal e esclarecimentos sobre as vacinas prioritárias da condição gestante

OBJETIVO Nº 2 .7 - Manter a Redução do número de óbitos maternos.

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 óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Índice	2021	0,00	0,00	0,00	Índice	0	100,00

Ação Nº 1 - Realizar protocolo de planejamento familiar e ações educativas sobre Planejamento Familiar

Ação Nº 2 - Intensificar visitas de puerpério sendo realizadas até 7 dias após o parto, informando imediatamente o médico da equipe responsável sobre as intercorrências detectadas

Ação Nº 3 - Oferta de pré natal mensal a todas gestantes, buscar pacientes faltosas e aprimorar sempre qualidade do serviço prestado

Ação Nº 4 - Realizar investigação em 100% de óbitos em mulheres em idade fértil

OBJETIVO Nº 2 .8 - Reduzir a taxa de mortalidade 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. Taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	2,00	2,00	2,00	Taxa	0	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações de educação e promoção à saúde com temas sobre aleitamento materno, cuidados com RN, imunização, higiene, alimentação saudável e parto.

Ação Nº 2 - Realização de pré natal humanizado com oferta de todos os exames solicitados, conforme protocolo

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa pelas ACS das gestantes faltosas ao Pré Natal, bem como as crianças na Puericultura

Ação Nº 4 - Monitorar e encaminhar os exames /ou avaliações alteradas

Ação Nº 5 - Garantir esquema vacinal para todas as gestantes e crianças, através da busca ativa pelos ACS

OBJETIVO Nº 2 .9 - Manter 100% da investigação dos 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. Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar investigação 100% de todos os óbitos infantis e fetais ocorridos. Ação conjunta com vigilância epidemiológica; ESF; Hospital e Ambulatório de Especialidades

Ação Nº 2 - Promover educação em saúde nas UBS e Ambulatório de Especialidades

OBJETIVO Nº 2 .10 - Manter 100% da investigação dos óbitos maternos.

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. Proporção de óbitos maternos investigados	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar investigação de todos os óbitos maternos ocorridos ação conjunta com vigilância epidemiológica, ESF, Hospital Municipal e Ambulatório

Ação Nº 2 - Ações de educação em saúde durante o Pré Natal (salas de espera; palestras; oficinas; vídeos; grupos de gestantes; entre outros)

Ação Nº 3 - Atenção mais especializada com as gestantes classificadas como Alto Risco

OBJETIVO Nº 2 .11 - Manter em 100% a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).

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. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar investigação de todos os óbitos em mulheres em idade fértil ação conjunta Vigilância Epidemiológica, ESF, Hospital e Ambulatório Municipal

OBJETIVO Nº 2 .12 - Manter a Redução da incidência de 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. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Taxa	2021	1,00	1,00	1,00	Taxa	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes pelo ACS

Ação Nº 2 - Realizar testes rápidos em todas as gestantes primeiro e terceiro trimestre

Ação Nº 3 - Solicitar todos os exames de pré-natal preconizados, bem como monitorar se os mesmos foram realizados e levados para avaliação do médico

Ação Nº 4 - Realizar capacitações sobre Sífilis e tratamento para todos profissionais da Atenção Básica

Ação Nº 5 - Monitorar todas as gestantes e seus parceiros mensalmente com diagnóstico de Sífilis

Ação Nº 6 - Realizar ações educativas na UBS (palestras, sala de espera, vídeos,etc) e busca ativa de casos novos com testes rápidos

Ação Nº 7 - Garantir tratamento de Sífilis, inclusive a aplicação de Benzetil nas UBS

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade. Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Aumentar % o acesso ao teste rápido de sífilis das gestantes usuárias do 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. Número de testes de sífilis por gestantes.	Número de testes de sífilis por gestantes.	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Captação precoce da gestante pelo ACS e encaminhar gestante e realizar teste no primeiro atendimento na UBS

Ação Nº 2 - Realizar o teste rápido primeiro e terceiro trimestre em todas as gestantes

Ação Nº 3 - Realizar ações educativas nas UBS (sala de espera, Palestras, Vídeos, etc)

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa na população em geral por meio de ações e agendamento específico na Unidade Básica de Saúde, caso haja necessidade

Ação Nº 5 - Fortalecimento dos grupos de gestantes

Ação Nº 6 - Monitoramento e garantia de oferta de exames e tratamento para o parceiro

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**OBJETIVO Nº 4 .1 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissível - DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).**

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. Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	12,00	12,00	12,00	Percentual	0	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações educativas nas UBS (grupos Hipertensos e Diabéticos)

Ação Nº 2 - Ofertar consultas de acompanhamento exames laboratoriais quando necessário

Ação Nº 3 - Ofertar medicamentos para portadores de Doenças Crônicas preconizadas pela REMUME

Ação Nº 4 - Ofertar apoio e tratamento aos pacientes fumantes através do Programa de Tabagismo

Ação Nº 5 - Incentivar a realização de atividade física

Ação Nº 6 - Realizar ações sobre promoção e prevenção das doenças crônicas em diferentes faixas etárias

Ação Nº 7 - Intensificar ações em saúde mensais (com cada mês uma temática diferente) para esclarecer e conscientizar a população sobre promoção de práticas saudáveis

Ação Nº 8 - Realizar consultas de acompanhamento semestral para portadores de Hipertensão e Diabetes

Ação Nº 9 - Promover o acesso ao tratamento dentro da Rede de Crônicos a pacientes que necessitam de tratamento fora do domicílio municipal

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	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	12,00	0,00
301 - Atenção Básica	Cobertura ESF	100,00	100,00
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	100,00	82,75
	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	80,00	77,50
	Proporção de exodontia realizada em relação aos procedimentos individuais.	6,00	

	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,40	0,44
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	19,00	8,00
	Razão de exame de mamografia de rastreamento realizados em Mulheres de 50 a 69 de idade.	0,50	0,40
	Proporção de parto normal no SUS e Saúde Suplementar.	71,20	27,50
	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais de pré-natal.	0,00	69,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0,00	0,00
	Taxa de mortalidade infantil.	2,00	0,00
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano.	1,00	1,00
	Número de testes de sífilis por gestantes.	2	2
	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	12,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	12,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Número de unidades de saúde com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas.	6,00	7,00
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	0,00	100,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100,00	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano.	1,00	1,00
	Número de testes de sífilis por gestantes.	2	2

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	0,00	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	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
	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	5.787.000,00	6.273.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00	12.075.900,00
	Capital	N/A	24.000,00	19.300,00	N/A	910.000,00	N/A	N/A	90,00	953.390,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.083.000,00	2.181.300,00	280.000,00	N/A	N/A	N/A	1.000,00	8.545.300,00
	Capital	N/A	7.000,00	11.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10,00	18.110,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	233.000,00	121.000,00	N/A	31.000,00	N/A	N/A	N/A	385.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	144.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	147.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	164.800,00	108.000,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	272.900,00
	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: 19/02/2026.

● Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados apresentados referem-se às ações, serviços, recursos e investimentos realizados pelo Município no terceiro quadrimestre do exercício, sendo extraídos dos sistemas oficiais de informação do Sistema Único de Saúde (SUS), dos registros administrativos da Secretaria Municipal de Saúde e dos instrumentos formais de planejamento e gestão vigentes.

As informações demonstram, de forma consolidada, a produção dos serviços de saúde ofertados à população, a atuação e distribuição dos profissionais de saúde, a organização e a capacidade instalada da rede de estrutura física, o cumprimento da Programação de Saúde e a execução orçamentária e financeira no período de referência. Esses dados possibilitam o acompanhamento da execução das ações planejadas, a avaliação do desempenho da gestão municipal e a análise da adequação da oferta de serviços às necessidades da população.

No terceiro quadrimestre, a apresentação dos dados permite evidenciar a manutenção e a ampliação das ações e serviços de saúde, o fortalecimento da rede assistencial, a aplicação dos recursos públicos em conformidade com a legislação vigente e o alinhamento das ações executadas às diretrizes do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

As informações relativas à execução orçamentária e financeira atendem ao disposto na Lei Complementar nº 141/2012, assegurando transparência, monitoramento e controle social quanto à aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde. De igual modo, os dados apresentados subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam a tomada de decisões para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no âmbito 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: 19/02/2026.

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											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	7.066.425,66	6.256.456,61	0,00	115.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.438.082,27
	Capital	0,00	0,00	229.850,00	0,00	688.589,08	0,00	0,00	0,00	0,00	918.439,08
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.140.199,63	4.180.877,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.321.077,48
	Capital	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	208.659,45	101.429,98	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360.089,43
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	131.152,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131.152,70
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	173.791,96	102.725,83	12.972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289.489,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	14.722.229,40	10.871.340,27	12.972,00	853.789,08	0,00	0,00	0,00	0,00	26.460.330,75

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/02/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/02/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

● Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária e financeira do 3º quadrimestre de 2025 apresentou desempenho satisfatório, em conformidade com o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde e a Lei Orçamentária Anual.

Os dados demonstram equilíbrio entre receitas e despesas, regularidade nos empenhos, liquidações e pagamentos, além do cumprimento do percentual mínimo constitucional de aplicação em ações e serviços públicos de saúde, conforme a legislação vigente.

Os recursos foram aplicados de forma adequada nas áreas prioritárias da saúde, garantindo a continuidade dos serviços prestados à população.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior foi apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, atendendo às exigências de controle social.

Conclui-se que os dados apresentados estão satisfatórios e em conformidade com as normas legais.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/02/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias realizadas no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A execução orçamentária e financeira do 3º quadrimestre de 2025 apresentou desempenho satisfatório, em conformidade com o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde e a Lei Orçamentária Anual.

Os dados demonstram equilíbrio entre receitas e despesas, regularidade nos empenhos, liquidações e pagamentos, além do cumprimento do percentual mínimo constitucional de aplicação em ações e serviços públicos de saúde, conforme a legislação vigente.

Os recursos foram aplicados de forma adequada nas áreas prioritárias da saúde, garantindo a continuidade dos serviços prestados à população.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior foi apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, atendendo às exigências de controle social.

Conclui-se que os dados apresentados estão satisfatórios e em conformidade com as normas legais.

ANDREA PRICILA TEIXEIRA CARVALHO
Secretário(a) de Saúde
ATILIO VIVACQUA/ES, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício do controle social previsto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, após análise dos relatórios e demonstrativos apresentados em audiência pública, verifica que a execução orçamentária e financeira do 3º Quadrimestre de 2025 está em conformidade com a legislação vigente, evidenciando regular aplicação dos recursos em ações e serviços públicos de saúde e cumprimento dos percentuais mínimos constitucionais.

Diante disso, o Conselho emite **parecer favorável** à aprovação da Prestação de Contas do referido período, por atender aos requisitos legais de transparência, regularidade e adequação na execução das despesas em saúde.

Auditorias

- Considerações:

Sem auditorias, Conselho Municipal de saúde ciente.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, no exercício de suas atribuições legais de controle social do Sistema Único de Saúde, conforme disposto na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012, analisou a Prestação de Contas referente ao 3º Quadrimestre de 2025, apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde em audiência pública específica, contendo os demonstrativos de execução orçamentária e financeira, aplicação mínima em ações e serviços públicos de saúde, relatórios de gestão, produção de serviços e indicadores assistenciais.

Após exame da documentação apresentada, verificação da compatibilidade entre receitas, despesas empenhadas, liquidadas e pagas, bem como da aplicação dos recursos vinculados à saúde em conformidade com os percentuais mínimos constitucionais e legais, constatou-se que os dados evidenciam regularidade, transparência e conformidade com os dispositivos da Lei Complementar nº 141/2012 e demais normativas vigentes.

Observou-se, ainda, coerência entre o planejamento, a execução financeira e os resultados apresentados, demonstrando adequada aplicação dos recursos públicos em ações e serviços de saúde, em consonância com os princípios da legalidade, eficiência e controle social.

Diante do exposto, este Conselho Municipal de Saúde emite **PARECER FAVORÁVEL** à aprovação da Prestação de Contas referente ao 3º Quadrimestre de 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua/ES, considerando que a execução orçamentária e financeira encontra-se regular e em conformidade com a legislação vigente, especialmente a Lei Complementar nº 141/2012.

Status do Parecer: Avaliado

ATILIO VIVACQUA/ES, 19 de Fevereiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua