

Relatório Anual de Gestão 2025

MARIO DA SILVA OLIVEIRA
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
- 9.6. Covid-19 Repasse União
- 9.7. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.8. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ
Região de Saúde	Cocais
Área	328,28 Km²
População	6.825 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/06/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS MORRO DO CHAPEU DO PIAUI
Número CNES	2551829
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612593000100
Endereço	RUA EDIMAR NOGUEIRA 660
Email	smsmchapeupi@saude.pi.gov.br
Telefone	(86)3821188

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/06/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCOS HENRIQUE FORTES REBELO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	MARIO DA SILVA OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	smsmchapeupi@saude.pi.gov.br
Telefone secretário(a)	8633821183

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

Data da consulta: 09/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1999
CNPJ	11.993.218/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIO DA SILVA OLIVEIRA

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

Data da consulta: 09/06/2023

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: 01/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Cocais

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRAS	1721.586	47298	27,47
BATALHA	1588.905	26951	16,96
BRASILEIRA	880.893	8364	9,49
CAMPO LARGO DO PIAUÍ	477.915	7342	15,36
CAPITÃO DE CAMPOS	538.681	11471	21,29

DOMINGOS MOURÃO	846.831	4352	5,14
ESPERANTINA	911.213	39953	43,85
JOAQUIM PIRES	739.57	14396	19,47
JOCA MARQUES	166.441	5488	32,97
LAGOA DE SÃO FRANCISCO	155.637	6795	43,66
LUZILÂNDIA	704.433	25521	36,23
MADEIRO	177.219	8372	47,24
MATIAS OLÍMPIO	226.22	10979	48,53
MILTON BRANDÃO	1371.766	6603	4,81
MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ	328.284	6825	20,79
NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS	358.364	8751	24,42
PEDRO II	1518.186	38812	25,56
PIRACURUCA	2380.511	28952	12,16
PIRIPIRI	1408.928	63829	45,30
PORTO	252.713	12646	50,04
SÃO JOSÉ DO DIVINO	319.114	5361	16,80
SÃO JOÃO DA FRONTEIRA	764.742	6084	7,96
SÃO JOÃO DO ARRAIAL	213.351	8085	37,90

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA EDMAR NOGUEIRA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	FRANCISCO SILVA DE OLIVEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	6
	Trabalhadores	4
	Prestadores	3

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Morro do Chapéu do Piauí é de pequeno porte situado região de saúde dos COCAIS. Conta com uma população de 6.547 habitantes e densidade demográfica de 19,94 habitantes por Km²;

Dos subitens relativos à identificação do município, apenas o 1.7 não consta a lei de criação do conselho municipal de saúde, tendo este sido criado por meio da Lei Municipal Nº 10/1997.

A Secretaria Municipal de Saúde encontra-se com sua estrutura de gestão (secretária, fundo e conselho) municipal de saúde funcionando regularmente.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Gestor da Saúde de Morro do Chapéu do Piauí, em cumprimento ao que determina o § 5º do Artigo 36º da Lei Complementar nº. 141 de 13 de janeiro de 2012, vem apresentar o Relatório Anual de Gestão 2025 do Sistema Único de Saúde local, correspondendo a uma análise físico-financeira de todas as atividades executadas no processo de construção deste Sistema segundo os Instrumentos de Gestão: Plano Municipal de Saúde/PMS e Programação Anual de Saúde/PAS para o ano de 2025 que nos subsidiou a avaliação para elaboração deste documento.

Este Relatório constitui um instrumento de avaliação do compromisso técnico-político formalizado com o Governo Federal através da Pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2025, de todas as ações e serviços realizados pelo Sistema de Saúde do município. Apresentamos de forma analítica neste Relatório os resultados alcançados em função das ações executadas e dos recursos investidos previstos na Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), Lei Orçamentária Anual (LOA) e no Plano Plurianual (PPA) do município para o exercício de 2025, devendo o mesmo se constituir num instrumento de avaliação desta Secretaria.

A partir de uma análise sistemática de sua situação de saúde a Secretaria Municipal da Saúde vem redefinindo suas prioridades, pautando sempre sua atuação na aplicação racional dos recursos públicos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	288	275	563
5 a 9 anos	284	267	551
10 a 14 anos	278	258	536
15 a 19 anos	318	292	610
20 a 29 anos	578	601	1179
30 a 39 anos	534	555	1089
40 a 49 anos	406	415	821
50 a 59 anos	319	312	631
60 a 69 anos	221	238	459
70 a 79 anos	124	153	277
80 anos e mais	41	68	109
Total	3391	3434	6825

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 09/06/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
MORRO DO CHAPEU DO PIAUI	103	84	95	96

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 09/06/2023.

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	42	29	32	33	35
II. Neoplasias (tumores)	19	41	32	25	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	7	7	4	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	8	7	5	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	3	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	-	4	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	31	25	34	32
X. Doenças do aparelho respiratório	27	42	35	38	43
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	53	57	55	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	7	12	15	14
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	12	8	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	24	28	32	20
XV. Gravidez parto e puerpério	111	99	101	73	86
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	6	6	3	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	5	7	7	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	40	55	77	81

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	4	8	17	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	358	405	429	432	434

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/06/2023.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	5	6
II. Neoplasias (tumores)	6	5	4	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	7	3	12
X. Doenças do aparelho respiratório	2	4	4	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	4	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	1	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	40	33	31	43

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 09/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análise e considerações do Gestor sobre dados demográficos

No ano de 2025, o município do Morro do Chapéu do Piauí apresenta uma população total estimada de 6.548 habitantes, sendo 3.313 do sexo masculino (50,6%) e 3.235 do sexo feminino (49,4%), evidenciando uma distribuição equilibrada entre os sexos.

A análise da estrutura etária demonstra predominância da população em idade economicamente ativa. As faixas etárias de 20 a 49 anos concentram 2.934 habitantes, correspondendo a aproximadamente 44,8% da população total, o que indica maior demanda por ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, acompanhamento de doenças crônicas e atenção à saúde do trabalhador.

A população de crianças e adolescentes (0 a 19 anos) totaliza 1.934 habitantes, representando 29,5% da população municipal. Esse contingente reforça a importância da manutenção e fortalecimento das ações da Atenção Primária à Saúde voltadas à saúde da criança e do adolescente, com ênfase na imunização, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, saúde escolar e prevenção de agravos evitáveis.

Observa-se também um processo gradual de envelhecimento populacional, com 1.023 habitantes na faixa etária de 60 anos ou mais, o que corresponde a 15,6% da população total. Nota-se maior proporção do sexo feminino nas faixas etárias mais avançadas, especialmente a partir dos 80 anos, refletindo a maior expectativa de vida das mulheres. Esse cenário demanda o fortalecimento da linha de cuidado à pessoa idosa, com foco no manejo das condições crônicas, prevenção de incapacidades, promoção do envelhecimento ativo e organização da rede de atenção à saúde para atender às demandas crescentes desse grupo etário.

Diante desse perfil demográfico, o município apresenta uma população predominantemente adulta, com expressiva participação de crianças, adolescentes e idosos, exigindo planejamento integrado das ações e serviços de saúde, alinhado ao ciclo de vida da população. A Atenção Primária à Saúde assume papel estratégico na coordenação do cuidado, sendo fundamental para a qualificação do acesso, a integralidade da atenção e a melhoria dos indicadores de saúde no âmbito municipal.

Análise e considerações sobre Morbidade

Em 2025, foram registradas 434 internações hospitalares, representando leve aumento em relação a 2024 (432), mantendo a tendência de crescimento observada nos últimos anos.

Os principais grupos de causas foram:

https://digiisusgmp.saude.gov.br

- Gravidez, parto e puerpério (86 casos): permanece como a principal causa de internação, embora com redução em relação a 2021;2023, indicando possível melhoria na atenção pré-natal e na assistência materna.
- Lesões, envenenamentos e causas externas (81 casos): apresentaram crescimento contínuo, sendo um dos destaques negativos, sugerindo aumento de acidentes e violências.
- Doenças do aparelho digestivo (46 casos) e respiratório (43 casos): continuam entre as principais causas, com destaque para o aumento das doenças respiratórias em 2025.
- Doenças infecciosas e parasitárias (35 casos): mostram discreto aumento, indicando necessidade de reforço nas ações de vigilância e prevenção.
- Doenças do aparelho circulatório (32 casos): mantêm-se elevadas, reforçando a importância do controle das doenças crônicas.

Outros pontos relevantes:

- Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (15 casos) apresentaram aumento significativo, possivelmente relacionado ao crescimento de condições como diabetes.
- Redução nas internações por doenças geniturinárias (20 casos) em comparação a 2024.
- Estabilidade em condições perinatais e doenças hematológicas.
- Baixa ocorrência de transtornos mentais e doenças do sistema nervoso no contexto hospitalar.

Conclusão:

O perfil de morbidade hospitalar em 2025 evidencia predominância de causas relacionadas à saúde materna, doenças crônicas e causas externas. Destaca-se o aumento expressivo de internações por lesões e por doenças respiratórias e metabólicas, apontando a necessidade de intensificar ações de prevenção de acidentes, promoção da saúde e controle de doenças crônicas na Atenção Primária.

Análise e considerações sobre Mortalidade

A tabela acima apresenta as principais causas de mortalidade e Internações por Capítulo CID-10, não nos fornecendo dados de 2025.

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	98.034
Atendimento Individual	28.982
Procedimento	56.602
Atendimento Odontológico	4.916

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 09/06/2023.

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

"A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades. É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento deve ser acolhido" PNAB/2017.

A Saúde da Família como estratégia prioritária visa à reorganização, a expansão, qualificação e consolidação da Rede de Atenção Básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar seus princípios, diretrizes e fundamentos, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

Relatórios de produção em anexo.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/06/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
Total	8	0	0	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/06/2023.

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
- O município possui 11 estabelecimentos de saúde, todos sob gestão municipal, com predominância da Atenção Primária (5 UBS). A rede inclui ainda serviços de apoio como farmácia, diagnóstico (SADT), unidade móvel, Telessaúde e Academia da Saúde.
- Não há unidades estaduais ou gestão compartilhada, indicando autonomia local, porém com possível limitação na oferta de serviços de maior complexidade.
- Síntese: rede organizada e centrada na atenção básica, com necessidade de maior articulação regional para ampliar a resolutividade.

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	9	17
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	2	9	16	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/04/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	0	0	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	35	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em 2025, observa-se que a força de trabalho em saúde do município está majoritariamente vinculada ao regime estatutário, com destaque para enfermeiros, profissionais de nível médio e Agentes Comunitários de Saúde (ACS), indicando maior estabilidade das equipes, especialmente na Atenção Primária.

Os contratos temporários e cargos comissionados ainda representam parcela relevante, com presença em todas as categorias, sobretudo entre profissionais de nível superior e médio, o que demonstra complementação da força de trabalho, porém com vínculos mais frágeis.

A presença de médicos é reduzida no quadro efetivo, concentrando-se mais em vínculos temporários e outras formas (autônomos e bolsistas), o que pode indicar maior rotatividade e dificuldade de fixação desses profissionais.

Na análise evolutiva (2021- 2024), destaca-se:

- Crescimento dos vínculos estatutários, passando de 30 (2021) para 45 (2024), reforçando a estrutura permanente;
- Redução e posterior aumento dos contratos temporários, sugerindo ajustes na gestão de pessoal;
- Baixa participação de bolsistas, mantendo-se estável.

Conclusão:

O município apresenta avanço na estruturação de vínculos mais estáveis, porém ainda depende de contratos temporários, especialmente para suprir a demanda médica, indicando a necessidade de estratégias para fixação e valorização dos profissionais, garantindo maior continuidade e qualidade da assistência.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aprimoramento da Gestão do SUS									
OBJETIVO Nº 1 .1 - - Garantir a manutenção e aprimorar os serviços administrativos de apoio as ações finalísticas 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. Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores egestores.	Calendário de reuniões elaborado	Percentual			100,00	25,00	Percentual	12,00	48,00
Ação Nº 1 - Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores egestores									
2. Implementar e capacitar um setor para realizar a gestão de recursos humanos e tecnologicos	Setor implementado e capacitado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar e capacitar um setor para realizar a gestão de recursos humanos e tecnologicos									
3. Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda	Numero de veiculo suficiente para atender a demanda	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda									
4. Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, emendas parlamentares	Numero de projetos contemplados no ano	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, emendas parlamentares									
5. Investir em tecnologia da informação, com aquisição de cabeamentos, materiais de TI, setor de TI na SMS, contratação de internet com melhor qualidade para os setores da SMS.	Setor de TI mantido	Percentual			100,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Investir em tecnologia da informação, com aquisição de cabeamentos, materiais de TI, setor de TI na SMS, contratação de internet com melhor qualidade para os setores da SMS.									
6. Reformar todas as Unidades de Saúde do município.	Unidades de Saúde Reformadas	Percentual			100,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar todas as Unidades de Saúde do município.									
DIRETRIZ Nº 2 - Promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde.									
OBJETIVO Nº 2 .1 - Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificados de modo a atender as necessidades de saúde da população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a composição mínima de profissionais das 03 equipes estratégicas da Atenção ESF, 03 Equipes de SB, 18 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	Numero de equipe de saúde da família com equipe mínima de profissionais	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a composição mínima de profissionais das 03 equipes estratégicas da Atenção ESF, 03 Equipes de SB, 18 ACS, com qualificação dos serviços prestados.									
2. Manter e ampliar a contratação de 02 equipe Multidisciplinar para oferecer apoio clínico e matricial às equipes de Estratégia Saúde da Família, com atuação nas Unidades de Saúde da Família.	Equipe Profissional contratada	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e ampliar a contratação de 01 equipe Multidisciplinar para oferecer apoio clínico e matricial às equipes de Estratégia Saúde da Família, com atuação nas Unidades de Saúde da Família.									
3. Aquisição e manutenção dos equipamentos para os profissionais:Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;	Numero de equipamentos para os profissionais: Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição e manutenção dos equipamentos para os profissionais:Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;									
4. Implantar / manter em todas as Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde com oProntuário eletrônico do Cidadão – Sistema E SUS AB	Razão de unidades de saúde NASF e Academia de Saúde com prontuário eletrônico do cidadão – E-SUS PEC instalado	Percentual			100,00	10,00	Percentual	100,00	1.000,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificados de modo a atender as necessidades de saúde da população									
5. Manutenção dos exames laboratoriais	Razão de exames laboratoriais realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviços de atenção primária à saúde qualificados de modo a atender as necessidades de saúde da população									

OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a estrutura física das Unidades de Saúde da Família									
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. Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 05 Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde	Unidades de Saúde com ambiência melhorada em relação ao número total de unidades de saúde	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 05 Unidades de Saúde, e Academia de Saúde									
OBJETIVO Nº 2.3 -- Reduzir a taxa de gravidez na adolescência.									
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. Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			15,00	13,00	Percentual	12,50	96,15
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.									
OBJETIVO Nº 2.4 - Reduzir a taxa de mortalidade materna e infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré natal									
2. Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a realização dos testes rápidos de ISTs em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos									
3. Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém nascido	Percentual de morte materna e infantil neonatal.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém nascido									
4. Capacitar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	Capacitações realizadas	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.									
OBJETIVO Nº 2.5 - - Promover a atenção integral à saúde da mulher na prevenção do Câncer de Mama e Câncer de Colo do 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. Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,55	0,55	Razão	0,55	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos									
2. Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológico s do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população	Razão			0,70	0,64	Razão	0,64	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos									
3. Intensificar as campanhas alusivas do Ministério da Saúde	Numero de campanhas alusivas do Ministerio da Saúde	Número			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas alusivas do Ministerio da Saúde									

4. Intensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	Numero de palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	Número			10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - ntensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Realizar acompanhamento dos hipertensos e diabéticos nas Estratégia Saúde da Família, de acordo coma área de abrangência									
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 busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	Controle dos hipertensos e diabéticos cadastrados e monitorados pelaAPS.	Percentual			80,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar									
2. Intensificar o acompanhamento de Hipertesos e Diabeticos	Numero de acompanham ento de Hipertesos e Diabeticos	Percentual			80,00	50,00	Percentual	80,00	160,00
Ação Nº 1 - Intensificar o acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Aprimorar o programa da saúde da criança									
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 busca ativa das crianças menores de 02 anos faltosas na puericultura	Razão de crianças menores de 02anos faltosas à puericultura	Percentual			0,30	0,30	Percentual	0,30	100,00
Ação Nº 1 - Promover busca ativa das crianças menores de 02 anos faltosas na puericultura									
2. Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	Manter cumprimento de metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde	Percentual			90,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde.									
3. Intensificar o acompanhame nto das ações e atenção a obsidade infantil e em crianças e adolescentes	Numero de acompanhamento das ações e atenção a obsidade infantil em crianças e adolescen tes	Número			4	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o acompanhamento das ações e atenção a obesidade infantil e em crianças e adolescentes									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do ProgramaBolsa Família de no mínimo de 80%									
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 o acompanhamen to do crescimento e desenvolviment o das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências	Cobertura de acompanhame nto das condicionalida des de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamen to do crescimento e desenvolviment o das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida(saúde bucal).									
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 as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola ate ensino fundamental I	Percentual de escola com o programa implantado	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola ate ensino fundamental									
2. Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	Percentual de consultórios odontológico funcionando	Percentual			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários									
3. Realizar acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família	Percentual de gestantes acompanhada	Percentual			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família									
4. Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual de cobertura de primeira consulta odontológica naatenção primária	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica									

5. Realizar o acompanhamento de saúde bucal a paciente domiciliado	Percentual de atendimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento de saúde bucal a paciente domiciliado									
6. Realizar capacitações para os profissionais de Saúde Bucal	Numero de capacitações para os profissionais de Saúde Bucal	Percentual			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os profissionais de Saúde Bucal									

DIRETRIZ Nº 3 - - Aprimorar a assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde.

OBJETIVO Nº 3 .1 - assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado 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. Aumentar a oferta de consultas e exames	Percentual de consultas e exames ofertados	0			20,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de consultas e exames									
2. Manter as visitas domiciliares a pacientes	Percentual de visitas domiciliares a pacientes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as visitas domiciliares a pacientes									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Atender as pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas									
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. Educação Permanente	Percentual profissionais que atuam, na prevenção e promoção da área de saúde mental, capacitados.				100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Educação Permanente									
2. Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	Percentual de equipes capacitadas para abordagem				100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais									
3. Ações de conscientização sobre saúde mental na comunidade	Percentual de ações realizadas				100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar Ações de conscientização sobre saúde mental na comunidade									
4. Manter / contratar profissionais psiquiatra, psicólogo, assistente social para fortalecer as ações de saúde mental	Percentual de contratação				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter / contratar profissionais psiquiatra, psicólogo, assistente social para fortalecer as ações de saúde mental									

DIRETRIZ Nº 4 - - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 4 .1 - - Reestruturar e Manter os Programas Municipais de Controle da Tuberculose/Hanseníase									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar exames anti- HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de testes realizados de Tuberculose/Hanseníase	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames anti- HIV nos casos novos de tuberculose									
2. Identificar precocemente os casos de tuberculose/hanseníase	Percentual de pacientes Identificados e acompanhados de casos de	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar precocemente os casos de tuberculose/hanseníase									
OBJETIVO Nº 4 .2 - - Reestruturar a rede de notificação de agravos									
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. Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória	Ações de qualificação profissional realizadas	Percentual			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória									

2. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Percentual de investigação e doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente	Percentual			95,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação.									
3. Investigação dos óbitos infantis e maternos	Percentual de Investigação	Percentual			95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação dos óbitos infantis e maternos									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de fatores ambientais que podem causa dados a população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter percentual de cães e gatos vacinados	Percentual de animais vacinados	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter percentual de cães e gatos vacinados									
2. Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas	Número de ciclos queatingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas									
3. Aumentar o número de envio de amostras de água para análise noLACEN	Numero de análises realizadas em amostras de água para consumo humano enviadas ao Lacen	Percentual			108	27	Número	27,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de envio de amostras de água para análise no LACEN									
OBJETIVO Nº 4 .4 - mplantar ações de combate a pandemia do COVID 19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os pacientes notificados para Covid 19	Percentual de pacientes notificados/monitorados	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os pacientes notificados para Covid19									
2. Adquirir Teste Rápido antígeno para ttender todos os sintomáticos respiratórios notificados	Percentual de teste realizado/numero de sintomáticos notificados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir Teste Rápido antígeno para ttender todos os sintomáticos respiratórios notificados									
3. Manter o Centro de atendimento de Sindrome gripais / covid , funcionando	Numero de Centro de atendimento de Sindrome gripais / covid , funcionando	Percentual			1	Não programada	Número		
4. Manter os profissionais do Centro de atendimento de Sindrome gripais / covid , funcionando	Numero de profissionais do Centro de atendimento de Sindrome gripais / covid , funcionando	Número			4	Não programada	Número		
5. Manter a estrutura fisica e equipamentos permanentes funcionando	Percentual de estrutura fisica e equipamentos permanentes funcionando	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estrutura fisica e equipamentos permanentes funcionando									
DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS									

OBJETIVO Nº 5 .1 - Aprimorar os serviços de assistência farmacêutica para dar maior agilidade no atendimento à população e uma melhor organização dos estoques de medicamentos.									
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 REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	Reuniões periódicas com os prescritores	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.									
2. Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	Aquisição de materiais e mobílias	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos									
3. Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	Avaliação mensal do percentual de cobertura	Percentual			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%									
4. Implantar o Plano de Assistência Farmacêutica	Implantar o Plano de Assistência Farmacêutica	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o Plano de Assistência Farmacêutica									
5. Manter o HORUS funcionando	Numero HORUS funcionando	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o HORUS funcionando									
DIRETRIZ Nº 6 - - Ampliação e Fortalecimento da Participação e Controle Social									
OBJETIVO Nº 6 .1 - - Contribuir para ampliação e fortalecimento da participação social na formulação, gestão e aprimoramento das políticas 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. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	Número de visitantes nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde, implantação de meios de divulgação/comunicação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social									
2. Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual de membros capacitados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde									
3. Aquisição de Equipamentos permanentes para o conselho de saúde	Percentual de Equipamentos permanentes para o conselho de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos permanentes para o conselho de saúde									
DIRETRIZ Nº 7 - - FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA A PREVENÇÃO E COMBATE DO CORONAVÍRUS - COVID 19									

OBJETIVO Nº 7.1 - REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS NO MUNICÍPIO									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. INSTALAR BARREIRA NA ENTRADAS DA CIDADE	BARREIRA SANITARIAS NA ENTRADAS DA CIDADE	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
2. SANITIZAÇÃO DOS PREDIOS PUBLICOS	SANITIZAÇÃO DOS PREDIOS PUBLICOS	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
3. DISTRIBUIÇÃO DE MASCARAS DE TECIDO DISTRIBUIDAS	PERCENTUAL DE DE MASCARAS DE TECIDO DISTRIBUIDAS	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
4. ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO ECOMBATE ASO CORONAVIRUS - COVID 19	PERCENTUAL ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO E COMBATE ASO CORONAVIRUS - COVID 19	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO ECOMBATE ASO CORONAVIRUS - COVID 19									
5. ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BASICA	PERCENTUAL DE ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BASICA	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BASICA									
6. DISPONIBILIZAR AMBULÂNCIA PARA TRANSPORTE EXCLUSIVEL DE PACIENTES COVID	PERCENTUAL DE ISPONIBILIZAR AMBULÂNCIA PARA TRANSPORTE EXCLUSIVEL DE PACIENTES COVID	Número			1	Não programada	Número		
7. AQUISIÇÃO DE TESTERAPIDO PARA O DIAGNOSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS	PERCENTUAL DE QUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - AQUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO PARA O DIAGNOSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS									
8. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA OSSINTOMAS DA COVID 19	PERCENTUAL DE MEDICAMENTOS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ASSINTOMAS DA COVID 19									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Manter a composição mínima de profissionais das 03 equipes estratégicas da Atenção ESF, 03 Equipes de SB, 18 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	100,00	100,00
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	100,00	100,00
	Implantar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00	100,00
	Educação Permanente	80,00	80,00
	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental 1	90,00	90,00
	Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	50,00	50,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos	0,55	0,55
	Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré natal	2	2
	Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 05 Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde	25,00	25,00
	Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos	3	3
	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	100,00	100,00
	Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	100,00	100,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	80,00	80,00
	Intensificar o acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos	50,00	80,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos	0,64	0,64

	Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda	25,00	25,00
	Aquisição de Equipamentos permanentes para o conselho de saúde	100,00	100,00
	Intensificar o acompanhamento das ações e atenção a obesidade infantil e em crianças e adolescentes	3	3
	Intensificar as campanhas educativas do Ministério da Saúde	12	12
	Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém nascido	80,00	80,00
	Aquisição e manutenção dos equipamentos para os profissionais: Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;	80,00	80,00
	Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, emendas parlamentares	25,00	25,00
	Intensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	3	3
	Implantar / manter em todas as Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde com o Prontuário eletrônico do Cidadão – Sistema E SUS AB	10,00	100,00
	Investir em tecnologia da informação, com aquisição de cabeados, materiais de TI, setor de TI na SMS, contratação de internet com melhor qualidade para os setores da SMS.	15,00	15,00
	ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	Manter a estrutura física e equipamentos permanentes funcionando	100,00	100,00
	Manutenção dos exames laboratoriais	100,00	100,00
	Reformar todas as Unidades de Saúde do município.	30,00	30,00
	Realizar capacitações para os profissionais de Saúde Bucal	6	6
	AQUISIÇÃO DE TERAPIA PARA O DIAGNÓSTICO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS	100,00	0,00
	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SINTOMAS DA COVID 19	100,00	0,00
122 - Administração Geral	Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os trabalhadores gestores.	25,00	12,00
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	100,00	100,00
	Implantar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00	100,00
	Educação Permanente	80,00	80,00
	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental 1	90,00	90,00
	Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	50,00	50,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos	0,55	0,55
	Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré natal	2	2
	Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 05 Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde	25,00	25,00
	Manter a composição mínima de profissionais das 03 equipes estratégicas da Atenção ESF, 03 Equipes de SB, 18 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	100,00	100,00
	Implementar e capacitar um setor para realizar a gestão de recursos humanos e tecnológicos	1	1
	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	100,00	100,00
	Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	100,00	100,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas	100,00	100,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	80,00	80,00
	Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	100,00	100,00
	Intensificar o acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos	50,00	80,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos	0,64	0,64
	Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos	3	3
	Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda	25,00	25,00
	Aquisição de Equipamentos permanentes para o conselho de saúde	100,00	100,00
	Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	80,00	80,00
	Intensificar o acompanhamento das ações e atenção a obesidade infantil e em crianças e adolescentes	3	3
	Intensificar as campanhas educativas do Ministério da Saúde	12	12
	Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém nascido	80,00	80,00

	Aquisição e manutenção dos equipamentos para os profissionais: Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;	80,00	80,00
	Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, emendas parlamentares	25,00	25,00
	ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19	100,00	100,00
	Implantar o Plano de Assistência Farmacêutica	1	0
	Manter / contratar profissionais psiquiatra, psicólogo, assistente social para fortalecer as ações de saúde mental	100,00	100,00
	Intensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	3	3
	Implantar / manter em todas as Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde com o Prontuário eletrônico do Cidadão – Sistema E SUS AB	10,00	100,00
	Investir em tecnologia da informação, com aquisição de cabamentos, materiais de TI, setor de TI na SMS, contratação de internet com melhor qualidade para os setores da SMS.	15,00	15,00
	ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	Manter o HORUS funcionando	1	1
	Manter a estrutura física e equipamentos permanentes funcionando	100,00	100,00
	Manutenção dos exames laboratoriais	100,00	100,00
	Reformar todas as Unidades de Saúde do município.	30,00	30,00
	Realizar capacitações para os profissionais de Saúde Bucal	6	6
	AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS	100,00	0,00
	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ASSINTOMAS DA COVID 19	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	Manter a composição mínima de profissionais das 03 equipes estratégicas da Atenção ESF, 03 Equipes de SB, 18 ACS, com qualificação dos serviços prestados.	100,00	100,00
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	100,00	100,00
	Implantar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00	100,00
	Monitorar os pacientes notificados para Covid 19	90,00	90,00
	Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória	100,00	100,00
	Realizar exames anti- HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Educação Permanente	80,00	80,00
	Aumentar a oferta de consultas e exames	20,00	20,00
	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental I	90,00	90,00
	Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 anos a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno) avaliando condições de higiene, tipo de alimentação e intercorrências	80,00	80,00
	Promover busca ativa das crianças menores de 02 anos faltosas na puericultura	0,30	0,30
	Realizar busca ativa dos hipertensos e diabéticos no território por meio de visita domiciliar	50,00	50,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de mama por meio da realização da mamografia de rastreamento para as mulheres de 50 a 69 anos	0,55	0,55
	Qualificar os profissionais de Saúde da Atenção Primária à Saúde para realizar os atendimentos de Pré natal	2	2
	Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.	13,00	12,50
	Adequar a estrutura física de todas as Unidades de Saúde da Família, por meio de reformas, construções, ampliações, adequações e aquisição de materiais permanentes e de custeio, promovendo a melhoria da ambiência nas 05 Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde	25,00	25,00
	Manter e ampliar a contratação de 02 equipe Multidisciplinar para oferecer apoio clínico e matricial às equipes de Estratégia Saúde da Família, com atuação nas Unidades de Saúde da Família.	1	1
	Adquirir Teste Rápido antígeno para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	95,00
	Identificar precocemente os casos de tuberculose/hanseníase	100,00	100,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	80,00	80,00
	Manter as visitas domiciliares a pacientes	100,00	100,00
	Manter em funcionamento adequado os Consultórios odontológicos existentes com pessoal, materiais, mobiliários.	100,00	100,00
	Monitorar a cobertura vacinal das crianças, gestantes e puérperas	95,00	95,00

	Intensificar o acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos	50,00	80,00
	Intensificar as ações de prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero por meio da realização do exame citopatológico do colo do útero as mulheres de 25 a 64 anos	0,64	0,64
	Manter a realização dos testes rápidos de IST's em todas as gestantes e realizar tratamento adequado conforme diretrizes e protocolos	3	3
	Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda	25,00	25,00
	Investigação dos óbitos infantis e maternos	100,00	100,00
	Ações de conscientização sobre saúde mental na comunidade	80,00	100,00
	Realizar acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família	60,00	60,00
	Intensificar o acompanhamento das ações e atenção a obesidade infantil e em crianças e adolescentes	3	3
	Intensificar as campanhas alusivas do Ministério da Saúde	12	12
	Implementar o atendimento à puérpera e o recém-nascido nos primeiros 15 dias de vida do Recém nascido	80,00	80,00
	Aquisição e manutenção dos equipamentos para os profissionais: Fisioterapeuta, Nutricionista, e Educador Físico;	80,00	80,00
	Buscar projetos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde para aquisição de equipamentos / insumos / construção / reformas de Unidades de Saúde, emendas parlamentares	25,00	25,00
	ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19	100,00	100,00
	Manter / contratar profissionais psiquiatra, psicólogo, assistente social para fortalecer as ações de saúde mental	100,00	100,00
	Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	100,00	100,00
	Intensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	3	3
	Capacitar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	1	1
	Implantar / manter em todas as Unidades de Saúde, NASF e Academia de Saúde com o Prontuário eletrônico do Cidadão – Sistema E SUS AB	10,00	100,00
	Investir em tecnologia da informação, com aquisição de cabamentos, materiais de TI, setor de TI na SMS, contratação de internet com melhor qualidade para os setores da SMS.	15,00	15,00
	ASSEGURAR OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00
	Manter a estrutura física e equipamentos permanentes funcionando	100,00	100,00
	Realizar o acompanhamento de saúde bucal a paciente domiciliado	100,00	100,00
	Manutenção dos exames laboratoriais	100,00	100,00
	Reformar todas as Unidades de Saúde do município.	30,00	30,00
	Realizar capacitações para os profissionais de Saúde Bucal	6	6
	AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS	100,00	0,00
	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SINTOMAS DA COVID 19	100,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar a oferta de consultas e exames	20,00	20,00
	Manter / contratar profissionais psiquiatra, psicólogo, assistente social para fortalecer as ações de saúde mental	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental 1	90,00	90,00
	Implantar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	100,00	100,00
	Educação Permanente	80,00	80,00
	Adequar o mobiliário e a infraestrutura das farmácias das Unidades Básicas de Saúde para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos	100,00	100,00
	Aumentar o número de envio de amostras de água para análise no LACEN	27	27
	Manter o elenco de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	80,00	80,00
	Implantar o Plano de Assistência Farmacêutica	1	0
	ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19	100,00	100,00
	Manter o HORUS funcionando	1	1
	AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS	100,00	0,00
	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SINTOMAS DA COVID 19	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental 1	90,00	90,00
	Monitorar os pacientes notificados para Covid 19	90,00	90,00
	Manter percentual de cães e gatos vacinados	80,00	80,00
	Capacitar os profissionais das unidades notificadoras quanto ao atendimento eficaz a pacientes portadores dos agravos de notificação compulsória	100,00	100,00

	Educação Permanente	80,00	80,00
	Capacitar equipes de Atenção básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados á violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais	80,00	80,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Visitar cada imóvel pelo menos 4 ciclos para controle da dengue nas áreas positivas	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN/ e-SUS, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	95,00
	Investigação dos óbitos infantis e maternos	100,00	100,00
	Aumentar o número de envio de amostras de água para análise no LACEN	27	27
	ATIVIDADES EDUCATIVA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19	100,00	100,00
	AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA O DIAGNOSTICO E CONTROLE DO CORONAVIRUS	100,00	0,00
	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA OS SINTOMAS DA COVID 19	100,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola até ensino fundamental I	90,00	90,00
	Intensificar as palestras / orientações sobre aleitamento materno e outros	3	3

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	318.901,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	318.901,00
	Capital	N/A	N/A	4.174,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.174,50
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.865.792,50	2.414.820,65	250.684,50	N/A	N/A	N/A	N/A	5.531.297,65
	Capital	N/A	100.000,00	1.146.469,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.246.469,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	286.642,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	286.642,40
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	2.229.163,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.229.163,75
	Capital	N/A	N/A	75.141,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	75.141,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	2.131,51	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.131,51
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	184.060,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	184.060,25
	Capital	N/A	N/A	3.478,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.478,75
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	626,19	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	626,19
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
 A apuração final da PAS 2025 demonstra a continuidade da melhoria na prestação dos serviços de saúde à população, ao alcançar resultados positivos na maioria das metas.

As metas com resultados abaixo do esperado se deve à própria dinâmica operacional ou limitação em sua plena execução, sugerindo serem revistas visando torná-las exequíveis coerentes com o estimado. Por outro lado, metas com resultados muito superior ao alcançado como foi o caso das metas do programa SAÚDE BRASIL 360º onde o ministério da saúde adota corte e o município conseguiu extrapolar o mesmo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/04/2026.

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	3.159.421,69	4.477.032,24	10.030,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.646.484,29
	Capital	0,00	237.837,11	683.892,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	921.729,11
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	9.674,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.674,26
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	1.392.360,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392.360,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	113.137,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.137,93
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	3.397.258,80	6.676.096,74	10.030,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.083.385,90

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 09/06/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,95 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,49 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,54 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,38 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	30,99 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.539,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,46 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,86 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,86 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,14 %
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	91,43 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,04 %

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

Data da consulta: 09/06/2023.

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)	1.051.695,70	1.051.695,70	1.789.249,11	170,13
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	5.844,30	5.844,30	347,36	5,94
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	10.322,40	10.322,40	1.500,00	14,53
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	364.522,40	364.522,40	380.503,62	104,38
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	671.006,60	671.006,60	1.406.898,13	209,67

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.865.828,00	15.865.828,00	17.036.002,68	107,38
Cota-Parte FPM	14.927.000,00	14.927.000,00	15.030.712,91	100,69
Cota-Parte ITR	253,00	253,00	519,95	205,51
Cota-Parte do IPVA	128.722,00	128.722,00	87.470,28	67,95
Cota-Parte do ICMS	809.600,00	809.600,00	1.916.950,94	236,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	253,00	253,00	348,60	137,79
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)	16.917.523,70	16.917.523,70	18.825.251,79	111,28

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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)	2.965.792,50	3.397.258,80	3.397.258,80	100,00	3.397.258,80	100,00	3.346.184,80	98,50	0,00
Despesas Correntes	2.865.792,50	3.159.421,69	3.159.421,69	100,00	3.159.421,69	100,00	3.108.347,69	98,38	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	237.837,11	237.837,11	100,00	237.837,11	100,00	237.837,11	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.965.792,50	3.397.258,80	3.397.258,80	100,00	3.397.258,80	100,00	3.346.184,80	98,50	0,00

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)	3.397.258,80	3.397.258,80	3.346.184,80
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	3.397.258,80	3.397.258,80	3.346.184,80
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.823.787,76		
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)	573.471,04	573.471,04	522.397,04
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)	18,04	18,04	17,77
---	-------	-------	-------

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	2.823.787,76	3.397.258,80	573.471,04	51.074,00	0,00	0,00	0,00	51.074,00	0,00	573.471,04
Empenhos de 2024	2.559.252,14	2.901.096,41	341.844,27	3.820,25	1.663,76	0,00	3.820,25	0,00	0,00	343.508,03
Empenhos de 2023	2.116.542,98	2.342.260,38	225.717,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225.717,40
Empenhos de 2022	1.984.857,30	2.212.304,06	227.446,76	0,00	27.712,13	0,00	0,00	0,00	0,00	255.158,89
Empenhos de 2021	1.605.956,39	1.714.267,74	108.311,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.311,35
Empenhos de 2020	1.198.677,17	1.239.198,93	40.521,76	0,00	6.460,25	0,00	0,00	0,00	0,00	46.982,01
Empenhos de 2019	1.233.212,18	1.324.437,53	91.225,35	0,00	24.645,01	0,00	0,00	0,00	0,00	115.870,36
Empenhos de 2018	1.126.941,48	1.143.347,63	16.406,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.406,15
Empenhos de 2017	1.048.543,18	1.279.902,85	231.359,67	0,00	19.614,27	0,00	0,00	0,00	0,00	250.973,94
Empenhos de 2016	1.096.185,00	1.429.125,17	332.940,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.940,17
Empenhos de 2015	959.191,99	1.358.467,85	399.275,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399.275,86
Empenhos de 2014	943.291,09	977.229,28	33.938,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.938,19
Empenhos de 2013	866.936,49	947.873,35	80.936,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.936,86

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 - XXII) (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)	6.667.380,50	7.597.883,62	9.218.990,72	121,34
Provenientes da União	6.500.387,85	7.430.890,97	9.218.846,87	124,06
Provenientes dos Estados	166.992,65	166.992,65	143,85	0,09
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)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.667.380,50	7.597.883,62	9.218.990,72	121,34

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)	3.811.974,65	5.170.954,60	5.170.954,60	100,00	5.170.954,60	100,00	5.153.557,27	99,66	0,00
Despesas Correntes	2.665.505,15	4.487.062,60	4.487.062,60	100,00	4.487.062,60	100,00	4.469.665,27	99,61	0,00
Despesas de Capital	1.146.469,50	683.892,00	683.892,00	100,00	683.892,00	100,00	683.892,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	286.642,40	9.674,26	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	0,00
Despesas Correntes	286.642,40	9.674,26	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	2.304.304,75	1.392.360,31	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	0,00
Despesas Correntes	2.229.163,75	1.392.360,31	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	0,00
Despesas de Capital	75.141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.131,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.131,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	187.539,00	113.137,93	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	0,00
Despesas Correntes	184.060,25	113.137,93	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	0,00
Despesas de Capital	3.478,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	626,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	626,19	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)	323.075,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	318.901,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	4.174,50	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)	6.916.294,00	6.686.127,10	6.686.127,10	100,00	6.686.127,10	100,00	6.668.729,77	99,74	0,00

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)	6.777.767,15	8.568.213,40	8.568.213,40	100,00	8.568.213,40	100,00	8.499.742,07	99,20	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	286.642,40	9.674,26	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	9.674,26	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.304.304,75	1.392.360,31	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	1.392.360,31	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	2.131,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	187.539,00	113.137,93	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	113.137,93	100,00	0,00

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	626,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	323.075,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.882.086,50	10.083.385,90	10.083.385,90	100,00	10.083.385,90	100,00	10.014.914,57	99,32	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.916.294,00	6.686.127,10	6.686.127,10	100,00	6.686.127,10	100,00	6.668.729,77	99,74	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.965.792,50	3.397.258,80	3.397.258,80	100,00	3.397.258,80	100,00	3.346.184,80	98,50	0,00

FONTE: SIOPS, Piauí/20/02/26 09:05:38

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 449.035,00	674232,00
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\$ 457.107,27	445878,06
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 704.352,00	707265,17
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 24.000,00	24000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.695.279,02	3617374,39
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 5.262,25	5262,25
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.291.299,00	933612,06
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 56.540,40	56540,40
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 118.404,00	113137,93
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 40.652,98	40652,98
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 39.171,86	39171,86

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	3600066552202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Totalmente	Nov/25		100 %
2025	36000665563202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	3.75 %
2025	36000704527202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	83.6 %
2025	36000665558202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000706147202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.241.299,00	1.241.299,00	1.241.299,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	11993218000125002	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	449.035,00	449.035,00	449.035,00	Executado Parcialmente		Dez/26	95.11 %
2025	36000704522202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	450.000,00	450.000,00	450.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	55.58 %

Fonte: InvestSUS - FNS

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	60.000,00	0,00	60.000,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	285.310,75	21.068,16	306.378,91
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	345.310,75	21.068,16	366.378,91

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	151.014,29	151.014,29	150.955,10
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	151.014,29	151.014,29	150.955,10

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	59,19	0,00	59,19	2.967,45	0,00	2.967,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.967,45	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59,19	0,00	59,19	2.967,45	0,00	2.967,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.967,45	0,00

9.6. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/06/2023 15:20:50

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

9.7. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
--

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	116.353,43	0,00	116.353,43
Total	116.353,43	0,00	116.353,43

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/06/2023 15:20:51

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução financeira da saúde no período analisado totalizou R\$ 10.083.385,90, com forte concentração dos recursos na Atenção Básica, que respondeu pela maior parte dos gastos do sistema municipal, evidenciando a priorização da organização da rede a partir da atenção primária.

Observa-se que a maior fonte de financiamento foi proveniente de transferências fundo a fundo do Governo Federal, representando a principal sustentação financeira das ações e serviços de saúde, enquanto a participação de recursos estaduais foi pouco significativa e não houve utilização de outras fontes como convênios, operações de crédito ou royalties.

Do ponto de vista da natureza da despesa, houve predominância de despesas correntes, refletindo o custeio das ações e serviços (especialmente pessoal e manutenção), enquanto os investimentos em despesas de capital apresentaram participação menor, porém relevantes na estruturação da rede, especialmente na Atenção Básica.

As demais subfunções (assistência hospitalar, vigilâncias e suporte terapêutico) apresentaram execução financeira reduzida ou inexistente com recursos próprios, sendo custeadas majoritariamente por transferências federais específicas, o que demonstra dependência de recursos vinculados para essas áreas.

Destaca-se ainda que a execução orçamentária apresentou alto grau de execução (próximo de 100%), indicando boa capacidade de planejamento e utilização dos recursos disponíveis.

Em síntese, o cenário financeiro evidencia:

- Forte dependência de transferências da União;
- Centralidade da Atenção Básica no modelo de financiamento;
- Predominância de despesas de custeio;

- Baixa diversificação de fontes de financiamento;
- Boa execução orçamentária dos recursos disponíveis.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o ano de 2025 não houve auditoria dos órgãos de controle no município de Morro do Chapéu (PI).

11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão municipal de Morro do Chapéu do Piauí tem sempre colocado como desafio, transformar a vida de sua população, a partir do contínuo processo de implementação das políticas de inclusão social. Muito da qualidade de vida que a população precisa, pode ser assegurada através de um Sistema de Saúde eficiente e resolutivo. É essa certeza que vem norteando o trabalho desenvolvido atualmente pela Secretaria Municipal da Saúde.

A Secretaria Municipal da Saúde neste ano de 2025, continuou pautando sua gestão nas prioridades elencadas por sua Rede Assistencial e na aplicação racional de seus recursos públicos, tentando sempre direcioná-los para o fortalecimento do processo de municipalização e de valorização de seus Recursos Humanos. Esta Gestão apresentou de forma sucinta neste Relatório os avanços alcançados em 2025 pelo Sistema Único de Saúde local.

Analizamos de forma sistemática através dos dados produzidos, nossa situação atual de Saúde, a partir da qual adequamos e/ou adotamos novas estratégias para a reorganização da nossa Rede de Atenção à Saúde. Acreditamos que estas estratégias são indispensáveis para uma gestão bem sucedida e para um alcance de bons resultados.

As diretrizes traçadas para estas estratégias, sempre se adequam ao momento que vive o nosso município, tendo como foco a qualificação e a superação dos indicadores negativos e a ampliação dos investimentos na Rede Pública, o que esperamos resultar numa maior oferta de serviços e na ampliação de um acesso qualificado a assistência prestada à nossa população.

Observando-se os resultados obtidos no período, que mesmo com todo esforço dispendido, não obtivemos ainda os resultados esperados, o que nos leva a refletir sobre as estratégias que deverão ser a partir de agora elencadas para implementarmos nosso Sistema e assegurarmos com isto maior resolutividade e qualidade assistencial a nossa população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Eixo 1 - Gestão em Saúde

As recomendações elencadas neste Relatório têm como objetivo o desenvolvimento institucional e a formalização de parcerias interinstitucionais para formulação de políticas públicas de inclusão social integrada que contribuam para a melhoria da qualidade de vida da população do município de Morro do Chapéu do Piauí;

Garantir a continuidade do processo de reestruturação mínima da Rede Assistencial para que esta responda minimamente ao cumprimento das metas e prioridades estabelecidas pelo município nos Pactos pela Saúde, pela Vida e de Gestão do SUS;

Fortalecer o Controle Social, no sentido de instituímos políticas de saúde mais consistentes com as necessidades apresentadas pela população;

Continuar exercendo gestão junto ao estado, para que seja concluído, o processo de construção da Programação Regional Integrada da Assistência - PRI Estadual de forma a assegurar aos municípios de referência a execução dos tetos municipais de média, alta complexidades e internações hospitalares atualizados e a efetivação/formalização do controle de regulação destes serviços assegurando a garantia de acesso a seus usuários;

Dar continuidade ao processo de avaliação quadrimestral dos resultados obtidos pela Rede de Atenção à Saúde na região;

Continuar assegurando a alimentação sistemática do Banco de Dados (Sistemas de Informação) municipal;

Ampliar a participação intersetorial na realização anual do planejamento estratégico integrando-os a nossa Rede Assistencial na definição das prioridades a serem trabalhadas e/ou implementadas de forma a racionalizar a aplicação dos recursos e assegurar ao usuário a garantia dos princípios de cidadania (acesso), justiça social (equidade) e integralidade da assistência no SUS, através da execução de ações e serviços de maior resolutividade;

Tornar mais efetiva a participação da Secretaria Municipal da Saúde do município no processo de construção coletiva da Região de saúde junto à Comissão Intergestora Regional - CIR de forma a consolidar os processos de pactuação contribuindo com a construção do SUS no Território dos Cocais;

Tornar sistemática a elaboração dos relatórios quadrimestrais de Gestão, para melhor avaliação e monitoramento do sistema de saúde local em parceria com o Fundo Municipal de Saúde/Setor Contábil;

Realizar planejamento estratégico de forma Intersetorial para elaboração das programações anuais com os serviços da Rede Assistencial de Saúde do município;

Atualizar anualmente o Diagnóstico Epidemiológico e Sanitário do município de forma a subsidiar a elaboração de projetos para captação de recursos financeiros para as áreas/necessidades prioritárias identificadas;

Formular e promover a gestão da educação permanente/continuada em saúde e processos relativos à mesma, orientados pela integralidade da atenção à saúde da população e buscar intersectorialidade visando à integração das políticas sociais em busca da melhoria da qualidade de vida.

Eixo 2: Atenção Integral à Saúde

Intensificar no município as ações de prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde da população;

Assegurar a continuidade do processo de reestruturação e informatização da Rede Assistencial de forma que esta responda adequadamente em seu nível de complexidade na execução de suas ações;

Garantir o cumprimento da execução das metas quadrimestrais, formulada para toda Rede de Assistência à Saúde existente no município, tendo como base os indicadores prioritários da Pactuação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores, os Indicadores da Avaliação por Desempenho da Nova Política de Financiamento da APS e a Programação das Ações de Vigilância a Saúde com a realização de avaliações quadrimestrais dos resultados alcançados pela mesma;

Assegurar que os resultados obtidos desse planejamento possibilite o redimensionamento e informatização da Assistência Farmacêutica, garantindo assim maior suporte terapêutico aos usuários, facilitado pelo uso de protocolos clínicos de Assistência. Esse processo de racionalização, permitirá a aquisição e dispensação de medicamentos na Rede de forma a atender as demandas apontadas e contribuir para um melhor processo de aquisição e de controle destes, de forma coerente com a realidade financeira do município;

Assegurar a aplicação dos instrumentos de monitoramento e avaliação dos serviços executados na Rede Assistencial do município;

Verificar de forma integrada e contínua com os serviços da Rede Assistencial, a qualidade e a consistência dos dados alimentados no Sistema Municipal de Informações antes de serem enviados ao Estado e ao Ministério da Saúde;

Continuar assegurando o processo de capacitação e a educação permanente dos profissionais das Equipes nas áreas de atuação/programas com maior grau de dificuldade para o cumprimento das metas pactuadas.

Eixo 3: Vigilância à Saúde

Viabilizar para o período, a aquisição dos insumos estratégicos e equipamentos mínimos necessários para o desenvolvimento de um elenco maior de ações de Vigilância a Saúde Sanitária, Epidemiológica e Ambiental dentro do município de forma a atender ao cumprimento das metas pactuadas para o setor;

Continuar realizando planejamento estratégico anual, integrado à Rede de Atenção Básica para execução das ações de controle e prevenção das doenças, agravos e endemias com maior incidência no município;

Assegurar a contratação de Recursos Humanos em número suficiente, de forma a implementar a execução das ações de Vigilância em Saúde do município;

Assegurar a realização de um planejamento anual para definição do Calendário das Campanhas sob responsabilidade municipal;

Manter a Rede de Frio no município, em parceria com Secretaria de Estado da Saúde, no sentido de assegurar melhor cobertura vacinal na região;

Efetivar de forma mais qualificada, o fluxo de exames entre a Vigilância Epidemiológica municipal e o LACEN capital;

Assegurar a efetivação do processo de capacitação e atualização dos Recursos Humanos do setor para que estes respondam melhor as demandas identificadas;

MARIO DA SILVA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ/PI, 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

MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ/PI, 06 de Abril de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Morro Do Chapéu Do Piauí