



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

## **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026-2029**

Prefeito Municipal : Odir João Boehn

Secretário de Saúde : Raquel Caroline Altmann

Presidente do CMS : Anegla de Godoy  
Equipe responsável pela elaboração do PMS  
Letícia Piccinini Micheletto  
Mayara de Matos



## SUMÁRIO

<b>1- ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO.....</b>	
<b>1.1- Necessidades de Saúde da População.....</b>	
<b>1.2 – Capacidade Instalada x Oferta e Cobertura de ações e serviços.....</b>	
1.2.1 - Atenção Primária .....	
1.2.2 - Atenção Secundária e Terciária .....	
1.2.3 – Vigilância em Saúde .....	
<b>1.3 – Governança Municipal em Saúde .....</b>	
<b>2- DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES.....</b>	
<b>3- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO .....</b>	



## 1 – ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

### 1.1 INTRODUÇÃO

O município de Ernestina está localizado na região norte do Rio Grande do Sul, faz parte da 17ª região de saúde pertencente à 6CRS. Possui uma população estimada 3097 habitantes, com densidade demográfica segundo IBGE de 12,72 hab por km/quadrado, com uma área territorial de 238,558 km².

Possui uma Unidade Básica de Saúde, CNES 2265257, localizada na Rua Flavio Schmitt nº 68, centro, com atendimento a população das 06 às 18 horas de segunda a sexta-feira e das 10 às 16 horas nos finais de semana e feriados. Consta com uma equipe de Estratégia de Saúde da Família, uma equipe Saúde Bucal, além de outros profissionais de diversas áreas.

### 1.1 ANÁLISE PERFIL DEMOGRÁFICO

#### Perfil Demográfico

- População do município cadastrada no ESUS é de 3094 habitantes.

DESCRIÇÃO	MASC	FEM	TOTAL
Menos de 01 ano	33	21	55
01 ano	19	23	42
02 anos	16	20	36
03 anos	15	14	29
04 anos	14	125	26
05 a 09 anos	77	90	167
10 a 14 anos	103	71	174
15 a 19 anos	103	73	176
20 a 24 anos	84	88	172
25 a 29 anos	73	95	168
30 a 34 anos	87	89	176
35 a 39 anos	91	107	198
40 a 44 anos	97	121	218
45 a 49 anos	98	88	186
50 a 54 anos	99	97	196
55 a 59 anos	97	125	222
60 a 64 anos	109	110	219
65 a 69 anos	108	119	227
70 a 74 anos	97	68	165
75 a 79 anos	42	53	95
80 anos ou mais	65	83	147
<b>Total</b>	<b>1526</b>	<b>1567</b>	<b>3094</b>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Fonte : ESUS relatório emitido em 18/07/25.

## Raça/cor

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Branca	2992
Preta	04
Amarela	07
Parda	91

Fonte : ESUS relatório emitido em 18/07/25.

## Número de nascidos vivos por residência da mãe.

2020	2021	2022	2023	2024
33	27	33	35	26

Fonte: plataforma IVIS acessada em 18/07/25.

## Morbidade hospitalar

CAPITULO CID 10	2020	2021	2022	2023	2024
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	30	28	10	08
Neoplasias (tumores)	39	19	41	37	24
Doenças sangue órgãos hemat	-	1	-	4	-
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	5	3	4
Transtornos mentais e comportamentais	7	25	16	15	12
Doenças do sistema nervoso	4	7	7	8	8
Doenças do olho e anexos	1	5	1	-	5
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
Doenças do aparelho circulatório	31	32	43	38	35
Doenças do aparelho respiratório	12	15	38	36	24
Doenças do aparelho digestivo	24	25	38	31	46
Doenças de pele e do tecido subcutâneo	6	2	4	2	3
Doenças sist. Osteomuscular e tec conjuntivo	8	3	4	12	4
Doenças do aparelho geniturinário	10	8	15	25	20
Gravides parto e puerpério	33	19	33	29	21
Algumas afec originárias no período perinatal	14	6	15	7	3
Malf. Cong. Deformidade e anomalias cromossômicas	2	1	4	6	2
Sint. Sinais e achados anorm. Exame clínico e laboratorial	-	-	5	2	4
Lesões envenenamento e alg. Out. conseq.. causas externas	36	23	18	37	29
Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
Contatos com serviços de saúde	4	3	-	2	2



Total	250	230	315	304	255
-------	-----	-----	-----	-----	-----

Fonte: digisus RAG 2024 acessado em 18/07/25

## Determinantes e Condicionantes

- **Produção agrícola:** diversificada, com destaque para as culturas de soja, milho e trigo;
- **Educação:** consta com 06 escolas municipais e uma estadual;
- **Trabalho e renda:** principais setores econômicos são agricultura comércio e serviços. A renda per capita é de aproximadamente R\$ 725,56;
- **Desemprego:** não há registro de taxa de desemprego mas acredita-se que ela se equipara a taxa estadual que em 2024 foi de 4,6%.
- **Saneamento** (água/esgoto e resíduos): mais de 90% da população recebe água potável com tratamento realizado por uma empresa contratada pela prefeitura; mais de 80% do lixo produzido é coletado por empresa contratada pela prefeitura; mais de 95 % da população usa fosse rudimentar para escoar o esgoto produzido em sua residência.

## Perfil Epidemiológico

- **Nascimento:** nascidos vivos, baixo peso ao nascer, nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal e parto vaginal;
- **Morbidade:** diabetes, doenças do aparelho circulatório, doenças respiratórias crônicas, neoplasias malignas e sífilis congênita (demais doenças transmissíveis e não transmissíveis);
- **Mortalidade:** mortalidade infantil, fetal e materna; mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT; mortalidade por demais causas (Covid-19).

## Situação de saúde dos grupos populacionais específicos e vulneráveis

- População negra, população indígena, população cigana, imigrantes, população em situação de rua, pessoa com deficiência, pessoa privada de liberdade, adolescentes em conflito com a lei, população LGBTQIA+.

## 1.2 – Capacidade Instalada x Oferta e Cobertura de ações e serviços

### 1.2.1 - Atenção Primária

Descrever como está organizada a Atenção Primária do município, citando a Cobertura de ESF, ICSAB, Equipes de Saúde Bucal e o Bolsa Família.

### 1.2.2- Atenção Secundária e Terciária

Os casos que chegam a UBS que necessitam de avaliação por especialistas que não possuímos na UBS, são encaminhados via GERCON. Sendo que a demanda é bem maior do que a disponibilidade o que ocasiona filas de espera que em algumas especialidades ultrapassa os 6 meses. Já as internações são encaminhadas para os hospitais de referência na cidade de Passo Fundo, Hospital São Vicente de Paulo e Hospital da Clinicas de Passo Fundo. O município consta hoje com 18 AIH sendo estas muitas vezes insuficientes para atender município.



## 1.2.3 – Vigilância em Saúde

A equipe da vigilância em Saúde é reduzida, os sistemas são alimentados por profissionais concursados, o vigilante sanitário realiza as visitas de rotina, liberação de alvará e atendimento a denúncias e ocorrências. O controle do Aedes Aegypti é realizado pelo agente de endemias e pelos Agentes comunitários de saúde, através dos 06 ciclos de Levantamento de Índice e dos Liras em datas pré-determinadas pelo ministério da saúde. A saúde do trabalhador é realizada por meio de visitas as empresas e notificação de acidentes de trabalho atendidos na UBS. No que se refere a cobertura vacinal das vacinas de rotina e das campanhas como a influenza e vacina covid a equipe trabalha fazendo busca ativa através das ACS a fim de garantir uma alta taxa de cobertura vacinal.

## 1.3 – Governança Municipal em Saúde

A maior parte dos funcionários lotados na SMS são estatutários, sendo que os contratados são na grande maior parte os cargos de médico clínico ou especialistas. A equipe vem trabalhando a fim de instituir uma política de educação permanente em saúde, mas até o momento somente são realizadas reuniões semanais para discutir casos/ traçar métodos de trabalho para atingir os indicadores previstos nos programas estaduais e federais.

O conselho Municipal de saúde é órgão atuante no município, reúne-se mensalmente para deliberar/aprovar sobre as ações a serem tomadas e ainda, trazer as demandas da população visto que o Município não possui ouvidoria municipal.

O Município consta com convênio com a UFFS (Universidade Federal da Fronteira Sul) e através disso a UBS recebe estudantes do curso de Medicina para a imersão nos semestres iniciais e como doutorandos nos estágios finais do curso.

## 2- DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

DIRETRIZ		
Ampliar e qualificar a Rede de Atenção à Saúde municipal, articulando os diferentes níveis de atenção, incentivando a integração das ações e dos serviços de saúde a partir da atenção primária, fortalecendo a prevenção e a promoção, aprimorando o acesso e promovendo a equidade.		
<b>Objetivo 1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e Cordenador da Rede de Atenção à Saúde (RAS).</b>		
	META	INDICADOR
1	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica (AB) de 100%	Taxa de cobertura populacional pela equipe ESF
2	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB de 100%	Taxa de cobertura populacional pela equipe Saúde Bucal
3	Manter 100% das equipes de APS utilizando os recursos do Telessaúde RS-UFRGS.	Encaminhamentos via GERCON com protocolo telessaúde



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

4	Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 anos de idade	Cobertura vacinal crianças menores de 01 ano
5	Atingir a cobertura vacinal preconizada para grupos prioritários da Campanha Nacional contra Influenza	Cobertura vacinal grupos prioritários
6	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase.	Detecção de novos casos de hanseníase
7	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose	Detecção de novos casos de tuberculose
8	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis em 25%.	Ampliar número de testes realizados na Unidade Básica de Saúde
9	Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade para 0.	Ampliar as ações de pré-natal; Ampliar a testagem nas gestantes e parceiro.
10	Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos para 0.	Ampliar as ações de pré-natal; Ampliar a testagem nas gestantes e parceiro.
11	Manter o percentual mínimo de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em 85%.	Número de famílias beneficiárias acompanhadas pela equipe ESF a cada semestre.
12	Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos .	Número de preventivos realizados no período x número mulheres na faixa etária preconizada.
13	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento, realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Número de mamografias realizadas no período x número de mulheres na faixa etária preconizada.
14	Desenvolver as ações Programa Saúde escola em todas as escolas do município	Ações preconizadas x número de escolas
15	Ampliar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Numero de parto normal x número de cesáreas realizadas no período
16	Manter a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) abaixo de 5.	Número de óbitos por doenças crônicas preveníveis na faixa etária / número total de óbitos período.
17	Ampliar o número de ações de saúde mental realizadas pelas equipes de AB.	Número ações de saúde mental realizadas no período.
18	Manter na Atenção Básica o cuidado em saúde com as Práticas Integrativas e Complementares (PICS).	Manter as aulas yoga realizadas através das PICS.
19	Manter em 100% a cobertura das consultas odontológica das gestantes atendidas na UBS;	Número de gestantes realizaram a primeira consulta odontológica programada/ número de gestantes atendidas UBS
20	Realizar controle quadrimestral da Hemoglobina Glicosilada nos pacientes diabéticos atendidos na UBS;	Numero de exames solicitados/ número de diabéticos atendidos na UBS
21	Realizar controle semestral da Pressão arterial dos pacientes hipertensos atendidos na UBS;	Número de verificações PA / número de hipertensos atendidos na UBS



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

<b>22</b>	Ampliar o índice de recém nascidos com visita médica/enfermeiro até 30º dia de vida	Número de recém nascido que receberam visita/ total recém nascido no período
<b>23</b>	Ampliar o índice de consulta puerperal para crianças até dois anos	Número de menores de 2 anos com 9 consultas ou mais/ número de menores de 2 anos no período
<b>24</b>	Ampliar o número de avaliações antropométricas em menores de 2 anos	Numero de menores de dois anos com 9 aferições de peso e altura/ número de menores de 2 anos no período.
<b>25</b>	Ampliar o cadastro precoce das gestantes	Número de gestantes cadastradas até a 12ª semana de gestação/ número total de gestante no período
<b>26</b>	Ampliar a oferta de consultas pré-natal para as gestantes cadastradas e acompanhadas na UBS	Número de gestantes com no mínimo 7 consultas de pré-natal/ número de gestantes cadastradas no período
<b>27</b>	Ampliar o número de avaliações antropométricas nas gestantes cadastradas e acompanhadas na UBS	Número de gestantes com pelo menos 7 aferições de peso e altura/ numero total de gestantes no período
<b>28</b>	Ampliar o número de consultas para diabéticos	Número de consultas médicas realizadas nos diabéticos na UBS/número total de diabéticos cadastrados no período
<b>29</b>	Ampliar as ações de verificação de Pressão arterial para diabéticos e hipertensos atendidos na UBS	Número de aferições de pressão arterial realizadas nos DM/HAS / número total de hipertensos e diabéticos.
<b>30</b>	Ampliar o número de avaliações antropométricas para diabéticos e hipertensos cadastradas e acompanhadas na UBS	Número de DM/HAS com registro de peso e altura/ número de DM e HAS cadastrados no período.
<b>31</b>	Ampliar as avaliações do pé diabético em pacientes portadores de diabetes mellitus	Número de avaliações pé diabético realizadas/ número de diabéticos cadastrados no período
<b>32</b>	Ampliar a oferta de consultas para hipertensos	Número de consultas médicas realizadas nos hipertensos na UBS/número total de hipertensos cadastrados no período
<b>33</b>	Ampliar a oferta de consultas para idosos	Numero de consultas médicas realizadas em idosos/ número de idosos cadastrados no período.
<b>34</b>	Ampliar o número de avaliações antropométricas para idosos cadastrados e acompanhados na UBS	Número de idosos com registro de peso e altura/ número de idosos cadastrados no período.
<b>35</b>	Ampliar a vacinação HPV nas crianças e adolescentes de 11 a 14 anos	Número de doses vacina HPV aplicadas público alvo/ público 11 a 14 anos cadastrado no período
<b>36</b>	Ampliar o numero de visitas domiciliares realizadas pelas Agentes comunitárias de saúde com foco nos idosos/ gestantes/menores de dois anos/ hipertensos/ diabéticos / beneficiários do bolsa família e BPC.	Número de visitas realizadas pelas ACS



37	Construção de uma garagem para os carros e ambulância SMS	Construção de garagem para uso de carros
38	Reforma da UBS com a construção de uma sala de reuniões para reuniões de equipe e atividades educativas com a população	Reforma UBS
39	Aquisição de material permanente para uso na UBS	Aquisição materiais
40	Aquisição de equipamentos para uso na assistência médica e odontológica	Aquisição de equipamentos
41	Aquisição de material de expediente para uso na UBS	Aquisição de materiais
42	Aquisição de material de limpeza e higienização para uso na UBS	Aquisição de materiais

## Objetivo 2 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica Municipal

	META	INDICADOR
1	Disponer de pelo menos 01 Farmacêutico, durante todo o tempo de funcionamento da farmácia, conforme estabelece a Legislação vigente;	Manter um farmacêutico atuando durante o período de funcionamento da farmácia da Unidade Básica de Saúde.
2	Disponer de pelo menos 01 Auxiliar de Farmácia, durante todo o tempo de funcionamento da farmácia, conforme Legislação vigente;	Manter um auxiliar de farmácia durante o tempo de funcionamento da farmácia da unidade básica de saúde.
3	Garantir um espaço físico reservado para atendimento farmacêutico nas Unidades de atendimento;	Manter espaço físico adequado
4	Revisar permanentemente, através de comissão multidisciplinar, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME;	Atualizar a REMUME a cada semestre.
5	Promover a integração dos profissionais da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde	Manter as equipes integradas.

## Objetivo 3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde

	META	INDICADOR
1	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Investigar 100% óbitos infantis e fetais que ocorrerem no período
2	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos no período.
3	Reduzir a mortalidade infantil para 0.	Número de casos de óbito infantil
4	Reduzir o número de óbitos maternos evitáveis	Número total de gestantes e puérperas cadastradas X Número de gestantes ou puérperas que foram a óbitos
5	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% dos imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos realizados que atingiram 80%
6	Notificar no SINAN 100% dos casos de intoxicação por agrotóxico atendidos nas unidades de saúde do município	Notificar os casos de intoxicação por agrotóxicos atendidos na UBS



7	Notificar no SINAN 100 % dos casos de violência domestica atendidos na UBS do município	Notificar 100% dos casos de violências atendidos na UBS
8	Atender a taxa mínima de 40 notificações de agravos relacionados ao trabalho ( acidentes e doenças) para cada 10 mil habitantes	Notificar todos os acidentes de trabalho atendidos na UBS
9	Investigar 100% dos óbitos relacionados ao trabalho	Investigar todos os óbitos relacionados ao trabalho ocorridos no município
10	Preencher o campo “ocupação” em pelo menos 95% das notificações de agravos relacionadas ao trabalho registradas no SINAN	Preencher o campo “ocupação” em todas as notificações de agravo relacionadas ao trabalho
11	Atingir/manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Manter em 100% percentual das análises realizadas em amostras de água para consumo humano
12	Atingir/manter em no máximo 2 % as proporções de água com presença de escherichia coli em soluções alternativas coletivas - SAC	Manter máximo de 2 % das amostras analisadas com presença de escherichia coli em soluções alternativas coletivas - SAC
13	Manter, no mínimo 95% dos óbitos com causa básica definida na DO	Total de óbitos no período X total de óbito com registros de causa básica definida
14	Realizar o atendimento e monitoramento de todos os protocolos e normativas relacionados a COVID-19	Manter a UBS atendendo os casos de COVID seguindo os protocolos vigentes
15	Vacinar e monitorar a cobertura vacinal da vacina COVID-19 segundo as diretrizes vigentes	Vacinar e monitorar a cobertura vacinal COVID
16	Atender no mínimo 90% das denuncias recebidas na VISA municipal	Numero de visitas recebidas X número de visitas atendidas
17	Dispor de no mínimo 01 profissional de nível superior como apoio técnico a equipe da visa conforme determinado em legislação especifica vigente	Manter 01 profissional de nível superior como apoio técnico a equipe da VISA conforme determinado em legislação especifica vigentes.
18	Realizar anualmente no mínimo 80% das inspeções os estabelecimentos sujeitos a VISA	Realizar anualmente o mínimo de 80% de inspeções nos estabelecimentos sujeitos a VISA
19	Reduzir/manter o índice de infestação predial abaixo de 1% nos levantamento de índice rápido de aedes aegypti (LIRAA), conforme legislação vigente	Realizar visitas a 33% dos imóveis nas datas preconizadas pelo MS.

#### Objetivo 4 - Qualificar as instâncias de planejamento e gestão

	<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>
1	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012	Manter no mínimo 15% de aplicação dos recursos
2	Manter 100% de servidores concursados como responsáveis pela alimentação dos sistemas de responsabilidade do município	Manter 100% de servidores concursados como responsável pela alimentação dos sistemas sob responsabilidade do município



3	Alimentar de forma adequada e constante 100% dos sistemas de informação sob responsabilidade do município	Alimentar os programas de forma adequada seguindo os prazos estabelecidos
4	Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias anuais do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do conselho de saúde realizadas no ano
5	Participar de 100% das reuniões ordinárias anuais da CIR através da presença do titular ou suplente	Participar de todas as reuniões da CIR
6	Monitorar e avaliar os instrumentos de planejamento e gestão (PMS; RAG, RDQAS) e peças orçamentarias (PAS, LDOS e LOAS)	Monitorar e avaliar os instrumentos de planejamento e gestão
7	Implantar Plano de Carreira, cargos e salários na SMS	Implantar plano de carreira, cargos e salários
8	Implantar mecanismos para monitorar e reduzir as despesas financeiras com a judicialização em saúde	Implantar mecanismos para monitorar e reduzir as despesas financeiras com a judicialização em saúde
9	Utilizar previamente o telessaúdeRS_UFRGS em 100% dos encaminhamentos para atenção especializada	Utilizar previamente o telessaúde RS-UFRGS em 100% dos encaminhamentos especializados
<b>Objetivo 5 – Promover ações de Educação em Saúde</b>		
1	Implantar Núcleo Municipal Educação em Saúde Coletiva com vistas à gestão de processos educativos e de trabalho municipais	Implantar Núcleo Municipal Educação em Saúde Coletiva
2	Dispor de no mínimo 01 profissional de nível superior como referencia a política de educação permanente	Dispor de no mínimo 01 profissional de nível superior
3	Promover no mínimo 12 reuniões de equipe com a participação de profissionais e de gestores municipais	Promover no mínimo 12 reuniões
4	Incentivar e apoiar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde, em no mínimo 01 curso por ano de educação a distância	Incentivar e apoiar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde, em no mínimo 01 curso por ano de educação a distância
5	Promover ações de educação permanente em saúde destinados os trabalhadores do SUS, gestores municipais e de controle social	Promover ações de educação permanente em saúde destinados os trabalhadores do SUS, gestores municipais e de controle social
<b>Objetivo 5 – Ampliar a oferta e o acesso as ações e aos serviços da atenção especializada, conforme as necessidades de saúde da população, reduzindo as desigualdades de raça/etnia, de gênero, regionais e sociais, e promovendo a integridade do cuidado</b>		
1	Implantação base SAMU	Implantação base
2	Construção local onde será a base SAMU	Construção
3	Aquisição de equipamentos e material permanente para uso nos atendimentos via SAMU	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes
4	Contratação de especialistas para atender a população na UBS, garantindo assim atendimento mais rápido	Contratação de profissionais



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ERNESTINA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

<b>5</b>	Manutenção e conserto de veículos de transportes de pacientes e de ambulâncias	Pagamento de manutenção
<b>6</b>	Custeio de procedimentos diagnósticos	Pagamento de exames