

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

LEONIDAS DIAS DE MEDEIROS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	PATOS
Região de Saúde	6ª Região
Área	512,79 Km²
População	107.774 Hab
Densidade Populacional	211 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 16/09/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	3233049
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	09084815000170
Endereço	RUA LIMA CAMPOS 1559
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(83) 3422-2520

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/09/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	NABOR WANDERLEY DA N¿BREGA FILHO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	LEONIDAS DIAS DE MEDEIROS
E-mail secretário(a)	leonidas_adv@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	83999003289

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/09/2025
Período de referência: 01/05/2025 - 31/07/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	11.242.822/0001-03
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Fundo Municipal de Saúde de Patos

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/09/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AREIA DE BARAÚNAS	96.342	2036	21,13
CACIMBA DE AREIA	233.037	3354	14,39
CACIMBAS	142.926	7478	52,32
CATINGUEIRA	529.456	4572	8,64
CONDADO	280.913	6624	23,58
DESTERRO	179.388	8300	46,27
EMAS	240.898	3053	12,67
JUNCO DO SERIDÓ	170.415	7002	41,09
MALTA	156.242	6259	40,06
MATURÉIA	83.714	6677	79,76
MÃE D'ÁGUA	177.25	3624	20,45
PASSAGEM	111.875	2562	22,90
PATOS	512.791	107774	210,17
QUIXABÁ	116.946	1798	15,37
SALGADINHO	184.237	3437	18,66
SANTA LUZIA	455.702	15387	33,77
SANTA TERESINHA	357.942	4499	12,57
SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS	725.654	4099	5,65
SÃO JOSÉ DO BONFIM	152.135	3333	21,91
SÃO JOSÉ DO SABUGI	206.914	4270	20,64
SÃO MAMEDE	530.724	7640	14,40
TEIXEIRA	114.437	15082	131,79
VISTA SERRANA	61.361	3759	61,26
VÁRZEA	190.444	2764	14,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Manoel Mota	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Claudemir Bento da Silva	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	6
	Trabalhadores	8
	Prestadores	2

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

- Considerações

Identificamos inconsistências em alguns dados registrados. Pedimos que as informações sejam atualizadas conforme a realidade atual da organização.

ATUALIZAR LEI DO CONSELHO DE SAÚDE:

LEI N.º 4.973/2018 em 15 de junho de 2018. DISPÕE SOBRE O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATOS/PB, DEFINE SUA COMPOSIÇÃO E ATRIBUIÇÕES, COM BASE NAS RECOMENDAÇÕES DA RESOLUÇÃO Nº. 453 DE 10/05/2012 DO CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE REVOGA A LEI MUNICIPAL N° 2.107/94 Bzll lllll AS DISPOSIÇÕES ANTERIORES A ESTA E ADOTA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Quadrimestral Detalhado de Avaliação (RQDA) é uma ferramenta estratégica indispensável para a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Mais do que apenas atender à obrigatoriedade legal prevista na Lei Complementar nº 141/2012, esse instrumento exerce um papel crucial no suporte à administração pública, no planejamento de políticas de saúde e na avaliação contínua dos resultados alcançados.

Ao compilar informações sobre a prestação de serviços, indicadores epidemiológicos, aplicação de recursos financeiros e cumprimento de metas, o RQDA fornece uma base sólida para que gestores possam analisar o desempenho das ações e programas em andamento. Além disso, promove a transparência da gestão pública e fortalece os mecanismos de controle social, ao permitir a identificação de problemas, a correção de desvios e a busca por melhorias contínuas na oferta de serviços à população.

Portanto, o relatório não se limita a um documento de fiscalização ou prestação de contas, mas configura-se como um instrumento fundamental para embasar decisões qualificadas, favorecer uma gestão baseada em evidências e orientar a administração do SUS para resultados mais eficientes e efetivos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3.483	3.380	6.863
5 a 9 anos	3.821	3.659	7.480
10 a 14 anos	3.787	3.583	7.370
15 a 19 anos	4.043	3.886	7.929
20 a 29 anos	8.208	8.675	16.883
30 a 39 anos	8.143	8.797	16.940
40 a 49 anos	7.587	8.566	16.153
50 a 59 anos	5.439	6.685	12.124
60 a 69 anos	3.560	4.847	8.407
70 a 79 anos	1.944	3.054	4.998
80 anos e mais	888	1.739	2.627
Total	50.903	56.871	107.774

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 16/09/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
PATOS	1.403	1.280	1.324

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 16/09/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	499	429	225	229	141
II. Neoplasias (tumores)	354	630	655	665	428
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	82	76	151	121
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	80	42	88	61
V. Transtornos mentais e comportamentais	61	56	60	43	31
VI. Doenças do sistema nervoso	28	43	59	64	51
VII. Doenças do olho e anexos	7	4	5	8	13
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	6	5	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	259	304	456	669	352
X. Doenças do aparelho respiratório	219	618	568	896	494
XI. Doenças do aparelho digestivo	298	438	682	668	360
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	26	36	53	58	26
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	21	42	82	66
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	122	299	390	394	218
XV. Gravidez parto e puerpério	1.381	1.457	1.487	1.411	831
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	115	131	200	160	95

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	16	22	48	39	21
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	80	124	152	96	65
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	279	321	515	690	426
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	20	32	95	72	44
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3.851	5.128	5.816	6.488	3.851

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/09/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	180	67	36
II. Neoplasias (tumores)	103	125	112
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	56	48	57
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	20	14
VI. Doenças do sistema nervoso	31	35	34
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	190	207	170
X. Doenças do aparelho respiratório	109	114	91
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	47	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	9	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	19	23
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	6	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	43	39	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	80	82	79
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	897	827	705

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 16/09/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e os indicadores relacionados à morbimortalidade desempenham papel essencial na elaboração e análise do Relatório Anual de Gestão (RAG), especialmente no âmbito municipal. Essas informações proporcionam um diagnóstico detalhado do perfil da população atendida pelo Sistema Único de Saúde (SUS), facilitando a identificação das principais demandas em saúde, a definição de prioridades e o uso eficiente dos recursos públicos.

Para os gestores, esses dados são ferramentas indispensáveis para o planejamento, o acompanhamento e a avaliação das políticas e ações de saúde. Eles também fundamentam a criação de estratégias que estejam alinhadas com as especificidades locais, incentivando a utilização racional dos recursos disponíveis. Além disso, o emprego adequado dessas informações contribui para ampliar a transparência da gestão, melhorar a comunicação com os conselhos de saúde e a comunidade, e fortalecer o controle social, além de apoiar a tomada de decisões baseadas em evidências.

Para realizar uma análise mais precisa e aprofundada da situação sanitária de um município, é fundamental dispor de informações atualizadas e confiáveis, que permitam tomar decisões alinhadas com a realidade local. Assim, é possível planejar ações de saúde que promovam a melhoria da qualidade de vida dos pacientes, especialmente daqueles com comorbidades. Inicialmente, faremos uma análise dos

dados demográficos e de morbimortalidade do município, elementos essenciais para compreender o estado de saúde da população frente às condições associadas a essas comorbidades.

Principal, iremos analisar a pirâmide etárias do município. População estimada por sexo e faixa etária é um importante instrumento de análise social, permitindo observar o comportamento da população municipal, como ela é organizada; qual a expectativa de vida; as diferenças entre homens e mulheres. Permite também refletir acerca de políticas públicas voltadas à saúde, visto que sua análise traz também reflexos desses setores sociais por meio de taxas de natalidade, índices de violência e qualidade de vida.

População estimada por sexo e faixa etária

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Indet.	Total
Menores de 01 ano	1.041	1.061	00	2.102
01 ano	745	699	00	1.444
02 anos	685	730	00	1.415
03 anos	691	698	00	1.389
04 anos	751	723	00	1.474
5 a 9 anos	3.670	3.621	00	7.291
10 a 14 anos	3.633	3.490	01	7.124
15 a 19 anos	3.724	3.678	00	7.402
20 a 24 anos	3.457	4.140	02	7.599
25 a 29 anos	3.221	4.338	03	7.562
30 a 34 anos	3.131	4.222	03	7.356
35 a 39 anos	3.520	4.616	01	8.137
40 a 44 anos	3.490	4.519	00	8.009
45 a 49 anos	3.169	4.211	00	7.380
50 a 54 anos	2.835	3.665	01	6.501
55 a 59 anos	2.501	3.351	02	5.854
60 a 64 anos	2.119	2.947	01	5.067
65 a 69 anos	1.634	2.327	00	3.961
70 a 74 anos	1.275	1.997	00	3.272
75 a 79 anos	941	1.492	00	2.433
80 anos ou mais	1.039	2.028	00	3.067
Não Informado	00	00	00	00
TOTAL	47.272	58.553	14	105.830

Fonte: Relatório de cadastro individual e E-sus (PEC)

Ao verificarmos os dados da tabela referente a nossa população nesse segundo quadrimestre de 2025, o município possui no total uma população de 105.830, distribuída em 44,6% (47.272) do sexo masculino, 55,39% (58.553) do sexo feminino e 14 (0,01%) Indeterminada. A população adulta representa 55,2% (58.398) da população total do município, entre as faixas etárias observamos o maior número na faixa etária entre de 35-39 anos correspondendo a 13,2% da população adulta, 40-44 anos com 13,7%, 20-24 anos com 13,2%, seguida de 25-29 anos com 12,9%, 30-34 anos com 12,6%, seguida de 45-49 anos com 12,63%, 50-54 anos com 11,1%, finalizando 55-59 anos com 10%. Os idosos representam 16,8% (17.800 habitantes), as crianças de 0-9 anos representam 14,3% (15.115), os adolescentes de 10-19 anos com 13,7% (14.526). Notamos aumento considerável da população idosa no município, mesmo com crescimento discreto no número de crianças e adolescentes. Essas informações são imprescindíveis para traçarmos políticas públicas para atender especialmente as demandas para a população idosa bem como das mulheres.

Os dados de **Nascidos Vivos** desempenham um papel fundamental na promoção da saúde materna e infantil, fornecendo informações cruciais para o monitoramento da saúde, avaliação de indicadores, identificação de disparidades e planejamento de serviços de saúde. Eles são uma ferramenta essencial para melhorar os resultados de saúde e garantir o bem-estar das mães e dos bebês. Os dados do SINASC, coletados no DATASUS e no SINASC Local apresenta-se a seguir o perfil dos nascimentos de residentes em nosso município. Destacamos que conforme série histórica conforme tabela abaixo:

Número de nascidos vivos por residência da mãe

Unidade da Federação	2020	2021	2022	2023	2024
	1.422	1.403	1.280	1.324	1.285

Fonte: SINASC

A queda na natalidade observada na tabela supracitada, se deu devido ao programa de planejamento familiar, que consiste em um conjunto de ações preventivas e educativas, que orientam a população sobre métodos para evitar a gravidez não planejada. Em relação a tabela **Número de nascidos vivos por residência da mãe**, podemos ver que tivemos **487 nascimentos** durante esse **primeiro quadrimestre de 2025**, distribuídos mensalmente: janeiro com 114 registro, fevereiro com 100, março com 136 e abril com 137 registros. No **segundo quadrimestre tivemos 405 nascimentos, sendo 126 em maio, 108 junho, 89 julho e 82 em agosto**.

Relacionado à **mortalidade**, esses dados são uma fonte valiosa de informações para compreender a saúde de uma população e direcionar os esforços de saúde pública para áreas prioritárias. Eles são essenciais para monitorar as tendências de saúde, identificar problemas emergentes, desenvolver políticas de saúde eficazes e melhorar os resultados de saúde da população.

Número de óbitos por residência

Unidade da Federação	2020	2021	2022	2023	2024
	797	897	827	705	778

Fonte: SIM

No primeiro quadrimestre de 2025 **totalizamos 245 óbitos**, sendo 80 registros em janeiro, 65 em fevereiro, 57 em março e 43 em abril. Nesse segundo quadrimestre registramos um total de 271 óbitos, distribuídos mês de maio com 76 registros, junho 76 óbitos, 70 em julho e 49 no mês de agosto, conforme a

tabela **Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10** visualizado pelo TABNET podemos observar que a principal causa de óbito de residentes no município foram:

Até esse segundo quadrimestre de 2025 **totalizamos 518 óbitos, tendo alterações após retroalimentação nos meses de janeiro e abril**, conforme a tabela **Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10**.

Óbitos - Brasil									
Frequência por Mes do Óbito segundo Ano do									
Óbito									
Ano do	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Óbito									
2025	79	65	57	46	76	76	70	49	518
Total	79	65	57	46	76	76	70	49	518

Visualizado pelo TABNET, podemos observar conforme tabela abaixo que a principal causa de óbito de residentes no município foram decorrentes com o maior número de casos relacionados as doenças aparelho circulatório com 133 casos (25,8%); seguida das neoplasias com 93 registros (18%); doenças do aparelho respiratório com registro de 67 casos (13%); lesões por envenenamento e algumas por outras consequências e causas externas com 58 registros (11,3%); as doenças endócrinas e metabólicas com 38 registros (7,4%); doenças do algumas doenças infecciosas, parasitárias com 24 registros (4,7%); do aparelho digestivo com 19 casos (3,7%); sintomas, sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial com 18 registros (3,5%); doenças do aparelho geniturinário e sistema nervoso ambos com 15 casos (2,9%); transtornos mentais e comportamentais e afecções originadas no período perinatal ambos com 11 casos (2,1%); malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas com 05 registros (0,97%); as doenças de pele e tecido subcutâneo com 03 registros (0,58%); patologias relacionadas ao sangue, órgãos hematopoiéticos e sistema osteomuscular e tecido conjuntivo com 02 casos (0,39%). Finalizando com apenas 01 registros (0,19%) decorrente da gravidez, parto e puerpério.

Óbitos - Brasil									
Frequência por Mes do Óbito segundo Causa									
(Cap CID10)									
Causa (Cap CID10)	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	4	3	3	6	2	1	3	24
II. Neoplasias (tumores)	16	13	15	5	21	9	7	7	93
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	1	0	0	0	1	0	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	6	4	4	3	2	9	3	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	1	2	1	1	2	0	11
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	2	4	5	1	2	1	15
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	12	13	13	16	29	20	14	133
X. Doenças do aparelho respiratório	8	9	5	3	11	9	15	7	67
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	3	1	1	2	4	2	0	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	1	0	1	0	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	0	0	0	0	1	0	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	2	3	2	2	2	0	15
XV. Gravidez parto e puerpério	1	0	0	0	0	0	0	0	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	0	2	1	2	1	3	1	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	0	0	1	1	0	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	3	0	2	3	1	2	18
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	7	4	6	5	10	3	8	58
Total	79	65	57	46	76	75	70	47	515

Obs

Observação: Três óbitos foram registradas sem causa base, estamos aguardando a retroalimentação desses dados.

Os dados de **Morbimortalidade** se referem a informações sobre as doenças e mortes que afetam a população em uma determinada área geográfica, são uma ferramenta essencial para compreender e melhorar a saúde de uma população. Eles são utilizados em uma variedade de contextos, desde o monitoramento de doenças até o planejamento de políticas de saúde, e desempenham um papel fundamental na promoção da saúde pública e na prevenção de doenças.

No tocante a **Tabela Morbidade Hospitalar de Residentes**, segundo capítulo da CID-10. O relatório nos mostra que **até esse segundo quadrimestre tivemos um total de 3.851 internações**, nosso município em hospitais brasileiros, mostrando uma pequena diminuição das internações em relação ao mesmo período de 2024. Deste total de internações, o maior número de casos foi decorrente gravidez, parto e puerpério com registro de 831 casos (21,6%); doenças do aparelho respiratório com registro de 494 casos (12,8%); seguida das neoplasias com 428 registros (11,1%); lesões por envenenamento e algumas por outras consequências e causas externas com 426 registros (11%); patologias do aparelho digestivo com 360 casos (9,3%); doenças aparelho circulatório com 352 casos (9,1%); doenças do aparelho geniturinário com 218 casos (5,7%); doenças do algumas doenças infecciosas, parasitárias com 141 registros (3,7%); patologias relacionadas ao sangue, órgãos hematopoiéticos com 121 casos (3,1%); %; afecções originadas no período perinatal com 95 casos (2,5%); sistema osteomuscular e tecido conjuntivo com 66 casos (1,7%); patologias relacionados à sintomas, sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial com 65 registros (1,7%); as doenças endócrinas e metabólicas com 61 registros (1,6%); doenças do sistema nervoso com 51 casos (1,3%); contato com serviços de saúde com 44 registros (1,1%); transtornos mentais e comportamentais com 31 casos (0,8%); doenças de pele e tecido subcutâneo com 26 registros (0,7%); malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas com 21 registros (0,54%); as patologias de olho e anexos com 13 registros (0,34%). Finalizando doenças do ouvido e da apófise mastoide com 07 casos (0,18%).

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	659.454
Atendimento Individual	176.563
Procedimento	221.565
Atendimento Odontológico	25.120

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	2.709	586.888,00	-	-
03 Procedimentos clinicos	19	790,01	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	293	14.650,00	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	1	17,50	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	12	179,40	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	3.034	602.524,91	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/09/2025.

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

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	13.548	361.050,00
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: 16/09/2025.

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

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	6.835	12.930,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	238.742	6.387.938,92	-	-
03 Procedimentos clinicos	265.765	10.338.622,37	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	2.287	140.752,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	3.693	239.694,50	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	43.943	656.947,85	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	82	13.190,00	-	-
Total	561.347	17.790.076,24	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/09/2025.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	2.481	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.601	-
Total	4.082	-

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

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

Data da consulta: 16/09/2025.

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

Os dados de produção do SUS constituem uma base estratégica fundamental para a gestão em saúde, pois registram todas as ações realizadas no sistema, incluindo atendimentos, procedimentos, consultas, cirurgias, exames e demais serviços prestados à população. Essas informações permitem avaliar se os recursos estão sendo aplicados de forma eficiente e se as ações implementadas alcançam efetivamente os usuários do sistema.

Ao serem analisados, esses dados oferecem subsídios importantes para gestores, profissionais de saúde e para a sociedade em geral, possibilitando o monitoramento do volume de serviços ofertados, a identificação das áreas de maior demanda e o planejamento de ações voltadas para o aprimoramento da qualidade da assistência.

Além disso, os dados de produção são essenciais para garantir a transparência na aplicação dos recursos públicos, fortalecer o controle social e assegurar a prestação de contas aos diferentes segmentos da população. Em suma, representam uma ferramenta indispensável para promover uma gestão mais eficaz, transparente e alinhada às reais necessidades da comunidade.

Notamos um aumento considerável no número de procedimentos quando comparado ao mesmo período do ano anterior. O número de procedimentos realizados na **Atenção Primária em saúde até o segundo quadrimestre** corresponde há um total de 1.082.702 procedimentos, uma média mensal de mais de 135.338 mil atendimentos mês, sendo 659.454 referentes a visitas domiciliares, 176.563 atendimentos individuais, 221.565 procedimentos e 25.120 atendimentos odontológicos.

O município **NÃO produziu Assistência Farmacêutica** conforme dados do SIA nos serviços de **Urgência e Emergência tivemos 3.034 (R\$ 602.524,91)**, sendo 2.709 (R\$ 586.888,00) procedimentos com finalidade diagnóstica; 19 (R\$ 790,00) procedimentos clínicos; 293 (R\$ 14.650,00) procedimentos cirúrgicos, 01 (R\$ 17,50) Órteses, próteses e materiais especiais. Finalizando Ações complementares da atenção à saúde com 12 registros (R\$ 179,40).

Na Atenção Psicossocial registramos um total de 13.548 (R\$ 361.050,00) de atendimento e acompanhamento psicossocial. Na **Vigilância em**

Saúde foram registrados **4.082 procedimentos no total**, sendo 2.481 referentes a ações de promoção e prevenção em saúde e 1.601 procedimentos com finalidade diagnóstica.

Na Média e Alta Complexidade foram realizados um número de 561.347 procedimentos totalizando um valor de (R\$ 17.790.076,24), sendo 6.835 (R\$ 12.930,00) referentes a ações de promoção e prevenção em saúde; **238.742 (R\$ 6.387.938,92) procedimentos com finalidade diagnóstica**; 265.765 (R\$ 10.338.622,37) procedimentos clínicos, 2.287 (R\$ 140.752,60) procedimentos cirúrgicos, 3.693 (R\$ 239.694,50) Órteses, próteses e materiais especiais, 43.943 (R\$ 656.947,85) de ações complementares da atenção à saúde. Finalizando com registro 82 (13.190,00) Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados, conforme dados dos sistemas de registro: SIA e SIH.

Quanto ao Sistema de Informações Hospitalares (AIH) não tivemos registro. Nesse 2º quadrimestre de 2025 tivemos um total de 103.773 procedimentos, abaixo distribuição de procedimentos por estabelecimentos e meses, conforme dados do sistema SIA/SUS:

Município: Patos/PB
Período: Maio a Agosto de 2025

Estabelecimentos CNES-PB	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25
0046175 EQUIPE MULTIPROFISSIONAIS EMAD	248	77	134	134
0046221 EQUIPE DE APOIO EMAP	29	0	0	0
2604485 LABORATORIO MUNICIPAL DE SAUDE PUBLICA DE PATOS	31950	21721	27407	28756
2605163 CENTRO DE ESPECIALIDADES FREI DAMIAO	9077	6436	10989	13469
2822059 ECOCLINICA DE PATOS	213	177	227	169
2912163 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO JOAO BOSCO DE ARAUJO	17864	18038	17296	16835
2948192 MEDPIGNUS	79	78	78	48
2986035 SERVICO DE APOIO E DIAGNOSTICO MUNICIPAL	565	292	605	162
3015610 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO CER II	3856	2758	3851	3974
3456277 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO ESPECIALIZADO EM ISTAIDS	1422	1399	2262	1685
5010314 CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE PATOS CAPS II	1445	1145	1948	2116
5010330 CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS DE PATOS CEO	249	34	21	133
5043123 REGULACAO MEDICA SAMU 192	3496	3466	3333	2599
5417929 CAPS I CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL INFANTIL DE PATOS	1513	1229	1932	2192
5570522 CAPS AD III JOAO BATISTA FERNANDES	2287	2029	2438	3379
5663504 CLINICA RADIOLOGICA DE PATOS LTDA	93	122	111	127
5978653 CENTRO REGIONAL DE SAUDE DO TRABALHADOR	407	169	278	685
6401392 UDI UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	142	147	168	113
7139683 SAMU 192 PATOS USA 01	49	38	32	40
7140371 SAMU 192 PATOS USA 02	48	29	32	42
7140649 SAMU 192 PATOS USB 01	154	134	120	124
7141017 SAMU 192 PATOS USB 02	145	153	113	121
7141033 SAMU 192 PATOS USB 03	150	151	122	128
7141084 SAMU 192 PATOS USB 04	149	136	119	117
7149387 CENTRAL DE REGULACAO	7482	6429	7704	7083
7557779 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR OTAVIO PIRES DE LACERDA	20194	20694	19986	19102
7916108 VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL	499	360	498	429
9402020 MOTOLANCIA	27	18	29	11
Total	103832	87459	101833	103773

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	1	0	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	2	0	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	7	7
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	46	46
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	15	17
FARMACIA	0	1	2	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	12	13
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	3	6	97	106

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: 16/09/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	6	1	7
MUNICIPIO	81	0	0	81
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	4	0	0	4
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	12	0	2	14
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	97	6	3	106

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: 16/09/2025.

5.3. Consórcios em saúde

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

A infraestrutura física do Sistema Único de Saúde (SUS) é essencial para assegurar que a população tenha acesso efetivo aos serviços de saúde. Essa estrutura abrange hospitais, unidades básicas de saúde, centros especializados, unidades de atendimento de urgência, entre outros equipamentos que formam a base para a oferta dos cuidados necessários. Por meio dessa rede, os usuários podem acessar consultas, exames, procedimentos, internações e serviços de urgência e emergência de forma descentralizada e próxima às suas residências. Uma rede física organizada e distribuída territorialmente é fundamental para garantir a integralidade e a continuidade do atendimento, especialmente em áreas remotas ou com maior vulnerabilidade social.

Além de viabilizar ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, essa estrutura reforça os princípios de equidade e eficiência no sistema. Dessa maneira, a rede física do SUS constitui um pilar indispensável para o funcionamento pleno do sistema público de saúde, proporcionando serviços de qualidade com acessibilidade e justiça social.

Foi apresentado aos conselheiros toda a rede física municipal conforme relatório de estabelecimento no CNES abaixo, composta por 82 estabelecimentos todos sob gestão e responsabilidade pública.

Tipo de Estabelecimento por Gestão

Tipo de estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
01 CENTRO DE SAUDE (MARIA MARQUES) / 42 UNIDADE BASICA/ 02 MELHOR EM CASA (EMAD E EMAP) / 01 CONSUTÓRIO DE RUA	46	46	0	0
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA (01 Motolância / 02 USA e 04 UBS)	7	7	0	0
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE CEO/CEREST E CER - Municipal; Banco de Leite (estadual) e Hemopatós (dupla)	5	3	1	1
FARMACIA (Centro e do Jatobá)	2	2	0	0
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	2	1	1	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) - CTA	1	1	0	0
HOSPITAL/DIA - ISOLADO (FREI DAMIÃO)	1	1	0	0
HOSPITAL GERAL (Hospital Regional)	1	0	1	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO (Hospital Infantil e Maternidade)	2	0	2	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	1	0	0
SECRETARIA DE SAUDE - CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL (Infantil, CAPS II e AD III JOÃO BATISTA FERNANDES)	3	3	0	0
PRONTO ATENDIMENTO (UPA Dr Otavio Pires e João Bosco)	2	2	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	3	3	0	0
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	1	0	0
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	1	0	0
LABORATORIO DE SAUDE PÚBLICA (Municipal)	1	1	0	1
TOTAL	82	76	5	1

Fonte: SCNES

O Sistema Municipal de Saúde é composto por instituições públicas e privadas, distribuídas nos quatro Distritos Geo Administrativos (DGAs), que conformam a rede municipal de saúde local, que segundo dados do SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde destacam a existência de 82 estabelecimentos\serviços de saúde. A rede hospitalar do município é composta por 06 (seis) estabelecimentos, sendo estes, 03 (três) da rede estadual: Hospital Regional de Patos; Hospital Infantil de Patos e Maternidade Peregrino Filho e 02 (três) da rede particular o Hospital São Francisco e Hospital DAY da UNIFIP. Complementando temos o Centro de Especialidades Frei Damião como HOSPITAL/DIA - ISOLADO que pertence a rede municipal, que atende as consultas especializadas, exames de diagnóstico e imagem, pequenas cirurgias, entre outros.

Para tanto observamos que a maioria dos serviços hospitalares oferecidos à população patoense são estaduais e concentram com 85% dos leitos disponíveis, enquanto que os particulares se concentram em apenas 15%. O município através da Secretária Municipal de Saúde tem mantido o monitoramento de suas áreas de risco, tendo como principal vigilante a Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal, distribuídos em 41 E- Multi estratégica; 42 equipes de Estratégia de Saúde da Família, 42 Equipes de Saúde Bucal, acompanhadas e orientados por 264 Agentes Comunitários de Saúde atuantes, 73 Agentes de Combate as Endemias, 03 polos de Academia de Saúde, um Serviço de Atenção Domiciliar - Equipes: EMAD e EMAP; 01 Consultório de Rua e 02 Farmácias básicas. Conta com Unidades polos de atendimentos noturnos e com clinica ampliada em fisioterapia, pediatria e outros serviços.

Conta com serviços de Vigilância em Saúde: Sanitária, Ambiental e Epidemiológica devidamente instalada e em funcionamento. Na Atenção Especializada o município conta com diversos serviços tais como 03 CAPS; 01 CER; SAMU com central de regulação e composta 04 USB, 02 USA e 01 motolância; 02 UPA; 01 CEREST; 01 CTA/SAE; 01 equipe AMENT; Central de marcação de exames e consultas; 01 Laboratório; 01 CEO e pronto atendimento odontológico noturno,

feriados e finais de semana, entre outros.

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)	82	2	29	4	0
	Bolsistas (07)	2	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	42	99	98	219	233
	Residentes e estagiários (05, 06)	45	12	77	14	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	20	0	14	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	4	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)	47	79	165	175	12
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	6	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/10/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	8	17	15	23	
	Celetistas (0105)	3	7	7	10	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	253	196	202	
	Bolsistas (07)	5	6	6	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	967	946	958	930	
	Residentes e estagiários (05, 06)	35	45	66	112	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	572	446	568	699	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/10/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais que atuam no Sistema Único de Saúde (SUS) são essenciais para a implementação e o fortalecimento da gestão do sistema, sendo os principais responsáveis pela operacionalização das políticas públicas de saúde. Esses trabalhadores garantem que as ações planejadas sejam efetivamente colocadas em prática nos serviços, assegurando o uso correto dos recursos, a qualidade no atendimento e a adequação às demandas da população.

Sua participação também é fundamental no acompanhamento, avaliação e aprimoramento das ações e programas, através da coleta e análise de dados e indicadores. O conhecimento técnico e a experiência prática desses profissionais são determinantes para identificar dificuldades e sugerir melhorias, colaborando para uma gestão mais eficiente, colaborativa e focada em resultados.

O empenho desses profissionais fortalece os princípios básicos do SUS, como a universalidade, integralidade e equidade. Nesse sentido, foi apresentada aos conselheiros a relação completa dos vínculos ativos dos profissionais que compõem a rede municipal de saúde, evidenciando o compromisso com a transparência e a gestão participativa.

[O município possui um quadro de 1.843 profissionais](#) distribuídos por vínculo da seguinte forma, conforme dados da Gerência de Recursos Humanos:

Tipo de Vínculo	Quantidade de Profissionais
Exp. Interesse Público	676
Estatutário	885
Cedido	23
Comissionado	52
Efetivo Comissionado	12
Pessoa Jurídica	151
Residente	44
Celetista	00
TOTAL	1.843

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade, atendendo às necessidades de saúde através do cuidado integrado às(aos) cidadãs(os), a partir do fortalecimento da atenção primária e especializada à saúde com diagnóstico loco regional através do fortalecimento da rede de atenção à saúde, com ênfase nas ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Promover ações e serviços com qualidade e a resolutividade da Assistência Primária á Saúde de forma planejada e integrada.

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. Reduzir em 20% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária.	Proporção de internações por causas sensíveis a atenção primaria.	Percentual		0,00	20,00	20,00	Percentual	15,00	75,00
Ação Nº 1 - Ampliar os serviços de Atenção Primaria de Saúde.									
Ação Nº 2 - Implantar por DGA uma clínica ampliada em fisioterapia, entre outros atendimentos.									
Ação Nº 3 - Implementar as 42 equipes E- multi Estratégicas no município, com atendimento remoto, vistas melhorias de atividades do programa saúde na praça e nas Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 4 - Implantar o atendimento através do Programa de Telessaúde.									
2. Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado, gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	Número de ESF com horário estendido de atendimento.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar Programa de atendimento noturno no município com extensão de carga horaria.									
Ação Nº 2 - Manter 100% o gerenciamento nas USF no âmbito da atenção básica municipal, com o objetivo de melhorar a administração e o serviço oferecido nas unidades de saúde.									
Ação Nº 3 - Implementar 100% na rede de Atenção primaria e especializada de Saúde as Práticas Integrativas e Complementares do SUS.									
Ação Nº 4 - Readequar processo de trabalho na APS, apoiando e buscando parceiros na criação de grupos de: tabagismo, hiperdia, gestantes, idosos, entre outros.									
3. Aumentar em pelo menos 12 registros de matriciamento por CAPS ao ano.	Número de registros de matriciamento entre CAPS e atenção básica por ano.	Número	2020	5	36	36	Número	24,00	66,67
Ação Nº 1 - Desenvolver o matriciamento na Atenção integral à saúde mental entre as equipes CAPS e da Atenção Primária em Saúde.									
4. Ampliar para 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,01	0,65	0,65	Razão	0,50	76,92
Ação Nº 1 - Qualificar o cuidado integral para mulheres com ampliação do apoio diagnóstico para colo de útero, oferecendo as mulheres serviços com maior agilidade para diagnóstico e tratamento.									
5. Ampliar para 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,00	0,40	0,40	Razão	0,30	75,00

Ação Nº 1 - Garantir a realização do exame de mamografias com manutenção de mamógrafo no município.									
6. Redução em 10% os partos cesáreos ao ano.	Percentual de partos cesáreos.	Percentual	2020	65,00	10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular ações voltadas ao Plano Nascer Saudável.									
7. Ampliar para 100% a cobertura da Atenção Básica.	Percentual de ampliação da Cobertura de Atenção Básica.	Número	2020	41	13	13	Número	1,00	7,69
Ação Nº 1 - Implantar 13 Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal (ESF).									
8. Aumentar em 40% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Percentual	2020	9,00	40,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir uma rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança.									
9. Aumentar em 40% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Percentual	2020	60,00	40,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir uma rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança.									
10. Ampliar para 100% o número de Postos de coleta da Triagem Neonatal biológica (teste do pezinho) implantados no município.	Percentual de Postos de Coleta da Triagem Neonatal Biológica (teste do pezinho) implantados.	Percentual	2020	10,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Expandir e Equipar o número de salas de Teste do Pezinho no Município.									
11. Reduzir em 20% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT.	Percentual	2020	50,81	20,00	20,00	Percentual	15,00	75,00
Ação Nº 1 - Fortalecer ações no combate preventivo as doenças crônicas, através da formulação de um plano de enfrentamento articulado entre a rede de atenção primária e especializada.									
Ação Nº 2 - Manter o Programa Nacional de Combate ao Tabagismo em parceria com o E-multi em todas as Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 3 - Implementar ações que visem estimular a prática de atividade física modos de vida saudáveis na população, através da ampliação, compra de equipamentos, inclusão de educadores físicos nas UBS e reestruturação de Polos de Academias de Saúde.									
Ação Nº 4 - Garantir 100% rastreamento e tratamento precoce para todos os tipos de neoplasias.									
12. Reduzir em 1% a taxa de morbimortalidade por causas externas.	Taxa de morbimortalidade por causa externa.	Percentual	2020	9,76	1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar ações de combate em Educação no Transito.									
13. Melhorar os serviços e ações de Saúde Bucal no município.	Percentil de atendimentos odontológicos ampliados.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Garantir 100% a entrega anual de kits de Saúde Bucal (escova, creme dental e fio dental) na rede de ensino do município.									
Ação Nº 2 - Manter em 100% os atendimentos odontológicos do PA Maria Marques e garantir atendimentos 24 horas no fim de semana e feriados.									

Ação Nº 3 - Adquirir uma Unidade Móvel Odontológica para equipes que atende nas comunidades rurais.

Ação Nº 4 - Ampliação de equipamentos radiológico odontológico por DGA, entre outros e garantia de insumos específicos para o funcionamento de forma adequada.

Ação Nº 5 - Manter e Ampliar equipes de Saúde Bucal da Modalidade I para II.

OBJETIVO Nº 1 .2 - Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde com implantação e implementação de linhas de cuidado prioritárias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir parceria para o tratamento cirúrgico eletivo referente à demanda reprimida.	Percentual de tratamentos cirúrgico eletivo realizados.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar um Plano de Ação para a realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos no município no Hospital Dia Frei Damião.									
2. Construir estrutura física e reorganização da Rede de Atenção Especializada municipal.	Número de complexo de saúde especializados construídos.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir e equipar um Complexo de Especialidades no município com Centro de Especialidades, Centro de Imagem, Centro de Referência à Saúde da Mulher, Centro de Pequenas e Médias Cirurgias e Laboratório Municipal.									
Ação Nº 2 - Manter equipe do Programa Melhor em Casa, fornecendo todos os materiais necessários para o atendimento, dando autossuficiência ao programa.									
Ação Nº 3 - Criação de Consórcio Público Municipal fortalecendo o processo de regionalização.									
Ação Nº 4 - Reformar e equipar sede para o CER II e mudança de modalidade para CER IV.									
Ação Nº 5 - Separação do CERPPOD do CER, implantar as oficinas ortopédicas.									
3. Ampliar a Rede de Saúde Mental no município.	Número de CAPS construídos e com modalidades ampliadas.	Número	2020	3	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Construir e equipar e CAPS INFANTIL, CAPS tipo III adulto.									
Ação Nº 2 - Implantação de Unidades de Acolhimentos (UA) adulto e infanto-juvenil compondo a Rede de Atenção Psicossocial.									
Ação Nº 3 - Implantação de residência terapêutica (RT) compondo a Rede de Atenção Psicossocial.									
Ação Nº 4 - Manter equipe AMENT em pleno funcionamento.									
4. Ofertar Novos serviços a Saúde do Trabalhador.	Número de CERAST implantado no município.	Número	2020	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Operar o CERAST (Centro Especializado em Reabilitação e Assistência de Saúde do trabalhador) com exames de saúde ocupacional para trabalhadores.									
Ação Nº 2 - Reformar e equipar o CEREST.									
5. Implantar o CEO Tipo III.	Número de CEO implantados.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar, equipar e Implantar o CEO para Tipo III com oferta de raio x panorâmico.									
Ação Nº 2 - Manter o CEO informatizado com uso do sistema PEC.									
6. Aprimorar os serviços do Laboratório Municipal.	Percentual de exames ofertados no município.	Percentual	2020	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação e garantir a oferta de exames laboratoriais e microbiologia.									
Ação Nº 2 - Implantar um LACEN municipal.									
7. Ampliar Rede de Urgência do município.	Número de UPA implantadas.	Número	2020	1	1	1	Número	2,00	200,00

Ação Nº 1 - Habilitar, equipar e manter em pleno funcionamento a UPA do Bairro do Jatobá									
Ação Nº 2 - Qualificar, reformar e equipar a UPA do Campo da liga.									
Ação Nº 3 - Ampliar a frota do SAMU com aquisição de 03 ambulâncias tipo USA e 05 USB.									
8. Requalificar em 100% as Unidades Básicas de Saúde e serviços de apoio as APS.	Percentil de UBS construídas, reformadas e ampliadas.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Construir, Reformar e Ampliar Unidades Básicas de Saúde no município.									
9. Ampliar a oferta de serviços no Distrito de Santa Gertrudes.	Número de serviços ampliados no Distrito de Santa Gertrudes.	Número	2020	0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar um Laboratório de Análises Clínicas e uma Farmácia Básica.									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia da atenção integral e humanizada, em todos os ciclos da vida, com especial atenção nos dois primeiros anos de vida e no envelhecimento ativo e saudável, bem como às populações em situação de maior vulnerabilidade social (população em situação de rua, negra, campo, LGBTQI+, ciganos e privada de liberdade).

OBJETIVO Nº 2 .1 - Implementar a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no âmbito do SUS (PNAISP).									
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. Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP).	Percentil de equipes de saúde prisional habilitadas conforme PNAISP.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a atenção e cuidado em saúde, de 100% da população privada de liberdade no município.									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Reduzir a 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. Reduzir os índices de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Percentual	2020	1,00	8,00	8,00	Percentual	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir uma rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e a saúde da criança.									
Ação Nº 2 - Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo até o 6º mês de idade.									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Fortalecer as Ações de Saúde Integral em todos os ciclos da vida.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 2% os casos de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual	2020	12,00	0,50	0,50	Percentual	0,50	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades sobre saúde sexual junto aos adolescentes em parceria com Programa Saúde na Escola e outras parcerias.									

2. Ampliar em 10% a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	2020	64,00	2,50	2,50	Percentual	2,50	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as ações para atingir 80% de acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família.									
3. Fortalecer ações voltadas ao pré-natal, parto e puerperio e a primeira infância.	Percentual de municípios com Unidades de Saúde da Família registrando o procedimento Consulta Pré-Natal do Parceiro.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a Rede de Atenção Primária em Saúde quanto ao pré-natal do Parceiro.									
Ação Nº 2 - Criação e implantação de projeto para garantir pré-natal adequado, assistência ao parto e puerpério humanizado com a inserção de profissionais Doulas na equipe de ESF e na assistência hospitalar									
Ação Nº 3 - Manutenção do Programa de Assistência a Primeira Infância (PAI), através de um núcleo de desenvolvimento infantil.									
4. Exercutar em 100% as Políticas de Promoção à Equidade, contemplando Atenção Integral à Saúde da População Negra e Cigana no Município.	Percentual de serviços com ações voltadas as Políticas de Promoção à Equidade.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e implementar ações de enfrentamento ao racismo, preconceito e intolerância religiosa nos serviços de saúde.									
5. Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais no município.	Percentual de atendimentos realizados no ambulatório do CTA.	Percentual		0,00	20,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar em 20% o quantitativo de atendimentos realizados a mais no serviço do ambulatório Travestis e Transexuais no CTA.									
Ação Nº 2 - Fomentar plano de ação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais em 100% nos serviços de saúde.									
6. Realizar intervenções técnicas nos serviços de referência no atendimento de mulheres vítima de violência.	Número de serviços de referência no atendimento de mulheres vítimas de violência com intervenções técnicas realizadas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular o desenvolvimento de ações que previnam e promovam cuidado das mulheres vítimas de violência no município de Patos, se forma intersetorial. Apoiar, de forma matricial, à Atenção integral à saúde com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança, Adolescente, Mulher, Homem e do Idoso.									
Ação Nº 2 - Melhorar Ações e registros de notificações relacionadas a mulheres vítimas de violência na rede de Atenção de Saúde, especialmente na primária.									
7. Implementar 100% da Política de Atenção Primária em Saúde na perspectiva da promoção, prevenção e cuidado integral nos ciclos de vida.	Cobertura de Atenção Primária no município.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar, de forma matricial, à Atenção integral à saúde com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança, Adolescente, Mulher, Homem e do Idoso.									

8. Implantar um Consultório de Rua.	Número de Consultório de Rua implantados	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento do Consultório de Rua 1 (RU).									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir e Reduzir os Riscos e Agravos à saúde da população, por meio das Ações de Proteção, Promoção, Prevenção e Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental para o controle das doenças e agravos e promoção da saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar para 85% a cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2020	50,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Detectar pelo menos 85% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.									
2. Aumentar em 15% a taxa de detecção de hanseníase na população geral.	Taxa de detecção de hanseníase na população geral por 100.000hab.	Percentual	2020	80,00	15,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município.									
3. Reduzir a mortalidade por arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya).	Número absoluto de óbitos por arbovirose (Dengue, Zika e Chikungunya).	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar anualmente um Plano de Contingência Municipal para Arboviroses.									
Ação Nº 2 - Garantir a integração entre as vigilâncias em saúde com APS para promoção de ações e combates as endemias.									
4. Atingir 75% das análises preconizadas de cloro residual livre na água para consumo humano.	Percentual de amostras, para cloro residual livre na água tratada (CRL), analisadas.	Percentual	2020	30,00	75,00	75,00	Percentual	80,00	106,67
Ação Nº 1 - Garantir a coleta de água para consumo humano no município.									
5. Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	Percentual de ações implementadas no plano de contingência para o enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações do Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus. .									
Ação Nº 2 - Manter equipe multiprofissionais para atender as necessidades de saúde dos pacientes pós COVID, especialmente para reabilitação e saúde mental.									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Fortalecer o Programa Municipal de Imunizações (PNI) visando contribuir para o controle, a eliminação e/ou erradicação das doenças imunopreveníveis.									
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. Aumentar para 95% a proporção de cobertura vacinal, especialmente das vacinas Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 - valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	Proporção de cobertura adequada para os imunobiológico, especialmente de Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 -valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	Percentual	2020	48,00	95,00	95,00	Percentual	85,00	89,47
Ação Nº 1 - Ampliar cobertura vacinal de rotina e campanha no município									
Ação Nº 2 - Manter salas de vacinação nas UBS e Rede de Frios.									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Implementar as Ações de Prevenção, Detecção e Tratamento das DST/Aids, Hepatite Virais, HTLV e Sífilis Congênita no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar 20% do número de casos novos diagnosticados de HIV.	Número de casos de HIV diagnosticados em um determinado ano de diagnóstico e local de residência.	Percentual	2020	4,00	20,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Implementar ações para detecção de DST/AIDS e garantir a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado.									
2. Reduzir em 50% os casos de sífilis congênita notificados em menores de um ano de idade.	Taxa de incidência de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	Percentual	2020	11,00	50,00	50,00	Percentual	5,00	10,00
Ação Nº 1 - Desenvolver um Plano de Combate à sífilis congênita									
3. Reduzir em 10% a taxa de Mortalidade por Hepatites.	Taxa de Mortalidade por Hepatites.	Percentual		0,00	10,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Melhorar as ações de vigilância das hepatites.									
4. Manter em 100% no município a oferta de teste rápido (TR): DST/AIDS, Hepatite Virais, HTLV, Sífilis e Teste de Gravidez.	Proporção de municípios com Teste Rápido implantado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a ofertas de testes rápidos (TR) na Atenção Primária de Saúde, ampliando os testes de gravidez.									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Fortalecer ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer 100% das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador nos territórios de toda a rede de atenção a saúde na III macrorregional de saúde.	Número de ações e notificações de vigilância em saúde do trabalhador realizadas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter no município suporte da rede assistencial a linha de cuidado de Saúde Mental em Saúde do Trabalhador.									

Ação Nº 2 - Realizar Conferência de Saúde do Trabalhador

Ação Nº 3 - Aumentar o número de notificações por acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho na III macro regional de saúde

OBJETIVO Nº 3 .5 - Fortalecer a Vigilância em Saúde no monitoramento dos agravos e sistemas para auxílio na tomada de decisão.

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. Implantar uma sala de situação para monitoramento e avaliação das doenças e agravos através da análise de dados locais.	Número de salas de situação implantadas.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter registro de dados da sala de situação para monitoramento e avaliação									
2. Manter em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2020	90,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.									
3. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar em 80% os casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), em até 60 dias a partir da data de notificação.									
4. Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de óbitos maternos.									
5. Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de óbitos maternos.									
6. Investigar 90% dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de óbitos infantis e fetais									
7. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de óbitos em mulheres em idade fértil e MIF. .									

8. Implementar ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agrivos não transmissíveis, riscos e danos a saúde.	Proporção de ações de vigilância em saúde realizadas.	Percentual	2020	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar 100% de monitoramento constante e sistemático da população animal de rua, visando o controle populacional e das zoonoses.									
Ação Nº 2 - Construir e equipar um Centro de Zoonoses.									
Ação Nº 3 - Equipar e manter ações da Vigilância Ambiental.									
Ação Nº 4 - Manter as ações e atividades do canil municipal.									
OBJETIVO Nº 3 .6 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária par a o gerenciamento de risco sanitário.									
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. Garantir 80% das ações realizadas pela VISA.	Proporção de inspeções realizadas pela VISA.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da Sede e dos serviços da Vigilância Sanitária.									
Ação Nº 2 - Manter 80% na realização de no mínimo de cinco ações a serem realizadas pela VISA.									
Ação Nº 3 - Construir e equipar a sede da Vigilância Sanitária									
2. Implementar ações de Saneamento Básico.	Percentil de cobertura de saneamento básico no município.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar cobertura de Saneamento Básico no município.									
Ação Nº 2 - Construir e/ou implantar sistema de abastecimento d'água.									
Ação Nº 3 - Manter consórcio com Aterro Sanitário para coleta e distribuição correta de resíduos sólidos.									
DIRETRIZ Nº 4 - Garantia e aprimoramento da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS, estimulando e pactuando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho no município.									

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica, assegurando e qualificando o acesso a medicamentos contemplados nas políticas públicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% o Qualificar SUS.	Percentual de sistema Horus instalado com Manutenção ao Qualifica SUS.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Registrar corretamente informações no sistema Horus.

2. Implantar Farmácia Básicas em todos os DGA`S.	Número de Farmácia Básicas por DGA.	Número	2020	0	4	4	Número	2,00	50,00
--	-------------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Expandir e equipar os serviços da Farmácia Básica para os DGA¿S.

3. Ampliar em 5% ao ano a distribuição e dispensação de unidades farmacêuticas (comprimidos, capsulas, frascos-ampolas, bisnagas, etc.) de insumos padronizados pela SMS, nos estabelecimentos sob responsabilidade Municipal.	Percentual de ampliação da distribuição e dispensação de medicamentos para os estabelecimentos de saúde.	Percentual		0,00	5,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
--	--	------------	--	------	------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - Garantir a dispensação de medicamentos básicos essenciais e excepcionais conforme portarias ministeriais obedecendo a protocolos clínicos dos programas municipais através do acesso aos medicamentos de forma mais rápida e segura.

Ação Nº 2 - Implementar a criação de Farmácias Vivas e Práticas Fitoterápicas como ações da assistência farmacêutica no município.

OBJETIVO Nº 4 .2 - Diminuir os gastos consequentes à Judicialização.

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. Desenvolver um software para monitoramento de ações judiciais em saúde e o custo do cumprimento.	Desenvolver um software para monitoramento de ações judiciais em saúde e o custo do cumprimento.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Acompanhar software para monitoramento de ações judiciais.

Ação Nº 2 - Assegurar doações, especialmente por demandas judiciais.

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento das Ações de Regulação da Atenção, Controle, Avaliação e Auditoria de Gestão e Serviços de Saúde.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer as Ações de Monitoramento, Avaliação da Qualidade e Resolutividade da Assistência à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	Percentual de fluxos definidos e de parcerias estabelecidas	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular a inclusão das parcerias de equipes das UBS com outras redes (movimentos e organizações populares, ESP-PB, centro de referência) e demais redes municipal.									
2. Ampliar para 100% a produção ambulatorial processada aprovada dos estabelecimentos sob gerência municipal.	Percentil de SCnes atualizado.	Percentual	2020	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento e atualização do SCNES nos estabelecimentos de saúde sob gerência municipal.									
Ação Nº 2 - Acompanhar e Monitorar produção ambulatorial dos estabelecimentos municipais.									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações de Auditoria, com o propósito de avaliar o desempenho, qualidade e resolutividade das ações e serviços integrais da rede SUS.									
3. Monitorar indicadores do Programa Previne Brasil através de sistema de apoio e acompanhamento em 100% das UBS.	Percentil do Indicador Sintético Final - ISF.	Percentual	2020	3,60	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar e monitorar os resultados dos indicadores da Atenção Primária em Saúde, afim de garantir as condições necessárias ao cumprimento das metas.									
Ação Nº 2 - Manter e informatizar 100% das equipes da Atenção Primária em Saúde, E-multi, ACE, equipes do melhor em casa e serviços da atenção especializada.									
Ação Nº 3 - Implementar o Programa Saúde Digital no município, através da elaboração do Plano Municipal de Ação e PA, Lei Municipal que regulamenta o mesmo, além da realização de capacitações em educação continuada em saúde e acompanhamento dos indicadores de forma mensal e continuada.									
4. Monitorar 100% dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	Percentil de metas do PQAVS cumpridas.	Percentual	2020	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir metas e ações pactuadas no Termo de compromisso do PQAVS									
OBJETIVO Nº 5 .2 - Regular as referências e garantir o deslocamento e ajuda de custo para Tratamento Fora de Domicílio - TFD.									
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. Garantir 100 % de acesso de usuários cadastrados no Tratamento Fora do Domicílio -TFD.	Percentual de atendimentos de usuários TFD.	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter casas de apoio a pacientes em acompanhamento nos serviços de referência em Campina Grande e João Pessoa.									
Ação Nº 2 - Fornecer aos usuários os serviços de Tratamento Fora do Domicílio -TFD.									
2. Fortalecer a Regulação da Atenção através da criação de mecanismo de Controle, monitoramento e avaliação dos serviços.	Número de aplicativo disponibilizado aos usuários.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta e descentralização, agilidade e garantia das marcações de consultas / Exames, com implantação de aplicativo e minha consulta e afim de modernizar e agilizar o acesso à saúde e a marcação de consultas.									

Ação Nº 2 - Implementar na Regulação da Atenção a PAES i (Programação da Atenção Especializada em Saúde) e atividades do Programa mais Especialidades no SUS.

Ação Nº 3 - Manter fluxos e protocolos de atendimentos para desenvolvimento de Programas como Opera Paraíba, entre outros.

Ação Nº 4 - Implantar e monitorar o CADWEB nas UBS e demais serviços especializados.

DIRETRIZ Nº 6 - Contribuição para a adequada Formação, Qualificação e Valorização dos Trabalhadores que atuam na área da saúde, otimizando a alocação destes profissionais e de recursos, favorecendo a democratização das relações de trabalho.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Executar a política de Educação na Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir um Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde.	Número de Núcleos e Plano de Educação Permanente instituídos e desenvolvidos.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Desenvolver um Plano de ações e atividades de educação em saúde, através do Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde - NEP.

Ação Nº 2 - Participar das atividades da CIES.

Ação Nº 3 - Incentivo da pesquisa científica apresentada por meio de simpósio com foco em educação permanente com parcerias em instituições formadoras.

Ação Nº 4 - Implantação de sede para viabilizar parceria com a IPESQ Instituto que trata patologias raras.

Ação Nº 5 - Fortalecer e garantir o cumprimento de metas no Programa Saúde na Escola, Crescer Saudável e Nutri SUS, no Município

Ação Nº 6 - Implementar parcerias e capacitar na Rede de Ensino do Município, direcionando atendimentos em primeiros socorros, em conformidade com a Lei Lucas (13.722/18).

2. Fortalecer 100% de parcerias com Universidade Públicas e Privadas mantendo os Programas de Residência Médica, Mais Médicos e de Equipes Multiprofissionais e outros projetos e programas.	Número de Programas de Residência Médica, Mais Médicos e Equipes Multiprofissionais implantados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter e Apoiar a consolidação da Comissão de Residências Médicas e Multiprofissionais com ênfase na Atenção Primária em Saúde.

Ação Nº 2 - Apoiar os estágios curriculares, com ênfase na ampliação das especialidades médicas no SUS.

Ação Nº 3 - Desenvolver projetos em parcerias com outros setores e secretarias do município.

3. Qualificar 80% dos trabalhadores de saúde do município.	Percentil de cursos de qualificação em EPS realizados.	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
--	--	------------	--	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Fortalecer práticas de acolhimento com escuta qualificada com todos profissionais e trabalhadores da UBS.

Ação Nº 2 - Acompanhar e apoiar capacitação para os Agentes de Endemias e saúde, através de Programa Saúde com Agente.

Ação Nº 3 - Oferecer cursos, fóruns, seminários, capacitações, entre outros periodicamente aos trabalhadores dos serviços de saúde

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento e Estruturação da Gestão para desenvolvimento de sistemas estratégicos que contribuam para a tomada de decisão, considerando a relação interfederativa, Participação e Controle Social.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Qualificar o planejamento e a Execução Orçamentária e a utilização de recursos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Executar 100% das ações orçamentárias planejadas.	Percentual de execução das ações orçamentárias planejadas.	Percentual	2020	75,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar Plano e ações planejadas.									
2. Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	Número de PAS elaborada.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar a programação anual de saúde à PAS 2025 e Plano Municipal de Saúde 2026 - 2029.									
3. Apresentar prestação de conta através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e Anual.	Número de RDQA e Pactuações apresentado.	Número	2020	4	4	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Apresentar os resultados da execução da PAS através dos Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão à RQDA / RAG.									
Ação Nº 2 - Monitorar programas, pactuações, diretrizes, objetivos, metas e indicadores de saúde do município.									
Ação Nº 3 - Formular e apresentar os Relatórios Quadrimestrais e Anual de Saúde junto aos órgãos competentes.									
OBJETIVO Nº 7 .2 - Otimizar a captação de Recursos Financeiros.									
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. Instituir um banco de projetos para captação de recursos financeiros.	Número de bancos de projetos para captação de recursos financeiros instituídos.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Mediante regulamentação do MS, criar CNPJ para garantir autonomia financeira a cada UBS com valor mínimo da dispensa de licitação.									
Ação Nº 2 - Manter um banco de projetos para captação de recursos financeiros, além das ações propostas em Emendas.									
Ação Nº 3 - Reprogramar (transposição/transferência) recursos financeiros quando necessário e conforme legislação estabelecida pela esfera federal.									
2. Ampliar e interligar as Redes de Atenção a Saúde buscando assegurar resolutividade e suficiência em 100% em todas as áreas estratégicas.	Percentual de veículos de transporte e equipamentos adquiridos no município.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos novos para secretária de saúde, UBS, E-multi, TFD, Vigilância em Saúde e ambiental, CEREST, entre outros serviços.									
Ação Nº 2 - Adquirir Equipamentos para os serviços de Saúde, especialmente a Atenção Primária, Especializada e Vigilância em Saúde.									
OBJETIVO Nº 7 .3 - Fortalecer a Gestão Participativa e Descentralizada 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. Garantir 100% do repasse financeiro em 12 parcelas para a manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de CMS locais em funcionamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter os repasses financeiros para a manutenção das atividades do Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 2 - Garantir 100% do fortalecimento e formação do controle social com criação de conselhos locais de saúde em todas UBS com a participação dos usuários, trabalhadores e gestão.									
Ação Nº 3 - Criação de canal institucional de informação em serviços de saúde disponíveis no município (Abrangendo todos os meios de comunicação), incluindo e divulgando as ações do conselho municipal de saúde do município									
Ação Nº 4 - Manter Sede e Veículo próprio do Conselho de Saúde em pleno funcionamento.									
Ação Nº 5 - Realizar Conferências conforme determinações e orientações dos Conselhos Estadual e Nacional de Saúde.									
2. Implantar o Ouvidor SUS no município.	Número de ouvidoria SUS implantada.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações para o desenvolvimento de atividades do ouvidor SUS no município.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Reduzir em 20% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária.	20,00	15,00
	Executar 100% das ações orçamentárias planejadas.	100,00	100,00
	Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado, gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00
	Ampliar e interligar as Redes de Atenção a Saúde buscando assegurar resolutividade e suficiência em 100% em todas as áreas estratégicas.	100,00	100,00
	Fortalecer 100% de parcerias com Universidade Públicas e Privadas mantendo os Programas de Residência Médica, Mais Médicos e de Equipes Multiprofissionais e outros projetos e programas.	100,00	100,00
	Fortalecer a Regulação da Atenção através da criação de mecanismo de Controle, monitoramento e avaliação dos serviços.	1	1
	Ampliar em 10% a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	2,50	2,50
	Construir estrutura física e reorganização da Rede de Atenção Especializada municipal.	1	0
	Ampliar a Rede de Saúde Mental no município.	2	1
	Monitorar indicadores do Programa Previne Brasil através de sistema de apoio e acompanhamento em 100% das UBS.	100,00	100,00
	Fortalecer ações voltadas ao pré-natal, parto e puerperio e a primeira infância.	100,00	100,00
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
	Requalificar em 100% as Unidades Básicas de Saúde e serviços de apoio as APS.	100,00	80,00
	Melhorar os serviços e ações de Saúde Bucal no município.	100,00	95,00
122 - Administração Geral	Reduzir em 20% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária.	20,00	15,00
	Garantir 100% do repasse financeiro em 12 parcelas para a manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Instituir um banco de projetos para captação de recursos financeiros.	1	1
	Executar 100% das ações orçamentárias planejadas.	100,00	100,00
	Instituir um Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde.	1	1
	Garantir 100 % de acesso de usuários cadastrados no Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	100,00	100,00
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Desenvolver um software para monitoramento de ações judiciais em saúde e o custo do cumprimento.	1	1
	Garantir 80% das ações realizadas pela VISA.	80,00	80,00
	Fortalecer 100% das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador nos territórios de toda a rede de atenção a saúde na III macrorregional de saúde.	100,00	100,00

	Garantir parceria para o tratamento cirúrgico eletivo referente à demanda reprimida.	100,00	100,00
	Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado, gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00
	Implantar o Ouvidor SUS no município.	1	1
	Ampliar e interligar as Redes de Atenção a Saúde buscando assegurar resolutividade e suficiência em 100% em todas as áreas estratégicas.	100,00	100,00
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Fortalecer 100% de parcerias com Universidade Públicas e Privadas mantendo os Programas de Residência Médica, Mais Médicos e de Equipes Multiprofissionais e outros projetos e programas.	100,00	100,00
	Fortalecer a Regulação da Atenção através da criação de mecanismo de Controle, monitoramento e avaliação dos serviços.	1	1
	Ampliar para 100% a produção ambulatorial processada aprovada dos estabelecimentos sob gerência municipal.	100,00	100,00
	Implantar Farmácia Básicas em todos os DGA`S.	4	2
	Implementar ações de Saneamento Básico.	100,00	100,00
	Construir estrutura física e reorganização da Rede de Atenção Especializada municipal.	1	0
	Ampliar a Rede de Saúde Mental no município.	2	1
	Apresentar prestação de conta através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e Anual.	4	2
	Qualificar 80% dos trabalhadores de saúde do município.	80,00	80,00
	Monitorar indicadores do Programa Previne Brasil através de sistema de apoio e acompanhamento em 100% das UBS.	100,00	100,00
	Ampliar em 5% ao ano a distribuição e dispensação de unidades farmacêuticas (comprimidos, capsulas, frascos-ampolas, bisnagas, etc.) de insumos padronizados pela SMS, nos estabelecimentos sob responsabilidade Municipal.	5,00	5,00
	Fortalecer ações voltadas ao pré-natal, parto e puerperio e a primeira infância.	100,00	100,00
	Ofertar Novos serviços a Saúde do Trabalhador.	1	0
	Ampliar para 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,40	0,30
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
	Implantar o CEO Tipo III.	1	0
	Aprimorar os serviços do Laboratório Municipal.	100,00	100,00
	Ampliar para 100% a cobertura da Atenção Básica.	13	1
	Ampliar Rede de Urgência do município.	1	2
	Requalificar em 100% as Unidades Básicas de Saúde e serviços de apoio as APS.	100,00	80,00
	Implementar ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravs não transmissíveis, riscos e danos a saúde.	100,00	100,00
	Implantar um Consultório de Rua.	1	1
	Ampliar a oferta de serviços no Distrito de Santa Gertrudes.	2	0
	Ampliar para 100% o número de Postos de coleta da Triagem Neonatal biológica (teste do pezinho) implantados no município.	100,00	100,00
	Melhorar os serviços e ações de Saúde Bucal no município.	100,00	95,00
301 - Atenção Básica	Reduzir em 20% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária.	20,00	15,00
	Instituir um Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde.	1	1
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Implantar uma sala de situação para monitoramento e avaliação das doenças e agravos através da análise de dados locais.	1	1

Fortalecer 100% das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador nos territórios de toda a rede de atenção a saúde na III macrorregional de saúde.	100,00	100,00
Aumentar 20% do número de casos novos diagnosticados de HIV.	20,00	10,00
Aumentar para 95% a proporção de cobertura vacinal, especialmente das vacinas Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 - valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	85,00
Aumentar para 85% a cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	85,00
Reduzir em 2% os casos de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	0,50	0,50
Reduzir os índices de mortalidade infantil.	8,00	8,00
Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00
Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado, gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00
Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
Fortalecer 100% de parcerias com Universidade Públicas e Privadas mantendo os Programas de Residência Médica, Mais Médicos e de Equipes Multiprofissionais e outros projetos e programas.	100,00	100,00
Manter em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
Reduzir em 50% os casos de sífilis congênita notificados em menores de um ano de idade.	50,00	5,00
Aumentar em 15% a taxa de detecção de hanseníase na população geral.	15,00	15,00
Ampliar em 10% a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	2,50	2,50
Aumentar em pelo menos 12 registros de matriciamento por CAPS ao ano.	36	24
Qualificar 80% dos trabalhadores de saúde do município.	80,00	80,00
Monitorar indicadores do Programa Previne Brasil através de sistema de apoio e acompanhamento em 100% das UBS.	100,00	100,00
Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	80,00
Reduzir em 10% a taxa de Mortalidade por Hepatites.	10,00	5,00
Reduzir a mortalidade por arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya).	1	1
Fortalecer ações voltadas ao pré-natal, parto e puerperio e a primeira infância.	100,00	100,00
Ampliar para 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada três anos.	0,65	0,50
Monitorar 100% dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	100,00	100,00
Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
Manter em 100% no município a oferta de teste rápido (TR): DST/AIDS, Hepatite Virais, HTLV, Sífilis e Teste de Gravidez.	100,00	100,00
Exercutar em 100% as Políticas de Promoção à Equidade, contemplando Atenção Integral à Saúde da População Negra e Cigana no Município.	100,00	100,00
Ampliar para 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,40	0,30
Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais no município.	20,00	20,00
Implantar o CEO Tipo III.	1	0
Redução em 10% os partos cesáreos ao ano.	10,00	10,00
Investigar 90% dos óbitos infantis e fetais.	90,00	90,00

	Realizar intervenções técnicas nos serviços de referência no atendimento de mulheres vítima de violência.	100,00	100,00
	Implementar 100% da Política de Atenção Primária em Saúde na perspectiva da promoção, prevenção e cuidado integral nos ciclos de vida.	100,00	100,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	90,00	90,00
	Aumentar em 40% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	40,00	40,00
	Requalificar em 100% as Unidades Básicas de Saúde e serviços de apoio as APS.	100,00	80,00
	Aumentar em 40% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	40,00	40,00
	Ampliar a oferta de serviços no Distrito de Santa Gertrudes.	2	0
	Ampliar para 100% o número de Postos de coleta da Triagem Neonatal biológica (teste do pezinho) implantados no município.	100,00	100,00
	Reduzir em 20% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNT.	20,00	15,00
	Reduzir em 1% a taxa de morbimortalidade por causas externas.	1,00	1,00
	Melhorar os serviços e ações de Saúde Bucal no município.	100,00	95,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir parceria para o tratamento cirúrgico eletivo referente à demanda reprimida.	100,00	100,00
	Instituir um Núcleo Municipal de Educação Permanente em Saúde.	1	1
	Garantir 100 % de acesso de usuários cadastrados no Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	100,00	100,00
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Implantar uma sala de situação para monitoramento e avaliação das doenças e agravos através da análise de dados locais.	1	1
	Aumentar 20% do número de casos novos diagnosticados de HIV.	20,00	10,00
	Aumentar para 85% a cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	85,00
	Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00
	Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado, gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	100,00	100,00
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Fortalecer a Regulação da Atenção através da criação de mecanismo de Controle, monitoramento e avaliação dos serviços.	1	1
	Manter em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Reduzir em 50% os casos de sífilis congênita notificados em menores de um ano de idade.	50,00	5,00
	Aumentar em 15% a taxa de detecção de hanseníase na população geral.	15,00	15,00
	Construir estrutura física e reorganização da Rede de Atenção Especializada municipal.	1	0
	Aumentar em pelo menos 12 registros de matriciamento por CAPS ao ano.	36	24
	Qualificar 80% dos trabalhadores de saúde do município.	80,00	80,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	80,00
	Ampliar a Rede de Saúde Mental no município.	2	1
	Ampliar para 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada três anos.	0,65	0,50
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Exercutar em 100% as Políticas de Promoção à Equidade, contemplando Atenção Integral à Saúde da População Negra e Cigana no Município.	100,00	100,00
	Ofertar Novos serviços a Saúde do Trabalhador.	1	0

	Implantar o CEO Tipo III.	1	0
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
	Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais no município.	20,00	20,00
	Redução em 10% os partos cesáreos ao ano.	10,00	10,00
	Investigar 90% dos óbitos infantis e fetais.	90,00	90,00
	Realizar intervenções técnicas nos serviços de referência no atendimento de mulheres vítima de violência.	100,00	100,00
	Aprimorar os serviços do Laboratório Municipal.	100,00	100,00
	Ampliar Rede de Urgência do município.	1	2
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	90,00	90,00
	Implantar um Consultório de Rua.	1	1
	Aumentar em 40% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	40,00	40,00
	Ampliar a oferta de serviços no Distrito de Santa Gertrudes.	2	0
	Reduzir em 20% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNT.	20,00	15,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Desenvolver um software para monitoramento de ações judiciais em saúde e o custo do cumprimento.	1	1
	Manter em 100% o Qualificar SUS.	100,00	100,00
	Fortalecer 100% das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador nos territórios de toda a rede de atenção a saúde na III macrorregional de saúde.	100,00	100,00
	Implantar Farmácia Básicas em todos os DGA`S.	4	2
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Ampliar em 5% ao ano a distribuição e dispensação de unidades farmacêuticas (comprimidos, capsulas, frascos-ampolas, bisnagas, etc.) de insumos padronizados pela SMS, nos estabelecimentos sob responsabilidade Municipal.	5,00	5,00
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Garantir 80% das ações realizadas pela VISA.	80,00	80,00
	Implementar ações de Saneamento Básico.	100,00	100,00
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Reduzir a mortalidade por arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya).	1	1
	Atingir 75% das análises preconizadas de cloro residual livre na água para consumo humano.	75,00	80,00
	Monitorar 100% dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQAUS.	100,00	100,00
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00

	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Implantar uma sala de situação para monitoramento e avaliação das doenças e agravos através da análise de dados locais.	1	1
	Aumentar 20% do número de casos novos diagnosticados de HIV.	20,00	10,00
	Aumentar para 95% a proporção de cobertura vacinal, especialmente das vacinas Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 - valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	85,00
	Aumentar para 85% a cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	85,00
	Reduzir os índices de mortalidade infantil.	8,00	8,00
	Aumentar em 15% a taxa de detecção de hanseníase na população geral.	15,00	15,00
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Implementar ações de Saneamento Básico.	100,00	100,00
	Manter em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Reduzir a mortalidade por arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya).	1	1
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	80,00
	Reduzir em 10% a taxa de Mortalidade por Hepatites.	10,00	5,00
	Atingir 75% das análises preconizadas de cloro residual livre na água para consumo humano.	75,00	80,00
	Monitorar 100% dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Manter em 100% no município a oferta de teste rápido (TR): DST/AIDS, Hepatite Virais, HTLV, Sífilis e Teste de Gravidez.	100,00	100,00
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Realizar intervenções técnicas nos serviços de referência no atendimento de mulheres vítima de violência.	100,00	100,00
	Investigar 90% dos óbitos infantis e fetais.	90,00	90,00
	Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF.	90,00	90,00
	Implementar ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravos não transmissíveis, riscos e danos a saúde.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAIPS).	100,00	100,00
	Atualizar em 100% informações aos profissionais e alinhar os serviços, os fluxos, incentivar e manter a contra referência.	100,00	100,00
	Reduzir os índices de mortalidade infantil.	8,00	8,00
	Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	1	1
	Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	2.009.736,00	9.020.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.029.736,00
	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	13.694.864,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.694.864,00
	Capital	N/A	2.135.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.135.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.500.000,00	60.711.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	69.211.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	14.000.000,00	41.300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.300.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	0,00	1.756.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.756.000,00
	Capital	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	4.824.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.824.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.340.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.340.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	3.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000.000,00
	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	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
	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: 07/10/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui um instrumento estratégico essencial para o planejamento das ações do Sistema Único de Saúde (SUS). Fundamentada nas diretrizes do Plano de Saúde, a PAS estrutura as metas, atividades e indicadores a serem cumpridos durante o ano, levando em conta as demandas específicas da população e as prioridades definidas em níveis local e regional.
- Essa ferramenta orienta a administração pública na gestão eficiente dos recursos, na delimitação clara de responsabilidades, na fixação de prazos e na implementação de estratégias que favoreçam o atingimento dos resultados planejados. Ademais, possibilita o acompanhamento permanente da execução das ações, permitindo identificar progressos, corrigir possíveis desvios e aprimorar os processos de gestão com foco em resultados concretos. No período em questão, verificou-se que grande parte das metas estabelecidas foi alcançada, enquanto outras ainda se encontram em fase de execução ou em processo de ajustes para assegurar sua conclusão no próximo quadrimestre.
- Entre os destaques das ações realizadas, podemos citar: Manutenção de todos os serviços municipais; Solicitação de habilitação do CAPS AD III João Batista Fernandes; campanhas de vacinação e rotineira; Solicitação de habilitação de recursos federais da UPA João Bosco de Araújo, Realização da 11ª Conferência Municipal de Saúde, reforma e ampliação do CEO, entrega de tablets para os Agentes Comunitários de Saúde, desenvolvimento das atividades do Projeto TELENORDESTE, Recebimento de remanejamento da PAES de diversos municípios.

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: 07/10/2025.

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: 16/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/09/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

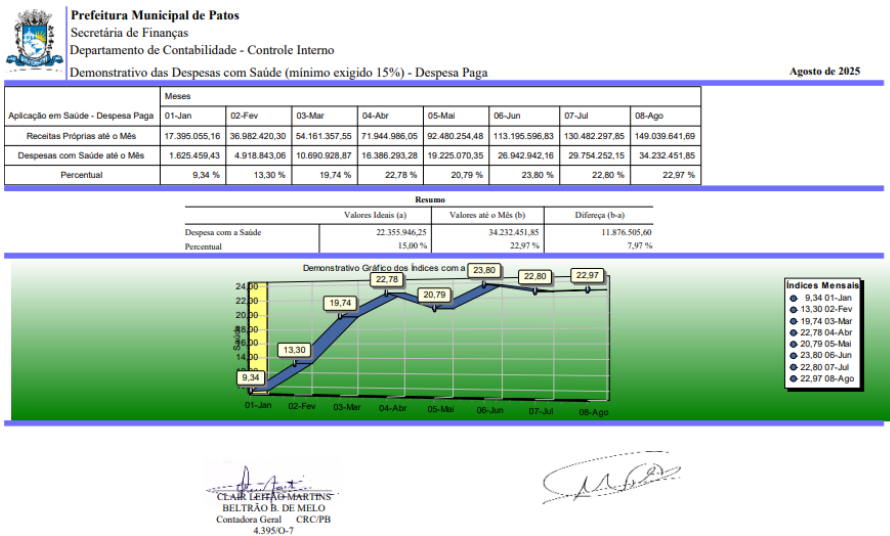
A execução orçamentária e financeira no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) representa uma etapa estratégica e indispensável para assegurar o uso adequado dos recursos públicos destinados à saúde. Esse processo deve estar alinhado com os instrumentos de planejamento vigentes, como o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde (PAS), e compreende todas as fases da execução da despesa: empenho, liquidação e pagamento, bem como o acompanhamento e a devida prestação de contas.

A gestão dos recursos financeiros no SUS deve observar princípios fundamentais como legalidade, economicidade, eficiência e transparência, garantindo que os recursos repassados pelas esferas federal, estadual e municipal sejam aplicados com responsabilidade, conforme as reais necessidades da população. Uma boa execução financeira contribui diretamente para a efetivação de ações e serviços de saúde com qualidade e no tempo oportuno.

Essa execução está intimamente vinculada ao Relatório Anual de Gestão (RAG), que é o principal instrumento de prestação de contas no setor. O RAG apresenta de forma clara os resultados obtidos e demonstra como os recursos foram utilizados, permitindo avaliar a correspondência entre o planejamento e a execução. A inclusão dessas informações no relatório promove a transparência pública e fortalece os mecanismos de controle social, facilitando a atuação dos conselhos de saúde, órgãos de fiscalização e da própria sociedade na avaliação da gestão.

A análise orçamentária e financeira contida nesses relatórios também serve de base para o aprimoramento dos ciclos de planejamento futuros, possibilitando ajustes de rota, identificação de áreas prioritárias e melhoria contínua da gestão pública em saúde. Dessa maneira, a execução financeira assume papel central na promoção de uma governança responsável, ética e orientada por resultados.

Conforme estabelece a Lei Complementar nº 141/2012, os municípios devem investir no mínimo 15% da receita líquida em ações e serviços públicos de saúde. No período em questão, o município superou esse percentual, **aplicando 22,97%**, demonstrando o compromisso com a legislação e com a ampliação da cobertura dos serviços de saúde.



Segundo os dados e gráficos extraídos do RREO/SIOPS referentes a este quadrimestre, constatou-se que a maior parte dos recursos financeiros do município tem origem em transferências intergovernamentais, especialmente da União. Esses recursos foram aplicados, em sua maioria, na Atenção Básica e na Média Complexidade e áreas estratégicas que estruturam a rede municipal de atenção à saúde.

Foram apresentadas, neste relatório, todas as informações relativas à prestação de contas no período avaliado, com detalhamento das despesas empenhadas, liquidadas e pagas, organizadas por subfunção. O demonstrativo inclui ainda os gastos com manutenção, custeio, investimentos, além da utilização de recursos provenientes de Emendas Parlamentares, Convênios, Piso da Enfermagem, Programa Saúde Digital, entre outras fontes de financiamento.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/10/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/10/2025.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a auditoria representa uma ferramenta fundamental para assegurar a legalidade, a eficiência, a efetividade e a correta utilização dos recursos públicos destinados à saúde. Trata-se de um mecanismo essencial de controle e fiscalização, tanto em nível interno quanto externo, que possibilita o acompanhamento contínuo da gestão e da execução dos recursos orçamentários. Sua atuação contribui diretamente para o aprimoramento dos serviços ofertados à população e para o fortalecimento da transparência na administração pública.

No período avaliado, não foram identificadas ações de auditoria externas em execução.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Quadrimestral de Avaliação (RQDA) é uma ferramenta indispensável para o monitoramento sistemático das iniciativas e políticas públicas implementadas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Ele oferece uma visão abrangente sobre a execução das ações planejadas, a distribuição dos recursos financeiros e o alcance das metas propostas, permitindo uma análise criteriosa da atuação da gestão ao longo do período. Essa avaliação detalhada possibilita identificar tanto os avanços obtidos quanto os entraves enfrentados na implementação das políticas de saúde, o que contribui para a adoção de ajustes e melhorias contínuas nos serviços prestados. O relatório, assim, atua como instrumento de apoio à qualificação da assistência à saúde e à ampliação da efetividade das ações realizadas.

Além disso, o RQDA promove a transparência na gestão pública ao disponibilizar informações claras e objetivas sobre o uso dos recursos e os resultados alcançados. Também fortalece o controle social, ao oferecer dados técnicos que subsidiam a atuação dos conselhos de saúde e incentivam a participação da sociedade na fiscalização das políticas adotadas. No período considerado, verificaram-se avanços expressivos nos serviços de saúde oferecidos pelo município, demonstrando o esforço da gestão municipal em elevar a qualidade do atendimento e garantir respostas mais eficazes às necessidades da população.

LEONIDAS DIAS DE MEDEIROS
Secretário(a) de Saúde
PATOS/PB, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

PATOS/PB, 07 de Outubro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Patos