

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

LUANA BIANCA COSTA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	SOSSÊGO
Região de Saúde	4ª Região
Área	154,80 Km²
População	3.476 Hab
Densidade Populacional	23 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 05/05/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/05/2026

1 .3. Informações da Gestão

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/05/2026
Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/05/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/04/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARAÚNA	50.577	5010	99,06
BARRA DE SANTA ROSA	825.097	13024	15,78
CUBATI	136.965	7842	57,26

CUITÉ	735.334	20208	27,48
DAMIÃO	109.76	5141	46,84
FREI MARTINHO	244.315	2911	11,91
NOVA FLORESTA	58.839	9840	167,24
NOVA PALMEIRA	310.348	4359	14,05
PEDRA LAVRADA	351.688	6980	19,85
PICUI	665.57	18862	28,34
SOSSÊGO	154.795	3476	22,46
SÃO VICENTE DO SERIDÓ	276.46	10652	38,53

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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações
- CONFORME O PLANEJAMENTO ANUAL

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A GESTÃO REALIZOU TODAS AS AÇÕES DOS PLANEJAMENTOS CONFORME O PMS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	118	114	232
5 a 9 anos	133	117	250
10 a 14 anos	134	115	249
15 a 19 anos	142	145	287
20 a 29 anos	263	278	541
30 a 39 anos	239	250	489
40 a 49 anos	226	228	454
50 a 59 anos	187	196	383
60 a 69 anos	148	150	298
70 a 79 anos	93	90	183
80 anos e mais	46	64	110
Total	1.729	1.747	3.476

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 26/05/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
SOSSEGO	55	55	54

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 26/05/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	13	15	10	1
II. Neoplasias (tumores)	22	27	9	28	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	3	6	11	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	4	13	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	7	4	-
VII. Doenças do olho e anexos	8	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	10	12	18	5
X. Doenças do aparelho respiratório	10	24	37	17	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	38	36	26	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	3	4	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	4	6	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	31	22	24	7
XV. Gravidez parto e puerpério	54	60	38	53	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	5	3	11	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3	2	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	5	3	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	15	17	23	28	8

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	16	12	16	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	180	259	238	276	62

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	-
II. Neoplasias (tumores)	4	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	9	7	7
X. Doenças do aparelho respiratório	1	1	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	1	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	20	23	27

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 26/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade CONFORME O PLANEJAMENTO.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	15.631
Atendimento Individual	6.868
Procedimento	12.765
Atendimento Odontológico	781

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

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

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	20	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	4.475	13.786,47	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	52	11.700,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	4.547	25.486,47	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/05/2026.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	20	-
Total	20	-

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: 26/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
CONFORME O PLANEJAMENTO E DENTRO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	9	9

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: 05/05/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	9	0	0	9

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: 05/05/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS CONFORME O PLANEJAMENTO.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	9	9
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	6	14	12	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 28/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	21	23	24	26	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	29	41	46	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 28/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS CONFORME O PLANEJAMENTO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1 .1 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA RURAL										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. QUATRO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1 .2 - ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ZONA URBANA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1 .3 - ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS INSCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ACOMPANHAR OS USUARIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMILIA.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual				88,00	Percentual		44,00	50,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1 .4 - AMPLIAR O NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)										
OBJETIVO Nº 1 .5 - AMPLIAR O NUMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA- ESF.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NUMERO DE EQUIPE DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA AMPLIADAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										

OBJETIVO Nº 1 .6 - MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				98,00	Percentual		38,00	38,78
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1 .7 - MANTER EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 02-EQUIPES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
2. CONTRATAR PROFISSIONAIS ENFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				10	Número		10,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
3. PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE DE APOIO COMPOSTA POR MÉDICOS, ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1.095	Número		365,00	33,33
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 1 .8 - AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				68,00	Percentual		20,00	29,41
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica										
OBJETIVO Nº 1 .9 - MANTER EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica										
OBJETIVO Nº 1 .10 - MANTER AS AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATÉGIA NUTRISUS NAS ESCOLAS PRIORITÁRIAS.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATEGIA E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITARIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				95,00	Percentual		30,00	31,58

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 01- UNIDADES DE REFERENCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		✓ Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1.095	Número		365,00	33,33

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				4	Número		2,00	50
---	---	--------	--	--	--	---	--------	--	------	----

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				45,00	Percentual		1,76	3

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				85,00	Percentual		35,00	41

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				70,00	Percentual		20,00	28

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				80,00	Percentual		30,00	37

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS REALIZADAS.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				80,00	Percentual		30,00	37

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

OBJETIVO Nº 2 .7 - GARANTIR ATENDIMENTO DOMICILIAR AO RECÉM- NASCIDO E A PUÉRPERA NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual				50,00	Percentual		15,00	30
Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar										
OBJETIVO Nº 2 .8 - REDUZIR A INCIDÊNCIA DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS, ATRAVÉS DO FORTALECIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual				10,00	Percentual		3,00	30
Ação Nº 1 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos										
OBJETIVO Nº 2 .9 - INTENSIFICAR A COLETA DE PREVENTIVO DE CÂNCER DE COLO UTERINO NAS MULHERES DE 25 A 64 ANOS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLOGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão				0,60	Razão		0,20	33
Ação Nº 1 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária										
OBJETIVO Nº 2 .10 - INTENSIFICAR A REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO BILATERAL DE 50 A 69 ANOS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão				0,30	Razão		0,10	33
Ação Nº 1 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.										
OBJETIVO Nº 2 .11 - MANTER A REDE DE SAÚDE MENTAL E AMPLIAR A INTERAÇÃO ENTRE O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NAS UBS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. UBS´s DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	Taxa de mortalidade infantil	Número				1	Número		1,00	100

Ação Nº 1 - Taxa de mortalidade infantil

2. CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				80,00	Percentual		30,00	37
--------------------------------------	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	-------	----

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				50,00	Percentual		15,00	30

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		30,00	33

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				80,00	Percentual		30,00	37

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	----------------------

1. PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual				75,00	Percentual		25,00	33
---	---	------------	--	--	--	-------	------------	--	-------	----

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual				75,00	Percentual		25,00	33

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

OBJETIVO Nº 2 .18 - ALCANÇAR OU ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA EXIGIDA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual				50,00	Percentual		15,00	30

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. 90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				75,00	Percentual		20,00	26

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		☒ Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		30,00	33

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSOA IDOSA REESTRUTURADA E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				100,00	Percentual		30,00	30

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

OBJETIVO Nº 2 .23 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM VISANDO O FORTALECIMENTO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM COM PRIORIDADE PARA FAIXA ETÁRIA PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				4	Número		2,00	50

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				4	Número		2,00	50

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	----------------------

1. POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual				95,00	Percentual		35,00	36
---	--	------------	--	--	--	-------	------------	--	-------	----

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual				80,00	Percentual		20,00	25

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual				4,00	Percentual		1,00	25

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. UNIDADE MOVEEL ODONTOLOGICA A SER ADQUIRIDA.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada PAS
1. POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				70,00	Percentual		35,00	50,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 3 .3 - DETER O AVANÇO DA OBESIDADE INFANTIL, ATRAVÉS DO MONITORAMENTO ADEQUADO, DESDE A GESTAÇÃO ATE A ADOLESCÊNCIA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				6	Número		2,00	33,33
Ação Nº 1 - AÇÕES DE PEVENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL, GESTANTE E ADOLESCENTE.										
OBJETIVO Nº 3 .4 - GARANTIR AÇÕES REFERENTES A ESTRATÉGIA NACIONAL PARA PREVENÇÃO E ATENÇÃO A OBESIDADE INFANTIL E AO CRESCER SAUDÁVEL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				70,00	Percentual		20,00	28,57
Ação Nº 1 - IMPLEMENTAÇÕES DE AÇÕES CONTRA OBESIDADE.										
2. Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				6	Número		2,00	33,33
Ação Nº 1 - NUMERO DE AÇÕES A SEREM REALIZADAS DE MODO INTERSETORIAL.										
3. Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - NUMERO DE CAPACITAÇÕES A SEREM REALIZADOS.										

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

OBJETIVO Nº 4 .1 - ATUALIZAR E MANTER PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ELABORAR PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 4 .2 - ATUALIZAR E MANTER PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA PARA AS EQUIPES.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 4 .3 - MANTER OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (UNIDADES DE SUPORTE BÁSICO E AVANÇADO).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES DE SUPORTE BASICO E AVANÇADO MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 4 .4 - DESENVOLVER E IMPLEMENTAR ANUALMENTE PROJETOS EM PARCERIA COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLÍCIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEM COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. BUSCAR REALIZAR ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ORGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
DIRETRIZ Nº 5 - ORGANIZAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA- ASSEGURAR QUE A LINHA DE CUIDADO INTEGRAL SEJA PLENAMENTE ARTICULADA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E FORNECER AOS USUÁRIOS DO SUS UMA RESPOSTA ADEQUADA E EM TEMPO OPORTUNO DE ACORDO COM AS SUAS NECESSIDADES.										

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. %DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				80,00	Percentual		20,00	25,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				100,00	Percentual		30,00	30,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00

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

OBJETIVO Nº 5 .4 - MANTER O SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				4	Número		2,00	50,00

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

OBJETIVO Nº 5 .5 - MANTER SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES NO MUNICÍPIO, POSSIBILITANDO A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DOS SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. NUMERO DE ESPECIALIDADES OFERTADAS PELO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO CONSÓRCIO INTERMUNIUCIPAL E CONTRAÇÃO CONFORME NECESSIDADE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				15	Número		15,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 5 .6 - MANTER, AMPLIAR E REFORMAR O LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS A SER REFORMADA E AMPLIADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
2. MANTER EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
3. CONTRATAR E/OU FORMA CONVÊNIO PARA MANTER FUNCIONANDO TODA A ESTRUTUTRA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL.	Garantir a qualidade e a segurança dos serviços prestados.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
4. MANTER PROFISSIONAIS ESPECILISTAS PARA ATENDER A DEMANDA DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS.	Garantir a qualidade e a segurança dos serviços prestados.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
DIRETRIZ Nº 6 - REGULAÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE- ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS USUÁRIOS DE FORMA EFICIENTE, OPORTUNA. E OTIMIZANDO A CAPACIDADE OPERACIONAL DOS SERVIÇOS, COM LÓGICA PRIORIZAÇÃO E ENFRENTAMENTO.										

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ACOMPANHAR INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO E MONITORADAS NA APS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		30,00	33,33

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	

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

DIRETRIZ Nº 7 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E DE SAÚDE DO TRABALHADOR.
OBJETIVO Nº 7 .1 - REALIZAR TRES LIRA(LEVANTAMENTO RÁPIDO DO ÍNDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI) AO ANO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. LIRA (LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE DE INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTO) REALIZADOS AO ANO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				3	Número		1,00	33,33

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número				2	Número		1,00	50,00
--	---	--------	--	--	--	---	--------	--	------	-------

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número				6	Número		2,00	33,33

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

OBJETIVO Nº 7 .4 - MANUTENÇÃO E REFORMA A SEDE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANUTENÇÃO E REFORMA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ESPAÇO FISICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. QUANTITAVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				6	Número		2,00	33,33

Ação Nº 1 - QUANTITAVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO SEGUINDO O MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual				80,00	Percentual		30,00	37,50
Ação Nº 1 - 100% PERCENTUAL DE AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LABORATORIO CENTRAL DOP ESTADO (LACEN) DOS ANIMAIS QUE										
OBJETIVO Nº 7 .8 - REALIZAR O MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO CONFORME A DIRETRIZ NACIONAL DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA AGUA DE CONSUMO HUMANO VIGI AGUA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual				80,00	Percentual		20,00	25,00
Ação Nº 1 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez										
OBJETIVO Nº 7 .9 - INVESTIGAR OS AGRAVOS NOTIFICADOS REFERENTES A SAÚDE DO TRABALHADOR.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				100,00	Percentual		30,00	30,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE AGRAVOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.										
OBJETIVO Nº 7 .10 - REALIZAR ATIVIDADES EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE PUBLICA, PARA QUE TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SEJAM NOTIFICADOS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - NÚMERO DE ATIVIDADES/ ANO TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.										
OBJETIVO Nº 7 .11 - GARANTIR O TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL ÀS PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. %DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - NÚMERO DE ATIVIDADES/ ANO TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.										

OBJETIVO Nº 7 .12 - GARANTIR O TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE SÍFILIS ADQUIRIDA, SÍFILIS EM GESTANTES E SÍFILIS CONGÊNITA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		30,00	33,33
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DE PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE SIFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.										
OBJETIVO Nº 7 .13 - MANTER AÇÕES CONTINUAS DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS										
OBJETIVO Nº 7 .14 - CLASSIFICAR RECÊN NASCIDOS COM FATORES DE RISCO DE MORBIMORTALIDADE, ATRAVÉS DA ANALISE DAS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS..										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. %DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual				100,00	Percentual		30,00	30,00
Ação Nº 1 - Taxa de mortalidade infantil										
OBJETIVO Nº 7 .15 - INSERIR AS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) E AS DECLARAÇÕES DE ÓBITO (DO) EM SEUS RESPECTIVOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS (SINASC E SIM).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. % DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				100,00	Proporção		30,00	30,00
Ação Nº 1 - PERCENTUAL DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDAS										
OBJETIVO Nº 7 .16 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANALISES DOS ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL(10 A 49 ANOS).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				100,00	Proporção		30,00	30,00
Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.										
OBJETIVO Nº 7 .17 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				100,00	Proporção		30,00	30,00

Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.

OBJETIVO Nº 7 .18 - REALIZAR VIGILÂNCIA, INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				100,00	Proporção		30,00	30,00

Ação Nº 1 - % DOS ÓBITOS INVESTIGADOS E ANALIZADOS.

OBJETIVO Nº 7 .19 - REALIZAR A BUSCA ATIVA E VIGILÂNCIA DOS CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CAOS NOVOS DE HANSENÍASE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				80,00	Proporção		30,00	37,50

Ação Nº 1 - % DE CONTATOS INTRA-DOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS.

OBJETIVO Nº 7 .20 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE HANSENÍASE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				90,00	Proporção		30,00	33,33

Ação Nº 1 - % DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.

OBJETIVO Nº 7 .21 - ANALISAR OS CASOS DE VIOLÊNCIA, SUSPEITO E CONFIRMADOS DE PESSOAS ATENDIDAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS E CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				70,00	Percentual		20,00	28,57

Ação Nº 1 - % DOS CASOS DE VIOLÊNCIA ANALISADOS.

OBJETIVO Nº 7 .22 - MANTER COBERTURA VACINAIS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE (3º DOSE) E TRIPLÍCE VIRAL (1º DOSE) COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				75,00	Proporção		25,00	33,33
--	---	-----------	--	--	--	-------	-----------	--	-------	-------

Ação Nº 1 - COBERTURA MÍNIMA DE 75% PRECONIZADO.

OBJETIVO Nº 7 .23 - MANTER COBERTURA VACINAL ANTIRRÁBICA PARA PREVENÇÃO E INTERRUPTÃO DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA DA POPULAÇÃO CANINA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				80,00	Proporção		20,00	25,00

Ação Nº 1 - 80% DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA.

OBJETIVO Nº 7 .24 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE TUBERCULOSE EM ACOMPANHAMENTO, MANTENDO ÍNDICES DE CURA SATISFATÓRIA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				85,00	Proporção		55,00	64,71

Ação Nº 1 - 85% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PRECONIZADO.

OBJETIVO Nº 7 .25 - MANTER O PREENCHIMENTO DO CAMPO " OCUPAÇÃO " NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVES RELACIONADOS AO TRABALHO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				90,00	Proporção		30,00	33,33

Ação Nº 1 - 90% PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.

OBJETIVO Nº 7 .26 - MANTER OS REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				90,00	Proporção		30,00	33,33

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

OBJETIVO Nº 7 .27 - MANTER A VIGILÂNCIA E CONTROLE DOS CASOS DE MALÁRIA IMPORTADOS E AUTÓCTONES.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	Número de Casos Autóctones de Malária	Proporção				1,00	Proporção		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 7 .28 - REALIZAR AÇÕES CONTINUAS DE COMBATE AO VETOR DA MALÁRIA EVITANDO A PROPAGAÇÃO DE CASOS NO MUNICÍPIO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	Número de Casos Autóctones de Malária	Proporção				50,00	Proporção		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 7 .29 - MANTER O CONJUNTO DE VACINAS DE ROTINA NAS APS , NA SALA DE VACINAÇÃO DO MUNICÍPIO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				95,00	Proporção		25,00	26,32
Ação Nº 1 - 95% DAS VACINAS DE ROTINA DO CALENDARIO NACIONAL (PNI).										
OBJETIVO Nº 7 .30 - REALIZAR NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAIS AUTO PROVOCADAS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NÚMEROS DE	Cobertura	Número				4	Número		2,00	50,00
DIRETRIZ Nº 8 - GESTÃO DE PESSOAS E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.										
UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
Ação Nº 1 - UBS REALIZANDO NOTIFICAÇÕES.										

OBJETIVO Nº 8 .1 - INSTITUIR E MANTER INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO FUNCIONAL DOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - NUMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.										
2. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				25,00	Proporção		25,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% DA REDE IMPLANTADA.										
OBJETIVO Nº 8 .2 - IMPLANTAR A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				25,00	Percentual		12,50	50,00
Ação Nº 1 - REDE DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.										
OBJETIVO Nº 8 .3 - IMPLANTAR E MANTER O NÚCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE/ E EDUCAÇÃO CONTINUADA.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLANTADO E MANTIDO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1 NUCLEO IMPLANTADO E MANTIDO.										
OBJETIVO Nº 8 .4 - REALIZAR CONCURSOS PÚBLICOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS DIVERSOS DA SMS DE ACORDO COM NECESSIDADE ATUAL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1 CONCURSO REALIZADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 CONCURSO A SER REALIZADO.										
DIRETRIZ Nº 9 - PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E CONTROLE SOCIAL.										
OBJETIVO Nº 9 .1 - MANTER A ESTRUTURA DE FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.(CMS).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A ESTRUTURA (CMS)										

OBJETIVO Nº 9 .2 - ACOMPANHAR E FACILITAR A EXECUÇÃO DA RUBRICA ORÇAMENTÁRIA ESPECIFICA PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DENTRO ORÇAMENTO GERAL DA (SMS).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - ACOMPANHAR ANUALMENTE A EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA DA CMS.										
OBJETIVO Nº 9 .3 - INVESTIR NA FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE COM A CONSTRUÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DE CRONOGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE VOLTADO A ESTE PÚBLICO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - O CRONOGRAMA ANUAL IMPLANTADO PARA A FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS										
OBJETIVO Nº 9 .4 - GARANTIR CAIXAS DE SUGESTÕES, CRÍTICAS, E ELOGIOS EM TODOS OS DEPARTAMENTO DA SMS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODOS OS SETORES DA SMS/APS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção				100,00	Proporção		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - CAIXA DE SUGESTÕES MANTIDAS NA SMS.										
OBJETIVO Nº 9 .5 - APOIAR DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE FINANCEIRA A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADES QUE ESTEJAM RELACIONADAS AO CONTROLE SOCIAL PROMOVIDOS POR CONSELHOS DE SAÚDE. (LOCAL, DISTRITAL, MUNICIPAL, ESTADUAL E NACIONAL) E OUTRAS ENTIDADES QUE CONTRIBUA PARA A FORMAÇÃO E EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE CONSELHEIRO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS EM ATIVIDADE DO CMS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE EM ATIVIDADE.										
OBJETIVO Nº 9 .6 - APOIAR A REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - DUAS CONFERENCIA A SEREM REALIZADA.										
OBJETIVO Nº 9 .7 - CRIAR AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS COM BASE NA LEGISLAÇÃO VIGENTE MEDIANTE INSTRUMENTO NORMATIVO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - CRIAR UMA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.										

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				12	Número		4,00	33,33

Ação Nº 1 - RECURSOS HUMANOS ATUALIZADOS.

OBJETIVO Nº 10 .4 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA SUPRIR TODAS AS NECESSIDADES DOS SETORES DO ORGANOGRAMA DA ESTRUTURA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO.

OBJETIVO Nº 10 .6 - MANTER E AMPLIAR O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MUNICIPAL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIO, REFORMA E AMPLIAR	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMA E AMPLIAR.										
OBJETIVO Nº 10 .7 - MANTER A PARCERIA COM O CPIMSC-CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CURIMATAU E SERIDO PARAIBANO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	MANTER CONTRATO/CONVÊNIO POR ANO.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATO/CONVÊNIO POR ANO.										
OBJETIVO Nº 10 .8 - CONTRATAR SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS POR IMAGEM DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAR CONFORME A NECESSIDADE DA SMS.										
OBJETIVO Nº 10 .9 - CONTRATAR SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS DE ACORDO A NECESSIDADE DAS AÇÕES DA SMS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAR CONFORME NECESSIDADE.										
OBJETIVO Nº 10 .10 - MANTER LRPD (LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESE DENTARIA) NA ESTRUTURA DA APS PARA CONFECCÃO DE PRÓTESES NO MUNICÍPIO DE SOSSEGO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES	CONTRATAR POR EMPRESAS QUE SUPRA AS NECESSIDADES DA SMS.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - CONTRATAR POR EMPRESAS QUE SUPRA AS NECESSIDADES DA SMS.										

2. REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	MANTER TODOS OS VEÍCULOS FUNCIONANDO EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER TODOS OS VEÍCULOS FUNCIONANDO EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.										
OBJETIVO Nº 10 .11 - MANTER EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE APOIO AO PROGRAMA DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	QUATRO PROFISSIONAIS POR ANO.	Número				4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - QUATRO PROFISSIONAIS POR ANO.										
OBJETIVO Nº 10 .12 - MANTER FROTA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PRÓPRIOS DA SMS RODANDO E DANDO SUPORTE A SAÚDE DA POPULAÇÃO.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - LICITAÇÃO REALIZADA PARA CADA ANO DE MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.										
OBJETIVO Nº 10 .13 - LOCAÇÕES DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PARA DAR APOIO A GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIOENTES ATENDIDOS PELA SMS.	LOCAR VEICULO PARA DA APOIO A FROTA MUNICIPAL.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - LOCAR VEÍCULO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL.										
DIRETRIZ Nº 11 - GESTÃO REGIONALIZADA (ESTABELECER AÇÕES PARA QUE OS PROJETOS E PROGRAMAS ASSISTENCIAIS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEJAM VIÁVEIS E ESTEJAM EM CONSONÂNCIA Á REALIDADE REGIONAL, OBJETIVANDO QUE OS RESULTADOS DESTAS AÇÕES SEJAM EFICIENTES, EFETIVADOS E OPORTUNOS PARA OS MUNICIPIOS DA REGIÃO DO CURIMATAU PARAIBANO.										

OBJETIVO Nº 11 .1 - IMPLANTAR NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE O TELESSAÚDE PARA QUE OS MESMOS UTILIZEM ESTA FERRAMENTA PARA SOLUCIONAR A MAIOR PARTE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA EVITANDO O ENCAMINHAMENTO DE REDE ESPECIALIZADA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		☒ Sem Apuração	

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

OBJETIVO Nº 11 .2 - INSTITUIR NOVAS TECNOLOGIAS DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRÔNICAS, TAIS COMO: APOIO AO AUTO CUIDADO, GRUPO OPERATIVO, GRUPO DE PARES, CUIDADO COMPARTILHADO, ENTRE OUTROS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual				90,00	Percentual		30,00	33,33

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

OBJETIVO Nº 11 .3 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL. (CIR).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00

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

OBJETIVO Nº 11 .4 - PARTICIPAR ATIVAMENTE DAS REUNIÕES DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO SERIDÓ PARAIBANO E CURIMATAÚ PARAIBANO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PARTICIPAR DAS REUNIOES DO CONSORCIO, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				2	Número		2,00	100,00

Ação Nº 1 - PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR.

DIRETRIZ Nº 12 - MANTER O SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL (SESb) NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 12 .1 - Manter equipes de saúde bucal especializadas com Cirurgiões-Dentistas especialistas e técnicos/auxiliares.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratar profissionais especialistas para suprir necessidades da população a ser atendida no território..	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				3	Número		1,00	33,33
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada na APS										
OBJETIVO Nº 12 .2 - Adquirir materiais médicos e hospitalares para manter o serviço funcionando para atender a população.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratar fornecedores através de licitação e/ou dispensa para manter o serviços funcionando para o bem-estar do público alvo.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada na APS										
DIRETRIZ Nº 13 - COMPONENTE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL.										
OBJETIVO Nº 13 .1 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - QUALIFAR-SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter suprimentos de medicamentos e materiais necessários ao funcionamento da farmácia municipal.	Farmácia Básica abastecida para suprir a população e as UBS's.	Número				1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A REMUME ATUALIZADA E CONFORME A NORMA NACIONAL										
2. Manutenção, reforma e ampliação da Farmácia Básica Municipal.	Buscar recursos para realizar executar projetos e convênios para melhorar a atenção farmacêutica.	Número				0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - MANTER PROFISSIONAIS PARA GARANTIR O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS										
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção										
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção							Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre	
122 - Administração Geral	SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS A SER REFORMADA E AMPLIADA.							0		
	1 CONCURSO REALIZADO.							1	1	
	UNIDADE MOVEL ODONTOLÓGICA A SER ADQUIRIDA.							0		
	EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.							2	2	
	Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.							4	2	
	UBS'S DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.							1	1	
	QUANTIDADE DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO							2		

REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS's.	1	1
MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1	1
CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	0	
OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0	
APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS EM ATIVIDADE DO CMS.	1	
01-GERADOR E CAMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	0	
OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	1.095	365
02- EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MANTIDAS.	2	2
MANUTENÇÃO E REFORMA.	0	
AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	20,00
ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0	
CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES	1	1
MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12	4
REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.	1	1
MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1	
MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1	1
QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	4	4
MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1	
MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	
MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	1	1
CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1	1
CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSPLADO DE PACIENTES ATENDIDOS PELA SMS.	1	1
CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
Manter suprimentos de medicamentos e materiais necessários ao funcionamento da farmácia municipal.	1	1
Contratar fornecedores através de licitação e/ou dispensa para manter o serviços funcionando para o bem-estar do público alvo.	1	1
Contratar profissionais especialistas para suprir necessidades da população a ser atendida no território..	3	1
PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	2	2
POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	1	1
UNIDADES DE SUPORTE BASICO E AVANÇADO MANTIDOS.	2	2
BUSCAR REALIZAR ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ÓRGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEM COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	1	
ELABORAR PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.	1	1
PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	1	
SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	100,00	30,00
MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	1	1
NUMERO DE ESPECIALIDADES OFERTADAS PELO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL E CONTRAÇÃO CONFORME NECESSIDADE.	15	15
NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	4	2
MANTER EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO	1	1
CONTRATAR PROFISSIONAIS ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	10	10

301 - Atenção Básica	REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
	Manutenção, reforma e ampliação da Farmácia Básica Municipal.	0	
	CONTRATAR E/OU FORMA CONVÊNIO PARA MANTER FUNCIONANDO TODA A ESTRUTUTRA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL.	1	1
	PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE DE APOIO COMPOSTA POR MÉDICOS, ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	1.095	365
	Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	1	
	MANTER PROFISSIONAIS ESPECIALISTAS PARA ATENDER A DEMANDA DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS.	1	1
	SEDE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS A SER REFORMADA E AMPLIADA.	0	
	NUCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DA SMS IMPLATADO E MANTIDO.	0	
	NÚMERO DE INSTRUMENTOS INSTITUIDOS E MANTIDOS.	1	1
	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR IMPLANTADA.	25,00	12,50
	POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	95,00	35,00
	INCLUSÃO DA ATENÇÃO AS DIVERSAS LINHAS DE CUIDADO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA PELAS EQUIPES DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	90,00	30,00
	GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS REALIZADAS.	80,00	30,00
	90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM O ACESSO AO ATENDIMENTO/AVALIAÇÃO ODONTOLÓGICA.	70,00	20,00
	UNIDADE MOVEL ODONTOLÓGICA A SER ADQUIRIDA.	0	
	EQUIPES DE SAÚDE BUCAL - ESB IMPLANTADAS E MANTIDAS.	2	2
	RAZÃO DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS REALIZADAS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	0,30	0,10
	Unidades Basicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção basica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	4	2
	12% DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE FAIXAS ETARIAS10 A 19 ANOS.	10,00	3,00
	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	0,60	0,20
	90%- PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	85,00	35,00
	QUANTIDADE DE UNIDADE COM ATENÇÃO A SAÚDE DO HOMEM.	4	2
	55% PARTOS NORMAIS REALIZADOS.	45,00	1,76
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM A REDE DE ATENÇÃO A PESSSOA IDOSA REESTRUTURADA E MANTIDAS.	100,00	30,00
	Nº DE CONSULTÓRIOS DE SAÚDE BUCAL COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MANTIDOS.	4	2
	UNIDADES BASICAS DE SAUDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO AS CONDIÇÕES CRONICAS/ANO	90,00	30,00
	ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	80,00	30,00
	PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	75,00	25,00
	PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	75,00	25,00
	100% DOS PROFISSIONAIS A SEREM CAPACITADOS.	50,00	15,00
	EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS DEMAIS PROCEDIMENTOS.	4,00	1,00
	UBS´s DE SAÚDE COM INSTRUMENTOS DE DETECÇÃO PRECOCE IMPLANTADA.	1	1
	AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	80,00	20,00
	90% DE PESSOAS ATENDIDAS NA APS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA A CADA QUADRIMESTRE.	75,00	20,00
	RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS COM ATENDIMENTOS DOMICILIAR NA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA.	50,00	15,00
	QUANTIDADE DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELE SAÚDE IMPLANTADAS/ANO	2	
	REDE DE SAÚDE MENTAL IMPLANTADA E MANTIDA E COM INTERAÇÃO AMPLIADA COM AS UBS´s.	1	1
	GESTANTES COM NO MÍNIMO 03 TESTES PARA DETECÇÃO DE SIFILIS REALIZADAS.	80,00	30,00
	DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	50,00	15,00
	MANTER A ESTRUTURA DO CONSELHO.	1	1

CAIXAS DE SUGESTÕES MANTIDAS EM TODOS OS SETORES DA SMS/APS.	100,00	
ACOMPANHAMENTO ANUAL A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA RUBRICA ESPECÍFICA DO CMS.	1	1
CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.	0	
OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	0	
APOIO REALIZADO A PARTICIPAÇÃO DOS CONSELHEIROS EM ATIVIDADE DO CMS.	1	
CRONOGRAMA ANUAL DE FORMAÇÃO DOS CONSELHEIROS	1	1
QUATRO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE REFORMADA/ ANO.	1	
ACOMPANHAR OS USUÁRIOS ESCRITOS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.	88,00	44,00
01-GERADOR E CÂMARA FRIA A SER ADQUIRIDA.	0	
01- UNIDADES DE REFERÊNCIA MANTIDA PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITO E CONFIRMADOS DE COVID-19	1	1
NÚMERO DE EQUIPE DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA AMPLIADAS.	0	
UBS COM PROGRAMA IMPLEMENTADO.	1	1
70%- DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.	68,00	20,00
100% DE COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.	98,00	38,00
100%- AÇÕES RELACIONADAS AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA- PSE E ESTRATÉGIA E INDICADORES PRECONIZADOS MANTIDA NAS ESCOLAS PRIORITÁRIAS.	95,00	30,00
UNIDADES DE SAÚDE A SER REFORMADA.	0	
OFERECER APOIO AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO EM TRANSFERÊNCIAS E PROCEDIMENTOS.	1.095	365
02-EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA MANTIDA.	2	2
Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR Aedes Aegypti PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	2	1
QUANTITATIVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	6	2
%DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVÉS DA ANÁLISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	100,00	30,00
PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	80,00	30,00
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO.	90,00	30,00
LIRA (LEVANTAMENTO RÁPIDO DO ÍNDICE DE INFESTAÇÃO POR Aedes Aegypti) REALIZADOS AO ANO.	3	1
NÚMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SEJAM NOTIFICADOS.	1	1
ALCANÇAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE .	75,00	25,00
CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	30,00
NÚMEROS DE UBS'S REALIZANDO NOTIFICAÇÕES POR ANO	4	2
%DAS PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00	90,00
PERCENTUAL DE CASOS ANALIZADOS.	70,00	20,00
PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90,00	30,00
% DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100,00	30,00
MANUTENÇÃO E REFORMA.	0	
ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00	30,00
CASOS DEVIDAMENTE TRATADOS E ACOMPANHADOS.	1,00	
PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS COM TRATAMENTO GARANTIDO.	90,00	30,00
Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6	2
ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	100,00	30,00
ESPAÇO FÍSICO MAIS AMPLO E ADEQUADO PARA A REDE DE FRIOS MUNICIPAL.	0	
80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO SEGUINDO O MÍNIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	30,00

CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85,00	55,00
ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	100,00	30,00
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	100,00	30,00
VACINAS DA INFÂNCIA, ADOLESCÊNCIA, E ADULTA.	95,00	25,00
PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00	20,00
AÇÕES REALIZADAS DE ACORDO COM A DEMANDA.	50,00	
UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	2	2
CONTRATAR EMPRESA PARA SUPRIR ESSE SERVIÇO DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES	1	1
MANTER TODOS OS SETORES EM DIAS.	12	4
REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS.	1	1
MANTER AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO.	1	
MANTER O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ,E FLUXOS DE ATENDIMENTO E DISTRIBUIÇÃO ATUALIZADO.	1	1
QUANTIDADE DE CONTRATO PROFISSIONAIS PARA MANTER EQUIPE FUNCIONANDO.	4	4
MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DE PRÉDIOS DA SMS.	1	
MANTER MANUTENÇÃO, INSUMOS NECESSARIOS, REFORMAR E AMPLIAR PARA ESTÁ DENTRO DAS NORMAS DE VIGILÂNCIA SANITARIA.	1	
MANTER PARCERIA COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.	1	1
CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE.	1	1
CONTRATAR VEÍCULOS POR DE LICITAÇÃO PARA DÁ APOIO A FROTA MUNICIPAL QUANDO NECESSARIO AO TRANSLADO DE PACIENTES ATENDIDOS PELA SMS.	1	1
CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEM SERVIÇOS NESSAS ESPECIALIDADES.	1	1
ACOMPANHAR INDICADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRIORIZADOS DE ACORDO COM METAS PACTUADAS NO E MONITORADAS NA APS.	90,00	30,00
Nº DE ESTUDOS AVALIATIVOS QUANTO A COMPABILIDADE ENTRE A CAPACIDADE INSTALADA, A PROGRAMAÇÃO E A PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE INTEGRAM O SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRIORIZADOS PELO GESTOR MUNICIPAL.	1	
Manter suprimentos de medicamentos e materiais necessários ao funcionamento da farmácia municipal.	1	1
Contratar fornecedores através de licitação e/ou dispensa para manter o serviços funcionando para o bem-estar do público alvo.	1	1
Contratar profissionais especialistas para suprir necessidades da população a ser atendida no território..	3	1
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM ATENÇÃO VIA TELESSAÚDE IMPLANTADA.	1	
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM AÇÕES DE CUIDADO APOIANDO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS.	90,00	30,00
PARTICIPAR DAS REUNIOES DO CONSORCIO, DANDO SUPORTE DE GESTÃO.	2	2
PARTICIPAR DAS REUNIOES DA CIR, DANDO SUPORTE DE GESTÃO E TÉCNICO.	2	2
POLITICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO A SAUDE DE ACORDO COM OS OBJETIVOS DA AGENDA 2030 DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL ELABORADA, IMPLANTADA E MANTIDA.	1	1
Realizar ações individuais e coletivas de educação alimentar e nutricional e de atividade física na UBS e outros espaços públicos para crianças, adolescentes e gestantes.	70,00	20,00
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO, OBESIDADE, E ALCOLISMO IMPLANTADOS.	70,00	35,00
Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	6	2
UNIDADES DE SUPORTE BASICO E AVANÇADO MANTIDOS.	2	2
BUSCAR REALIZAR ANUALMENTE EM PARCERIAS COM AS ESCOLAS, DETRAN, DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO, POLICIA MILITAR, GUARDA MIRIM E OUTROS ORGÃOS, VOLTADOS PARA A CONSCIENTIZAÇÃO, SENSIBILIZAÇÃO, PREVENÇÃO E DIMINUIÇÃO DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO, BEN COMO OUTROS TIPOS DE ACIDENTES E URGÊNCIAS.	1	
ELABORAR PROJETOS DE CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER AS PEQUENAS URGÊNCIAS.	1	1
PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA ELABORADA E MANTIDAS PARA AS EQUIPES.	1	

	SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO COM FLUXO DE COMUNICAÇÃO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA IMPLANTADA.	100,00	30,00
	MANTER COMPLEXO REGULADOR IMPLANTADO.	1	1
	NUMERO DE ESPECIALIDADES OFERTADAS PELO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO CONSÓRCIO INTERMUNIUCIPAL E CONTRAÇÃO CONFORME NECESSIDADE.	15	15
	%DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROTOCOLOS DE ENCAMINHAMENTO PARA A ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS.	80,00	20,00
	NUMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE REGULAÇÃO DE VAGAS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SISREG, IMPLANTADOS.	4	2
	MANTER EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO	1	1
	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE IMPLANTADA.	25,00	25,00
	CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS.	80,00	30,00
	CONTRATAR PROFISSIONAIS ENFERMEIROS E TECNICOS DE EMFERMAGEM PARA APOIO AS EQUIPES DE PSF EM TRANSFERENCIAS E PROCEDIMENTOS.	10	10
	REALIZAR LICITAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS.	1	1
	Manutenção, reforma e ampliação da Farmácia Básica Municipal.	0	
	Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	6	2
	CONTRATAR E/OU FORMA CONVÊNIO PARA MANTER FUNCIONANDO TODA A ESTRUTURA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL.	1	1
	PLANTOES VINTE E QUATRO HORAS DA EQUIPE DE APOIO COMPOSTA POR MÉDICOS, ENFERMEIROS E TECNICOS DE ENFERMAGEM.	1.095	365
	Qualificar profissionais da educação, da APS, incluindo agentes comunitários de saúde, e da assistência social, sobre obesidade infantil, com base nos manuais, guias e protocolos do Ministério da Saúde.	1	
	MANTER PROFISSIONAIS ESPECIALISTAS PARA ATENDER A DEMANDA DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	30,00
	DIABETICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	50,00	15,00
	AÇÕES DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL.	80,00	20,00
	PACIENTES PORTADORES DE HIPERTENÇÃO ARTERIAL CADASTRADOS NO E-SUS APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES.	75,00	25,00
	PORTADORES DE DIABETES CADASTRADOS NO E-SUS/APS E ACOMPANHADOS PELAS SUAS RESPECTIVAS EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.	75,00	25,00
	ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GARANTIDO AOS PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA.	80,00	30,00
	POSTOS DE SAÚDE QUE REALIZAM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNOSTICO PRECOCE DO CANCER DE BOCA.	95,00	35,00
304 - Vigilância Sanitária	80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO SEGUINDO O MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	30,00
	CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	30,00
	NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	1	1
	QUANTITAVO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICIPIOS.	6	2
305 - Vigilância Epidemiológica	UNIDADES DE SAUDE COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AS HEPATITES VIRAIS E IST/AIDS.	2	2
	PROPORÇÃO CÃES VACINADOS NA CAMPANHA.	80,00	20,00
	ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS.	100,00	30,00
	ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS.	100,00	30,00
	CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR CO CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	85,00	55,00
	80% DAS AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO SEGUINDO O MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	30,00
	ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS).	100,00	30,00
	Nº DE CICLOS ANUAIS QUE ATINGAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6	2
	AMOSTRAS PRECONIZADAS NO PLANO, 1 AMOSTRA MINIMO DA DIRETRIZ NACIONAL.	80,00	20,00
	ACIDENTES GRAVES NOTIFICADOS E INVESTIGADOS.	100,00	30,00

	% DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO) E DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DNV) OCORRIDOS EM SOSSEGO INSERIDOS NOS BANCOS DE INFORMAÇÃO NACIONAIS.	100,00	30,00
	%DAS PESSOAS COM DIAGNOSTICO DE HIV EM TRATAMENTO.	90,00	90,00
	CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	90,00	30,00
	ALCANSAR A COBERTURA DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANO DE IDADE .	75,00	25,00
	NUMEROS DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA COM AS UNIDADES DE SAÚDE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA SEJAM NOTIFICADOS.	1	1
	PROPORÇÃO DE EXAMINADOS ENTRE OS CONTATOS REGISTRADOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DA COORTE.	80,00	30,00
	%DOS NASCIDOS VIVOS COM RISCO DE MORBIMORTALIDADE E CLASSIFICADOS ATRAVES DA ANALISE DAS DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS.	100,00	30,00
	Nº DE AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS REALIZADAS EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE E OUTROS SETORES E/OU ÓRGÃO COM VISTAS A MANTER O CONTROLE DO VETOR AEDES AEGYPTI PARA MANTER A INFESTAÇÃO MENOR QUE >1%	2	1
306 - Alimentação e Nutrição	Monitorar o estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	6	2
	Realizar ações de educação alimentar e nutricional e de atividade física nas escolas, principalmente por meio do PSE.	6	2

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	754.909,28	605.067,59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.359.976,87
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.685.761,92	N/A	3.494.663,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.180.425,62
	Capital	79.559,22	N/A	412.714,59	N/A	60.544,12	N/A	N/A	N/A	552.817,93
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	92.479,92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	92.479,92
	Capital	8.845,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.845,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	71.820,02	31.296,30	N/A	N/A	N/A	N/A	103.116,32
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	6.554,82	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.554,82
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	194.718,02	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	194.718,02
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 28/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- EM CONFORMIDADE PELAS ANALISES DAS EQUIPES TÉCNICAS.

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: 28/05/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/05/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/05/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- A VALIDAÇÃO SERA CONFORME A HOMOLOGAÇÃO E PUBLICAÇÃO PELO FNS/SE/MS..

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/05/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIAS NESSE PERIODO.

11. Análises e Considerações Gerais

Em conformidade pelas análises das equipes técnicas.

LUANA BIANCA COSTA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
SOSSÊGO/PB, 2026

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

SOSSÊGO/PB, 28 de Maio de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Sossêgo

