

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: ITAQUIRAI

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

2025

SERGIO APARECIDO PUPO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	ITAQUIRAÍ
Região de Saúde	Sul Fronteira
Área	2.063,88 Km ²
População	19.996 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	GERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI
Número CNES	5540887
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	15403041000104
Endereço	RUA CAMPO GRANDE 1434 PREDIO
Email	saude@itaquirai.ms.gov.br
Telefone	6799775400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SERGIO APARECIDO PUPO
E-mail secretário(a)	CONTROLE@ITAQUIRAI.MS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	6734763520

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

Data da consulta: 04/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 04/02/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 09/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul Fronteira

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	41414	9,86
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9641	8,43
ARAL MOREIRA	1656.185	11085	6,69
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	14661	14,25
ELDORADO	1017.788	11633	11,43
IGUATEMI	2946.677	14017	4,76
ITAQUIRAÍ	2063.876	19996	9,69
JAPORÃ	419.804	8409	20,03
JUTI	1584.599	7009	4,42
MUNDO NOVO	479.327	19937	41,59
NAVIRAÍ	3193.839	52707	16,50
PARANHOS	1302.138	13323	10,23
PONTA PORÃ	5328.621	97577	18,31
SETE QUEDAS	825.925	11301	13,68
TACURU	1785.315	11159	6,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- **Considerações**

A população do nosso município está distribuída entre a zona rural e a zona urbana. No entanto, observa-se um crescente movimento de êxodo rural, especialmente entre os jovens. Muitos têm deixado o campo e migrado para a cidade em busca de melhores condições de trabalho, acesso à educação, capacitação profissional e maiores oportunidades de desenvolvimento pessoal e econômico.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Venho por meio deste demonstrar as ações em saúde realizadas no período, conforme o planejamento que vem sendo continuamente desenvolvido pela gestão. Cabe aqui uma importante ressalva quanto ao atual cenário epidemiológico, marcado pelo aumento significativo de casos de influenza neste quadrimestre, além da persistência dos casos de dengue, que também demandam atenção intensificada.

Diante disso, foram adotadas medidas estratégicas com foco na prevenção, como a intensificação da vacinação contra a influenza em toda a população, incluindo ações *in loco* em empresas, comércios e comunidades de difícil acesso, com o objetivo de ampliar a cobertura vacinal e conter o avanço da doença. Essas ações, aliadas ao enfrentamento da dengue, impactam diretamente na melhoria da qualidade de vida da população, promovendo maior acessibilidade, comodidade e segurança, e reforçando a importância da continuidade das estratégias em saúde pública frente às doenças que acometem nosso município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	896	855	1751
5 a 9 anos	916	841	1757
10 a 14 anos	810	699	1509
15 a 19 anos	717	714	1431
20 a 29 anos	1720	1686	3406
30 a 39 anos	1554	1518	3072
40 a 49 anos	1575	1520	3095
50 a 59 anos	1465	1252	2717
60 a 69 anos	879	800	1679
70 a 79 anos	451	394	845
80 anos e mais	188	154	342
Total	11171	10433	21604

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 10/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ITAQUIRAI	256	262	276	272

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	31	35	34	60	44
II. Neoplasias (tumores)	38	37	53	81	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	5	9	10	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	25	26	18	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	6	5	5	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	2	-	2

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	37	48	40	44
X. Doenças do aparelho respiratório	18	26	63	52	36
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	41	55	78	57
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	11	7	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	11	4	15	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	28	22	38	27
XV. Gravidez parto e puerpério	54	68	96	83	28
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	12	8	2	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	2	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	4	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	34	49	41	33
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	5	11	8	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	272	379	502	545	380

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

Data da consulta: 10/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	40	5	4
II. Neoplasias (tumores)	18	12	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	6	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	31	48	41
X. Doenças do aparelho respiratório	8	11	10	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	3	1

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	14	8	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	20	27	21
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	148	141	130

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

Data da consulta: 10/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Diante das ações desenvolvidas pela Atenção Primária à Saúde no município, observou-se uma diminuição significativa nas internações por diversas causas, como neoplasias, tumores, doenças do aparelho circulatório, doenças infecciosas e parasitárias, doenças do aparelho respiratório, causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério, além de lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas. Esse resultado evidencia a efetividade das estratégias adotadas na prevenção, promoção e cuidado à saúde da população. Ressalta-se, contudo, que os dados de mortalidade ainda não se encontram atualizados, uma vez que dependem da consolidação das informações pelo Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

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	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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	-	-	-	-

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

Data da consulta: 22/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	102	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	4821	17503,03	-	-

03 Procedimentos clínicos	31	247,64	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	4396	21760,20	-	-

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

Data da consulta: 22/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	98	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27	-
Total	125	-

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: 22/05/2025.

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

Embora o Sistema de Informação SISAB ainda não esteja totalmente atualizado para o quadrimestre, contamos com os registros extraídos diretamente do sistema e-SUS/PEC, que demonstram a intensidade das ações realizadas pela Atenção Primária à Saúde. No período, foram registradas 52.039 visitas domiciliares, 18.277 atendimentos individuais, 29.884 procedimentos e 2.121 atendimentos odontológicos. Esses números refletem o empenho das equipes de saúde na oferta de serviços contínuos e de qualidade, contribuindo significativamente para a melhoria dos indicadores de saúde e para o cuidado integral à população.

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 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	0	13	14

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: 04/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	13	0	1	14

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: 04/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Houve um avanço significativo na ampliação da rede física de estabelecimentos de saúde no município. Destaca-se a implantação de um Polo da Academia da Saúde, além do acréscimo de duas novas unidades de Centro de Saúde/Unidade Básica, fortalecendo a oferta de serviços na Atenção Primária. Ressalta-se ainda o aumento de mais três estabelecimentos vinculados à administração pública, ampliando o acesso da

população aos serviços de saúde e contribuindo diretamente para a melhoria da qualidade da assistência prestada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	8	18	31	43

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)	16	7	11	24	15
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	97	104	110	105	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	4	4	4	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	47	61	72	67	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Apesar da diminuição no número de médicos no quadro clínico em decorrência do descredenciamento do Programa Mais Médicos, houve a contratação de quatro profissionais de nível superior, medida que contribuiu significativamente para suprir os déficits anteriormente existentes na rede municipal de saúde, garantindo a continuidade e a qualidade do atendimento prestado à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população aos serviços, considerando a atenção primária como ordenadora e porta de entrada do sistema de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e qualidade da atenção primária a saúde, ampliando e reestruturando atenção primária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90,00	Percentual	22,50	25,00

Ação Nº 1 - Aumento da quantidade de agentes comunitários de saúde, visando melhoria no acompanhamento e cobertura da população.

OBJETIVO Nº 1.2 - Reestruturação dos serviços dentro da Academia da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis à população.	Estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado do Sistema Único de Saúde	Número		1	30,00	30,00	Percentual	22,50	75,00

Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico;

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter educação permanente na APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação continuada para profissionais de saúde.	Capacitação em biossegurança (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada seguimento)	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar capacitações dos profissionais de toda rede, visando melhoria na qualidade de atendimento e atualização dos profissionais mensalmente.

2. Manter educação permanente na APS.	Acolhimento e humanização (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada unidade de saúde)	Número		6	6	6	Número	2,00	33,33
---------------------------------------	--	--------	--	---	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Realização periódica de ações de conscientização entre profissionais e população;

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliação da velocidade de internet e capacidade da rede lógica das Unidades de Saúde da APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	Adquirir serviços de internet adequado a necessidade da Rede	Número		14	14	14	Número	3,00	21,43

Ação Nº 1 - Aumentar a qualidade do sinal de internet conforme necessidade da rede.

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação do planejamento familiar na APS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	Mortalidade materna e infantil e o controle da natalidade	0			50,00	50,00	Percentual	12,00	24,00

Ação Nº 1 - Implantação e ações de planejamento familiar em no mínimo 80% da rede.

OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar exames, notificações e tratamento de Sífilis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	16,00	20,00

Ação Nº 1 - Realização de ações de controle e prevenção de IST's. Realização de tratamento e notificação em todos os casos positivos para o agravo.

2. Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	16,00	20,00
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realização de testes rápidos na primeira consulta de pré natal em todas as gestantes da rede. Realização de no mínimo 01 ação educativa e de conscientização voltada para a população.

OBJETIVO Nº 1.7 - Realizar atendimento odontológico em gestantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	60,00	Percentual	12,00	20,00

Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 03 consultas odontológicas durante o pré natal, em no mínimo 60% das gestantes em acompanhamento da rede.

OBJETIVO Nº 1.8 - Combater o câncer cérvico-uterino realizando vigilância ativa da população, por meio de captação de mulheres que não tenham ido espontaneamente a unidade para realização do exame.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	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			60,00	60,00	Percentual	9,00	15,00

Ação Nº 1 - Aumentar a quantidade de preventivo na rede pública; Desenvolvendo ações de conscientização da importância da realização periódica do exame.

OBJETIVO Nº 1.9 - Realizar cobertura vacinal principalmente no primeiro ano de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	90,00	Percentual	25,00	27,78

Ação Nº 1 - Atividades educativas para os responsáveis pelas crianças nas unidades de saúde e rede escolar.

Ação Nº 2 - Aumentar a cobertura vacinal da população geral;

Ação Nº 3 - Atividades na rede escolar visando aumento da cobertura vacinal;

Ação Nº 4 - Realização de busca ativa em no mínimo 90% da rede, para verificação de vacinas em atraso;

OBJETIVO Nº 1.10 - Realizar aferição de PA semestral na população hipertensa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	40,00	60,00	Percentual	12,00	20,00

Ação Nº 1 - Atividades educativas em toda rede de saúde voltadas a orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos.

Ação Nº 2 - Busca ativa de pacientes com risco cardiovascular;

Ação Nº 3 - Realização periódica de aferição de PA de hipertensos, no mínimo semestralmente;

Ação Nº 4 - 01 ação anual, preferencialmente no mês de setembro voltada para as doenças cardiovasculares, em conjunto com a equipe Emult.

OBJETIVO Nº 1.11 - Realizar o acompanhamento das pessoas com diabetes mellitus pela equipe de saúde com solicitação de hemoglobina glicada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	30,00	60,00	Percentual	7,30	12,17

Ação Nº 1 - Busca ativa de pacientes diabéticos;

Ação Nº 2 - Acompanhamento periódico dos pacientes acometidos pelo agravo.

Ação Nº 3 - Ação educativa voltada a orientar os pacientes sobre os riscos da doença, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas, e adotar medidas de prevenção;

OBJETIVO Nº 1.12 - Manutenção e ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	Fortalecer assistência farmacêutica no âmbito municipal	Número	2021	1	40	80	Número	20,00	25,00

Ação Nº 1 - Ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais

Ação Nº 2 - Implantação do plantão de finais de semana da farmácia da rede;

Ação Nº 3 - Controle de pacientes em uso de medicação contínua pela unidade, incluindo os agentes comunitários de saúde, visando garantir tratamento adequado do paciente.

OBJETIVO Nº 1.13 - Reestruturação do prontuário eletrônico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar.	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	25,00	25,00

Ação Nº 1 - Melhorar a velocidade e estabilidade da rede de internet em todos os setores da saúde para que possamos melhorar os atendimentos com mais qualidade e rapidez para a população.

Ação Nº 2 - Utilização de prontuário eletrônico em 100% da rede;

Ação Nº 3 - Aquisição e manutenção de equipamentos informáticos.

OBJETIVO Nº 1.14 - Acompanhar e apresentar os indicadores aos diversos setores da sociedade quanto à gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			60,00	60,00	Percentual	18,00	30,00

Ação Nº 1 - Realizar palestras na rede escolar com orientação sobre métodos contraceptivos, e que estão disponíveis na rede pública.

Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a rede escolar, através do Programa Saúde na Escola;

Ação Nº 3 - Realizar planejamento, gestão e avaliação de políticas voltadas para a promoção de saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;

Ação Nº 4 - Realizar atividade educativa voltada a prevenção de doenças sexualmente transmissíveis;

OBJETIVO Nº 1.15 - Oferecer a população privada de liberdade, a integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	Integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.	Percentual		90,00	90,00	95,00	Percentual	25,00	26,32

Ação Nº 1 - Atendimento e orientação a população privada de liberdade e funcionários.

Ação Nº 2 - Realizar atendimento em 100% da população carcerária e funcionários;

Ação Nº 3 - Realização de atualização de carteira vacinal semestralmente;

Ação Nº 4 - Realização de exames periódicos em funcionários.

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir ações de promoção a saúde por meio do fortalecimento e integração da APS e da Vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Instaurar centro de zoonoses no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	Ações de prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, com foco na prevenção de zoonoses	Percentual		20,00	50,00	50,00	Percentual	8,00	16,00

Ação Nº 1 - Desenvolver ações, como palestras e capacitações para os profissionais de saúde para alertar e informar a população.

Ação Nº 2 - Implantação do centro de zoonoses, com o programa de controle animal, castração, e estimular a efetiva participação da sociedade quanto à guarda responsável de animais;

OBJETIVO Nº 2.2 - Local para armazenamento de resíduos de saúde e descarte de pneus

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	Atividade que permite a destinação final do resíduo por meio de procedimentos que preservam a saúde das pessoas e o meio ambiente.	Percentual		50,00	80,00	80,00	Percentual	18,00	22,50

Ação Nº 1 - Realização de capacitação para os profissionais de saúde, conforme necessário sobre o descarte correto e armazenamento, orientando sobre os riscos.

Ação Nº 2 - Construção de local adequado, coberto, identificado e seguro;

Ação Nº 3 - Coleta mensal dos resíduos de saúde nas unidades rurais, pela vigilância sanitária.

OBJETIVO Nº 2.3 - Manter os serviços de vigilância sanitária, visando a proteção e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Promoção de ações em vigilância sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	25,00	25,00

Ação Nº 1 - Realização de coleta mensal para verificação da qualidade da água do município;

Ação Nº 2 - Realizar todas as ações proposta no plano municipal de saúde em vigilância sanitária para melhorar a promoção da saúde

Ação Nº 3 - Realização de cadastro de no mínimo 60% dos estabelecimentos de interesse de sanitário.

Ação Nº 4 - Realização de inspeção sanitária em no mínimo 80% dos comércios locais.

Ação Nº 5 - Realização de no mínimo uma ação educativa por ano;

Ação Nº 6 - Realização de campanha vacinal antirrábica;

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantar unidade para dependentes químicos e psiquiátricos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	Transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras substâncias psicoativas.	Número	2021	18	80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.5 - Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	Qualidade da atenção a saúde da mulher e da criança.	Número	2021	2	90,00	95,00	Percentual	25,00	26,32

Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil, manter o comitê em funcionamento, promover ações visando a melhoria na qualidade dos pré natal e acompanhamento das gestantes, puerperas e RN

Ação Nº 2 - Realização de reuniões mensais do comitê de óbito materno-infantil com objetivo da diminuição da incidência;

Ação Nº 3 - Investigar no período preconizado os óbitos materno, fetais e infantis ocorridos no decorrer do ano.

OBJETIVO Nº 2.6 - Investigar e encerrar as notificações do SINAN.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	0			60,00	70,00	Percentual	16,00	22,86

Ação Nº 1 - Realizar as investigações e encerramentos das notificações em tempo oportuno.

Ação Nº 2 - Aquisição de veículo, para realização das busca ativas, acompanhamento e encerramento dos casos;

Ação Nº 3 - Realização de no mínimo uma capacitação anual com a rede básica, hospitalar e privada, sobre a importância das notificações;

OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir a proporção de DDA no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR DOENÇA DIARREICA AGUDA EM MENORES DE 5 ANOS	0			40,00	40,00	Percentual	6,00	15,00

Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 02 vezes ao ano, coleta de água em pontos estratégicos, conforme a proporção de casos por região;

Ação Nº 2 - Realização de no mínimo uma campanha de prevenção e conscientização em locais sem saneamento básico;

Ação Nº 3 - Realização do perfil epidemiológico da doenças diarreicas.

Ação Nº 4 - Realização de campanha educativa voltada a conscientização da população geral sobre a lavagem correta das mãos, limpeza e armazenamento de alimentos.

Ação Nº 5 - Distribuição e orientação de uso de hipoclorito nas áreas sem tratamento de água;

OBJETIVO Nº 2.8 - Programa de Controle da Hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			80,00	80,00	Percentual	0,20	0,25
Ação Nº 1 - Orientar a população sobre o agravo, sinais e sintomas e tratamento.									
Ação Nº 2 - Realização de capacitação com os profissionais da rede no mínimo 01 vez ao ano;									
Ação Nº 3 - Realização de investigação de 100% dos contatos;									
Ação Nº 4 - Capacitar todos os fisioterapeutas da rede, sobre a avaliação de GIF e nervos afetados, para melhoria na qualidade do atendimento.									
OBJETIVO Nº 2.9 - Programa de Controle de Tuberculose.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	Proporção de contatos de tuberculose pulmonar bacilífero examinados	0			80,00	80,00	Percentual	16,00	20,00
Ação Nº 1 - Realização de teste rápido de HIV em 100% dos casos novos;									
Ação Nº 2 - Implantação de POP para casos suspeitos/confirmados no sistema prisional municipal;									
Ação Nº 3 - Realização de no mínimo 01 capacitação por ano voltada aos profissionais, sobre atualizações de manejo, tratamento, acompanhamento e investigação.									
Ação Nº 4 - Realização de avaliação em 100% dos contatos conforme preconizado pelo MS.									
Ação Nº 5 - Realização de busca ativa em SR e coleta de BAAR conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;									
OBJETIVO Nº 2.10 - Dengue Chikungunya e Zika Vírus.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	80,00	Percentual	20,00	25,00
Ação Nº 1 - aquisição de novos equipamentos de informática.									
Ação Nº 2 - Realizar uma capacitação anual sobre o preenchimento correto das notificações.									
Ação Nº 3 - Encerramento de 90% dos casos notificados no sistema;									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a capacidade de monitoramento, avaliação e controle público									

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter a Comissão de Monitoramento de serviços em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	Ações de gestão para garantia da eficiência dos recursos públicos	Percentual		80,00	85,00	85,00	Percentual	20,00	23,53

Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos serviços prestados nas APS e HOSPITALAR, para que os direitos da população sejam garantidos.

Ação Nº 2 - Realização de no mínimo 01 reunião semestral da APS e rede hospitalar, para discutir ações e melhorias da rede.

Ação Nº 3 - Realizar avaliação quadrimestral.

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificação e organização do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o conselho municipal atualizado.	capacitação e atualização do controle social	Percentual		70,00	70,00	70,00	Percentual	14,00	20,00

Ação Nº 1 - Manter reuniões ordinárias, e extraordinárias conforme necessário.

Ação Nº 2 - Capacitação dos conselheiros municipais;

Ação Nº 3 - Informar o conselho municipal de todas as ações , e acoplamentos dando transparência para a população

Ação Nº 4 - Visitar as redes APS.

OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir a manutenção do convênio com ABI (associação Beneficente de Itaquiraí)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	plano de trabalho pré-definidos elencando todos serviços oferecidos pela entidade no atendimento à população	Número		12	12	12	Número	5,00	41,67

Ação Nº 1 - Manter convênio com Hospital São Francisco;

Ação Nº 2 - Realização de monitoramento e avaliação dos serviços elencados no plano de trabalho a cada quadrimestre pela comissão de monitoramento e avaliação dos serviços em saúde;

DIRETRIZ Nº 4 - 4 . investimentos

OBJETIVO Nº 4.1 - propiciar o transporte seguro de pacientes que necessitem de atendimento fora de suas áreas de domicílio, objetivando dar suporte para a execução dos serviços de atendimento da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de dois veículos tipo ambulancia	ampliação e renovação da frota com veículos para transportes eletivo de pacientes em decubito horizontal	0			2	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir um veículos.

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	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	3
	aquisição de dois veículos tipo ambulancia	1	1
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	12	5
	Manter o conselho municipal atualizado.	70,00	14,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	85,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	80,00	20,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	16,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	80,00	0,20
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	40,00	6,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	95,00	25,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	25,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	80,00	18,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	50,00	8,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	95,00	25,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	60,00	18,00
	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	25,00
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	20
Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	60,00	7,30	
Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	60,00	12,00	

	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	90,00	25,00
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	16,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	90,00	22,50
	aquisição de dois veículos tipo ambulância	1	1
	Manter o conselho municipal atualizado.	70,00	14,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	85,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	80,00	20,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	16,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	80,00	0,20
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	40,00	6,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	70,00	16,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	95,00	25,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	25,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	80,00	18,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	50,00	8,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	95,00	25,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	60,00	18,00
	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	25,00
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	20
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	60,00	7,30
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	60,00	12,00
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	90,00	25,00
	Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	60,00	9,00
	Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	60,00	12,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	16,00
	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	50,00	12,00
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	3
	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	30,00	22,50
	Promover educação continuada para profissionais de saúde.	1	1
	Manter educação permanente na APS.	6	2
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	16,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	80,00	18,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	70,00	16,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	85,00	20,00
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	12	5
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	60,00	12,00
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	60,00	7,30
304 - Vigilância Sanitária	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	50,00	8,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	80,00	18,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	25,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	40,00	6,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	16,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	60,00	18,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	50,00	8,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	95,00	25,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	70,00	16,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	40,00	6,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	80,00	0,20
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	16,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	80,00	20,00
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	60,00	12,00
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	60,00	7,30
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	40,00	6,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	18.774.238,99	6.077.000,00	1.814.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	26.666.138,99
	Capital	N/A	421.161,01	20.200,00	10.100,00	700,00	N/A	N/A	N/A	452.161,01
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	940.000,00	10.100,00	100.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.050.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.610.000,00	96.000,00	98.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.804.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	490.300,00	23.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	513.750,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	490.300,00	23.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	513.750,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 02/06/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Por meio das ações realizadas, como campanhas de prevenção e promoção à saúde, foi possível detectar precocemente e tratar diversas doenças, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população. As metas estabelecidas para o quadrimestre foram devidamente cumpridas, demonstrando o compromisso e a efetividade das estratégias adotadas pela rede municipal de saúde.

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: 02/06/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 22/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 22/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Sem dados para avaliar no período.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 02/06/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 02/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no município de Itaquirai nesse período.

11. Análises e Considerações Gerais

O primeiro quadrimestre de 2025 reafirma, por meio dos dados apresentados, a continuidade do progresso já demonstrado em relatórios anteriores. Houve avanços significativos tanto na melhoria das estruturas físicas quanto nas condições de trabalho oferecidas aos profissionais da saúde, refletindo diretamente na qualidade do atendimento prestado à população e na valorização dos servidores.

O município segue empenhado em ampliar e qualificar as ações em saúde, com foco no atendimento integral e humanizado aos usuários do SUS. Destaca-se, neste período, a intensificação das cirurgias eletivas viabilizadas pela parceria entre o Estado de Mato Grosso do Sul e o Município, por meio do programa **Mais Saúde, Menos Fila**, que têm proporcionado acesso a diferentes especialidades e reduzido significativamente as filas de espera.

SERGIO APARECIDO PUPO
Secretário(a) de Saúde
ITAQUIRAÍ/MS, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O êxodo rural é uma realidade, além da vinda dos jovens para a cidade existe ainda a migração de pessoas da zona rural para urbana a procura de trabalho; e ainda devido a oferta de emprego existe um número considerável de trabalhadores transitórios de outras regiões que não foram contabilizados no último censo.

Introdução

- Considerações:

Realmente no quadrimestre atual, várias ações na contenção da influenza estão sendo feitas. Com relação ao quadrimestre anterior houve intensificação ao combate a dengue e outras ações em prevenção a outras doenças.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Considerando que 2025 foi executado apenas um quadrimestre, as internações por diversas causas, como neoplasias, tumores, doenças do aparelho circulatório, doenças infecciosas e parasitárias, doenças do aparelho respiratório, causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério, além de lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas aumentaram com relação a tabela apresentada. Acreditamos que o aumento é devido ao trabalho intensificado com relação aos cuidados.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde não tem como avaliar por não ter dados, pois não temos acesso ao e-SUS/PEC.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Foi observado um grande avanço com o aumento de 3 unidades na rede.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apesar da análise que nos foi apresentada necessitamos de mais médicos, para melhor atender a nossa população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As metas foram cumpridas, no entanto foram detectados muitos casos já avançados de diversas doenças.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Não tem como este conselho avaliar.

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditoria no município de Itaquirai neste período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

A estrutura física teve avanço com melhorias nas condições de trabalho. No entanto o servidor precisa de valorização e atenção primária necessita de avanços com relação ao profissional.

Status do Parecer: Avaliado

ITAQUIRAÍ/MS, 02 de Junho de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Itaquiraí