

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: TOCANTINS
MUNICÍPIO: GURUPI

Relatório Anual de Gestão 2025

LUANA NUNES GARCIA
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	TO
Município	GURUPI
Região de Saúde	Ilha do Bananal
Área	1.836,08 Km ²
População	90.209 Hab
Densidade Populacional	50 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6374751
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01803618000152
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO 1345 QD 117 LT 04 E 04
Email	gurupi@saude.to.gov.br
Telefone	63-3315-0083

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSINIANE BRAGA NUNES
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	LUANA NUNES GARCIA
E-mail secretário(a)	luananuness@hotmail.com
Telefone secretário(a)	63999931516

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

Data da consulta: 06/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1993
CNPJ	11.336.672/0001-99
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VÂNIO RODRIGUES DE SOUSA

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

Data da consulta: 06/03/2026

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: 05/09/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Ilha do Bananal

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALIANÇA DO TOCANTINS	1579.742	5196	3,29
ALVORADA	1212.161	9128	7,53
ARAGUAÇU	5167.886	8242	1,59
CARIRI DO TOCANTINS	1128.596	4166	3,69
CRIXÁS DO TOCANTINS	986.689	1494	1,51
DUERÉ	3424.836	4304	1,26
FIGUEIRÓPOLIS	1930.064	5334	2,76
FORMOSO DO ARAGUAIA	13423.256	19473	1,45
GURUPI	1836.081	90209	49,13
JAÚ DO TOCANTINS	2173.038	3396	1,56
PALMEIRÓPOLIS	1703.936	7104	4,17
PEIXE	5291.182	9384	1,77
SANDOLÂNDIA	3528.609	3900	1,11
SANTA RITA DO TOCANTINS	3274.93	2299	0,70
SUCUPIRA	1025.515	1591	1,55
SÃO SALVADOR DO TOCANTINS	1422.025	2356	1,66
SÃO VALÉRIO	2519.572	4554	1,81
TALISMÃ	2156.892	2505	1,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	DEUSIMAR NOLETO SOARES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	2
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

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

10/10/2025

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O 2º e 3º RDQA do ano de 2025 será apresentado ainda no mês de março de 2026.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício de 2025 do Município de Gurupi, constitui um instrumento fundamental de monitoramento, avaliação e transparência das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Elaborado em conformidade com as diretrizes do planejamento em saúde, o documento apresenta a análise do cumprimento das metas estabelecidas na Programação Anual de Saúde (PAS) para o referido período.

Este relatório reúne e sistematiza as principais ações, serviços e resultados alcançados ao longo do ano de 2025, permitindo avaliar o desempenho da gestão municipal na implementação das políticas públicas de saúde. A partir da análise dos indicadores, da execução das ações planejadas e da aplicação dos recursos, torna-se possível identificar avanços, desafios e oportunidades de aprimoramento na organização e oferta dos serviços de saúde à população.

Dessa forma, o Relatório Anual de Gestão reafirma o compromisso da gestão municipal de Gurupi com o fortalecimento do Sistema Único de Saúde, com a transparência na administração pública e com a promoção de uma atenção à saúde cada vez mais qualificada, humanizada e acessível a todos os cidadãos.

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	2.958	2.868	5.826
5 a 9 anos	3.189	3.158	6.347
10 a 14 anos	3.180	3.139	6.319
15 a 19 anos	3.276	3.249	6.525
20 a 29 anos	7.079	7.297	14.376
30 a 39 anos	7.111	7.467	14.578
40 a 49 anos	6.718	7.121	13.839
50 a 59 anos	4.852	5.323	10.175
60 a 69 anos	3.163	3.569	6.732
70 a 79 anos	1.725	2.081	3.806
80 anos e mais	733	953	1.686
Total	43.984	46.225	90.209

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

Data da consulta: 06/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
GURUPI	1.263	1.244	1.282	1.234

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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	672	356	125	203	175
II. Neoplasias (tumores)	197	280	350	338	357
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	21	63	53	56	52
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	43	67	59	59
V. Transtornos mentais e comportamentais	45	99	138	138	173
VI. Doenças do sistema nervoso	81	123	96	88	107
VII. Doenças do olho e anexos	5	4	6	9	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	6	4	12	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	255	454	454	494	506
X. Doenças do aparelho respiratório	208	478	491	497	495
XI. Doenças do aparelho digestivo	264	567	536	619	577
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	82	96	128	188
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	46	62	55	68	58

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	119	265	330	438	443
XV. Gravidez parto e puerpério	942	1.284	1.103	1.056	1.220
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	128	143	150	155	204
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	28	20	24	39
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	109	137	126	115	134
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	861	1.049	1.119	1.144	1.243
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	197	356	362	337	494
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4.240	5.879	5.681	5.978	6.543

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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	265	56	33	30
II. Neoplasias (tumores)	72	87	87	77
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	53	34	37	39
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	10	9	8
VI. Doenças do sistema nervoso	11	20	18	13
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	127	121	122	136
X. Doenças do aparelho respiratório	53	61	81	78
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	27	20	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	-	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	17	21	17
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	3	8	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	9	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	7	12	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	79	71	74	76
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	751	526	533	551

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

Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise dos dados demográficos do município evidencia uma população estimada de 90.209 habitantes no ano de 2025, com discreto predomínio do sexo feminino (46.225) em relação ao masculino (43.984). Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias de 20 a 49 anos, caracterizando um perfil predominantemente adulto, com presença significativa também de população jovem e em idade produtiva. Destaca-se ainda o crescimento progressivo da população

idosa, especialmente nas faixas etárias acima de 60 anos, o que reforça a necessidade de fortalecimento das ações de atenção às doenças crônicas e ao envelhecimento saudável.

Em relação aos nascidos vivos, observa-se relativa estabilidade no período analisado, com pequenas variações anuais, registrando-se 1.234 nascimentos no ano de 2024, o que demonstra manutenção do padrão de natalidade no município.

No que se refere às internações hospitalares de residentes, destaca-se maior ocorrência de hospitalizações relacionadas a gravidez, parto e puerpério, seguidas por lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas, bem como doenças do aparelho digestivo, respiratório e circulatório. Observa-se também crescimento nas internações por transtornos mentais e comportamentais e por doenças do aparelho geniturinário, indicando a importância do fortalecimento das ações de prevenção, promoção da saúde e ampliação da assistência na rede de atenção psicossocial e na atenção especializada.

Quanto à mortalidade, verifica-se que as principais causas de óbito no período analisado estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e causas externas. Esse perfil é compatível com o padrão epidemiológico observado em grande parte do país, marcado pela predominância de doenças crônicas não transmissíveis e agravos relacionados a causas externas.

Dessa forma, os dados reforçam a necessidade de continuidade e fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças crônicas, vigilância em saúde e qualificação da assistência em todos os níveis de atenção, visando à melhoria das condições de saúde da população do município.

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	421.933
Atendimento Individual	154.249
Procedimento	291.794
Atendimento Odontológico	22.763

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	12	1.127,36	-	-
03 Procedimentos clinicos	7	16,30	-	-
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	20	99,00	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	39	1.242,66	-	-

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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	89.691	86.553,35
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: 06/03/2026.

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	18.563	5,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	507.569	3.365.113,63	-	-
03 Procedimentos clinicos	572.873	2.197.796,37	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	1.258	9.355,74	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	512	115.200,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	39.043	193.262,85	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1.139.818	5.880.733,99	-	-

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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	9.310	-
Total	9.310	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 06/03/2026.

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

Os dados de produção de serviços no Sistema Único de Saúde (SUS) demonstra a ampla oferta de ações e procedimentos realizados pela rede municipal de saúde ao longo do período analisado, evidenciando a atuação dos diversos pontos de atenção à saúde.

No âmbito da Atenção Básica, observa-se elevado número de atendimentos e procedimentos realizados, destacando-se as visitas domiciliares, os atendimentos individuais e a realização de procedimentos diversos, além dos atendimentos odontológicos. Esses dados evidenciam a forte atuação das equipes de saúde da família no território, com foco no acompanhamento contínuo da população, na promoção da saúde, prevenção de doenças e cuidado integral.

No que se refere à produção de urgência e emergência, verifica-se registro de procedimentos principalmente relacionados a ações diagnósticas, clínicas e complementares, refletindo a demanda por atendimentos imediatos e resolutivos na rede de atenção à saúde.

Em relação à Atenção Psicossocial, observa-se expressiva produção de atendimentos e acompanhamentos psicossociais, evidenciando a importância dos serviços voltados à saúde mental e o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no município.

A produção da Atenção Ambulatorial Especializada demonstra grande volume de procedimentos, com destaque para aqueles com finalidade diagnóstica e procedimentos clínicos, indicando a relevância da atenção especializada no suporte ao diagnóstico, tratamento e acompanhamento de diversas condições de saúde da população.

Quanto à Assistência Farmacêutica, registra-se que o componente especializado é de responsabilidade da gestão estadual, não havendo produção sob gestão municipal nesse item.

Por fim, as ações de Vigilância em Saúde também apresentam produção significativa relacionada às atividades de promoção e prevenção em saúde, fundamentais para o monitoramento de agravos, controle de doenças e proteção da saúde coletiva.

Dessa forma, os dados evidenciam o esforço da gestão municipal na organização e oferta de serviços de saúde, buscando ampliar o acesso da população e fortalecer as ações de promoção, prevenção, assistência e vigilância em saúde no município.

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	1	2
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	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	12	13
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	14	14
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	0	4	61	65

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: 06/03/2026.

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	3	0	3
MUNICIPIO	36	0	0	36
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	3	0	0	3

SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	14	0	0	14
COOPERATIVA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDAÇÃO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FÍSICAS				
Total	61	4	0	65

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: 06/03/2026.

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

A rede física de estabelecimentos de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde no município apresenta estrutura diversificada, composta por 65 estabelecimentos de saúde registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) no período analisado. Observa-se predominância de estabelecimentos sob gestão municipal, que totalizam 61 unidades, enquanto 4 unidades encontram-se sob gestão estadual, demonstrando o papel central do município na organização e oferta dos serviços de saúde à população.

Entre os estabelecimentos existentes, destacam-se as Unidades Básicas de Saúde e Centros de Saúde, que constituem a base da Atenção Primária à Saúde, responsáveis pelo acompanhamento contínuo da população e pela coordenação do cuidado na rede de atenção. O município conta ainda com unidades de apoio diagnóstico e terapêutico, clínicas e centros de especialidades, policlínica, serviços de urgência e emergência, unidades de vigilância em saúde e centros de atenção psicossocial, compondo uma rede que busca atender às diferentes demandas assistenciais da população.

Ressalta-se também a presença de estabelecimentos hospitalares e serviços especializados que contribuem para a ampliação da capacidade assistencial do município, além de unidades voltadas à regulação do acesso, apoio diagnóstico e ações de vigilância em saúde.

Quanto à natureza jurídica dos estabelecimentos, verifica-se predominância de unidades pertencentes à administração pública municipal, bem como a participação de estabelecimentos privados e entidades sem fins lucrativos que atuam de forma complementar ao SUS, fortalecendo a rede de serviços e ampliando a oferta de atendimentos à população.

Dessa forma, a rede física existente demonstra a organização de diferentes pontos de atenção à saúde, contribuindo para a estruturação da rede de cuidados e para a ampliação do acesso aos serviços no município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	31	54	50	313	98
	Intermediados por outra entidade (08)	1	3	4	5	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	4	15	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	13	0	8	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	2	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	3	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	106	83	151	174	5
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	0	8	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	26	25	24	22	
	Celetistas (0105)	1	3	3	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
	Bolsistas (07)	9	6	7	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	404	629	648	643	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	2	2	2	
	Residentes e estagiários (05, 06)	6	3	11	17	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Informais (09)	4	4	4	3	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	3	3	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	11	12	16	15	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	485	397	463	627	

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise e considerações dos dados referentes aos profissionais de saúde atuantes no Sistema Único de Saúde (SUS) no município demonstra a composição de uma força de trabalho diversificada, composta por profissionais de diferentes categorias e níveis de formação, fundamentais para a garantia da oferta de serviços de saúde à população.

Observa-se predominância de vínculos vinculados à administração pública, especialmente entre servidores estatutários e empregados públicos, que representam parcela significativa dos postos de trabalho ocupados. Destaca-se também a presença de profissionais contratados por meio de contratos temporários e cargos em comissão, estratégia frequentemente utilizada para suprir demandas assistenciais e garantir a continuidade dos serviços de saúde.

Entre as categorias profissionais, verifica-se importante participação de médicos, enfermeiros, profissionais de nível superior de diversas áreas, trabalhadores de nível médio e Agentes Comunitários de Saúde (ACS), que desempenham papel essencial no funcionamento da rede de atenção à saúde, especialmente no âmbito da Atenção Primária.

Além da gestão pública, observa-se a participação complementar de estabelecimentos privados e entidades sem fins lucrativos na oferta de profissionais vinculados ao SUS, contribuindo para a ampliação da capacidade assistencial e para a manutenção dos serviços ofertados à população.

A análise histórica dos vínculos demonstra variações ao longo dos anos na composição da força de trabalho, refletindo ajustes na organização da rede de serviços e nas estratégias de contratação adotadas pela gestão municipal para atender às necessidades assistenciais.

Dessa forma, a presença e a atuação desses profissionais são fundamentais para o fortalecimento do sistema de saúde local, garantindo a execução das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação no âmbito do SUS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Estruturação dos estabelecimentos de saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Estruturar, apoiar e qualificar as ações das equipes de saúde, com áreas físicas adequadas para a implementação da Política Pública de Saúde, e aquisição de veículos, equipamentos adequados e suficientes, para melhorar as condições de trabalho e a oferta de serviços aos usuários 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. Adquirir 04 veículos com capacidade de 05 (cinco) passageiros para apoio na gestão, nas Vigilâncias Epidemiológicas, Sanitária e Ambiental. e equipes de saúde da família	Atendimento com qualidade e eficiência	Número		2.021	4	0	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para atender às necessidades dos serviços de transporte de pacientes, bem como para o transporte de paciente de hemodiálise e serviços administrativos da secretaria.									
2. Estruturar os estabelecimentos de saúde, de Saúde com reforma, construção/ampliação)	Número de estabelecimentos reformados, construídos/ampliados	Percentual	2022		100,00	0,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Estruturar os estabelecimentos de saúde, e a Secretaria Municipal de Saúde com reforma, construção/ampliação da rede municipal de saúde									

DIRETRIZ Nº 2 - Gestão e Governança

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o abastecimento de combustível em todos os veículos oficiais/sanitários (ambulâncias, carros modelo de passeio, camionetes, van, motos, etc) para o desenvolvimento das ações e serviços da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantia de combustível	Manter o abastecimento de combustível em todos os veículos oficiais/sanitários, conforme as necessidades das atividades das unidades	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o controle sistemático do consumo de combustível e agendar o abastecimento regular dos veículos oficiais/sanitários, conforme a demanda operacional de cada unidade.									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho

OBJETIVO Nº 3.1 - Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salário – PCCS para os servidores municipais da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salário – PCCS para os servidores municipais da saúde.	Número de PCCS implantado	Número	2022		1	10	Número	1,00	10,00
Ação Nº 1 - Garantir a Participação em seminários, conferências, mesas redondas, cursos, capacitações, voltados para áreas afins do processo de trabalho Local.									
Ação Nº 2 - Garantir aos Profissionais de saúde Municipal Informações sobre o protocolo de exposição ocupacional relacionando ao HIV, sífilis e Hepatites virais.									
2. Garantir que 90% do gestor, gerentes, diretores, coordenadores, técnicos, dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.	Porcentagem de gestor, gerentes, diretores coordenadores, técnicos, gestor dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.	Percentual	2022		90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - : Garantir que 90% do gestor, gerentes, diretores, coordenadores, técnicos dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.									
3. Atingir 80% dos profissionais de saúde da rede municipal, com informações sobre protocolo de exposição ocupacional relacionado ao HIV, Sífilis e Hepatites Virais	Porcentagem dos profissionais de saúde da rede municipal com informações sobre protocolo de exposição ocupacional	Percentual	2022		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 80% a capilaridade do protocolo de exposição ocupacional relacionado ao HIV, Sífilis e Hepatites Virais									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Política de Gestão e Regulação do Trabalho**OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir a execução dos serviços e ações de saúde com suprimentos de material de expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 90% das necessidades supridas de material expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.	Porcentagem das necessidades supridas de material expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual	2022		90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir material de insumos para atender às necessidades administrativas e tecnológicas das Unidades de Saúde e secretaria Municipal de Saude.									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Assistência Farmacêutica

OBJETIVO N° 5.1 - Garantir a aquisição, dispensação dos medicamentos integrantes do Elenco de medicamentos da Atenção Básica, de acordo com a relação de medicamentos essenciais (REMANE) por meio do cumprimento dos contratos administrativos, bem como de materiais clínicos (médicos e odontológicos), e outros medicamentos de uso contínuo.

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. Garantir 90 % de aquisição e dispensação dos medicamentos do Elenco de Medicamentos da Atenção Básica, relação RENAME, conforme as necessidades dos usuários. Manter 90% das necessidades de insumos e materiais clínicos (médicos e odontológicos) para procedimentos na rede municipal Manter 80% das necessidades medicamentosas para uso em procedimentos, intervenções e assistência aos usuários nas unidades de saúde da rede municipal Manter 90% das necessidades medicamentosa odontológica procedimentos nos consultórios da rede municipal	Medicamentos adquiridos Insumos e materiais clínicos adquiridos	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação N° 1 - Licitar e/ou aderir atas de registro de Preços para Garantir a aquisição e dispensação dos medicamentos do Elenco de Medicamentos da Atenção Básica, relação RENAME ou REMUNE, conforme as necessidades dos usuários.

Ação N° 2 - Fazer a dispensação e Manter 90% das necessidades de insumos e materiais clínicos (médicos e odontológicos) para procedimentos na rede municipal

Ação N° 3 - Manter 80% das necessidades medicamentosas para uso em procedimentos, intervenções e assistência aos usuários nas unidades de saúde da rede municipal

Ação N° 4 - Manter 90% das necessidades medicamentosa odontológicos procedimentos nos consultórios da rede municipal

DIRETRIZ N° 6 - Combate à Pandemia da COVID-19

OBJETIVO Nº 6.1 - : Fortalecimento nas Ações da Assistência Farmacêutica de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus

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. Garantir a Aquisição e dispensação de Medicamentos para a COVID 19. Garantir a Aquisição e a Dispensação de Equipamento de Proteção Individual.	Número de Medicamentos Número de Equipamentos	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Aquisição de Insumos e materiais para realização das ações e serviços de saúde.

Ação Nº 2 - Capacitação de todos os colaboradores do quadro de serviços de saúde

Ação Nº 3 - Aquisição de equipamentos de proteção individual EPI para enfrentamento da Corona vírus

Ação Nº 4 - Aquisição de serviços de publicidade volante.

Ação Nº 5 - Aquisição de publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais e canais de comunicação.

Ação Nº 6 - Elaboração de Material Educativo, folders, manuais e outros

Ação Nº 7 - Realizar distribuição nos orgaos publicos de álcool em gel 70% e máscaras

Ação Nº 8 - Realização de testagem em casos suspeitos

Ação Nº 9 - Realização de higienização dos Órgãos Públicos

Ação Nº 10 - Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizado. Realizar a Campanha de vacina da COVID-19 a conforme padronizado pelo Ministério da Saúde (MS)

OBJETIVO Nº 6.2 - Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Atenção Básica de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus

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 ações educativas de combate ao Covid-19 e Visitas pelo ACS. Monitorar e Rastreamento de Contatos de casos para a COVID-19 Ações Estratégicas de Apoio à Gestação, Pré-Natal e Puerpério para o Enfretamento decorrente da COVID 19. Orientação através dos ACS via telefone importância do Isolamento de pessoas vindas de outras Localidades. Estratégia de Vacinação em Especial Influenza em domicílio dos Grupos de risco Centro de Atendimento para Enfrentamento a COVID 19 TIPO 1	Número de Ações Número de pacientes Número de Gestantes Número de pacientes Informados Número de doses aplicadas Numero de atendimentos	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - Manter atendimentos e monitoramente as Gestantes , no pre Natal e Puerperio

DIRETRIZ Nº 7 - Ampliação e qualificação do acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, e garantindo acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde Bucal Manter em 100 %, o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Manter os atendimentos do NASF

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. Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde Bucal Manter em 100 %, o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Manter os atendimentos do NASF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal Porcentagem da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Nº de atendimentos mensais do serviço de Fisioterapia	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Manter em 90%, o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)									
Ação Nº 2 - Aumentar a taxa de acompanhamento dos beneficiários e melhorar o índice das condicionalidades									
Ação Nº 3 - Sensibilizar beneficiários do Programa Bolsa Família para a realização do acompanhamento semestral através dos profissionais da atenção básica									
Ação Nº 4 - Participar das capacitações promovidas para o uso do Sistema PBF para Servidores									
Ação Nº 5 - Realizar Mutirões do Programa Bolsa Família									
Ação Nº 6 - Fornecer material de consumo.									

DIRETRIZ Nº 8 - Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Melhorar a qualidade da Atenção à saúde promovendo ampliação e acesso ao diagnóstico através de Testes Rápidos, com ênfase à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”.

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. 90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso ao diagnóstico por testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B e C). Atingir 90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso às informações sobre a transmissão vertical do HIV, Sífilis, Hepatites B e C.	Proporção de gestantes em pré natal na rede municipal que realizaram testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B e C) Proporção de gestantes em pré natal na rede municipal com acesso às informações sobre transmissão vertical do HIV, Sífilis, Hepatites B e C.	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Elevar o número de atendimentos de consulta pré natal, para mínimo de 7 atendimentos por gestante									
Ação Nº 2 - Orientação nas visitas domiciliares e grupos de gestantes									
Ação Nº 3 - Levantamento quantitativo de usuárias com as equipes de UBS									
Ação Nº 4 - Melhorar avaliação clínica e abordagem à paciente por parte das equipes AB para solicitação ao público alvo.									
Ação Nº 5 - Incentivar e orientar as pacientes na faixa etária da importância da realização deste exame, bem como o acompanhamento e manutenção periódica.									
Ação Nº 6 - Identificar o agravo através da testagem rápida e exames laboratoriais para sífilis nas gestantes usuárias do SUS, no início e na 28ª semana do pré-natal, conforme estabelecido pelo MS									
Ação Nº 7 - capacitação de profissionais para realização de coleta de teste rápido de sífilis (TELESSAUDE)									
Ação Nº 8 - Aumentar o percentual de parto normal									
Ação Nº 9 - Intensificar as orientações nas consultas de Pré Natal sobre tipos de parto									
Ação Nº 10 - Ações educativas em sala de espera de UBS clínica da mulher sobre benefícios do parto normal e humanização no parto. Esclarecimentos as gestantes no ato das visitas domiciliares									
Ação Nº 11 - Conscientizar e orientar as mulheres sobre a importância de realizar o exame conforme orientação do MS.									
Ação Nº 12 - Aumentar o numero de exames realizados dentro da faixa etária									

DIRETRIZ Nº 9 - Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Ampliar a política pública do SUS, com o quadro de funcionários suficiente para desenvolvimento de todas as ações nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter ou ampliar, caso necessário, o quadro de funcionários suficiente para desenvolvimento de todas as ações nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.	Porcentagem de cobertura de funcionários em todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratualizar pessoa física e/ou jurídica, para atendimentos médicos e administrativo nas Unidades de Saúde da Família, e secretaria municipal de saúde para desenvolver atividades nas Equipes de Saúde da Família, zona urbana e rural.

OBJETIVO Nº 9.2 - Incentivar os profissionais que compõem a rede de atenção primária à saúde (equipes de estratégia saúde da família, equipes de saúde bucal, equipes eMulti), a desenvolverem processo organizativo de trabalho, que induzem boas práticas e aperfeiçoamento dos resultados em saúde, e que propiciem a melhoria do acesso e da qualidade dos serviços ofertados na APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o pagamento por desempenho para os profissionais da Atenção Primária, vinculado aos componentes de vínculo e acompanhamento territorial, e componente de qualidade, com avaliação de alcance de metas e indicadores.	Alcance das metas e indicadores dos componentes de vínculo e acompanhamento territorial, e componente de qualidade	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar e implementar um plano municipal de pagamento por desempenho para os profissionais da Atenção Primária, com base nos critérios dos componentes de vínculo, acompanhamento territorial e qualidade, incluindo definição de metas, indicadores, critérios de avaliação e mecanismos de monitoramento contínuo.

DIRETRIZ Nº 10 - Ampliação de Diagnóstico e Monitoramento Laboratorial**OBJETIVO Nº 10.1 - Apoiar a melhoria da capacidade de Atendimento Laboratorial, com aumento da cobertura do diagnóstico laboratorial e controle de qualidade, promovendo a oferta e o acesso aos exames de análises clínicas/hematológicas/patológicas para os usuários 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. Garantir a coleta de exames de análises clínicas/hematológicas/patológicas para os usuários do SUS, com contratação de empresa especializada.	Número de empresa contratada especializada	Percentual	2021	90,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar e manter os serviços com ofertas de exames padronizado pelo MS.

DIRETRIZ Nº 11 - Atenção aos usuários com Prevenção nos Serviços

OBJETIVO Nº 11 .1 - Aumentar a cobertura das ações de promoção e prevenção para a população em geral, com ênfase às populações mais vulneráveis (dependentes químicos, pessoas privadas de liberdade, travestis, HSH, profissionais do sexo, etc)

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. População em geral com acesso às informações sobre promoção e prevenção das doenças transmissíveis, não transmissíveis e imunopreveníveis, crônicas, através de 06 Campanhas Educativas e Informativas/ano	Numero de campanhas realizados	Número	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientação a população sobre a prevenção das doenças não transmissíveis, com palestras, distribuição de folder.									
2. População em geral com acesso às informações sobre as zoonoses, com ênfase à população rural	Número de Campanhas realizadas/ano	Número	2022	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientação a população da prevenção e promoção em saúde.									

DIRETRIZ Nº 12 - Aprimoramento da Atenção Integral à Saúde da Mulher**OBJETIVO Nº 12 .1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e de Colo de Útero.**

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. Promover o acesso, e realizar coleta de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos, residentes no município	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos, na população residente no município e a população da mesma faixa etária.	Razão	2022		100,00	100,00	Razão	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Incentivar e orientar as pacientes na faixa etária da importância da realização deste exame, bem como o acompanhamento e manutenção periódica.									
Ação Nº 2 - Campanhas educativas. Divulgação de modo massivo.									
2. Promover o acesso ao exame de mamografia para rastreamento, nas mulheres de 50 a 69 anos, residentes no município	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			100,00	100,00	Razão	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Campanhas de coletas de citologia, conforme disponibilidade de cada UBS e horários									
Ação Nº 2 - Palestras com grupos da população em geral Palestras com as ACS.									

DIRETRIZ Nº 13 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção, proteção e vigilância em saúde**OBJETIVO Nº 13 .1 - Fortalecer e ampliar as ações de vigilância em saúde para redução dos riscos e agravos 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. Alcançar em pelo menos 75% da cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação da Criança	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com cobertura vacinais alcançadas	Percentual	2022		75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde (Enfermeiros, Técnicos e ACS)									
Ação Nº 2 - Realizar palestras nas unidades básicas de saúde e escolas, divulgação através da comunicação e redes sociais.									
Ação Nº 3 - Realizar visita e vacinação domiciliar para crianças de 6 meses a menores de 05 anos.									
Ação Nº 4 - Informatizar as doses de vacinas aplicadas em um único cadastro nas situações de duplicidades									

2. Garantir a cura de casos novos de tuberculose bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Percentual	2022		90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunião com os profissionais médicos para orientação e facilitar no diagnóstico precoce da Tuberculose.									
Ação Nº 2 - Palestra educativas nas escolas.									
Ação Nº 3 - Busca ativa dos sintomáticos respiratórios de Tuberculose.									
Ação Nº 4 - Coleta de material para Biópsia para o Projeto de Resistência Medicamentosa (Brasil Livre de tuberculose).									
3. Garantir a cura de casos novos de hanseníase	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Percentual			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Medicamentosa (Brasil Livre de Hanseníase)									
Ação Nº 2 - Reunião com os profissionais médicos para orientação e facilitar no diagnóstico precoce de hanseníase									
Ação Nº 3 - Palestras educativas nas Ubs em comemoração ao Janeiro Roxo; Busca ativa de contatos de pacientes com Hanseníase em todas as unidades de saúde; Mutirão para detecção de casos novos de Hanseníase (Ponto Estratégico) nas UBS, Parque das Acácias, edroso, São José); Blitz educativa sobre hanseníase na Avenida Goiás.									
4. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados	Percentual	2022		100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Coleta de material para Biópsia para o Projeto de Resistência Medicamentosa									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos pacientes se necessário hanseníase									
5. Garantir a cura de casos novos de Leishmaníose Humana	Proporção de cura de casos novos de Leishmaníose Humana	Percentual			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - manter o Medicamento									
Ação Nº 2 - Manter o tratamento									
Ação Nº 3 - Notificar os pacientes									
Ação Nº 4 - Acompanhar os pacientes com este agravo									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa dos pacientes se necessário									
6. Garantir a cura de casos Doenças Transmissíveis (sífilis, e outras DSTs)	Proporção de cura de casos novos de Doenças Transmissíveis	Percentual	2022		70,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os pacientes com este agravo									
Ação Nº 2 - Notificar os pacientes									
Ação Nº 3 - Manter a medicação do paciente preconizado pelo MS									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa dos pacientes se necessário									
7. Reduzir o diagnóstico tardio de infecção por doenças transmissíveis (exemplo: sífilis, HIV, hepatites B e C, leishmaniose, etc)	Proporção de usuários com acesso aos testes rápidos	Percentual	2022		70,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos pacientes se necessário									
Ação Nº 2 - Reunião com os profissionais médicos para orientação e facilitar no diagnóstico precoce.									
8. Garantir a vacinação antirábica dos cães e gatos na campanha anual, conforme calendário estadual/ nacional	Proporção de cães e gatos vacinados na campanha de vacinação antirábica anual	Percentual			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar as campanhas de vacinas conforme calendario nacional									
Ação Nº 2 - Aumenta cobertura vacinal dos caes e gatos									

9. Realizar visitas domiciliares para combate do Aedes Aegypti	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial do Aedes Aegypti.	Número	2022		2.400	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer de forma gratuita exames laboratoriais para todos os pacientes que foram notificados									
Ação Nº 2 - Assistência ao Paciente									
Ação Nº 3 - Mutirões de limpeza									
Ação Nº 4 - Palestras (escolas e Empresas)									
Ação Nº 5 - Desenvolver Ações de Prevenção e Controle de Epidemias das Arboviroses									
Ação Nº 6 - Visitas Domiciliares (ACE e ACS)									
10. Garantir a coleta e envio ao LACEN, em data pactuada, para análise das 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.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coletas das amostras									
Ação Nº 2 - Encaminhar para laboratório de referencia.									
11. Garantir a vigilância, prevenção e controle da Doença de Chagas	Proporção de pesquisa triatomínica em de Chagas cumprimento à programação anual de domicílios	Percentual	2022		80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos pacientes se necessario									
Ação Nº 2 - Manter o tratamento									
12. Realizar ações de Vigilância da Raiva Animal	Número de ações de vigilância da raiva animal realizadas no ano	Número	2022		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o monitoramento									
Ação Nº 2 - Realizar ações de prevenção com orientações									
13. Garantir a realização de no mínimo 06 grupos de ações da vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Porporção de ações do grupo das 06 ações da vigilância sanitária consideradas necessárias aos municípios	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas nos estabelecimentos									
Ação Nº 2 - Receber as denúncias e averiguar									
Ação Nº 3 - Monitorar a progração da vigilancia									
14. Garantir a realização de testes rápidos para diagnóstico de leishmaniose canina, como forma prevenir e/ou interromper a transmissão para o homem.	Porcentagem de cobertura de testes realizados em cães com suspeita de leishmaniose canina	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Relizar a testagem para diagnostico									
Ação Nº 2 - Mantero o tratamento se positivado									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa									

DIRETRIZ Nº 14 - Fortalecimento das instâncias de Controle Social

OBJETIVO Nº 14 .1 - Implementar e fortalecer as ações de Controle Social – Conselho Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 90% das necessidades do Conselho Municipal de Saúde com equipamentos permanentes/mobiliário e material de expediente	Porcentagem das necessidades do Conselho Municipal de Saúde com equipamentos permanentes/mobiliário e material de expediente atendidas.	Percentual	2022		90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir espaço físico adequado									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento com equipamento									
Ação Nº 3 - Garantir capacitações									
2. Apoiar as reuniões do Conselho municipal de Saúde, previstas em seu calendário anual	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas conforme seu calendário anual	Número	2022		48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as reuniões conforme padronizado									
3. Apoiar as Conferências Municipais/ e ou Regionais de Saúde, conforme calendário do Ministério da Saúde e Conselhos Estadual e Federal	Número de Conferências Municipais/ e ou Regionais de Saúde, conforme calendário do Ministério da Saúde e Conselhos Estadual e Federal realizadas	Número	2022		100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a conferencia em Saude									
4. Garantir a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em capacitações, conferências, seminários, enfim, eventos relacionados à política pública de saúde	Porcentagem de conselheiros participantes em capacitações, conferências, seminários, enfim, eventos relacionados à política pública de saúde	Percentual	2022		50,00	50,00	Percentual	70,00	140,00
Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros municipal de saude									

DIRETRIZ Nº 15 - Ampliação e qualificação ao acesso dos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada e garantindo acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 15 .1 - Fortalecer o processo de Regulação em Saúde dos usuários aos serviços de referência(consulta, exames, etc) de média e alta complexidade com base na PPI – Pactuação Programada e Integrada,por meio da Regulação 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. Promover a regulação de 50% dos encaminhamentos para especialidades de consultas e exames de média e alta complexidade, pactuados na PPI intermunicipais e com Estado	Porcentagem de encaminhamentos para exames e consultas de especialidades com acesso aos mesmos.	Percentual	2022		50,00	50,00	Percentual	90,00	180,00

Ação Nº 1 - Garantir os exames da PPI na referencia

OBJETIVO Nº 15 .2 - Ofertar consultas, Exames especializados e demais procedimentos ambulatoriais e hospitalares, de forma a garantir o amplo acesso da população à atenção especializada.

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. Garantir a oferta de consultas e Exames nas especialidades	Consultas e exames realizados	Número	2021		450	450	Número	450,00	100,00

Ação Nº 1 - Organizar e ampliar a rede de regulação municipal, contratualizando serviços especializados quando necessário, e otimizando o fluxo de encaminhamento e agendamento de consultas e exames especializados, com base no perfil epidemiológico e na demanda da população.

OBJETIVO Nº 15 .3 - Garantir o custeio dos procedimentos: consultas, exames de especialidades, e cirurgias eletivas

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. Produção registrada, enviada e aprovada pelo SIA	Produção registrada, enviada e aprovada pelo SIA	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Reestruturar e fortalecer a atenção especializada por meio da ampliação da oferta de serviços, qualificação dos processos, humanização do atendimento, assegurando acesso oportuno e resolutivo. Articular com a elaboração e execução de planejamento orçamentário para custeio dos procedimentos especializados, com captação de recursos e formalização de contratos, garantindo continuidade, equidade e sustentabilidade da oferta no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 15 .4 - Garantir acesso à Atenção Especializada em Saúde com foco nas Cirurgias Eletivas (cirurgias geral, ginecológica, oftalmológica e outras)

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. Cirurgias Eletivas realizadas por especialidade	Número de Cirurgias Eletivas realizadas por especialidade	Número	2021		50	50	Número	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso à Atenção Especializada em Saúde, com ênfase na realização de cirurgias eletivas por especialidade, assegurando atendimento em tempo adequado, com foco na humanização, equidade, resolutividade e garantia de acesso aos medicamentos necessários no âmbito do SUS, por meio da organização da oferta, planejamento orçamentário e fortalecimento da rede reguladora e contratual.

DIRETRIZ Nº 16 - Combate à Pandemia da COVID-19

OBJETIVO Nº 16 .1 - Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Média e Alta Complexidade de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus

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. Testagem rápida dos Profissionais de Saúde e usuários.	Numero de Teste rápido realizados por COVID-19	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar a população da prevenção									
Ação Nº 2 - Manter o tratamento									
Ação Nº 3 - Realizar ação de testagem rapida									
2. Regulação de Pacientes em Estado Grave para Hospital de Referencia	Numero de Regulados	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar açõ de transferencia TFD									
Ação Nº 2 - Manter o tratamento do Paciente									
3. Dispensação de Equipamentos de Proteção Individual ao Profissionais de Saúde.	Numero de Equipamentos dispensados.	Percentual	2022		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os profissionais com EPIs									
Ação Nº 2 - Capacitar os Profissionais para prevenção									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Garantia de combustível	100,00	100,00
	Cirurgias Eletivas realizadas por especialidade	50	50
	Produção registrada, enviada e aprovada pelo SIA	100,00	100,00
	Garantir a oferta de consultas e Exames nas especialidades	450	450
	Promover a regulação de 50% dos encaminhamentos para especialidades de consultas e exames de média e alta complexidade, pactuados na PPI intermunicipais e com Estado	50,00	90,00
	Atender 90% das necessidades do Conselho Municipal de Saúde com equipamentos permanentes/ mobiliário e material de expediente	90,00	90,00
	População em geral com acesso às informações sobre promoção e prevenção das doenças transmissíveis, não transmissíveis e imunopreveníveis, crônicas, através de 06 Campanhas Educativas e Informativas/ano	100,00	100,00
	Garantir a coleta de exames de análises clínicas/hematológicas/patológicas para os usuários do SUS, com contratação de empresa especializada.	90,00	90,00
	Implantar o pagamento por desempenho para os profissionais da Atenção Primária, vinculado aos componentes de vínculo e acompanhamento territorial, e componente de qualidade, com avaliação de alcance de metas e indicadores.	100,00	100,00
	Manter ou ampliar , caso necessário, o quadro de funcionários suficiente para desenvolvimento de todas as ações nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Realizar ações educativas de combate ao Covid-19 e Visitas pelo ACS. Monitorar e Rastreamento de Contatos de casos para a COVID-19 Ações Estratégicas de Apoio à Gestaçao, Pré-Natal e Puerpério para o Enfretamento decorrente da COVID 19. Orientação através dos ACS via telefone importância do Isolamento de pessoas vindas de outras Localidades. Estratégia de Vacinação em Especial Influenza em domicílio dos Grupos de risco Centro de Atendimento para Enfrentamento a COVID 19 TIPO 1	100,00	80,00
	Garantir a Aquisição e dispensação de Medicamentos para a COVID 19. Garantir a Aquisição e a Dispensação de Equipamento de Proteção Individual.	0,00	100,00

	Garantir 90 % de aquisição e dispensação dos medicamentos do Elenco de Medicamentos da Atenção Básica, relação RENAME, conforme as necessidades dos usuários. Manter 90% das necessidades de insumos e materiais clínicos (médicos e odontológicos) para procedimentos na rede municipal Manter 80% das necessidades medicamentosas para uso em procedimentos, intervenções e assistência aos usuários nas unidades de saúde da rede municipal Manter 90% das necessidades medicamentosas odontológica procedimentos nos consultórios da rede municipal	90,00	90,00
	Manter 90% das necessidades supridas de material expediente, consumo, limpeza e higienização das Unidades de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salário – PCCS para os servidores municipais da saúde.	10	1
	Estruturar os estabelecimentos de saúde, de Saúde com reforma, construção/ampliação)	0,00	70,00
	Regulação de Pacientes em Estado Grave para Hospital de Referência	100,00	100,00
	Apoiar as reuniões do Conselho municipal de Saúde, previstas em seu calendário anual	12	12
	População em geral com acesso às informações sobre as zoonoses, com ênfase à população rural	100,00	100,00
	Garantir que 90% do gestor, gerentes, diretores, coordenadores, técnicos, dos programas municipais, equipes da ESF capacitados.	90,00	90,00
	Atingir 80% dos profissionais de saúde da rede municipal, com informações sobre protocolo de exposição ocupacional relacionado ao HIV, Sífilis e Hepatites Virais	80,00	80,00
	Dispensação de Equipamentos de Proteção Individual ao Profissionais de Saúde.	100,00	100,00
	Apoiar as Conferências Municipais/ e ou Regionais de Saúde, conforme calendário do Ministério da Saúde e Conselhos Estadual e Federal	1	1
	Garantir a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em capacitações, conferências, seminários, enfim, eventos relacionados à política pública de saúde	50,00	70,00
301 - Atenção Básica	Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família Garantir 100 % de cobertura populacional pelas Equipes de Saúde Bucal Manter em 100 %, o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) Manter os atendimentos do NASF	100,00	90,00
	90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso ao diagnóstico por testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatites B e C). Atingir 90% das gestantes em pré natal na rede municipal com acesso às informações sobre a transmissão vertical do HIV, Sífilis, Hepatites B e C.	90,00	90,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adquirir 04 veículos com capacidade de 05 (cinco) passageiros para apoio na gestão, nas Vigilâncias Epidemiológicas, Sanitária e Ambiental. e equipes de saúde da família	0	3
	Testagem rápida dos Profissionais de Saúde e usuários.	100,00	100,00
	Promover o acesso, e realizar coleta de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos, residentes no município	100,00	90,00
	Promover o acesso ao exame de mamografia para rastreamento, nas mulheres de 50 a 69 anos, residentes no município	100,00	90,00
	Garantir a cura de casos novos de tuberculose bacilífera	90,00	90,00
	Garantir a cura de casos novos de hanseníase	100,00	90,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	90,00	90,00
	Garantir a cura de casos Doenças Transmissíveis (sífilis, e outras DSTs)	90,00	90,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir a coleta e envio ao LACEN, em data pactuada, para análise das amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	Garantir a realização de no mínimo 06 grupos de ações da vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar em pelo menos 75% da cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação da Criança	75,00	75,00
	Garantir a cura de casos novos de Leishmaniose Humana	80,00	80,00
	Reduzir o diagnóstico tardio de infecção por doenças transmissíveis (exemplo: sífilis, HIV, hepatites B e C, leishmaniose, etc)	80,00	80,00
	Garantir a vacinação antirábica dos cães e gatos na campanha anual, conforme calendário estadual/ nacional	80,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para combate do Aedes Aegypti	6	6
	Garantir a vigilância, prevenção e controle da Doença de Chagas	80,00	100,00
	Realizar ações de Vigilância da Raiva Animal	3	3

Garantir a realização de testes rápidos para diagnóstico de leishmaniose canina, como forma prevenir e/ou interromper a transmissão para o homem.	90,00	100,00
---	-------	--------

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	6.776.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.776.000,00
	Capital	3.413.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.413.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	14.879.000,00	N/A	21.191.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.070.000,00
	Capital	200.000,00	N/A	2.100.000,00	N/A	3.000.000,00	N/A	N/A	N/A	5.300.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	19.682.249,50	N/A	22.454.000,00	2.387.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	44.523.249,50
	Capital	6.367.181,00	N/A	9.250.000,00	N/A	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	17.617.181,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	200.000,00	N/A	41.000,00	413.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	654.000,00
	Capital	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.036.000,00	N/A	2.225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.261.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	234.000,00	N/A	10.089.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.323.000,00
	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: 17/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do exercício de 2025 demonstra que a maior parte das diretrizes, objetivos e metas estabelecidos no planejamento municipal foi alcançada ou superada, evidenciando o compromisso da gestão municipal com a organização, ampliação e qualificação das ações e serviços de saúde ofertados à população.

Observa-se avanço em diferentes áreas estratégicas, incluindo a estruturação da rede física de saúde, fortalecimento da gestão e governança, qualificação dos profissionais, garantia do abastecimento de insumos e medicamentos, bem como a ampliação do acesso às ações de atenção básica, especializada e vigilância em saúde. Destaca-se também o fortalecimento das ações de promoção, prevenção e controle de doenças, além do monitoramento contínuo das metas pactuadas.

As ações relacionadas à assistência farmacêutica, vigilância em saúde, imunização, controle de endemias e atenção à saúde da mulher, criança e população em geral demonstraram resultados satisfatórios, contribuindo para a melhoria dos indicadores de saúde do município. Da mesma forma, as ações voltadas à ampliação do acesso a consultas, exames especializados e cirurgias eletivas evidenciam esforços da gestão na organização da rede de atenção e no fortalecimento do processo de regulação do acesso.

Em relação às metas, observa-se que fatores operacionais, administrativos e de organização da rede de serviços podem influenciar os resultados, sendo objeto de monitoramento contínuo pela gestão municipal, com vistas ao aprimoramento das estratégias e ao fortalecimento das políticas públicas de saúde.

Dessa forma, os resultados apresentados refletem o esforço conjunto das equipes de saúde, gestores e demais atores envolvidos na execução das políticas públicas de saúde, reafirmando o compromisso do município com os princípios do Sistema Único de Saúde - SUS, especialmente no que se refere à universalidade, integralidade, equidade e participação social.

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: 17/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	15.140.676,73	25.947.368,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.088.045,55	
	Capital	0,00	1.165.909,21	1.002.846,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.168.755,77	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	15.668.472,84	26.245.122,72	3.194.237,01	305.497,72	0,00	0,00	0,00	45.413.330,29	
	Capital	0,00	1.270.488,50	0,00	305.000,00	731.029,37	0,00	0,00	0,00	2.306.517,87	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	242.343,04	958.850,95	60.979,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262.173,19	
	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	1.960.842,13	2.889.948,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.850.790,15	
	Capital	0,00	21.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.200,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	383.564,61	10.711.030,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.094.595,13	
	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	9.571.579,16	69.365,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.640.945,10	
	Capital	0,00	3.468.486,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468.486,14	
TOTAL		0,00	48.893.562,36	67.824.533,53	3.560.216,21	1.036.527,09	0,00	0,00	0,00	121.314.839,19	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 06/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,61 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	47,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	21,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	77,84 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	41,34 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	35,53 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.344,82
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	61,52 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	22,31 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,97 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	55,44 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,14 %

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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)	101.122.000,00	101.122.000,00	99.119.866,29	98,02
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	21.320.000,00	21.320.000,00	19.223.161,21	90,16
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	7.022.000,00	7.022.000,00	6.536.091,33	93,08
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	50.780.000,00	50.780.000,00	42.681.943,57	84,05
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	22.000.000,00	22.000.000,00	30.678.670,18	139,45
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	205.690.000,00	205.690.000,00	180.125.709,27	87,57
Cota-Parte FPM	74.500.000,00	74.500.000,00	65.883.852,17	88,43
Cota-Parte ITR	1.000.000,00	1.000.000,00	359.771,91	35,98
Cota-Parte do IPVA	25.000.000,00	25.000.000,00	22.697.925,23	90,79
Cota-Parte do ICMS	105.000.000,00	105.000.000,00	90.878.810,00	86,55
Cota-Parte do IPI - Exportação	190.000,00	190.000,00	305.349,96	160,71
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	306.812.000,00	306.812.000,00	279.245.575,56	91,02

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)	15.074.000,00	16.454.751,99	16.306.585,94	99,10	15.917.647,91	96,74	15.597.218,94	94,79	388.938,03
Despesas Correntes	14.874.000,00	15.267.978,41	15.140.676,73	99,17	15.014.715,75	98,34	14.711.925,98	96,36	125.960,98
Despesas de Capital	200.000,00	1.186.773,58	1.165.909,21	98,24	902.932,16	76,08	885.292,96	74,60	262.977,05
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	26.049.430,50	20.343.737,82	16.938.961,34	83,26	15.545.819,56	76,42	13.759.318,81	67,63	1.393.141,78
Despesas Correntes	19.682.249,50	17.959.252,76	15.668.472,84	87,24	15.021.727,96	83,64	13.260.223,36	73,84	646.744,88
Despesas de Capital	6.367.181,00	2.384.485,06	1.270.488,50	53,28	524.091,60	21,98	499.095,45	20,93	746.396,90
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	300.000,00	243.039,64	242.343,04	99,71	242.343,04	99,71	242.343,04	99,71	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	243.039,64	242.343,04	99,71	242.343,04	99,71	242.343,04	99,71	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.036.000,00	1.986.582,76	1.982.042,13	99,77	1.982.042,13	99,77	1.982.042,13	99,77	0,00
Despesas Correntes	1.036.000,00	1.965.382,76	1.960.842,13	99,77	1.960.842,13	99,77	1.960.842,13	99,77	0,00
Despesas de Capital	0,00	21.200,00	21.200,00	100,00	21.200,00	100,00	21.200,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	234.000,00	384.157,32	383.564,61	99,85	383.085,21	99,72	274.063,25	71,34	479,40
Despesas Correntes	234.000,00	384.157,32	383.564,61	99,85	383.085,21	99,72	274.063,25	71,34	479,40
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)	10.319.000,00	13.659.774,57	13.040.065,30	95,46	12.064.997,41	88,33	11.823.296,04	86,56	975.067,89
Despesas Correntes	6.906.000,00	10.190.162,59	9.571.579,16	93,93	8.902.573,77	87,36	8.665.768,30	85,04	669.005,39
Despesas de Capital	3.413.000,00	3.469.611,98	3.468.486,14	99,97	3.162.423,64	91,15	3.157.527,74	91,01	306.062,50
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	53.012.430,50	53.072.044,10	48.893.562,36	92,13	46.135.935,26	86,93	43.678.282,21	82,30	2.757.627,10

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)	48.893.562,36	46.135.935,26	43.678.282,21
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.010.579,04	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS 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)	47.882.983,32	46.135.935,26	43.678.282,21
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			41.886.836,33
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)	5.996.146,99	4.249.098,93	1.791.445,88
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,14	16,52	15,64

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 = (XIII d)	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 entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2025	41.886.836,33	47.882.983,32	5.996.146,99	5.215.280,15	1.010.579,04	0,00	0,00	5.215.280,15	0,00	7.006.726,03
Empenhos de 2024	41.681.859,11	47.679.587,63	5.997.728,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.997.728,52
Empenhos de 2023	33.055.837,65	39.744.062,69	6.688.225,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.688.225,04

Empenhos de 2022	29.817.383,73	37.871.287,05	8.053.903,32	0,00	88.370,82	0,00	0,00	0,00	0,00	8.142.274,14
Empenhos de 2021	23.871.381,35	31.543.869,53	7.672.488,18	0,00	303.200,44	0,00	0,00	0,00	0,00	7.975.688,62
Empenhos de 2020	18.982.010,45	21.759.026,21	2.777.015,76	0,00	10.149,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787.164,87
Empenhos de 2019	18.608.709,18	24.152.768,69	5.544.059,51	0,00	60.374,79	0,00	0,00	0,00	0,00	5.604.434,30
Empenhos de 2018	17.030.844,68	25.312.593,31	8.281.748,63	0,00	78.943,19	0,00	0,00	0,00	0,00	8.360.691,82
Empenhos de 2017	14.451.193,31	18.833.241,29	4.382.047,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382.047,98
Empenhos de 2016	12.888.147,59	13.824.098,55	935.950,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935.950,96
Empenhos de 2015	11.910.255,16	16.168.341,24	4.258.086,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.258.086,08
Empenhos de 2014	10.157.583,01	11.361.106,21	1.203.523,20	0,00	2.984,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206.507,88
Empenhos de 2013	9.316.071,77	10.255.512,82	939.441,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939.441,05

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)	74.850.000,00	74.850.000,00	67.257.397,00	89,86
Provenientes da União	72.050.000,00	72.050.000,00	65.002.882,97	90,22
Provenientes dos Estados	2.800.000,00	2.800.000,00	2.254.514,03	80,52
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)	13.100.000,00	13.100.000,00	16.252.199,84	124,06
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	87.950.000,00	87.950.000,00	83.509.596,84	94,95

DESPESAS COM SAUDE 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)	26.291.000,00	36.980.287,57	26.950.215,38	72,88	24.380.135,27	65,93	23.905.176,99	64,64	2.570.080,11
Despesas Correntes	21.191.000,00	31.175.969,54	25.947.368,82	83,23	24.180.697,25	77,56	23.719.071,97	76,08	1.766.671,57
Despesas de Capital	5.100.000,00	5.804.318,03	1.002.846,56	17,28	199.438,02	3,44	186.105,02	3,21	803.408,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	36.091.000,00	46.977.574,18	30.780.886,82	65,52	27.598.334,80	58,75	26.831.842,86	57,12	3.182.552,02
Despesas Correntes	24.841.000,00	36.654.435,64	29.744.857,45	81,15	27.283.079,54	74,43	26.516.587,60	72,34	2.461.777,91
Despesas de Capital	11.250.000,00	10.323.138,54	1.036.029,37	10,04	315.255,26	3,05	315.255,26	3,05	720.774,11
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	454.000,00	2.454.000,00	1.019.830,15	41,56	966.592,85	39,39	915.046,20	37,29	53.237,30
Despesas Correntes	454.000,00	2.454.000,00	1.019.830,15	41,56	966.592,85	39,39	915.046,20	37,29	53.237,30
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.225.000,00	2.954.574,22	2.889.948,02	97,81	2.858.658,02	96,75	2.810.149,58	95,11	31.290,00
Despesas Correntes	2.225.000,00	2.954.574,22	2.889.948,02	97,81	2.858.658,02	96,75	2.810.149,58	95,11	31.290,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	10.089.000,00	10.864.511,39	10.711.030,52	98,59	10.711.030,52	98,59	10.600.483,66	97,57	0,00
Despesas Correntes	10.089.000,00	10.864.511,39	10.711.030,52	98,59	10.711.030,52	98,59	10.600.483,66	97,57	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	88.951,37	69.365,94	77,98	56.751,75	63,80	46.805,94	52,62	12.614,19
Despesas Correntes	0,00	88.951,37	69.365,94	77,98	56.751,75	63,80	46.805,94	52,62	12.614,19
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)	75.150.000,00	100.319.898,73	72.421.276,83	72,19	66.571.503,21	66,36	65.109.505,23	64,90	5.849.773,62
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)	41.365.000,00	53.435.039,56	43.256.801,32	80,95	40.297.783,18	75,41	39.502.395,93	73,93	2.959.018,14
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	62.140.430,50	67.321.312,00	47.719.848,16	70,88	43.144.154,36	64,09	40.591.161,67	60,29	4.575.693,80

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	754.000,00	2.697.039,64	1.262.173,19	46,80	1.208.935,89	44,82	1.157.389,24	42,91	53.237,30
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	3.261.000,00	4.941.156,98	4.871.990,15	98,60	4.840.700,15	97,97	4.792.191,71	96,99	31.290,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	10.323.000,00	11.248.668,71	11.094.595,13	98,63	11.094.115,73	98,63	10.874.546,91	96,67	479,40
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)	10.319.000,00	13.748.725,94	13.109.431,24	95,35	12.121.749,16	88,17	11.870.101,98	86,34	987.682,08
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	128.162.430,50	153.391.942,83	121.314.839,19	79,09	112.707.438,47	73,48	108.787.787,44	70,92	8.607.400,72
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	75.150.000,00	100.319.898,73	72.421.276,83	72,19	66.571.503,21	66,36	65.109.505,23	64,90	5.849.773,62
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	53.012.430,50	53.072.044,10	48.893.562,36	92,13	46.135.935,26	86,93	43.678.282,21	82,30	2.757.627,10

FONTE: SIOPS, Tocantins02/03/26 08:37:40

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\$ 2.283.728,00	R\$ 0,00
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 349.987,00	349987,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 4.472.464,06	4100485,5
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 8.288.280,00	7070137,5
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 13.531.603,00	8281540,6
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 28.218,90	28218,90
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 12.018.181,00	5250062,3
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.800.000,00	6800000,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 12.110.941,32	11506859,1
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 709.038,33	398951,55
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 42.562,50	R\$ 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 64.982,00	2889948,0
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 1.524.072,00	1524072,0
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 584.950,04	584950,04	

10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 144.074,28	1030568,9
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 31.800,54	R\$ 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

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000695744202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	318.181,00	318.181,00	318.181,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665608202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000702265202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.600.000,00	3.600.000,00	3.600.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665583202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665681202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000670588202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665649202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	3600066568202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000703427202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665634202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	600.000,00	600.000,00	600.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000665627202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	600.000,00	600.000,00	600.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000703434202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.500.000,00	3.500.000,00	3.500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/27	26 %
2025	36000703437202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.900.000,00	3.900.000,00	3.900.000,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %
2025	36000723578202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	351.026,00	351.026,00	351.026,00	Não Iniciado		Dez/27	0 %

Fonte: InvestSUS - FNS

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária da saúde no exercício analisado demonstra que o município manteve financiamento significativo das ações e serviços públicos de saúde, com **despesa total executada de R\$ 121.314.839,19**, considerando recursos próprios e transferências intergovernamentais.

Observa-se que a maior concentração de recursos ocorreu nas subfunções **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** (R\$ 47.719.848,16) e **Atenção Básica** (R\$ 43.256.801,32), evidenciando prioridade na manutenção da rede assistencial e na organização da porta de entrada do sistema de saúde. Também se destacam os investimentos em **Vigilância Epidemiológica** (R\$ 11.094.595,13) e **Vigilância Sanitária** (R\$ 4.871.990,15), fundamentais para o monitoramento de riscos e agravos à saúde da população.

Em relação às fontes de financiamento, verifica-se forte participação das **transferências intergovernamentais**, que representam parcela expressiva dos recursos disponíveis para o setor. As transferências do Sistema Único de Saúde correspondem a **55,44% da despesa total em saúde**, com predominância das transferências da União, responsáveis por **77,84% das transferências destinadas à saúde** no município.

No que se refere à aplicação de recursos próprios, o município destinou **17,14% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais para ações e serviços públicos de saúde**, superando o limite mínimo constitucional de **15% estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012**, demonstrando cumprimento das exigências legais e compromisso com o financiamento do setor.

Quanto à composição das despesas, destaca-se a predominância de **gastos com pessoal**, que representam **61,52% da despesa total em saúde**, seguidos pelas despesas com **serviços de terceiros e pessoa jurídica (22,31%)**, evidenciando a relevância da força de trabalho e da contratação de serviços complementares para manutenção das ações assistenciais.

A execução financeira dos recursos federais transferidos fundo a fundo indica a aplicação em programas estratégicos, como o **pagamento do piso salarial da enfermagem**, custeio da **Atenção Primária**, financiamento da **Média e Alta Complexidade (MAC)**, além de ações de **vigilância em saúde**. Entretanto, observa-se que parte dos recursos destinados à estruturação da rede e incrementos temporários ainda apresenta execução parcial ou em fase inicial, o que demanda acompanhamento da gestão para garantir a plena utilização desses recursos.

De modo geral, os dados demonstram que o município manteve regularidade na execução das ações de saúde, assegurou o cumprimento dos limites legais de aplicação mínima e direcionou recursos prioritariamente para os níveis assistenciais de maior demanda. Todavia, permanece como desafio a ampliação dos investimentos em capital e a otimização da execução de recursos vinculados a programas federais, visando fortalecer a infraestrutura da rede de serviços e ampliar a capacidade de resposta do sistema de saúde municipal.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período analisado, não foram realizadas auditorias. Ressalta-se que a gestão municipal mantém-se disponível para atender eventuais demandas de auditoria provenientes dos órgãos de controle do SUS nas esferas federal e estadual, bem como para colaborar com processos de monitoramento, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.

Destaca-se que, a Secretaria Municipal de Saúde mantém rotinas administrativas de acompanhamento, controle e monitoramento das ações e serviços executados, visando garantir a correta aplicação dos recursos públicos, a transparência na gestão e a qualidade da assistência prestada à população.

A gestão permanece comprometida com os princípios de controle, avaliação e transparência do Sistema Único de Saúde, mantendo-se aberta a futuras auditorias e processos de avaliação que contribuam para o aprimoramento contínuo da gestão e dos serviços de saúde ofertados.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise do Relatório Anual de Gestão referente ao exercício de 2025 evidencia o esforço da gestão municipal na execução das ações e serviços de saúde planejados, em conformidade com as diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde. As atividades desenvolvidas ao longo do período demonstram o compromisso da Secretaria Municipal de Saúde com a organização da rede de atenção à saúde, a ampliação do acesso aos serviços e a melhoria da qualidade da assistência prestada à população.

Observa-se que a maioria das metas e ações programadas foi executada de forma satisfatória, contemplando diferentes áreas da política de saúde, como atenção primária, atenção especializada, vigilância em saúde, assistência farmacêutica, gestão do trabalho e educação na saúde. As iniciativas voltadas à promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico oportuno e acompanhamento dos usuários contribuíram para o fortalecimento das ações de cuidado integral no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Destaca-se ainda o empenho das equipes de saúde e dos gestores na manutenção e qualificação dos serviços ofertados, bem como no monitoramento contínuo dos indicadores de saúde, possibilitando a identificação de necessidades e a adoção de estratégias para aprimorar o desempenho das ações desenvolvidas.

Embora alguns desafios sejam inerentes à gestão pública em saúde, especialmente relacionados à organização da rede de serviços, disponibilidade de recursos e demandas assistenciais crescentes, a gestão municipal permanece comprometida com o aperfeiçoamento dos processos de planejamento, monitoramento e avaliação, buscando fortalecer as políticas públicas de saúde e garantir o atendimento às necessidades da população.

Dessa forma, o Relatório Anual de Gestão constitui importante instrumento de transparência, prestação de contas e avaliação das ações executadas, subsidiando o controle social e contribuindo para o aprimoramento contínuo da gestão do Sistema Único de Saúde no município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As ações desenvolvidas no exercício demonstram bom desempenho, com cumprimento das metas planejadas e avanços significativos na cobertura da Atenção Primária, capacitação de profissionais, oferta de serviços, vigilância em saúde, prevenção de doenças e atenção à saúde da mulher e da criança. Observa-se que os processos de gestão, aquisição de insumos, medicamentos e equipamentos, assim como o fortalecimento da atenção especializada, têm contribuído para a melhoria da qualidade do atendimento à população.

Para o próximo exercício, recomenda-se dar continuidade às ações bem-sucedidas, mantendo os avanços já alcançados, e aprimorar ainda mais a qualidade dos serviços de saúde.

Destacam-se como oportunidades de fortalecimento: ampliar a cobertura vacinal em grupos específicos, otimizar o fluxo de regulação e agendamento de serviços especializados, integrar de forma ainda mais efetiva as ações educativas com a comunidade e investir na qualificação contínua da equipe.

O fortalecimento do controle social e das auditorias periódicas também contribuirá para aumentar a eficiência, a efetividade e o impacto positivo das políticas de saúde na população.

LUANA NUNES GARCIA
Secretário(a) de Saúde
GURUPI/TO, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

GURUPI/TO, 17 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Gurupi