

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: OEIRAS

Relatório Anual de Gestão 2025

ROBERTA GOMES DIAS ALVES
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
- 1.8. Casa Legislativa

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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| UF | PI |
| Município | OEIRAS |
| Região de Saúde | Vale do Canindé |
| Área | 2.719,54 Km ² |
| População | 39.687 Hab |
| Densidade Populacional | 15 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Número CNES | 3045900 |
| CNPJ | 00843130000196 |
| CNPJ da Mantenedora | 06553937000170 |
| Endereço | AV ASSUERO REGO 417 |
| Email | saude@oeiras.pi.gov.br |
| Telefone | 8934622842 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/03/2026

1.3. Informações da Gestão

| | |
|---|----------------------------------|
| Prefeito(a) | HAILTON ALVES FILHO |
| Secretário(a) de Saúde cadastrado no período | ROBERTA GOMES DIAS ALVES |
| E-mail secretário(a) | wellington.convenios@hotmail.com |
| Telefone secretário(a) | 86999769444 |

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

Data da consulta: 04/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 03/1995 |
| CNPJ | 11.317.318/0001-17 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | ROBERTA GOMES DIAS ALVES |

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

Data da consulta: 04/03/2026

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: 29/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale do Canindé

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|---------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| BELA VISTA DO PIAUÍ | 312.361 | 4225 | 13,53 |
| CAJAZEIRAS DO PIAUÍ | 555.553 | 3135 | 5,64 |
| CAMPINAS DO PIAUÍ | 796.953 | 4964 | 6,23 |

| | | | |
|---------------------------------|----------|-------|-------|
| COLÔNIA DO PIAUÍ | 947.934 | 7067 | 7,46 |
| CONCEIÇÃO DO CANINDÉ | 903.884 | 5078 | 5,62 |
| FLORESTA DO PIAUÍ | 206.144 | 2354 | 11,42 |
| ISAÍAS COELHO | 664.66 | 7867 | 11,84 |
| OEIRAS | 2719.536 | 39687 | 14,59 |
| SANTA ROSA DO PIAUÍ | 356.237 | 4666 | 13,10 |
| SANTO INÁCIO DO PIAUÍ | 895.671 | 3682 | 4,11 |
| SIMPLÍCIO MENDES | 1398.952 | 14437 | 10,32 |
| SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ | 842.453 | 5713 | 6,78 |
| SÃO JOÃO DA VARJOTA | 395.368 | 4430 | 11,20 |
| TANQUE DO PIAUÍ | 377.042 | 2319 | 6,15 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

| | | | |
|--|--|----|--|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | | |
| Endereço | Rua Zacarias de Goes Vasconcelos | | |
| E-mail | | | |
| Telefone | | | |
| Nome do Presidente | Millena Victoria de Sousa Faustino Queiroz | | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 12 | |
| | Governo | 1 | |
| | Trabalhadores | 6 | |
| | Prestadores | 5 | |

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Sem considerações para o período

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Apresentamos aqui o relatório anual da gestão dos serviços e programas de saúde do ano de 2025.

Relatório construído, embasado nas ações desenvolvidas ao longo do ano. Muitos avanços conquistados ao longo do ano, dentre eles: Implantação do terceiro turno em diversas UBS, Aquisição de diversos equipamentos e insumos, Implantação de novos serviços como LPD Tipo 2, CEO Tipo 2, renovação da frota do SAMU, Reformas e ampliações de várias UBS e outros dispositivos de saúde.

Esse relatório visa embasar análise das ações e planejamento para o ano vindouro.

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 | 1.185 | 1.161 | 2.346 |
| 5 a 9 anos | 1.264 | 1.286 | 2.550 |
| 10 a 14 anos | 1.341 | 1.270 | 2.611 |
| 15 a 19 anos | 1.597 | 1.483 | 3.080 |
| 20 a 29 anos | 3.049 | 3.103 | 6.152 |
| 30 a 39 anos | 2.825 | 3.034 | 5.859 |
| 40 a 49 anos | 2.886 | 3.086 | 5.972 |
| 50 a 59 anos | 2.187 | 2.397 | 4.584 |
| 60 a 69 anos | 1.534 | 1.803 | 3.337 |
| 70 a 79 anos | 865 | 1.182 | 2.047 |
| 80 anos e mais | 464 | 685 | 1.149 |
| Total | 19.197 | 20.490 | 39.687 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 03/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-------------------|------|------|------|------|
| OEIRAS | 481 | 455 | 491 | 459 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 03/03/2026.

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 | 1.038 | 1.115 | 1.114 | 817 | 315 |
| II. Neoplasias (tumores) | 106 | 150 | 137 | 131 | 160 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 11 | 17 | 28 | 16 | 29 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 79 | 54 | 41 | 30 | 43 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 6 | 10 | 16 | 6 | 22 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 4 | 24 | 31 | 36 | 30 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 7 | 5 | 1 | 3 | 4 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 3 | 2 | 2 | 5 | 4 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 440 | 440 | 391 | 190 | 200 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 371 | 308 | 273 | 237 | 250 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 186 | 321 | 311 | 312 | 275 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 33 | 68 | 170 | 120 | 32 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 28 | 35 | 33 | 52 | 48 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 126 | 163 | 183 | 187 | 179 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 515 | 525 | 535 | 529 | 488 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 35 | 37 | 52 | 81 | 67 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 6 | 12 | 12 | 15 | 9 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 22 | 28 | 22 | 42 | 43 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 257 | 322 | 353 | 375 | 407 |

| | | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 13 | 19 | 34 | 91 | 72 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 3.286 | 3.655 | 3.739 | 3.275 | 2.677 |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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 | 78 | 25 | 22 | 11 |
| II. Neoplasias (tumores) | 43 | 44 | 36 | 45 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | - | 1 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 16 | 28 | 11 | 21 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 6 | 2 | 2 | 4 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 3 | 9 | 13 | 13 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 100 | 86 | 81 | 66 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 16 | 36 | 37 | 44 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 6 | 6 | 16 | 8 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | 1 | - | 6 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | - | 2 | 2 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 4 | 4 | 5 | 10 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1 | 1 | 1 | 2 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 4 | 2 | 5 | 3 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1 | 6 | 2 | 4 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 24 | 35 | 27 | 23 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 30 | 24 | 19 | 22 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 335 | 309 | 280 | 285 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 03/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
Sem análises ou considerações para o período.

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 | 477.908 |
| Atendimento Individual | 75.176 |
| Procedimento | 121.870 |
| Atendimento Odontológico | 19.435 |

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 | 1 | 6,30 | - | - |
| 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 | 1 | 6,30 | - | - |

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

Data da consulta: 03/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|--|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 7.704 | 935,85 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| --- | --- | --- |

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

Data da consulta: 03/03/2026.

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 | 911 | 21,60 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 6.252 | 257.641,48 | - | - |
| 03 Procedimentos clinicos | 64.691 | 361.062,36 | - | - |
| 04 Procedimentos cirurgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | 529 | 119.025,00 | - | - |

| | | | | |
|--|---------------|-------------------|---|---|
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |
| 09 | | | | |
| Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados" | - | - | - | - |
| Total | 72.383 | 737.750,44 | - | - |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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 | 559 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 1 | - |
| Total | 560 | - |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
Sem análises ou considerações para o período.

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 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 8 | 8 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 4 | 4 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 20 | 20 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 4 | 4 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 5 | 5 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 2 | 2 |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 0 | 2 | 49 | 51 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/03/2026.

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 | | | | |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0 | 2 | 0 | 2 |
| MUNICIPIO | 42 | 0 | 0 | 42 |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 3 | 0 | 0 | 3 |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 49 | 2 | 0 | 51 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/03/2026.

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

Assumimos a gestão plena em saúde municipal e com isso contratualizamos com prestadores de serviços de saúde do município, cadastrando algumas clínicas para a prestação de 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) | Bolsistas (07) | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 3 | 12 | 26 | 84 | 80 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 2 | 0 | 6 | 7 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 11 | 0 | 9 | 1 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 5 | 2 | 22 | 4 | 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) | 22 | 53 | 59 | 107 | 17 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 14 | 1 | 15 | 24 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 0 | 7 | 5 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2026.

| 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) | Intermediados por outra entidade (08) | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Bolsistas (07) | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 174 | 169 | 214 | 216 | |
| | Informais (09) | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 139 | 154 | 154 | 161 | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 30 | 28 | |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 1 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 68 | 76 | 85 | 76 | |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 33 | 26 | 0 | 2 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem considerações para o período.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede

| OBJETIVO Nº 1 .1 - Objetivo 1. Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter zerado o número de casos de novos de AIDS em menores de 5 anos | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Número | 2021 | 0 | 0 | 0 | Número | 0 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Fornecer o AZT injetável e oral para maternidade de referencia no município; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir a dispensação da fórmula láctea infantil. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Garantir o acompanhamento da gestante durante todo período gravídico puerperal; | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV | Proporção de gestante com realização de exames para sífilis e HIV | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 90,00 | 90,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar testes rápidos para realização dos exames de sífilis e HIV, em 100% das equipes de Atenção Básica | | | | | | | | | |
| 3. Manter a proporção de óbitos por acidente de trabalho investigado | Proporção de óbitos por acidente de trabalho investigado | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar oficina com Agentes Comunitários de Saúde-ACSs, para realizar o correto preenchimento do campo | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar oficinas periódicas com profissionais de saúde da atenção básica e média complexidade para o correto preenchimento do campo | | | | | | | | | |
| 4. Aumentar o número de notificação dos casos de violência identificados no município encaminhados a Vigilância Epidemiológica-VE | Número de notificação dos casos de violência identificados no município encaminhados a Vigilância Epidemiológica-VE | Número | 2021 | 92 | 150 | 100 | Número | 90,00 | 9.700,00 |
| Ação Nº 1 - Manter qualificação das equipes da estratégia saúde da família, CAPSs, Conselho Tutelar, Hospital e UPA; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter diálogo com o núcleo de vigilância epidemiológica hospital/UPA; | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil | cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil | Percentual | 2021 | 65,38 | 70,00 | 0,00 | Percentual | 70,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter a busca ativa das famílias beneficiadas; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Aumentar o acompanhamento das famílias por parte das equipes de atenção primária; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar profissionais da atenção básica para melhorar as informações inseridas no prontuário eletrônico das famílias beneficiadas. | | | | | | | | | |
| 6. Manter a proporção de investigações de Síndrome Respiratória Aguda Grave | Proporção de investigações de Síndrome Respiratória Aguda Grave | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a oferta do atendimento e realização de testes rápido, se necessário, aos sintomáticos respiratórios; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Notificar todos os casos de síndrome respiratória | | | | | | | | | |
| 7. Disponibilizar testagem de SARS-COV na população sintomática e contactantes | Número de testagem de SARS-COV na população sintomática e contactantes | Número | 2021 | 15.785 | 8.000 | 5.000 | Número | 5.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir e ofertar testes rápidos para os sintomáticos respiratórios | | | | | | | | | |
| 8. Aumentar número de participantes em atividade de escovação dental supervisionada | Número de participantes em atividade de escovação dental supervisionada | Número | | 350 | 5.000 | 5.000 | Número | 5.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter atividades coletivas através dos programas: PSE, hiperdia, puericultura compartilhada e pré-natal | | | | | | | | | |
| 9. Aumentar a proporção de de cura de casos novos de tuberculose pulmonar | Proporção de de cura de casos novos de tuberculose pulmonar | Percentual | 2021 | 80,00 | 85,00 | 0,00 | Percentual | 90,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Proporcionar ações de educação popular, através das equipes de saúde da família, sobre a temática | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - descentralizar o tratamento supervisionado na Atenção Básica -ESF | | | | | | | | | |

| Ação Nº 3 - Trabalhar para que o abandono de tratamento fique em percentuais considerados aceitáveis (5%) | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 10. Reformar ou ampliar unidades de saúde | Número de UBSs reformadas ou ampliadas | Número | 2021 | 5 | 20 | 0 | Número | 10,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar o plano de execução das obras de reforma e ampliação das UBSs. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Acompanhar a construção da nova Unidade Básica de Saúde do Jurani (zona Urbana) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Acompanhar a construção do CAPS 1 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Acompanhar reforma e ampliação da UBS do Canela | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Reformar e ampliar UBS da Zona rural (Boa Vista, Buriti do Rei,Boa Nova) | | | | | | | | | |
| 11. Adquirir sede própria para os serviços que funcionam em prédios locados | Número de sede própria | Número | 2021 | 0 | 5 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Fomentar o processo de construção de sede própria de um dos serviços sob gestão municipal através de projeto apresentado ao ministério da saúde ou emendas parlamentares | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1 .2 - Objetivo 2. Ampliar e qualificar o acesso a Atenção Ambulatorial Especializada, serviços de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Aumentar o número de testes rápidos para hepatite C realizados, visando a implantar a política de microeliminação da hepatite C voltada para populações específicas vulneráveis | Número de testes rápidos para hepatite C realizados | Número | 2021 | 941 | 5.400 | 1.000 | Número | 1.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações extra muro | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Promover atividades educativas com entrega material informativo e realização/sensibilização de testagem rápida da população em geral | | | | | | | | | |
| 2. Reduzir o número de óbitos por AIDS em relação ao fechamento do ano anterior | Número de óbitos por AIDS em relação ao fechamento do ano anterior | Número | 2021 | 0 | 4 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Garantir a oferta do antiretroviral de forma regular e acompanhamento sistemático | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar o número de testes rápidos de HIV realizados | Número de testes rápidos de HIV realizados | Número | 2021 | 1.075 | 5.400 | 1.000 | Número | 1.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações extra muro de testagem rápida | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Ampliar o acesso aos seguimentos populacionais mais vulneráveis | | | | | | | | | |
| 4. Aumentar número de testes rápidos para sífilis realizados | Número de testes rápidos para sífilis realizados | Número | 2021 | 1.075 | 5.400 | 1.000 | Número | 1.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o acesso aos seguimentos populacionais mais vulneráveis | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar ações extra muro de testagem rápida | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar número de testes rápidos para hepatite B realizados | Número de testes rápidos para hepatite B realizados | Número | 2021 | 1.075 | 5.400 | 1.000 | Número | 1.000,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o acesso aos seguimentos populacionais mais vulneráveis | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar ações extra muro de testagem rápida | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1 .3 - Objetivo 3. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implantar serviços de motolância | Acesso dos usuários aos serviços de urgência e emergência | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar o processo para aquisição do serviço de motolância através de projetos apresentados ao Ministério da Saúde ou emenda parlamentar | | | | | | | | | |
| 2. Aquisição da incubadora de transporte | Acesso dos usuários aos serviços de urgência e emergência | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

| Ação Nº 1 - Viabilizar o processo para aquisição do serviço de incubadora de transporte, através de projetos apresentados ao ministério da saúde ou emenda parlamentar | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 3. Aquisição de desfibrilador externo automático | Acesso dos usuários aos serviços de urgência e emergência | Número | 2021 | 0 | 3 | 2 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar o processo para aquisição do serviço de desfibrilador externo automático | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1 .4 - Objetivo 4. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção à saúde mental | | | | | | | | | |
| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar a equipe de profissionais do CAPS I e CAPS AD com inclusão de 01 terapeuta ocupacional | Percentual de equipe do CAPS I e CAPS AD completa | Número | 2021 | 2 | 2 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Apresentar necessidade técnica de ampliação de equipe multiprofissional do CAPS I e CAPS AD, para a inclusão do profissional terapeuta ocupacional ou artesão | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar a equipe de profissionais do CAPS I e CAPS AD com inclusão de 01 psicólogo | Percentual de equipes do CAPS I completa | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Apresentar necessidade técnica de ampliação de equipe multiprofissional do CAPS I, para a inclusão do profissional artesão ou terapeuta ocupacional | | | | | | | | | |
| 3. Implantar o Prontuário Eletrônico nos Serviços de Saúde Mental integrado com toda a rede de saúde | Prontuário Eletrônico integrado implantado | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Garantir o processo de educação permanente das equipes de saúde mental manusear o prontuário eletrônico já implantado | | | | | | | | | |
| 4. Aumentar o número de Matriciamentos realizados pelos CAPS I e CAPS AD | Ações de Matriciamento realizados pelos CAPS I e CAPS AD com equipes de atenção básica | Percentual | 2021 | 12,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Implementar rotina de matriciamento, através de cronograma mensal, com as equipes de saúde da família | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar o número de atividades de Educação Permanente, por ano, para profissionais da RAPS | Número de atividades de Educação Permanente, por ano, para profissionais da RAPS | Número | 2021 | 1 | 10 | 10 | Número | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a qualificação: Matriciamente em Saúde Mental para Atenção Básica. | | | | | | | | | |
| 6. Implantar o acolhimento com classificação de risco nos CAPS I e CAPS AD | Número de erviços de saúde mental com acolhimento com classificação de risco nos CAPS I e CAPS AD | Percentual | 2021 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | Percentual | 2,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter rotina de classificação de risco de suicídio dentro da rede de atenção a saúde. | | | | | | | | | |
| 7. Atualizar a lista de medicamentos psicotrópicos disponíveis na relação municipal de medicamentos-REMUME | REMUME reformulada | Número | 2021 | 1 | 1 | 0 | Número | 1,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar levantamento da demanda de medicamentos psicotrópicos prescritos com maior frequência nos serviços de saúde mental | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Fomentar a necessidade de projeto de lei para alteração da REMUME | | | | | | | | | |
| 8. Construção da sede própria do CAPS I e CAPS AD | Sede dos CAPSs I e AD construídas | Número | 2021 | 0 | 2 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir terreno de fácil acesso para construção da sede própria do CAPS I e CAPS AD | | | | | | | | | |
| 9. Reestruturação do grupo de apoio permanente e intersetorial de prevenção e enfrentamento ao suicídio com implantação da comissão municipal intersetorial de prevenção e pósvenção ao suicídio | Comissão municipal intersetorial de prevenção e pósvenção ao suicídio no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Criar a comissão de prevenção e pósvenção ao suicídio | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|-------|--------|------|------------|--------|---|
| 10. Fortalecer o preenchimento correto das fichas de notificações dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e de intoxicações exógenas para traçar perfil municipal de tentativas de suicídio | Número de notificações dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e de intoxicações exógenas com fichas preenchidas corretamente. | Percentual | 2021 | 40,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
|---|--|------------|------|-------|--------|------|------------|--------|---|

Ação Nº 1 - Manter educação permanente sobre o preenchimento correto das fichas de notificação frente aos serviços de saúde

OBJETIVO Nº 1.5 - Objetivo 5. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política da pessoa com deficiência

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar Rede de Atendimento a pacientes de Transtorno do Espectro Autista-TEA | Número absoluto de rede de atendimentos a pacientes de TEA implantada | Número | 2021 | 0 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Desenvolver grupo terapêuticos de orientação parental

Ação Nº 2 - Realizar oficina para qualificação dos profissionais da Atenção Básica sobre o cuidado aos usuários com Transtorno do Espectro Autista

Ação Nº 3 - Fomentar, através dos conselhos municipais e/ou reuniões da comissão intergestora regional, ampliação do serviço especializado de atendimento ao TEA

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|---|---|
| 2. Implantar programa de atendimento domiciliar a pessoa com deficiência | Número absoluto de programa de atendimento domiciliar a pessoa com deficiência implantado | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
|--|---|--------|------|---|---|---|--------|---|---|

Ação Nº 1 - Manter monitoramento do serviço ofertado pelo programa melhor em casa às pessoas com deficiência

Ação Nº 2 - Realizar oficina para qualificação de profissionais de saúde que atendem as pessoas com deficiência e cuidados especiais

OBJETIVO Nº 1.6 - Objetivo 6. Aprimorar a rede de atenção á saúde para promover o cuidado integral materno infantil

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação | Proporção de vacinas do calendário básico com coberturas vacinais alcançadas | Proporção | 2021 | 79,76 | 95,00 | 95,00 | Proporção | 95,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Implantar mais uma sala de vacina fixa na zona urbana, totalizando 100% de cobertura

Ação Nº 2 - Promover qualificação profissional dos Agentes Comunitários de Saúde para identificar situações de atraso vacinal

Ação Nº 3 - Intensificar a busca ativa das crianças por parte das equipes da atenção básica

Ação Nº 4 - Monitorar e atualizar a situação vacinal de crianças e adolescentes junto a rede de ensino

Ação Nº 5 - Mobilizar as equipes de Atenção Primária a Saúde e a população em geral, para aderir as Campanhas Nacional de Vacinação previstas para 2024

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|------|--------|--------|------|------------|--------|---|
| 2. Manter o percentual de investigação do óbito infantil | Percentual de investigação do óbito infantil | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
|--|--|------------|------|--------|--------|------|------------|--------|---|

Ação Nº 1 - Manter a realização da investigação de óbito infantil em tempo hábil

Ação Nº 2 - Aderir a proposta do Estado e implantar comitê municipal de combate a Mortalidade Materna e Infantil

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|------|--------|--------|------|-----------|---|---|
| 3. Manter a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | Proporção | 2021 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | Proporção | 0 | 0 |
|--|--|-----------|------|--------|--------|------|-----------|---|---|

Ação Nº 1 - Manter a realização da investigação de óbito de mulher em idade fértil em tempo hábil

Ação Nº 2 - Garantir que a investigação de óbito seja inserida no sistema de forma correta e imediata

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|------|-------|-------|------|------------|-------|---|
| 4. Aumentar o percentual de crianças de 0 a 5 anos com avaliação nutricional pelo SISVAN | Percentual de crianças de 0 a 5 anos com avaliação nutricional pelo SISVAN | Percentual | 2021 | 48,16 | 55,00 | 0,00 | Percentual | 60,00 | 0 |
|--|--|------------|------|-------|-------|------|------------|-------|---|

Ação Nº 1 - Manter a cobertura de avaliação nutricional durante as consultas de puericultura

Ação Nº 2 - Melhorar a qualidade das informações inseridas no sistema de saúde

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-----------|------|-------|-------|------|-----------|-------|---|
| 5. Aumentar a proporção de partos normais no SUS | Proporção de partos normais no SUS | Proporção | 2021 | 42,88 | 45,00 | 0,00 | Proporção | 50,00 | 0 |
|--|------------------------------------|-----------|------|-------|-------|------|-----------|-------|---|

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|------|--------|--------|-------|-----------|-------|--------|
| Ação Nº 1 - Fomentar a visita de vínculo ao CPN-HRDC , pela ESF | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Qualificar os profissionais que realizam pré natal, para sensibilizar gestantes e parceiros, desde o início do acompanhamento quanto a importância do parto normal | | | | | | | | | |
| 6. Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Número | 2021 | 1 | 0 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes para garantir o acompanhamento do pré-natal em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Encaminhar ao pré natal de alto risco em tempo oportuno; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Garantir a classificação de risco a cada consulta de pré-natal; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar acompanhamento puerperal em tempo hábil | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Aderir a proposta do Estado e implantar comitê municipal de combate a Mortalidade Materna e Infantil | | | | | | | | | |
| 7. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade | Número | 2021 | 1 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter a cobertura de testagem rápida para sífilis em gestantes e parceiros durante pré-natal | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Ampliar cobertura de ação de profilaxia de transmissão vertical em gestantes, parturientes e crianças expostas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Corresponsabilizar as equipes de saúde para o cumprimento do protocolo de atenção a gestante na atenção básica | | | | | | | | | |
| 8. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | Proporção | 2021 | 17,36 | 15,00 | 0,00 | Proporção | 15,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas no âmbito do Programa Saúde na Escola-PSE, sobre o eixo saúde sexual e reprodutiva | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Qualificar as equipes de atenção primária sobre o acolhimento dos adolescentes dentro das UBSs conforme legislação vigente- ECA | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Garantir oferta de métodos contraceptivos disponíveis na APS (DIU, método de barreira e hormonais) | | | | | | | | | |
| 9. Aumentar a cobertura de exames citopatológicos | Cobertura de exames citopatológicos | Razão | 2021 | 0,38 | 0,53 | 0,00 | Razão | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Intensificar busca ativa de mulheres na faixa etária recomendada | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter a oferta do exame por demanda espontânea nas UBSs | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Contratar, através da iniciativa municipal, serviço de diagnóstico para leitura de lâminas em tempo hábil | | | | | | | | | |
| 10. Aumentar a razão de exames de mamografias de rastreamento, realizados entre mulheres de 50 a 69 anos na população residente em determinado local e população da mesma faixa etária | Razão de exames de mamografias de rastreamento, realizados entre mulheres de 50 a 69 anos na população residente em determinado local e população da mesma faixa etária | Razão | 2021 | 0,16 | 0,35 | 80,00 | Razão | 80,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Fomentar junto a comissão intergestora regional e bipartite, a garantia da realização de mamografias na rede de saúde Território Vale do Canindé | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Intensificar busca ativa para rastreamento na faixa etária recomendada | | | | | | | | | |
| 11. Manter a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | Proporção | 2021 | 100,00 | 100,00 | 90,00 | Proporção | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter busca ativa de gestantes em tempo hábil através das equipes de atenção básica | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter a contratação do software | | | | | | | | | |
| 12. Aumentar a porcentagem de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | Porcentagem de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | Percentual | 2021 | 73,84 | 85,00 | 90,00 | Proporção | 85,00 | 94,44 |
| Ação Nº 1 - Intensificar busca ativa de gestantes faltosas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter a contratação do software | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Divulgar entre os profissionais e a população a oferta de teste rápido de gravidez na UBS | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.7 - Objetivo 7. Aprimorar a rede de atenção a saúde para promover o cuidado integral ao adulto e idoso

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|-------|-------|------|------------|---|---|
| 1. Reduzir 10% a taxa de mortalidade prematura(30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis(doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas) | Taxa de mortalidade prematura(30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis(doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas) | Percentual | 2021 | 41,00 | 31,00 | 0,00 | Percentual | 0 | 0 |
|---|--|------------|------|-------|-------|------|------------|---|---|

Ação Nº 1 - Intensificar ações de qualificação de profissionais da atenção básica para detecção precoce e identificação dos fatores de risco cardiovasculares

Ação Nº 2 - Intensificar as ações de prevenção e controle do tabagismo

Ação Nº 3 - Detectar, avaliar e acompanhar as pessoas acometidas de doenças crônicas não transmissíveis através da estratégia saúde da família com apoio das equipes multiprofissionais

Ação Nº 4 - Intensificar a realização do exame eletrocardiograma no município em parceria com o TeleNordeste

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|
| 2. Aumentar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | Percentual | 2021 | 77,00 | 95,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos usuários faltosos, promovendo orientações sobre a importância das consultas periódicas

Ação Nº 2 - Garantir a rotina de atendimento do diabético dentro das Unidades Básicas de Saúde

Ação Nº 3 - Buscar junto a Secretaria Estadual de Saúde, a ampliação na oferta do exame hemoglobina glicada

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|
| 3. Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por quadrimestre | Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por quadrimestre | Percentual | 2021 | 36,00 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
|---|---|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos hipertensos faltosos em tempo hábil

Ação Nº 2 - Intensificar as ações de prevenção e controle da hipertensão arterial conforme calendário nacional

Ação Nº 3 - Garantir a rotina de atendimento do hipertenso dentro das Unidades Básicas de Saúde

OBJETIVO Nº 1.8 - Objetivo 8. Potencializar o papel da regulação na coordenação do cuidado

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Reduzir o número de pacientes aguardando consultas e exames especializados(tomografia, ressonância, mamografia, radiografia, ultrassonografia e laboratoriais)no período | Número de pacientes aguardando consultas e exames especializados(tomografia, ressonância, mamografia, radiografia, ultrassonografia e laboratoriais)no período. | Número | 2021 | 1.400 | 500 | 80 | Número | 80,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Promover discussão nos espaços de reuniões do conselho municipal de saúde e conselho de secretários municipais do vale do Canindé, sobre retomada da ofertada de mamografias em Oeiras

Ação Nº 2 - Revisar critérios e fluxos de encaminhamento para especialidades médicas

Ação Nº 3 - Contratar, com recursos próprios, especialidades médicas para garantir vazão as consultas especializadas de maior demanda no município

Ação Nº 4 - Manter posto de coleta municipal, mediante recursos próprios, a fim de garantir a oferta de exames laboratoriais

Ação Nº 5 - Conseguir habilitação plena do serviço de gestão do sus

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|------|---|---|-----|--------|------|------|
| 2. Implantar protocolo de regulação de acesso aos procedimentos ambulatoriais especializados | Número de protocolo de regulação de acesso aos procedimentos ambulatoriais especializados implantado | Número | 2021 | 0 | 1 | 100 | Número | 1,00 | 1,00 |
|--|--|--------|------|---|---|-----|--------|------|------|

Ação Nº 1 - Realizar levantamento periódico de fila de espera, e propor redirecionamento de fluxo e junto a coordenação Estadual, considerar a importância de implementar o protocolo norteador para o fluxo de assistência, inclusive no sistema Hydra.

OBJETIVO Nº 1.9 - Objetivo 9. Priorizar as ações de combate e prevenção ao uso de álcool e drogas fortalecendo a política de prevenção de danos

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantação do conselho municipal de políticas públicas sobre drogas | Conselho municipal de políticas públicas sobre drogas implantado | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Elaborar projeto de criação do Conselho Municipal de Políticas Públicas sobre Drogas;

Ação Nº 2 - Identificar e contactar grupos comunitários, instituições e entidades que se disponham a causa antidrogas para composição do conselho;

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|---|----|----|--------|---|---|--|
| Ação Nº 3 - Aderir ao CECO | | | | | | | | | | |
| 2. Implantação do projeto "CAPS AD mais perto de você"; equipe volante para atender população da zona rural | Projeto "CAPS AD mais perto de você"; implantado | Número | 2021 | 0 | 21 | 80 | Número | 0 | 0 | |
| Ação Nº 1 - Formar equipe volante para atuar no projeto CAPS AD mais perto de você . | | | | | | | | | | |
| 3. Implantar oferta de Práticas de Terapias Integrativas Complementares em Saúde-PICS | CAPS AD com oferta de PICS | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 | |
| Ação Nº 1 - Propor inclusão na rotina nas atividades do CAPS AD, a realização das Práticas Integrativas Complementares em Saúde(PICS); | | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Redução e prevenção de riscos e agravos a saúde da população por meio de ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção a saúde.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Objetivo 10. Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar o número de imóveis vistoriados nas atividades de rotina do programa de combate ao Aedes | Número de imóveis vistoriados nas atividades de rotina do programa de combate ao Aedes | Número | 2021 | 112.633 | 114.720 | 0 | Número | 120.000,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Atualizar o registro de imóveis em cada área | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Determinar meta de visitas em cada área | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manter os mutirões de combate ao aeds de forma intersetorial | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Fomentar o manejo integrado de vetores por ACSs e ACEs | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2 .2 - Objetivo 11. Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar a proporção de registros de óbito por causa básica definida | Proporção de registros de óbito por causa básica definida | Percentual | 2021 | 92,00 | 95,00 | 0,00 | Percentual | 90,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Proporcionar articulação com médicos da rede hospitalar, e junto à coordenação estadual, qualificá-los | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar as investigações de óbito por causa básica mal definida em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Registrar as investigações adequadamente no sistema | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar a proporção de vacinados nos grupos prioritários para a influenza | Proporção de vacinados nos grupos prioritários para a influenza | Percentual | 2021 | 75,00 | 95,00 | 0,00 | Percentual | 95,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a busca ativa dos grupos prioritários através dos Agentes Comunitários de Saúde | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Mobilizar população, através das mídias sociais, para ampliar a adesão | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar a porcentagem de vacinados com a primeira dose de reforço para COVID-19 | Porcentagem de vacinados com a primeira dose de reforço para COVID-19 | Percentual | 2021 | 18,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar busca ativa através dos Agentes Comunitários de Saúde | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Mobilizar a população, através dos meios de comunicação, para ampliar adesão à vacinação de reforço da covid | | | | | | | | | |
| 4. Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Número | 2021 | 120 | 150 | 0 | Número | 200,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Solicitar análise de 100% das amostras enviadas ao Laboratório Central do Piauí-LACEN | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Aumentar o número de amostras coletadas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Identificar possíveis fatores que possam provocar extravios das amostras coletadas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Acompanhar o resultado dos laudos emitidos para tomada das devidas providências de tratamento | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a porcentagem de cães e gatos vacinados da campanha antirrábica animal | Porcentagem de cães e gatos vacinados da campanha antirrábica animal | Percentual | 2021 | 93,74 | 95,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter o funcionamento da sala fixa de vacinação antirrábica no centro de zoonoses | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Intensificar a vacinação durante a campanha nacional de vacinação antirrábica | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Sensibilizar a população sobre os benefícios da vacinação | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Promover a semana do bem-estar animal | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar e valorizar os Trabalhadores de Saúde**OBJETIVO Nº 3 .1 - Objetivo 12. Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Aumentar o percentual de cumprimento do cronograma de Educação Permanente em Saúde-EPS | Percentual de cumprimento do cronograma de Educação Permanente em Saúde-EPS | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar roda de conversa sobre Acolhimento às Pessoas LGBTQI+ nos Serviços de Saúde | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar qualificação Planejamento Estratégico entre Vigilância e Atenção a Tuberculose | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar oficinas sobre medidas antropométricas, suplementação de ferro e vitamina D, avaliação dos marcos do desenvolvimento e introdução alimentar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar capacitação para técnicos responsáveis pela dispensação de medicamentos das Unidade Básicas de Saúde e demais serviços que possuem guarda de medicamentos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar qualificação sobre a Política Nacional de Humanização para todas as categorias profissionais | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar oficina sobre Boas Práticas em Serviço de Saúde: Manejo de resíduos de serviços de saúde, coleta seletiva em serviços de saúde, logística reserva de medicamentos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar qualificação sobre higiene, limpeza e desinfecção de superfícies | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar qualificação sobre atualização na Política Nacional de Controle a Doença de Chagas | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar o número de ações de matriciamento realizadas por CAPS I e CAPS AD com as equipes de atenção básica | Ações de matriciamento realizadas por CAPS I e CAPS AD com as equipes de atenção básica | Percentual | 2021 | 12,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 50,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Discutir em reuniões técnicas com as equipes de atenção de básica, sobre a importância da realização do matriciamento | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter calendário mensal de matriciamento com as equipes de saúde da família zona urbana e rural | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar o número de atividades de educação permanente, por ano para os profissionais que compõe a Rede de Atenção Psicossocial-RAPS | Número de atividades de educação permanente, por ano para os profissionais que compõe a Rede de Atenção Psicossocial-RAPS | Número | 2021 | 1 | 10 | 0 | Número | 20,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar qualificação de apoio matricial na atenção básica | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Qualificar profissionais da atenção básica e gestores sobre equipes multiprofissionais na APS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Qualificar profissionais da atenção básica e gestores sobre a estratégia federal de incentivo à atividade física (IAF) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realização de Simpósio de Saúde Mental | | | | | | | | | |
| 4. Cumprir o cronograma de atividades de educação popular, conforme levantamento de necessidades e pactuação de prioridades | Percentual de cumprimento do cronograma de atividades de educação popular, conforme levantamento de necessidades e pactuação de prioridades | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 70,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar oficina sobre arboviroses na escola, o que o professor precisa saber? | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar oficina sobre acolhimento e notificação compulsória imediata para violências provocadas a crianças e adolescentes para conselheiros tutelares | | | | | | | | | |
| 5. Implantar o acolhimento com classificação de risco de forma uniforme em todas as unidades de Atenção Primária a Saúde- APS | Percentual de unidades com acolhimento com classificação de risco implantado | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 6. Implantar e fortalecer grupos de gestantes em Unidades Básicas de Saúde-UBSs | Percentual de UBSs com implantação e fortalecimento do grupo de gestantes | Percentual | 2021 | 50,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |
| 7. Implantar e fortalecer grupos de hiperdia em Unidades Básicas de Saúde-UBSs | Número de UBSs com implementação e fortalecimento do grupo de hiperdia | Percentual | 2021 | 50,00 | 100,00 | Não programada | Percentual | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|------|---|-------|---|--------|------|---|
| 8. Implantar serviço de teleagendamento em todas as Unidades Básicas de Saúde-UBSs | Número de UBSs com teleagendamento implantado | Número | 2021 | 0 | 1.800 | 0 | Número | 9,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Qualificar as equipes de APS sobre o processo de teleagendamento | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia de acesso a população a Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4 .1 - Objetivo 13. Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica | Atualizar lista da Relação Municipal de Medicamentos-REMUME | Percentual | 2021 | 1,00 | 80,00 | 0,00 | Percentual | 80,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter e intensificar a distribuição de material de apoio para os profissionais da rede municipal de saúde, contendo informações relevantes acerca dos medicamentos fornecidos rede municipal e estadual | | | | | | | | | |
| 2. Fortalecer a política de educação permanente em assistência farmacêutica | Percentual de profissionais da Atenção Básica qualificados | Percentual | 2021 | 10,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar capacitação para técnicos responsáveis pela dispensação de medicamentos das Unidade Básicas de Saúde e demais serviços que possuem guarda de medicamentos. | | | | | | | | | |
| 3. Implantar o sistema hórus nas farmácias da rede pública municipal | Percentual de farmácias da rede pública municipal com sistema hórus implantado | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar o processo de implantação do sistema hórus nos estabelecimentos da rede municipal que realizam dispensação de medicamentos | | | | | | | | | |
| 4. Implantar comissão farmacoterapêutica municipal | Comissão de farmacoterapêutica implantada | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | 1,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Formar comissão farmacoterapêutica para discussão da REMUME | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da gestão, financiamento adequado e fortalecimento das instâncias de controle social

OBJETIVO Nº 5 .1 - Objetivo 14. Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em ações e serviços públicos em saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2025 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar em até 17% o percentual de recursos aplicados na saúde | Percentual de recursos do tesouro municipal aplicados na saúde | Percentual | 2021 | 15,68 | 17,00 | 0,00 | Percentual | 15,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Destinar 15,7% dos recursos próprios, para financiamento em saúde. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 5 .2 - Objetivo 15. Fortalecer o controle social com a garantia de transparência e participação cidadã

| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Realizar Conferência Municipal de Saúde | Número absoluto de conferência de saúde realizada | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar etapa municipal da Conferência Nacional de Saúde e realizar conferência municipal de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde | Estrutura do Conselho Municipal de Saúde mantida | Número | 2021 | 1 | 1 | 100 | Número | 1,00 | 1,00 |
| Ação Nº 1 - Seguir o formato de reuniões periódicas e/ou extraordinárias | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter funcionamento do conselho municipal de saúde conforme normas federais | | | | | | | | | |
| 3. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social | Número de visitantes nas reuniões do conselho municipal de saúde | Número | 2021 | 0 | 40 | 0 | Número | 100,00 | 0 |

| Ação Nº 1 - Ampliar a divulgação sobre o cronograma de reuniões do Conselho Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| OBJETIVO Nº 5 .3 - Objetivo 16. Captar os recursos do Programa Previne Brasil | | | | | | | | | |
| 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 Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Aumentar a nota do indicador sintético final do Programa Previne Brasil | Número do ISF do Programa Previne Brasil | Número | 2021 | 91 | 1.000 | 100 | Número | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Ação Nº 1 - Reunir com Equipes de saúde para monitoramento e avaliação os indicadores, através da ferramenta e-SUS Feedback, conduzida pelos Técnicos do CPD e da empresa Biatic | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Promover atualização de inconsistências de cadastros Domiciliar e Individual, junto aos Agentes Comunitários de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manter apoio técnico e logístico para equipamentos de informática e de internet, junto a coordenação e Empresas Licitadas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Fomentar a realização de atividades estratégicas (busca ativa e atividades de grupo) para os grupos prioritários. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Atualizar cadastros duplicados e de óbitos, presentes no Relatório de Cadastros Vinculados, do E-Gestor, através do CADWEB, junto aos profissionais da APS (ACS e Enfermeiros) | | | | | | | | | |
| 2. Manter o percentual de equipes de Saúde da Família com no mínimo 70% de usuários cadastrados | Percentual de equipes com no mínimo 70% dos usuários cadastrados | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 70,00 | Percentual | 100,00 | 142,86 |
| Ação Nº 1 - Realizar a cada 2 meses, atividades de atualização de cadastros junto aos ACSs | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Disponibilizar equipamentos eletrônicos para suporte, frente a equipamentos das UBSs serem danificados | | | | | | | | | |
| 3. Remapear a área de cobertura de todas as Equipes de Saúde da Família do município | Número de equipes de Saúde da Família com área de cobertura remapeada | Número | 2021 | 9 | 18 | 0 | Número | 18,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Distribuir, de forma igualitária, os usuários por micro área atendendo o que determina a Política Nacional da Atenção Básica(PNAB), ou seja, máximo 750 usuários por ACS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Acompanhar, quadrimestralmente, o cadastro de usuários | | | | | | | | | |
| 4. Manter a cobertura populacional por equipes de Atenção Primária a Saúde | Cobertura populacional estimada pelas equipes de APS | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter o remapeamento atualizado | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar e avaliar, mensalmente, os cadastros domiciliares e individuais | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a cobertura populacional Saúde Bucal na Atenção Primária a Saúde | Cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal | Percentual | 2021 | 83,00 | 100,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - acompanhar as ações de saúde bucal no município, agora com 100% de cobertura populacional | | | | | | | | | |
| 6. Aumentar a porcentagem de computadores novos adquiridos na rede de Atenção a Saúde do Município (Básica e média complexidade) | Novos equipamentos de Informática para as Unidades Básicas de Saúde e demais Setores Secretaria da Saúde | Percentual | 2021 | 80,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter 100% da atenção básica a saúde, e média complexidade sob gestão municipal, informatizada | | | | | | | | | |
| 7. Aumentar o percentual de preenchimento do quesito orientação sexual no sistema e-sus | Percentual de preenchimento do quesito orientação sexual no sistema e-sus | Percentual | 2021 | 37,47 | 90,00 | 0,00 | Percentual | 90,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar mensalmente atividades de atualização de cadastros junto aos ACSs, e monitorar o preenchimento do campo | | | | | | | | | |
| 8. Aumentar o percentual de preenchimento do quesito identidade de gênero no sistema e-sus | Percentual de preenchimento do quesito identidade de gênero no sistema e-sus | Percentual | 2021 | 0,28 | 15,00 | 70,00 | Percentual | 15,00 | 21,43 |
| Ação Nº 1 - Realizar mensalmente atividades de atualização de cadastros junto aos ACSs, e monitorar o preenchimento do campo | | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------|
|------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------|

| | | | |
|---|--|--------|--------|
| 122 - Administração Geral | Implantar serviços de motolância | 1 | 0 |
| | Realizar Conferência Municipal de Saúde | 1 | 1 |
| | Ampliar em até 17% o percentual de recursos aplicados na saúde | 0,00 | 15,00 |
| | Implantação do conselho municipal de políticas públicas sobre drogas | 0 | 0 |
| | Reduzir o número de pacientes aguardando consultas e exames especializados(tomografia, ressonância, mamografia, radiografia, ultrassonografia e laboratoriais)no período | 80 | 80 |
| | Reduzir 10% a taxa de mortalidade prematura(30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis(doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas) | 0,00 | 0,00 |
| | Implantar Rede de Atendimento a pacientes de Transtorno do Espectro Autista-TEA | 1 | 1 |
| | Ampliar a equipe de profissionais do CAPS I e CAPS AD com inclusão de 01 terapeuta ocupacional | 1 | 1 |
| | Aquisição da incubadora de transporte | 1 | 1 |
| | Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde | 100 | 1 |
| | Implantação do projeto "CAPS AD mais perto de você"; equipe volante para atender população da zona rural | 80 | 0 |
| | Implantar protocolo de regulação de acesso aos procedimentos ambulatoriais especializados | 100 | 1 |
| | Aumentar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | 80,00 | 80,00 |
| | Manter o percentual de investigação do óbito infantil | 0,00 | 100,00 |
| | Implantar programa de atendimento domiciliar a pessoa com deficiência | 0 | 0 |
| | Ampliar a equipe de profissionais do CAPS I e CAPS AD com inclusão de 01 psicólogo | 1 | 1 |
| | Aumentar o número de testes rápidos de HIV realizados | 1.000 | 1.000 |
| | Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social | 0 | 100 |
| | Aumentar o número de atividades de educação permanente, por ano para os profissionais que compõe a Rede de Atenção Psicossocial-RAPS | 0 | 20 |
| | Implantar oferta de Práticas de Terapias Integrativas Complementares em Saúde-PICS | 0 | 0 |
| | Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por quadrimestre | 80,00 | 80,00 |
| | Implantar o Prontuário Eletrônico nos Serviços de Saúde Mental integrado com toda a rede de saúde | 100,00 | 0,00 |
| | Aquisição de desfibrilador externo automático | 2 | 0 |
| | Aumentar o número de notificação dos casos de violência identificados no município encaminhados a Vigilância Epidemiológica-VE | 100 | 90 |
| | Implantar comissão farmacoterapêutica municipal | 0 | 1 |
| | Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 0 | 200 |
| | Aumentar número de testes rápidos para sífilis realizados | 1.000 | 1.000 |
| | Aumentar número de testes rápidos para hepatite B realizados | 1.000 | 1.000 |
| | Manter a proporção de investigações de Síndrome Respiratória Aguda Grave | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar a porcentagem de computadores novos adquiridos na rede de Atenção a Saúde do Município (Básica e média complexidade) | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar o acolhimento com classificação de risco nos CAPS I e CAPS AD | 0,00 | 2,00 |
| | Atualizar a lista de medicamentos psicotrópicos disponíveis na relação municipal de medicamentos-REMUME | 0 | 1 |
| Construção da sede própria do CAPS I e CAPS AD | 1 | 1 | |
| Implantar serviço de teleatendimento em todas as Unidades Básicas de Saúde-UBSs | 0 | 9 | |
| Reestruturação do grupo de apoio permanente e intersetorial de prevenção e enfrentamento ao suicídio com implantação da comissão municipal intersetorial de prevenção e pósvenção ao suicídio | 1 | 1 | |
| Reformar ou ampliar unidades de saúde | 0 | 10 | |
| Aumentar a razão de exames de mamografias de rastreamento, realizados entre mulheres de 50 a 69 anos na população residente em determinado local e população da mesma faixa etária | 80,00 | 80,00 | |
| Adquirir sede própria para os serviços que funcionam em prédios locados | 3 | 3 | |
| 301 - Atenção Básica | Manter zerado o número de casos de novos de AIDS em menores de 5 anos | 0 | 0 |
| | Aumentar a nota do indicador sintético final do Programa Previne Brasil | 100 | 1.000 |
| | Aumentar o percentual de cumprimento do cronograma de Educação Permanente em Saúde-EPS | 0,00 | 100,00 |
| | Aumentar a proporção de registros de óbito por causa básica definida | 0,00 | 90,00 |

| | | | |
|---|---|--------|---------|
| | Aumentar o número de imóveis vistoriados nas atividades de rotina do programa de combate ao Aedes | 0 | 120,000 |
| | Aumentar as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação | 95,00 | 95,00 |
| | Aumentar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | 80,00 | 80,00 |
| | Manter o percentual de equipes de Saúde da Família com no mínimo 70% de usuários cadastrados | 70,00 | 100,00 |
| | Aumentar o número de ações de matriciamento realizadas por CAPS I e CAPS AD com as equipes de atenção básica | 0,00 | 50,00 |
| | Manter a proporção de óbitos por acidente de trabalho investigado | 100,00 | 100,00 |
| | Remapear a área de cobertura de todas as Equipes de Saúde da Família do município | 0 | 18 |
| | Aumentar o número de atividades de educação permanente, por ano para os profissionais que compõe a Rede de Atenção Psicossocial-RAPS | 0 | 20 |
| | Aumentar a porcentagem de vacinados com a primeira dose de reforço para COVID-19 | 0,00 | 100,00 |
| | Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por quadrimestre | 80,00 | 80,00 |
| | Manter a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | 0,00 | 0,00 |
| | Aumentar o número de Matriciamentos realizados pelos CAPS I e CAPS AD | 100,00 | 100,00 |
| | Manter a cobertura populacional por equipes de Atenção Primária a Saúde | 0,00 | 100,00 |
| | Cumprir o cronograma de atividades de educação popular, conforme levantamento de necessidades e pactuação de prioridades | 0,00 | 70,00 |
| | Aumentar o percentual de crianças de 0 a 5 anos com avaliação nutricional pelo SISVAN | 0,00 | 60,00 |
| | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil | 0,00 | 70,00 |
| | Aumentar a cobertura populacional Saúde Bucal na Atenção Primária a Saúde | 90,00 | 90,00 |
| | Aumentar a proporção de partos normais no SUS | 0,00 | 50,00 |
| | Aumentar o número de atividades de Educação Permanente, por ano, para profissionais da RAPS | 10 | 10 |
| | Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | 0 | 0 |
| | Aumentar a porcentagem de computadores novos adquiridos na rede de Atenção a Saúde do Município (Básica e média complexidade) | 100,00 | 100,00 |
| | Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade | 0 | 0 |
| | Aumentar o percentual de preenchimento do quesito orientação sexual no sistema e-sus | 0,00 | 90,00 |
| | Aumentar número de participantes em atividade de escovação dental supervisionada | 5.000 | 5.000 |
| | Aumentar o percentual de preenchimento do quesito identidade de gênero no sistema e-sus | 70,00 | 15,00 |
| | Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos | 0,00 | 15,00 |
| | Aumentar a proporção de de cura de casos novos de tuberculose pulmonar | 0,00 | 90,00 |
| | Aumentar a cobertura de exames citopatológicos | 0,00 | 0,00 |
| | Fortalecer o preenchimento correto das fichas de notificações dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e de intoxicações exógenas para traçar perfil municipal de tentativas de suicídio | 0,00 | 100,00 |
| | Manter a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | 90,00 | 90,00 |
| | Aumentar a porcentagem de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | 90,00 | 85,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV | 100,00 | 90,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Aumentar o número de testes rápidos para hepatite C realizados, visando a implantar a política de microeliminação da hepatite C voltada para populações específicas vulneráveis | 1.000 | 1.000 |
| | Aumentar o percentual de cumprimento do cronograma de Educação Permanente em Saúde-EPS | 0,00 | 100,00 |
| | Reduzir o número de óbitos por AIDS em relação ao fechamento do ano anterior | 0 | 0 |
| | Aumentar a proporção de vacinados nos grupos prioritários para a influenza | 0,00 | 95,00 |
| | Aumentar o número de atividades de educação permanente, por ano para os profissionais que compõe a Rede de Atenção Psicossocial-RAPS | 0 | 20 |
| | Implantar o sistema hórux nas farmácias da rede pública municipal | 0,00 | 100,00 |
| | Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 0 | 200 |
| | Aumentar a porcentagem de cães e gatos vacinados da campanha antirrábica animal | 0,00 | 100,00 |
| | Disponibilizar testagem de SARS-COV na população sintomática e contactantes | 5.000 | 5.000 |

| | | | |
|---------------------------------|--|------|--------|
| 304 - Vigilância Sanitária | Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica | 0,00 | 80,00 |
| | Fortalecer a política de educação permanente em assistência farmacêutica | 0,00 | 100,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Cumprir o cronograma de atividades de educação popular, conforme levantamento de necessidades e pactuação de prioridades | 0,00 | 70,00 |

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

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|---------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 3.277.988,58 | 7.687.423,72 | N/A | 167.567,57 | N/A | N/A | N/A | 11.132.979,87 |
| | Capital | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 42.706,14 | 628.998,75 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 671.704,89 |
| | Capital | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | 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 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | N/A | 251.274,56 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 251.274,56 |
| | Capital | 0,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | 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 |
| 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: 09/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
Sem considerações para o período.

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: 09/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|----------------------|--|
| Subfunções | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL | |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 11.566.985,54 | 25.481.532,19 | 122.919,42 | 240.498,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37.411.935,60 | |
| | Capital | 0,00 | 415.992,00 | 970.671,54 | 48.121,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.434.784,95 | |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 200.325,32 | 8.844.890,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.045.215,88 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 526.218,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 526.218,50 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| TOTAL | | 0,00 | 12.183.302,86 | 35.823.312,79 | 171.040,83 | 240.498,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48.418.154,93 | |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|-------------------|
| Indicador | | Transmissão Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 7,19 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 82,96 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 21,79 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 98,67 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 29,46 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 35,35 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 1.220,00 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 49,00 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 5,85 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 15,98 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 2,96 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 4,68 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 78,80 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 16,37 % |

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 8.613.790,72 | 8.613.790,72 | 15.134.780,29 | 175,70 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 1.505.264,18 | 1.505.264,18 | 1.099.628,12 | 73,05 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI | 402.330,37 | 402.330,37 | 359.936,73 | 89,46 |

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 3.981.790,83 | 3.981.790,83 | 5.837.364,95 | 146,60 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 2.724.405,34 | 2.724.405,34 | 7.837.850,49 | 287,69 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 66.217.474,91 | 66.217.474,91 | 59.279.026,41 | 89,52 |
| Cota-Parte FPM | 38.307.702,98 | 38.307.702,98 | 45.092.138,71 | 117,71 |
| Cota-Parte ITR | 4.263,02 | 4.263,02 | 213.879,32 | 5.017,08 |
| Cota-Parte do IPVA | 1.640.882,56 | 1.640.882,56 | 2.485.083,04 | 151,45 |
| Cota-Parte do ICMS | 26.260.733,80 | 26.260.733,80 | 11.484.259,54 | 43,73 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 3.892,55 | 3.892,55 | 3.665,80 | 94,17 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 74.831.265,63 | 74.831.265,63 | 74.413.806,70 | 99,44 |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|----------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 13.276.095,89 | 13.356.640,78 | 11.982.977,54 | 89,72 | 11.982.454,43 | 89,71 | 11.971.093,51 | 89,63 | 523,11 |
| Despesas Correntes | 11.652.054,41 | 12.940.648,64 | 11.566.985,54 | 89,38 | 11.566.462,43 | 89,38 | 11.555.101,51 | 89,29 | 523,11 |
| Despesas de Capital | 1.624.041,48 | 415.992,14 | 415.992,00 | 100,00 | 415.992,00 | 100,00 | 415.992,00 | 100,00 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 243.726,43 | 250.325,73 | 200.325,32 | 80,03 | 200.325,32 | 80,03 | 200.325,32 | 80,03 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 235.322,07 | 250.325,73 | 200.325,32 | 80,03 | 200.325,32 | 80,03 | 200.325,32 | 80,03 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 8.404,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 225.912,05 | 60.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 224.231,17 | 60.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 1.680,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 13.745.734,37 | 13.666.966,51 | 12.183.302,86 | 89,14 | 12.182.779,75 | 89,14 | 12.171.418,83 | 89,06 | 523,11 |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI) | 12.183.302,86 | 12.182.779,75 | 12.171.418,83 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 523,11 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 12.182.779,75 | 12.182.779,75 | 12.171.418,83 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 11.162.071,00 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | | | N/A |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 1.020.708,75 | 1.020.708,75 | 1.009.347,83 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 16,37 | 16,37 | 16,35 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
|---|--|---|----------------|-----------|---|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2022 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO ² | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferença em v aplicável ao limite total cancelado (v) = (q) |
|-----------------------------------|---|---|--|---------------------------------------|--|---|-----------------------|-------------------------|--|--|
| Empenhos de 2025 | 11.162.071,00 | 12.182.779,75 | 1.020.708,75 | 11.884,03 | 523,11 | 0,00 | 0,00 | 11.884,03 | 0,00 | 1.020,71 |
| Empenhos de 2024 | 10.696.055,64 | 10.772.965,48 | 76.909,84 | 1.998.466,89 | 131.387,76 | 1.790.169,29 | 0,00 | 1.998.466,89 | 0,00 | 208,59 |
| Empenhos de 2023 | 8.741.848,74 | 8.853.341,67 | 111.492,93 | 0,00 | 107.605,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,09 |
| Empenhos de 2022 | 7.996.457,20 | 8.134.570,47 | 138.113,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,27 |
| Empenhos de 2021 | 7.043.705,62 | 7.360.448,07 | 316.742,45 | 0,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,74 |
| Empenhos de 2020 | 5.625.244,21 | 6.511.278,63 | 886.034,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 886,03 |
| Empenhos de 2019 | 5.960.570,13 | 6.345.332,04 | 384.761,91 | 0,00 | 123.427,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 508,91 |
| Empenhos de 2018 | 5.397.551,38 | 6.209.561,72 | 812.010,34 | 0,00 | 57.984,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 869,05 |
| Empenhos de 2017 | 3.943.703,16 | 5.774.595,58 | 1.830.892,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.830,89 |
| Empenhos de 2016 | 4.188.720,47 | 4.259.313,08 | 70.592,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,59 |
| Empenhos de 2015 | 3.873.589,22 | 5.155.323,98 | 1.281.734,76 | 0,00 | 80.735,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.362,14 |
| Empenhos de 2014 | 3.740.564,46 | 4.594.087,53 | 853.523,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 853,52 |
| Empenhos de 2013 | 3.284.456,41 | 3.411.532,10 | 127.075,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 127,08 |

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")

0,00

| | |
|---|-------------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) | 0,00 |
|---|-------------|

| | |
|--|-------------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) | 0,00 |
|--|-------------|

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-------------|---|
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 31.968.140,62 | 31.968.140,62 | 38.151.749,37 | 119,34 |
| Provenientes da União | 31.437.764,61 | 31.437.764,61 | 37.643.764,34 | 119,74 |
| Provenientes dos Estados | 530.376,01 | 530.376,01 | 507.985,03 | 95,78 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | 160.083,00 | 160.083,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI) | 32.128.223,62 | 32.128.223,62 | 38.151.749,37 | 118,75 |

| DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII) | 30.479.896,84 | 31.076.165,37 | 26.863.743,01 | 86,44 | 26.831.901,27 | 86,34 | 26.815.467,47 | 86,29 | 31.841,74 |
| Despesas Correntes | 28.157.206,68 | 29.657.371,96 | 25.844.950,06 | 87,15 | 25.813.108,32 | 87,04 | 25.796.674,52 | 86,98 | 31.841,74 |
| Despesas de Capital | 2.322.690,16 | 1.418.793,41 | 1.018.792,95 | 71,81 | 1.018.792,95 | 71,81 | 1.018.792,95 | 71,81 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 1.315.353,59 | 9.116.429,60 | 8.844.890,56 | 97,02 | 8.844.890,56 | 97,02 | 8.841.070,56 | 96,98 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 1.315.353,59 | 9.116.429,60 | 8.844.890,56 | 97,02 | 8.844.890,56 | 97,02 | 8.841.070,56 | 96,98 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 865.201,65 | 597.573,55 | 526.218,50 | 88,06 | 526.218,50 | 88,06 | 526.218,50 | 88,06 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 865.201,65 | 597.573,55 | 526.218,50 | 88,06 | 526.218,50 | 88,06 | 526.218,50 | 88,06 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|-----------|
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX) | 32.660.452,08 | 40.790.168,52 | 36.234.852,07 | 88,83 | 36.203.010,33 | 88,75 | 36.182.756,53 | 88,70 | 31.841,74 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 43.755.992,73 | 44.432.806,15 | 38.846.720,55 | 87,43 | 38.814.355,70 | 87,36 | 38.786.560,98 | 87,29 | 32.364,85 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 1.559.080,02 | 9.366.755,33 | 9.045.215,88 | 96,57 | 9.045.215,88 | 96,57 | 9.041.395,88 | 96,53 | 0,00 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 1.091.113,70 | 657.573,55 | 526.218,50 | 80,02 | 526.218,50 | 80,02 | 526.218,50 | 80,02 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 46.406.186,45 | 54.457.135,03 | 48.418.154,93 | 88,91 | 48.385.790,08 | 88,85 | 48.354.175,36 | 88,79 | 32.364,85 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 32.660.452,08 | 40.790.168,52 | 36.234.852,07 | 88,83 | 36.203.010,33 | 88,75 | 36.182.756,53 | 88,70 | 31.841,74 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 13.745.734,37 | 13.666.966,51 | 12.183.302,86 | 89,14 | 12.182.779,75 | 89,14 | 12.171.418,83 | 89,06 | 523,11 |

FONTE: SIOPS, Piauí11/02/26 15:07:30

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|--|---|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde | 1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 385.723,00 | 375000,00 |
| | 10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS | R\$ 45.654,23 | 0,00 |
| | 10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R\$ 3.484.348,00 | 2625363,97 |
| | 10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | R\$ 3.105.828,00 | 3015825,96 |
| | 103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE | R\$ 18.000,00 | 0,00 |
| | 103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 9.888.762,62 | 9753762,62 |

| | | | |
|---|--|------------------|------------|
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde | 10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL | R\$ 26.449,25 | 26449,25 |
| | 1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 7.990.010,00 | 7110010,00 |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 3.250.000,00 | 3233000,00 |
| | 1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 7.777.422,83 | 7777423,83 |
| | 10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 326.277,60 | 326277,60 |
| | 10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS | R\$ 12.000,00 | 12000,00 |
| | 10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 21.758,00 | 21758,00 |
| | 10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | R\$ 592.020,00 | 648319,59 |
| | 10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 173.967,31 | 173967,31 |
| | 10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 131.430,36 | 131430,36 |
| | 10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | R\$ 35.684,19 | 0,00 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

RELATÓRIO DE DESPESAS COM SAÚDE (2º QUADRIMESTRE)

1. Detalhamento de Despesas por Subfunção

- ↳ **301 - Atenção Básica:** Maior parte do orçamento.
 - ↳ **Despesas Correntes (R\$ 13.755.052,70):** Principalmente Transferências Federais (R\$ 8.662.239,09) e Receitas de Impostos (R\$ 4.950.829,00).
 - ↳ **Despesas de Capital (R\$ 517.829,64):** Principalmente Transferências Federais (R\$ 514.875,54).
- ↳ **302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial:** Apenas despesas correntes.
 - ↳ **Despesas Correntes (R\$ 1.034.932,15):** Principalmente Transferências Federais (R\$ 1.011.236,15).
- ↳ **304 - Vigilância Sanitária:** Apenas despesas correntes.
 - ↳ **Despesas Correntes (R\$ 129.600,10):** Integralmente de Receitas de Impostos.

2. Subfunções sem Despesas (R\$ 0,00)

- ↳ 303 - Suporte Profilático e Terapêutico
- ↳ 305 - Vigilância Epidemiológica
- ↳ 306 - Alimentação e Nutrição
- ↳ Outras Subfunções

3. Resumo Geral por Fonte de Recurso (ASPS)

| Fonte de Recurso | Valor Total (R\$) |
|---|----------------------|
| Transferências Fundo a Fundo (Federal) | 10.317.950,90 |
| Receitas e Transferências de Impostos | 4.977.479,10 |
| Transferências de Convênios | 72.930,88 |
| Transferências Fundo a Fundo (Estadual) | 69.053,73 |
| TOTAL GERAL | 15.437.414,60 |

RELATÓRIO DE DESPESAS COM SAÚDE (3º QUADRIMESTRE)

1. **Resumo do Investimento em Saúde:** O investimento total em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS) foi de R\$ 20.924.781,03.

2. Despesas por Subfunção (Apenas 3 com Movimentação)

¿ **301 - Atenção Básica (R\$ 13.416.112,70):** R\$ 12.499.157,39 em despesas correntes e R\$ 916.955,31 em despesas de capital. Financiada principalmente por Transferências Fundo a Fundo do SUS (R\$ 9.555.727,64) e Impostos (R\$ 3.758.397,96).

¿ **302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial (R\$ 7.363.324,49):** Apenas despesas correntes (R\$ 7.363.324,49), majoritariamente de Transferências Fundo a Fundo do SUS (R\$ 7.299.401,31).

¿ **304 - Vigilância Sanitária (R\$ 145.343,84):** Apenas despesas correntes (R\$ 145.343,84), integralmente de Receitas de Impostos.

* As subfunções 303, 305, 306 e "Outras" não tiveram movimentação (R\$ 0,00). *

3. **Consolidação por Fonte de Recursos:** O financiamento total de R\$ 20.924.781,03 foi distribuído da seguinte forma:

¿ Transferências do SUS (Federal): R\$ 16.930.472,79

¿ Receitas e Transferências de Impostos: R\$ 3.892.321,14

¿ Transferências de Convênios: R\$ 101.987,10

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem alterações para o período.

11. Análises e Considerações Gerais

Apresentamos o presente relatório na audiência pública municipal, bem como no conselho municipal de saúde de Oeiras.

prestação de contas e ações desenvolvidas durante o ano corrente, que embasam futuras tomadas de decisões para o planejamento das ações do ano de 2026.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Finalizamos o presente relatório do ano de dois mil e vinte e cinco, com a certeza de que muitas ações e serviços foram implementados, outras ações deverão ser norteadas pelo plano anual de saúde para o ano de 2026, e pela própria programação para o período de 2026-2029.

Tais recomendações, apresentadas na conferência municipal de saúde de 2025, validadas pelo CMS e que deverão constar nas programações e ações vindouras.

ROBERTA GOMES DIAS ALVES
Secretário(a) de Saúde
OEIRAS/PI, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Introdução

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Auditorias

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Lido, Apreziado e Aprovado

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Lido, Apreziado e Aprovado

Status do Parecer: Aprovado

OEIRAS/PI, 09 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Oeiras