

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: ATILIO VIVACQUA

Relatório Anual de Gestão 2024

GRACELI ESTEVAO SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	ATILIO VIVACQUA
Região de Saúde	Sul
Área	226,81 Km ²
População	11.013 Hab
Densidade Populacional	49 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/02/2025

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: 19/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSEMAR MACHADO FERNANDES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GRACELI ESTEVAO SILVA
E-mail secretário(a)	saude@pmav.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2835381509

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

Data da consulta: 19/02/2025

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	MARCIA PASSABOM CRISTO

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

Data da consulta: 19/02/2025

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: 28/08/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30744	39,79
ALFREDO CHAVES	615.593	14373	23,35
ANCHIETA	404.882	32584	80,48
APIACÁ	193.579	7474	38,61
ATILIO VIVACQUA	226.813	11013	48,56
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10764	120,79
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	198323	226,19
CASTELO	668.971	39396	58,89
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5359	30,48
DORES DO RIO PRETO	153.106	6885	44,97
GUAÇUÍ	467.758	31290	66,89
IBITIRAMA	329.451	9973	30,27
ICONHA	202.92	12793	63,04
IRUPI	184.428	14513	78,69
ITAPEMIRIM	557.156	43362	77,83
IÚNA	460.522	30444	66,11
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12079	74,49
MARATAÍZES	135.402	45418	335,43
MIMOSO DO SUL	867.281	25179	29,03
MUNIZ FREIRE	679.922	18811	27,67
MUQUI	326.873	14213	43,48
PIÚMA	73.504	23682	322,19
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	14647	24,98
RIO NOVO DO SUL	203.721	11479	56,35
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	11373	41,69
VARGEM ALTA	414.737	20353	49,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES
E-mail	
Telefone	
Nome do Presidente	LUCAS GARCIA CORREIA
Número de conselheiros por segmento	Usuários 7

	Governo	2
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



- Considerações

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este Relatório contempla as ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde no ano 2024, em vários seguimentos funcionais, desde a Atenção Básica, passando pelos Programas e Políticas do Ministério da Saúde, odontologia e o Programa Saúde da Família, até a Atenção Especializada. Este mecanismo junto a outros instrumentos de planejamento (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão), se constituem em ferramentas fundamentais para qualificar e consolidar as políticas públicas de saúde no município, além de potencializar consideravelmente o envolvimento dos órgãos de controle externos e internos bem como da sociedade em geral na gestão dos recursos e serviços da saúde, priorizando a oferta de um atendimento de excelência e qualidade aos munícipes abrangido pelas ações desta secretaria.

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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	431	412	843
5 a 9 anos	420	401	821
10 a 14 anos	402	393	795
15 a 19 anos	435	443	878
20 a 29 anos	901	907	1808
30 a 39 anos	1011	997	2008
40 a 49 anos	865	815	1680
50 a 59 anos	735	705	1440
60 a 69 anos	586	519	1105
70 a 79 anos	317	256	573
80 anos e mais	146	173	319
Total	6249	6021	12270

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 29/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ATILIO VIVACQUA	152	145	132	143

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 29/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	56	111	55	62	76
II. Neoplasias (tumores)	90	81	121	47	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	3	7	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	23	26	13	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	15	16	20	13
VI. Doenças do sistema nervoso	7	16	14	23	29
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	5	7	10

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	-	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	125	112	81	86
X. Doenças do aparelho respiratório	50	54	80	79	88
XI. Doenças do aparelho digestivo	83	71	79	112	122
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	30	17	32	23	26
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	15	7	23	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	60	78	57	85	106
XV. Gravidez parto e puerpério	132	98	135	144	121
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	17	20	29	30
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	4	4	7	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	32	15	6	5	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	93	111	88	120	135
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	12	13	16	35
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	808	869	873	905	1011

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

Data da consulta: 29/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	18	10	3
II. Neoplasias (tumores)	15	9	10	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	5	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	6	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	15	17	16
X. Doenças do aparelho respiratório	2	4	9	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	4	3	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	3	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	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	11	9	8	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	73	73	74	73

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

Data da consulta: 29/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

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	91.562
Atendimento Individual	31.821
Procedimento	49.311
Atendimento Odontológico	4.754

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	10	46,70	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	3	69,48	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 29/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1094	2789,70
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 29/03/2025.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1242	21,60	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	61755	329306,07	-	-
03 Procedimentos clinicos	96823	390163,80	90	28541,46
04 Procedimentos cirurgicos	1110	10707,06	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	462	103950,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 29/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 29/03/2025.

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

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	2	2
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	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	2	2
Total	0	0	18	18

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: 19/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	18	0	0	18

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: 19/02/2025.

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

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	24	1	2	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	13	12	24
	Intermediados por outra entidade (08)	5	13	1	17	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	5	2	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	4	13	16	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	3	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	59	53	60	18	
	Bolsistas (07)	7	5	3	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	69	67	72	94	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	28	28	63	
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	2	0	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	17	20	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	103	103	85	80	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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 - Manter e atualizar/unificar os cadastros no E-SUS

Ação Nº 2 - Alimentação e monitoramento sistemático do Sistema de Informação

Ação Nº 3 - Manter atualizadas e validadas as Equipes de Estratégia de Saúde da Família;

Ação Nº 4 - Monitorar a eficácia das visitas realizadas pelos ACS

Ação Nº 5 - Territorialização 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	85,00	Percentual	91,37	107,49

Ação Nº 1 - Qualificação dos ACS para a pesagem e acompanhamento das famílias

Ação Nº 2 - Aquisição de balanças antropométricas

Ação Nº 3 - Realização dos registros dos dados no Sistema E-Sus

Ação Nº 4 - Manter atualizado os cadastros das famílias.

Ação Nº 5 - Monitorar e realizar busca ativa dos "faltosos"

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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, atualizar e/ou unificar os cadastros no E-SUS

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

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	75,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar compras 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)

Ação Nº 3 - Certificar se as escolas dispõem de local próprio para ação de escovação dental, caso não possua, fazer solicitação para adequação

Ação Nº 4 - Promover "campanhas educativas" sobre a importância da saúde bucal

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0,60	Percentual	0,04	6,67

Ação Nº 1 - Realizar ações preventivas nas escolas e em parceria com os programas da ESF; PSE; Saúde d Homem; Saúde do Trabalhador e Materno Infantil

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	50,00	Índice	100,00	200,00

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

Ação Nº 2 - Fixação do fluxograma de atendimentos das violências nos setores/unidades notificantes

Ação Nº 3 - Realizar capacitação sobre notificação ficha SINAN-Situação de violência

Ação Nº 4 - Aumentar a notificação/investigação de violência doméstica, sexual e/outras violências

Ação Nº 5 - Ampliar os "pontos" de notificação compulsória nos casos de violência (Escolas, CRAS, CREAS, Conselho Tutelar, entre outros)

Ação Nº 6 - Solicitar relatório mensal ao Hospital Municipal dos casos de violência por ele notificado, com objetivo de reforçar as ações de prevenção e conduta

Ação Nº 7 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0,45	Razão	0,10	22,22

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

Ação Nº 5 - Monitorar e registrar os resultados das mulheres que optaram em realizar o exame na rede privada

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0,45	Índice	0	0

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

Ação Nº 4 - Dispôr de vídeos explicativos nas Unidades Básicas de Saúde com objetivo de ampliar o conhecimento sobre o assunto

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0,45	Índice	0	0
---	---	--------	------	------	------	------	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres pelos ACS com faixa etária 50 a 69 aos com exame atrasado

Ação Nº 2 - Encaminhar e monitorar as pacientes com exames alterados a outros serviços quando necessário para o acompanhamento

Ação Nº 3 - Aumentar cota de exames por meio de consórcio

Ação Nº 4 - Realizar campanhas de conscientização das mulheres sobre a importância na realização do exame (EX.: Realização comemoração outubro rosa nas UBS)

Ação Nº 5 - Monitorar as mulheres que optaram em realizar o exame de mamnografia pela rede privada, bem como registrar os resultados

Ação Nº 6 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	35,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Oferta de pré natal de qualidade

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

Ação Nº 3 - Informar sobre os riscos/ benefícios do parto natural

Ação Nº 4 - Fortalecer os grupos de gestantes

Ação Nº 5 - Promover campanhas educativas sobre os benefícios do aleitamento materno

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	85,00	Percentual	0	0

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

Ação Nº 4 - Realizar estratificação de risco em todas as consultas

Ação Nº 5 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	2,00	2,00	0,00	Taxa	0	0

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	100,00	Percentual	0	0

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

Ação Nº 3 - Alertar-se com os casos de "abortamento" (rastreamento doenças genéticas e/ou auto-imunes)

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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 - Manter atualizados os casos detectados de doenças crônicas e/ou auto-imunes diagnosticadas nesse público alvo

Ação Nº 2 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	0	0

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 Benzatril nas UBS

Ação Nº 8 - Articular meios para comunicação entre Hospital Municipal e APS sobre casos específicos

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Número de testes de sífilis por gestantes.	Número de testes de sífilis por gestantes.	Número	2021	2	2	100	Número	100,00	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

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	20,00	Percentual	0	0

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 do HIPERDIA preconizados pelo remume

Ação Nº 4 - Intensificar ações em saúde mensais (com cada mês uma temática diferente) para esclarecer e conscientizar a população sobre promoção de práticas saudáveis

Ação Nº 5 - Ofertar apoio e tratamento aos pacientes fumantes através do Programa de Tabagismo

Ação Nº 6 - Incentivar a realização de atividade física

Ação Nº 7 - Realizar ações sobre promoção e prevenção das doenças crônicas em diferentes faixas etárias

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85,00	91,37
	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	75,00	0,00

301 - Atenção Básica	Cobertura ESF	100,00	100,00
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85,00	91,37
	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	75,00	0,00
	Proporção de exodontia realizada em relação aos procedimentos individuais.	0,60	0,04
	Número de unidades de saúde com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas.	50,00	100,00
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,45	0,10
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,45	0,00
	Razão de exame de mamografia de rastreamento realizados em Mulheres de 50 a 69 de idade.	0,45	0,00
	Proporção de parto normal no SUS e Saúde Suplementar.	35,00	0,00
	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais de pré-natal.	85,00	0,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0,00	0,00
	Taxa de mortalidade infantil.	0,00	0,00
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100,00	0,00
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	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	0,00
	Número de testes de sífilis por gestantes.	100	100
Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	20,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Número de unidades de saúde com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas.	50,00	100,00
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100,00	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	0,00
	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	20,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Número de unidades de saúde com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas.	50,00	100,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0,00	0,00
	Taxa de mortalidade infantil.	0,00	0,00
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100,00	0,00
	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	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	0,00

	Número de testes de sífilis por gestantes.	100	100
	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	20,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Proporção de exodontia realizada em relação aos procedimentos individuais.	0,60	0,04
	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuro (	20,00	0,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
	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	5.712.530,00	3.388.125,94	500,00	N/A	N/A	N/A	15.000,00	9.116.155,94
	Capital	N/A	57.207,44	20.110,00	N/A	1.344.530,34	N/A	N/A	5.000,00	1.426.847,78
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.386.976,74	542.108,00	253.244,00	N/A	N/A	N/A	1.000,00	7.183.328,74
	Capital	N/A	N/A	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.100,00	46.100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	226.000,00	80.416,00	N/A	42.772,00	N/A	N/A	N/A	349.188,00
	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	103.900,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	106.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	82.400,00	78.304,00	10.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	170.804,00
	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: 29/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

Cabe destacar que não foi encontrados os dados completos de alguns indicadores, por isso estão zerados ou sem apuração, fonte de pesquisa no tabnet e indicadores de mortalidade e natalidade.

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: 29/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 19/02/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/02/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 572.700,70	557813,10
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 40.258,30	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 878.264,00	827800,33
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.484.796,44	2398701,00
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 4.072,54	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.063.516,00	1189887,50
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.285.117,13	1285117,10
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 510.733,91	510733,18
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 93.652,08	90121,99
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 82.401,42	25565,68
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.488,14	2488,14

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O Município de Atílio Vivacqua, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão, no intuito de apresentar as ações e principais atividades da gestão municipal de saúde no período.

GRACELI ESTEVAO SILVA
Secretário(a) de Saúde
ATILIO VIVACQUA/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Relatório Anual de Gestão Anterior de 2024 aprovado por unanimidade pelo Conselho Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

ATILIO VIVACQUA/ES, 29 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Atilio Vivacqua