

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ALAGOAS
MUNICÍPIO: NOVO LINO

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS
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	AL
Município	NOVO LINO
Região de Saúde	3ª Região de Saúde
Área	182,29 Km ²
População	10.285 Hab
Densidade Populacional	57 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/02/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO LINO
Número CNES	2721791
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	12248878000120
Endereço	AVENIDA FLORIANO PEIXOTO S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(82)2531156

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/02/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCELA SILVA GOMES DE BARROS
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS
E-mail secretário(a)	carolgbarros6@gmail.com
Telefone secretário(a)	8232531260

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

Data da consulta: 09/02/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1992
CNPJ	11.272.216/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS

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

Data da consulta: 09/02/2026

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 15/10/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 3ª Região de Saúde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BRANQUINHA	191.011	9779	51,20
CAMPESTRE	53.988	6808	126,10
COLÔNIA LEOPOLDINA	287.459	15915	55,36
IBATEGUARA	261.277	13982	53,51
JOAQUIM GOMES	238.595	17342	72,68
JUNDIÁ	119.713	4175	34,88
MURICI	423.983	25926	61,15
NOVO LINO	182.288	10285	56,42
SANTANA DO MUNDAÚ	223.615	11572	51,75
SÃO JOSÉ DA LAJE	264.674	21180	80,02
UNIÃO DOS PALMARES	427.825	60860	142,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	rua do comercio	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Mozart Marciano	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

• Considerações

O presente Relatório de Gestão evidencia os esforços da gestão municipal de saúde no planejamento, execução e monitoramento das ações e serviços ofertados à população, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e com os instrumentos de planejamento vigentes. As informações apresentadas refletem o acompanhamento sistemático das metas pactuadas, a organização da rede de atenção à saúde e a busca contínua pela qualificação da assistência, considerando o perfil epidemiológico e as necessidades identificadas no território.

Observa-se que, ao longo do período avaliado, a Secretaria Municipal de Saúde manteve a execução das ações programadas, respeitando os limites orçamentários e financeiros, bem como os princípios da legalidade, eficiência e transparência na aplicação dos recursos públicos. O monitoramento dos indicadores, aliado à análise da produção dos serviços, contribuiu para subsidiar a tomada de decisões e o

redirecionamento de estratégias, quando necessário, visando à melhoria do acesso e da qualidade dos serviços de saúde.

Ressalta-se, ainda, a importância da articulação entre gestão, equipes de saúde e instâncias de controle social, fortalecendo a governança do sistema municipal de saúde. Nesse contexto, o Conselho Municipal de Saúde desempenha papel relevante no acompanhamento e na deliberação das políticas públicas de saúde, atuando como espaço de participação social. O Conselho é composto por 16 membros, sendo 8 titulares e 8 suplentes, e tem como Presidente a Senhora **Maria Adriana da Rocha Costa**, contribuindo para o fortalecimento do controle social, da transparência e do diálogo institucional no âmbito do SUS

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2025 tem por finalidade apresentar e analisar as ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde no período correspondente, em conformidade com o disposto na Lei Complementar nº 141/2012 e demais normativas do Sistema Único de Saúde (SUS). O documento consolida informações relativas à execução das políticas públicas de saúde, à produção dos serviços, aos indicadores de saúde, bem como à execução orçamentária e financeira, possibilitando o acompanhamento e a avaliação da gestão no âmbito municipal.

Este relatório constitui importante instrumento de transparência e controle social, subsidiando o processo de monitoramento das metas pactuadas e apoiando a tomada de decisões pelos gestores e pelo Conselho Municipal de Saúde. A análise das informações aqui apresentadas permite identificar avanços, desafios e necessidades de adequação das ações desenvolvidas, contribuindo para o aprimoramento contínuo da gestão e para a melhoria da qualidade da atenção à saúde ofertada à população no exercício de 2025.

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	377	361	738
5 a 9 anos	412	383	795
10 a 14 anos	428	403	831
15 a 19 anos	422	408	830
20 a 29 anos	781	792	1.573
30 a 39 anos	688	760	1.448
40 a 49 anos	759	759	1.518
50 a 59 anos	608	611	1.219
60 a 69 anos	411	370	781
70 a 79 anos	177	218	395
80 anos e mais	69	88	157
Total	5.132	5.153	10.285

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

Data da consulta: 09/02/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
NOVO LINO	144	124	140	134

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

Data da consulta: 09/02/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	25	19	14	21
II. Neoplasias (tumores)	25	16	28	38	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	1	4	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	3	5	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	11	7	18	18
VI. Doenças do sistema nervoso	15	5	-	2	5

VII. Doenças do olho e anexos	1	-	1	1	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	40	36	46	39
X. Doenças do aparelho respiratório	13	41	53	36	41
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	30	51	33	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	14	17	12	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	11	6	7	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	30	30	33	38
XV. Gravidez parto e puerpério	151	140	131	143	121
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	20	20	17	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	3	5	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	16	16	15	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41	13	30	48	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	9	8	15	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	454	432	462	494	512

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

Data da consulta: 09/02/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	5	3	7
II. Neoplasias (tumores)	4	1	9	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	14	17	25
X. Doenças do aparelho respiratório	3	11	5	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	3	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	5	2	4

XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	11	1	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	68	67	53	65

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

Data da consulta: 09/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise dos dados demográficos do município de Novo Lino para o ano de 2025 evidencia uma população estimada de **10.285 habitantes**, com distribuição equilibrada entre os sexos, sendo **5.132 homens e 5.153 mulheres**. Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias economicamente ativas, especialmente entre **20 a 49 anos**, o que reforça a necessidade de fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e acompanhamento das condições crônicas nessa população. Nota-se, ainda, a presença significativa de idosos, sobretudo nas faixas acima de 60 anos, indicando processo gradual de envelhecimento populacional e demandando atenção ampliada às ações voltadas à saúde do idoso, doenças crônicas não transmissíveis e cuidados continuados.

Em relação aos **nascidos vivos**, verifica-se relativa estabilidade ao longo dos últimos anos, com pequenas oscilações no número anual, o que reforça a importância da manutenção e qualificação da atenção pré-natal, do acompanhamento da gestante e das ações de saúde materno-infantil, visando à redução de riscos e à melhoria dos desfechos perinatais.

Quanto às **principais causas de internação hospitalar**, destaca-se a predominância das internações relacionadas à **gravidez, parto e puerpério**, embora se observe redução no ano de 2025 em comparação aos anos anteriores. Também se evidenciam internações por **doenças do aparelho circulatório, respiratório, digestivo e geniturinário**, além de **neoplasias**, refletindo o perfil epidemiológico caracterizado pelo aumento das condições crônicas e pela necessidade de fortalecimento da atenção primária como ordenadora do cuidado, com vistas à redução de internações evitáveis.

No que se refere à **mortalidade**, observa-se que as principais causas estão associadas às **doenças do aparelho circulatório**, às **neoplasias** e às **causas externas**, padrão compatível com a transição epidemiológica em curso. Tal cenário reforça a importância da implementação de estratégias intersetoriais, do acompanhamento contínuo dos indivíduos com fatores de risco e da ampliação das ações de promoção da saúde e prevenção de agravos.

Dessa forma, os dados analisados subsidiam o planejamento e a reorganização das ações de saúde no município, orientando a priorização de políticas públicas que respondam às necessidades do território, com foco na integralidade do cuidado, na equidade e na melhoria dos indicadores de saúde da população.

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	84.371
Atendimento Individual	32.526
Procedimento	42.905
Atendimento Odontológico	6.291

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	2	9,34	-	-
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	2	9,34	-	-

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

Data da consulta: 09/02/2026.

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	30.151	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	26.947	133.428,33	-	-
03 Procedimentos clinicos	3.329	20.473,77	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	160	36.000,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	120	594,00	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	60.707	190.496,10	-	-

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

Data da consulta: 09/02/2026.

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	295	-
Total	295	-

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: 09/02/2026.

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

A análise da produção de serviços no SUS no período referente ao 3º Quadrimestre de 2025 evidencia a expressiva atuação da rede municipal de saúde, com destaque para a Atenção Básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado. O elevado quantitativo de visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos e atendimentos odontológicos demonstra a presença efetiva das equipes de saúde no território e o fortalecimento das ações voltadas à promoção, prevenção e assistência à saúde da população.

A produção registrada na Atenção Básica reflete o acompanhamento contínuo das famílias, especialmente por meio das visitas domiciliares, o que contribui para a identificação precoce de agravos, o monitoramento de condições crônicas e o fortalecimento do vínculo entre os profissionais de saúde e os usuários. Os atendimentos individuais e procedimentos realizados indicam a capacidade resolutiva das equipes e a

ampliação do acesso aos serviços essenciais.

No âmbito da Atenção Ambulatorial Especializada, observa-se volume significativo de procedimentos diagnósticos e clínicos, evidenciando a demanda por serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, fundamentais para a continuidade do cuidado e para a resolutividade da assistência prestada na Atenção Primária. A ausência de registros de procedimentos cirúrgicos e hospitalares reforça o perfil assistencial do município, com encaminhamentos regulados para outros pontos da rede quando necessário.

Em relação à Atenção Psicossocial, não foram identificados registros de produção no período analisado, o que sinaliza a necessidade de fortalecimento da organização da rede de atenção à saúde mental e da qualificação dos registros nos sistemas de informação. Quanto à Assistência Farmacêutica, ressalta-se que o componente especializado encontra-se sob gestão estadual, não havendo produção sob responsabilidade municipal.

As ações de Vigilância em Saúde apresentaram produção registrada, especialmente relacionadas às ações de promoção e prevenção, evidenciando o compromisso do município com o monitoramento de riscos e a proteção da saúde coletiva.

De modo geral, os dados de produção demonstram o empenho da gestão municipal na manutenção e ampliação da oferta de serviços de saúde, ao mesmo tempo em que apontam para a necessidade de contínuo aprimoramento dos registros nos sistemas de informação, fortalecimento da articulação entre os níveis de atenção e qualificação da rede assistencial, visando maior resolutividade, eficiência e melhoria dos indicadores de saúde da 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 12/2025

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
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
Total	0	0	14	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: 09/02/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	11	0	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	14	0	0	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: 09/02/2026.

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

A análise da Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS demonstra que o município dispõe de **14 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES**, todos sob gestão municipal, evidenciando a responsabilidade direta do ente local na organização, manutenção e oferta dos

serviços de saúde à população. A rede é composta majoritariamente por estabelecimentos voltados à Atenção Primária à Saúde, com destaque para **5 Centros de Saúde/Unidades Básicas**, que configuram a principal porta de entrada do sistema e desempenham papel central na coordenação do cuidado.

Observa-se, ainda, a presença de **2 Clínicas/Centros de Especialidades** e **3 Unidades de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT isolado)**, o que contribui para a ampliação da capacidade diagnóstica e assistencial do município, fortalecendo a resolutividade das ações desenvolvidas na Atenção Básica. A existência de uma **Unidade Móvel Terrestre**, bem como de estruturas de apoio à gestão, como a **Central de Gestão em Saúde** e a **Central de Abastecimento**, reforça a organização administrativa e logística da rede municipal.

No que se refere à natureza jurídica, verifica-se que a maior parte dos estabelecimentos pertence à **Administração Pública Municipal**, totalizando 11 unidades, complementadas por estabelecimentos de natureza privada conveniados ao SUS, representados por **empresário individual** e **sociedade empresária limitada**, o que evidencia a participação complementar do setor privado na prestação dos serviços de saúde.

Ressalta-se que o município não integra consórcios públicos em saúde, o que indica que a organização da rede assistencial ocorre predominantemente por meio da estrutura própria municipal, demandando constante planejamento para garantir o acesso da população a serviços de média e alta complexidade por meio de pactuações e fluxos regulados com outros entes.

De modo geral, a rede física existente mostra-se compatível com o porte populacional do município, porém evidencia a necessidade de contínuos investimentos na qualificação da infraestrutura, na ampliação da oferta de serviços especializados e no fortalecimento da integração entre os pontos de atenção, visando assegurar a integralidade, a resolutividade e a equidade no acesso aos serviços de saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	7	9	41	33
	Intermediados por outra entidade (08)	4	8	11	24	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	1	12	17	1
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	3	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	6	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	70	89	95	96	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	80	86	

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)	6	6	7	7	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	60	59	19	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise dos dados referentes aos profissionais de saúde atuantes no SUS evidencia que o município conta com quantitativo significativo de postos de trabalho ocupados, distribuídos entre diferentes categorias profissionais e formas de contratação, o que demonstra a capacidade operacional da rede municipal de saúde para a execução das ações e serviços ofertados à população. Observa-se predominância de vínculos na administração pública municipal, especialmente por meio de servidores estatutários e empregados públicos, assegurando maior

estabilidade na força de trabalho e continuidade da assistência.

Destaca-se a expressiva presença de profissionais de nível médio, incluindo Agentes Comunitários de Saúde, que desempenham papel fundamental na organização da Atenção Primária à Saúde e no acompanhamento das famílias no território. A atuação de médicos, enfermeiros e outros profissionais de nível superior evidencia a composição multiprofissional das equipes de saúde, contribuindo para a integralidade do cuidado.

Verifica-se, ainda, a utilização de contratos temporários, cargos em comissão e vínculos intermediados por outras entidades, especialmente para suprir demandas específicas e garantir a manutenção dos serviços. Embora tais vínculos sejam importantes para assegurar a continuidade da assistência, os dados apontam para a necessidade de planejamento contínuo da força de trabalho, visando ao equilíbrio entre vínculos estáveis e temporários, de modo a reduzir a rotatividade de profissionais e fortalecer a resolutividade das ações.

De forma geral, o quantitativo e a distribuição dos profissionais mostram-se compatíveis com a estrutura da rede física e com o volume de serviços prestados no município. Contudo, reforça-se a importância do monitoramento permanente dos recursos humanos em saúde, da qualificação dos profissionais e do aprimoramento dos registros no CNES, de forma a subsidiar o planejamento, a gestão do trabalho e a melhoria contínua da qualidade da assistência prestada à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso a Saúde na Atenção Primária, otimização de recursos e estruturação das Unidades Básicas de 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. Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	Estruturação das unidades básica	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das unidades que precisam de reparos;									
Ação Nº 2 - Providenciar mobílias para substituir pelas que estão deterioradas pelo tempo de uso.									
2. Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	Construção de novas unidades de saúde	0			3	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento no território de onde necessita da unidade básica mais próximo a população;									
Ação Nº 2 - Solicitar junto ao gabinete do gestor executivo recursos para cconstrução;									
Ação Nº 3 - Cadastro no sistema de cadastro de estabelecimento nacional de saúde - SCNES;									
Ação Nº 4 - Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento;									
Ação Nº 5 - Realizar aquisição de equipamentos e materiais permanentes para funcionamento da UBS.									
3. Estruturar as salas de vacinação em cada unidade básica de saúde.	Estruturação das salas de vacinas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas UBS precisa de estruturação;									
Ação Nº 2 - Providenciar equipamentos para conservação dos imunobiologicos e materiais permanentes para o funcionamento.									

4. Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	Estruturação de farmácia e distribuição de medicamentos na APS.	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas farmácias necessitam de estruturação para funcionamento das farmácias básicas.									
Ação Nº 2 - Fazer aquisição de mobília para guarda de medicamentos									
Ação Nº 3 - Colocar equipamentos que realize refrigeração do ambiente;									
Ação Nº 4 - Implantar sistema Horus para gerenciamento de entrada e saída de medicamentos nas unidades de saúde;									
Ação Nº 5 - Providenciar recursos humanos para o funcionamento do departamento dentro da UBS.									
5. Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	UBS informatizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas UBS precisam de equipamentos de informática para informatização;									
Ação Nº 2 - Comprar equipamentos de informática;									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção dos equipamentos para garantia do funcionamento.									
6. Implantação de 01 academia da saúde.	Academia da saúde implantada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	Pagamento realizado.	Número	2022	1	5	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Transferência Realizada diretamente para conta do profissional.									
8. Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	Equipes Multidisciplinar implantadas	0			5	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Cadastrar equipes multidisciplinar no SCNES;									
9. Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	Transporte eletivo adquirido	Número		1	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Transporte realizando locomoção dos pacientes que fazem tratamento fora de domicílio.

10. Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	Transporte eletivo adquirido	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	------------------------------	--------	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Equipe de serviço de saúde bucal especializado implantado.

Ação Nº 2 - Cadastrar equipe SCNES.

11. Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	Veículo adquirido por meio de recursos de emendas	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Garantir recursos para aquisição de veículo

12. Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	Equipamentos e material adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	------------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Estruturação realizadas nas unidades básicas de saúde.

OBJETIVO Nº 1.2 - Prestação dos serviços na atenção primária a saúde com resolutividade nos atendimentos

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. Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	Indicadores do previne brasil cumpridos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar treinamento com as equipes de saúde da família e saúde bucal para desempenhar os indicadores;

Ação Nº 2 - Incentivar com bônus as equipes que atingir meta dos equipamentos;

Ação Nº 3 - Fiscalizar, avaliar os indicadores e divulgar a população os % atingidos em cada quadrimestres.

2. Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	Realização de vacinas de rotinas e de covid19 nas UBS.	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para conservação dos imunobiológicos;

Ação Nº 2 - Aquisição de materiais para realização das vacinas;

Ação Nº 3 - Buscar vacina junto a secretaria estadual de saúde;

Ação Nº 4 - Registrar vacinas nos sistemas disponibilizados pelo MS.								
3. Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	Cobertura da atenção básica em todo território municipal	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar cadastro de todos os cidadãos, seguindo estimativas do IBGE de acordo com o censo de cada ano.								
4. Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	Redução de internações	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Ter resolutividade de casos na atenção primária;								
Ação Nº 2 - Realizar reuniões e treinamentos com as equipes, proporcionando cursos extensivos.								
5. Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	Novas equipes de ESF credenciadas	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Cadastrar equipe junto ao SCNES;								
Ação Nº 2 - Solicitar custeio ao MS para garantir o funcionamento.								
6. Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	Garantir recursos humanos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Manter pagamento de folha pessoal em dia;								
Ação Nº 2 - Incentivar profissionais que alcançaram o cumprimento dos indicadores do previne brasil.								
7. Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	Programa implantado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de hipertensos e diabéticos no território municipal;								
Ação Nº 2 - Realizar treinamentos com profissionais para a entrega e orientação ao paciente;								
Ação Nº 3 - Garantia de medicamentos junto a secretaria estadual.								
8. Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	Atendimentos noturnos implantados	0			4	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Selecionar unidades básicas com maior demanda;								

Ação Nº 2 - Providenciar recursos humanos para o funcionamento do atendimento noturno.

9. Implantar o programa médicos pelo Brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar contínuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	Programa médicos pelo Brasil implantado	0			4	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar adesão junto ao MS;

Ação Nº 2 - Garantir recursos para eficácia do programa.

10. Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	Novas equipes de ESB credenciadas	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	-----------------------------------	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Cadastrar equipe junto ao SCNES;

Ação Nº 2 - Solicita custeio ao MS para garantir o funcionamento.

OBJETIVO Nº 1 .3 - Inclusão de pacientes na rede de 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. Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	Áreas remapeadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar treinamento com equipe gestora;

Ação Nº 2 - Solicitar apoio junto a secretaria estadual;

2. Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	Cidadãos cadastrados	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	----------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Fazer mutirão para cadastrar os cidadãos não cadastrados.

OBJETIVO Nº 1 .4 - Garantia de Recursos para manutenção da Atenção Primária a 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. Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	Recurso financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
2. Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuvem para armazenamento de dados da atenção primária	Recurso financeiro adquirido	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
3. Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
4. Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
5. Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
6. Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	Garantia de recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE INTEGRADA A ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS

OBJETIVO Nº 2 .1 - Realizar ações de promoção e prevenção à saúde, através se serviços da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância da Saúde do Trabalhador e Vigilância Ambiental

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 a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	Óbitos infantis investigados	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
Ação Nº 2 - Garantir assistência em puérperas.									
2. Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Casos de sífilis congênita investigada	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
3. Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	Incidência de AIDS mantida	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
4. Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	Testagem para HIV intensificada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
Ação Nº 2 - Providenciar junto a secretaria estadual testes rápidos para diagnósticos.									
5. Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	Cobertura vacinal mantida	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento junto a atenção primária dos faltosos a vacinação.									
6. Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	Registros dos programas da vigilância em saúde mantidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos contínuos para servidores responsáveis pela alimentação dos sistemas;									
Ação Nº 2 - Garantir equipamentos de informática necessário para utilização dos programas.									

7. Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	Capacitações realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Providenciar junto a secretaria estadual treinamento para manter as equipes atualizadas.

8. Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnóstico situacional referente à saúde da população Linense	Perfil epidemiológico da população realizado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária.

OBJETIVO Nº 2 .2 - Desenvolvimento de ações de Vigilância Sanitária

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 inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	Inspeções realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar levantamento do quantitativo dos estabelecimentos;

Ação Nº 2 - Providenciar fardamento para os agentes de vigilância sanitária com identificação da VISA.

Ação Nº 3 - Treinar equipe de vigilância sanitária para realizar as inspeções.

2. Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	Produtos fora da validade retidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-----------------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Recolher medicamentos, alimentos e materiais vencidos.

3. Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	Alvarás de funcionamento atualizados	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--------------------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Providenciar equipamentos de informática para confeccionar os alvarás de funcionamento.

4. Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	Estabelecimentos de riscos a saúde da população interditado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Colar placa de interdição nos estabelecimentos com identificação da VISA municipal.									

DIRETRIZ Nº 3 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Acessos dos serviços de média e alta complexidade no território municipal

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. Implantação de 01 laboratório de Análises clínicas, para atender demanda espontânea do município	Laboratório implantado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Implantação de 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo 01, garantindo à população a integridade da Atenção especializada em Saúde Bucal.	Centro de especialidades odontológicas implantado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reestruturação de 01 Centro de Especialidades médicas e não médicas integradas a urgência e emergência de Novo Lino.	Centro de especialidade integrado reestruturado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar 01 equipe mínima multidisciplinar de saúde mental	Equipe de saúde mental implantada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Solicitação de aprovação junto ao CMS;

Ação Nº 2 - Informar a comissão intergestora regional - CIR e comissão intergestora bipartite - CIB;

Ação Nº 3 - Solicitar credenciamento junto ao MS;

Ação Nº 4 - Solicitar custeio da equipe ao MS;

Ação Nº 5 - Contratar especialistas exigidos pela equipe mínima;

Ação Nº 6 - Garantir espaço para acolhimento e atendimentos aos pacientes com necessidades dos atendimentos.

OBJETIVO Nº 3 .2 - Garantir o acesso da população aos serviços especializados, reduzindo filas e tempo de espera por meio do Programa Mais Acesso a Especialistas.

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 em 40% o número de consultas e procedimentos especializados realizados no município até 2025, em relação ao ano base de 2022.	Número de consultas e procedimentos especializados realizados / número de consultas e procedimentos realizados em 2022 × 100	Percentual	2022		40,00	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - SERVIÇO ESPECIALIZADO IMPLANTADO

DIRETRIZ Nº 4 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO MUNICIPAL

OBJETIVO Nº 4 .1 - Promover o acesso da população de Novo Lino aos medicamentos 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. Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Número de medicamentos prescritos atendidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar LICITAÇÃO para compra de medicamentos mensal para abastecimento do CAF;

Ação Nº 2 - Alimentar o sistema de gerenciamento de entrada e saída de medicamentos, HORUS.

2. Estruturar e adequar 01 central de abastecimento farmacêutico – CAF.	Estruturação da CAF	0			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---------------------	---	--	--	-----	----------------	--------	--	--

3. Manter em 100% o uso do sistema Hórus para gerenciamento de medicamentos	Sistema Horus mantido	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - CAF sistematizada.									
4. Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	REMUME atualizado	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar a cada ano a reeleição de medicamentos essenciais, conforme atualização na relação de medicamentos nacionais.									
5. Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	Medicamentos judiciais garantidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Controlar entrada e saída dos medicamentos judiciais.									
Ação Nº 2 - Licitar medicamentos de ordem judicial;									

DIRETRIZ Nº 5 - EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a intersectorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA na saúde.	Cobertura do acompanhamento do PBF mantido	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhamento semestral dos beneficiários do programa bolsa família, buscando o cumprimento das condicionantes de saúde exigidos pelo Ministério da Saúde.									
2. Manter adesão bianual do Programa Saúde na Escola, crescer saudável e NutriSus para fortalecer as ações multidisciplinares	Programas mantidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar adesão junto ao MS através do E-GESTOR.									

3. Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao COVID-19.	Ações de covid realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar levantamento de quantas escolas municipais;

Ação Nº 2 - Realizar treinamento com a equipe para a realização das ações.

4. Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao estabelecidas pelo Programa Saúde Na Escola.	Ações do PSE realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar levantamento de quantas escolas municipais;

Ação Nº 2 - Realizar treinamento com a equipe para realização das ações.

5. Promover junto a secretaria de assistência social e governo municipal ação do Maio Amarelo.	Ação Maio amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-----------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Fazer caminhada da conscientização e promover cuidados ao dirigir no transito prevenindo acidentes.

6. Promover ação do Setembro amarelo, junto a secretaria de assistência social e gestão municipal, voltado a prevenção contra do suicídio.	Ação do Setembro amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	------------------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar em todas as unidades básicas de saúde, palestras de prevenção ao suicídio com psicólogos;

Ação Nº 2 - Realizar dia D da prevenção ao suicídio com caminhada, com cartazes e frases motivacionais sobre a importância da vida humana.

OBJETIVO Nº 5 .2 - Promover ações de promoção e prevenção a doenças físicas e mentais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 100% serviços de apoio contra o tabagismo.	Serviços contra o tabagismo implantado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar reuniões quinzenal com atendimentos e orientações médicas aos pacientes que querem parar de fumar;

Ação Nº 2 - Garantir junto a secretaria estadual de saúde medicamentos aos pacientes.

2. Realizar ação do Janeiro branco nas 04 unidades básicas de saúde, voltado a qualidade de saúde mental aos para os pacientes;	Ação do Janeiro branco realizada	0			4	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar palestras com psicólogos e médicos psiquiatra;									
Ação Nº 2 - Conscientizar sobre a importância do acompanhamento com os especialistas.									
3. Promover ações de prevenções contra as IST's, com a implantação do projeto carnaval com saúde.	Projeto carnaval com saúde implantado	0			90,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Colocar tenda da saúde com profissionais para a realização de orientações quanto as IST's;									
Ação Nº 2 - Distribuir Kits de preservativos masculinos e femininos.									
4. Promover ação do Abril Verde, voltado a saúde do trabalhador.	Ação do Abril verde realizada	0			90,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar coffe break a todos os profissionais de todos os estabelecimentos da saúde;									
Ação Nº 2 - Fazer palestra motivacional aos profissionais de saúde.									
5. Promover ação em todas unidades de saúde do Junho Vermelho, voltado ao incentivo da doação de sangue.	Ação do Junho vermelho realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar palestras de incentivo ao junho vermelho em todas unidades de saúde, visando o estímulo de doação de sangue;									
Ação Nº 2 - Solicitar junto a secretaria do estado e HEMO-AL a unidade móvel para realização do dia									
Ação Nº 3 - Preparar coffe break para os doadores de sangue, após a realização das coletas de sangue.									
6. Promover ação do Julho amarelo em todas unidades de saúde, mês voltado ao diagnóstico e prevenção contra as hepatites virais.	Ação Julho amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar palestras sobre hepatite virais;									
Ação Nº 2 - Realizar testes rápidos de diagnósticos das hepatites em todas unidades de saúde;									
Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' no pátio de eventos, com instruções de prevenção as hepatites, com testagens rápidas para as hepatites									
7. Promover ação do agosto dourado, ação voltada ao incentivo do aleitamento materno.	Ação agosto dourado realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar ação em todas unidades básicas sobre o incentivo do atendimento do aleitamento materno e sua importância para o desenvolvimento do recém-nascido;

Ação Nº 2 - Conscientizar junto a equipe de saúde bucal sobre a importância de higiene bucal após a amamentação.

8. Promover ação do outubro rosa, mês voltado ao combate do câncer de mama	Ação Outubro rosa realizado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-----------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Promover ação de prevenção ao câncer de mama em todas unidades de saúde;

Ação Nº 2 - Ensinar a forma correta de cada mulher realizar o toque na mama.

Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' com exames de mamografias e ultrassonografia de mama;

9. Promover ação do Novembro Azul, mês voltado a prevenção do câncer de próstata.	Ação do Novembro azul realizado	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---------------------------------	---	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Promover ação com palestras sobre o câncer de próstata em todas as unidades de saúde;

Ação Nº 2 - Realizar exames do tipo teste rápido do PSA em todas as unidades básicas de saúde;

Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' da ação com atividades masculinas, como oferta de corte de cabelo, coffe break, ultrassonografia da próstata e exames de PSA.

10. Promover ação do Dezembro vermelho, mês voltado a prevenção da luta contra a AIDS.	Ação dezembro vermelho realizado	0			80,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	----------------------------------	---	--	--	-------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar palestra sobre a importância da prevenção contra a AIDS nas unidades de saúde;

Ação Nº 2 - Incentivar através de cartazes a importância do uso de preservativos;

Ação Nº 3 - Acolher pacientes com AIDS, e garantir medicação necessária para tratamento da doença.

DIRETRIZ Nº 6 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO Nº 6.1 - Acessos dos serviços de urgência e emergência no território municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 01 base do SAMU com equipe mínima	Base do SAMU com equipe implantada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 7 - GESTÃO DO SUS, TRABALHO E PARTICIPAÇÃO SOCIAL;

OBJETIVO N° 7 .1 - Implementar ações de Educação Permanente em Saúde (EPS) para qualificação das Redes de Atenção e a Gestão do Trabalho 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. Elaborar 01 Plano de Educação Permanente em Saúde anual, de modo a identificar e contemplar as necessidades de aprendizado das equipes e profissionais e os desafios à qualificação do processo de trabalho.	Plano de educação permanente a saúde elaborada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação N° 1 - Realizar fórum com coordenadores para elaboração do planejamento.									
2. Elaborar 01 programação anual de saúde, com necessidade de recursos humanos para adequar o quadro funcional, completando as equipes das Unidades Básicas de Saúde, Estratégia Saúde da Família, e outros serviços, anualmente conforme necessidade.	PAS elaborada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação N° 1 - Realizar elaboração do programa anual, conforme o planejamento quadrienal;									
Ação N° 2 - Enviar PAS ao conselho municipal para parecer.									
3. Implantar 01 Ouvidoria do SUS no município, bem como garantir o funcionamento das atividades.	Ouvidoria implantada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação N° 1 - Garantir recursos humanos para o funcionamento;									
Ação N° 2 - Realização da estrutura física;									
Ação N° 3 - Disponibilizar contato telefônico e e-mail em todo território municipal, bem como fazer cartazes para que fique exposto nas unidades de saúde do setor de ouvidoria.									

4. Fiscalizar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG, relatórios trimestrais	Fiscalização dos instrumentos de planejamento realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar junto ao CMS para que seja formada comissão de fiscalização;									
5. Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento do CMS mantido	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde;									
Ação Nº 2 - Providenciar estrutura para realizações do CMS;									
Ação Nº 3 - Garantir equipamentos de informática para o CMS.									
6. Elaborar 01 Plano de Cargos, Carreira e salários dos profissionais de saúde.	PCCS elaborado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar projeto de lei junto ao gabinete da prefeita;									
Ação Nº 2 - Solicitar parecer do conselho municipal de saúde.									
7. Garantir o pagamento de insalubridade aos profissionais que estão em trabalhos insalubre, expostos a agentes físicos, químicos e biológicos que sejam capazes de causar danos a sua saúde.	Pagamento de insalubridade garantidos	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Pagamento dentro dos proventos mensais.									
8. Garantir pagamento de desempenho as equipes de estratégia de saúde da família e estratégias de saúde bucal, conforme avaliação trimestral.	Pagamento por desempenho das equipes realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Pagamento dentro dos proventos mensais.									
9. Manter em 100% SCNES atualizados e envio da base de dados ao MS mensalmente.	SCNES atualizados e base de dados enviados	0			100	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar mensalmente o banco de dados e enviar ao MS;									
Ação Nº 2 - Incluir todos profissionais da secretaria de saúde nos estabelecimentos interligados a ela;									

10. Contratar 01 (uma) empresa para prestação de serviços para armazenamento e processamento de dados da produção da atenção básica, bem como disponibilização de relatórios de atendimentos e procedimentos dos profissionais atuantes nas unidades básicas de saúde e que garanta treinamentos de qualificação profissional aos profissionais	Empresa contratada para prestação de serviços	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais atuantes na atenção básica;									
11. Garantir em 100% envio mensal da produção ambulatorial ao MS da saúde através do sistema de informação ambulatorial – SIA	Produção ambulatorial enviada mensalmente	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar aos profissionais que realizam atendimentos ambulatoriais a produção.									
Ação Nº 2 - Realizar processamento mensalmente ao SIA/SUS.									
12. Garantir o percentual de 95% cumprimento dos indicadores da vigilância em saúde.	Percentual dos indicadores de vigilância em saúde alcançados	0			95,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Trabalhar os indicadores junto as equipes de atenção primária.									
13. Elaborar fluxo de atendimento para 100% das unidades de saúde.	Fluxo de atendimento elaborado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento nas unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 2 - Elaborar fluxo de atendimento nas unidades de atenção especializada.									

DIRETRIZ Nº 8 - ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA E PÓS PANDEMIA CAUSADA PELO COVID19

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos 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(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar % de surtos de Covid19	Investigação de surtos de covid realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Inserir informações no E-SUS notifica;									
Ação Nº 2 - Realizar exames para diagnosticar o covid-19.									
2. Monitorar % casos suspeitos e confirmados	Casos suspeitos e confirmados monitorados	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Inserir informações no E-SUS notifica;									
Ação Nº 2 - Acompanhar pacientes com suspeitas e confirmação do covid-19;									
Ação Nº 3 - Garantir medicamentos para tratamento dos casos confirmados.									
3. Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	Realização de teste na população com síndromes gripais realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Treinar técnicos das unidades básicas de saúde para realização dos testes para covid-19.									
4. Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	Vacinação contra covid 19 realizada	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar plano de vacinação contra covid-19 no município.									
5. Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	Cumprimento dos decretos do governo estadual	0			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fiscalização junto a vigilância sanitária para o cumprimento dos decretos do governo estadual.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Elaborar 01 Plano de Educação Permanente em Saúde anual, de modo a identificar e contemplar as necessidades de aprendizado das equipes e profissionais e os desafios à qualificação do processo de trabalho.	0	
122 - Administração Geral	Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	0,00	
	Investigar % de surtos de Covid19	0,00	
	Implantar 100% serviços de apoio contra o tabagismo.	0,00	
	Manter em 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA na saúde.	0,00	
	Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	0,00	
	Ampliar em 40% o número de consultas e procedimentos especializados realizados no município até 2025, em relação ao ano base de 2022.	40,00	
	Realizar inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	0,00	
	Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	0,00	
	Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	100,00	
	Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	0,00	
	Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	0,00	
	Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	0	
	Monitorar % casos suspeitos e confirmados	0,00	
	Elaborar 01 programação anual de saúde, com necessidade de recursos humanos para adequar o quadro funcional, completando as equipes das Unidades Básicas de Saúde, Estratégia Saúde da Família, e outros serviços,anualmente conforme necessidade.	0	
	Realizar ação do Janeiro branco nas 04 unidades básicas de saúde, voltado a qualidade de saúde mental aos para os pacientes;	0	
	Manter adesão bianual do Programa Saúde na Escola, crescer saudável e NutriSus para fortalecer as ações multidisciplinares	0,00	
	Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	0,00	
	Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0,00	
	Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuven para armazenamento de dados da atenção primaria	100,00	
	Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	0,00	
Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	0,00		

Estruturar as salas de vacinação em cada unidade básica de saúde.	0,00	
Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	0,00	
Implantar 01 Ouvidoria do SUS no município, bem como garantir o funcionamento das atividades.	0	
Promover ações de prevenções contra as IST's, com a implantação do projeto carnaval com saúde.	0,00	
Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao COVID-19.	0,00	
Manter em 100% o uso do sistema Hórus para gerenciamento de medicamentos	0,00	
Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	0,00	
Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	0,00	
Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	100,00	
Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	0,00	
Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	0,00	
Fiscalizar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG, relatórios quadrimestrais	0,00	
Promover ação do Abril Verde, voltado a saúde do trabalhador.	0,00	
Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao estabelecidas pelo Programa Saúde Na Escola.	0,00	
Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	0,00	
Implantar 01 equipe mínima multidisciplinar de saúde mental	0	
Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	
Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	0,00	
Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	100,00	
Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	0,00	
Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	0,00	
Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	0,00	
Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	0,00	
Promover ação em todas unidades de saúde do Junho Vermelho, voltado ao incentivo da doação de sangue.	0,00	
Promover junto a secretaria de assistência social e governo municipal ação do Maio Amarelo.	0,00	
Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	0,00	
Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	0,00	

Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	100,00	
Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	0	
Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	0,00	
Elaborar 01 Plano de Cargos, Carreira e salários dos profissionais de saúde.	0	
Promover ação do Julho amarelo em todas unidades de saúde, mês voltado ao diagnóstico e prevenção contra as hepatites virais.	0,00	
Promover ação do Setembro amarelo, junto a secretaria de assistência social e gestão municipal, voltado a prevenção contra do suicídio.	0,00	
Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	0,00	
Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	100,00	
Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	0	
Garantir o pagamento de insalubridade aos profissionais que estão em trabalhos insalubre, expostos a agentes físicos, químicos e biológicos que sejam capazes de causar danos a sua saúde.	0,00	
Promover ação do agosto dourado, ação voltada ao incentivo do aleitamento materno.	0,00	
Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	0,00	
Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	0,00	
Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	0	
Garantir pagamento de desempenho as equipes de estratégia de saúde da família e estratégias de saúde bucal, conforme avaliação quadrimestral.	0,00	
Promover ação do outubro rosa, mês voltado ao combate do câncer de mama	0,00	
Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnostico situacional referente à saúde da população Linense	0,00	
Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	0	
Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	0	
Manter em 100% SCNES atualizados e envio da base de dados ao MS mensalmente.	0	
Promover ação do Novembro Azul, mês voltado a prevenção do câncer de próstata.	0,00	
Implantar o programa médicos pelo brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar contínuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	0	
Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	0	
Contratar 01 (uma) empresa para prestação de serviços para armazenamento e processamento de dados da produção da atenção básica, bem como disponibilização de relatórios de atendimentos e procedimentos dos profissionais atuantes nas unidades básicas de saúde e que garanta treinamentos de qualificação profissional aos profissionais	0	

	Promover ação do Dezembro vermelho, mês voltado a prevenção da luta contra a AIDS.	0,00	
	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	0	
	Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	
	Garantir em 100% envio mensal da produção ambulatorial ao MS da saúde através do sistema de informação ambulatorial – SIA	0,00	
	Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	100,00	
	Garantir o percentual de 95% cumprimento dos indicadores da vigilância em saúde.	0,00	
	Elaborar fluxo de atendimento para 100% das unidades de saúde.	0	
301 - Atenção Básica	Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	0,00	
	Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	100,00	
	Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	0,00	
	Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	0,00	
	Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	0	
	Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuvem para armazenamento de dados da atenção primaria	100,00	
	Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	0,00	
	Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	0,00	
	Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	0,00	
	Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	100,00	
	Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	0,00	
	Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	0,00	
	Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	0,00	
	Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	100,00	
	Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	0,00	
	Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	0,00	
	Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	0,00	
	Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	100,00	
	Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	0,00	

	Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	0,00	
	Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	100,00	
	Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	0	
	Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	0,00	
	Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	0	
	Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	0	
	Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	0	
	Implantar o programa médicos pelo brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar continuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	0	
	Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	0	
	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	0	
	Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	
	Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	0	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	0,00	
	Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	0,00	
	Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	0,00	
	Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	0,00	
	Investigar % de surtos de Covid19	0,00	
	Realizar inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	0,00	
	Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0,00	
	Monitorar % casos suspeitos e confirmados	0,00	
	Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	0,00	
	Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	0,00	
	Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	0,00	

Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	
Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	0,00	
Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	0,00	
Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	0,00	
Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnostico situacional referente à saúde da população Linense	0,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	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	1.633.064,40	2.480.545,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.113.609,50
	Capital	N/A	138.017,00	225.025,90	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	363.042,90
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	847.480,70	8.497.945,20	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.455.425,90
	Capital	N/A	87.008,90	1.269.290,90	71.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.427.799,80
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	2.563.850,30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.563.850,30
	Capital	N/A	N/A	26.690,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.690,40
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	160.144,60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	160.144,60
	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	23.332,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.332,10
	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	N/A	116.656,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.656,10
	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: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As apurações das metas programadas ficarão prestadas no relatório anual de gestão.

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: 06/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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: 10/02/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 10/02/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Durante o período de apresentação de dados, o SIOPS estava indisponível.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias no 3º quadrimestre de 2025.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise global do Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2025 evidencia que o município manteve a execução das ações e serviços de saúde em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), com os instrumentos de planejamento vigentes e com as normativas legais aplicáveis. Os dados apresentados demonstram esforço contínuo da gestão municipal na organização da rede assistencial, na garantia do acesso da população aos serviços de saúde e no fortalecimento das ações de promoção, prevenção e cuidado integral.

O perfil demográfico e epidemiológico do município revela uma população predominantemente em idade economicamente ativa, com crescimento progressivo da população idosa e predominância de agravos relacionados às doenças crônicas não transmissíveis, além de causas externas. Esse cenário reforça a importância da Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado, bem como da adoção de estratégias voltadas à prevenção, ao acompanhamento contínuo e à redução de internações evitáveis.

A produção de serviços no SUS demonstra atuação expressiva das equipes de saúde, com destaque para a Atenção Básica, evidenciada pelo volume de atendimentos individuais, visitas domiciliares, procedimentos e ações de vigilância em saúde. A rede física municipal apresenta estrutura compatível com o porte populacional, composta majoritariamente por unidades sob gestão municipal, o que reforça a responsabilidade do ente local na manutenção, qualificação e ampliação dos serviços ofertados.

No que se refere aos recursos humanos em saúde, observa-se quantitativo significativo de profissionais atuando no SUS, com predominância de vínculos públicos, assegurando maior estabilidade da força de trabalho. A utilização de contratos temporários e vínculos intermediados demonstra a necessidade de planejamento contínuo da gestão do trabalho, visando à redução da rotatividade e ao fortalecimento da resolutividade das ações.

A execução orçamentária e financeira ocorreu dentro dos limites legais, evidenciando o compromisso da gestão com a aplicação responsável dos recursos públicos, em consonância com os princípios da legalidade, eficiência e transparência. Ressalta-se, ainda, a relevância do controle social no acompanhamento e avaliação das políticas públicas de saúde, contribuindo para o fortalecimento da governança do SUS no âmbito municipal.

Dessa forma, os resultados apresentados no 3º Quadrimestre de 2025 subsidiam o processo de avaliação da gestão e orientam o planejamento das ações subsequentes, indicando a necessidade de continuidade e aprimoramento das estratégias adotadas, com foco na qualificação da assistência, na melhoria dos indicadores de saúde e na garantia do acesso integral e equitativo aos serviços de saúde para a população.

CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS
Secretário(a) de Saúde
NOVO LINO/AL, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Introdução

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Auditorias

- Considerações:

AVALIADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E APROVADO POR UNANIMIDADE ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO 02 DE 18 DE FEVEREIRO DE 2026.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde, no exercício de suas atribuições legais de acompanhamento, fiscalização e controle social das políticas públicas de saúde, realizou a apreciação do Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2025 apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Após análise das informações expostas, que contemplam dados referentes à execução orçamentária e financeira, produção e oferta de serviços de saúde, indicadores assistenciais, ações e programas desenvolvidos no período, bem como o cumprimento das metas pactuadas no planejamento municipal de saúde, este Conselho considera que o relatório demonstra de forma clara e transparente a aplicação dos recursos públicos e a execução das ações voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população.

Observa-se que, apesar dos desafios inerentes à gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), a Secretaria Municipal de Saúde tem empreendido esforços para garantir a continuidade dos serviços, fortalecer a Atenção Primária à Saúde e ampliar o acesso da população às ações e serviços ofertados pela rede municipal.

Destaca-se ainda a importância da manutenção de estratégias voltadas ao monitoramento dos indicadores de saúde, à qualificação das equipes e ao aprimoramento contínuo da gestão, de modo a assegurar maior eficiência, resolutividade e qualidade no atendimento à população.

Diante do exposto, e considerando que o relatório apresentado atende às exigências legais de transparência e prestação de contas, o Conselho Municipal de Saúde manifesta **parecer favorável à aprovação do Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2025**, recomendando a continuidade das ações desenvolvidas e o fortalecimento das políticas públicas de saúde no âmbito municipal.

Status do Parecer: Avaliado

NOVO LINO/AL, 06 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Novo Lino