

# Relatório Anual de Gestão 2025

PAULO GERALDO KUSTER GAZOLLI  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	SÃO DOMINGOS DO NORTE
<b>Região de Saúde</b>	Central
<b>Área</b>	299,49 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	9.051 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	31 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/12/2025

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	CENTRO ADMINISTRATIVO HILARIO PIANTAVINHA
<b>Número CNES</b>	6587062
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	36350312000172
<b>Endereço</b>	RUA SEBASTIAO VALERIANO PAGANI S/N
<b>Email</b>	saudesdn@yahoo.com.br
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/12/2025

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ANA IZABEL MALACARNE DE OLIVEIRA
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	PAULO GERALDO KUSTER GAZOLLI
<b>E-mail secretário(a)</b>	SAUDES DN@YAHOO.COM.BR
<b>Telefone secretário(a)</b>	27998856817

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

Data da consulta: 12/12/2025

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

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Data de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>CNPJ</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 12/12/2025

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 12/12/2025

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7760	34,08
BAIXO GUANDU	917.888	32829	35,77
COLATINA	1423.271	129301	90,85

GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	11484	31,93
LINHARES	3501.604	183797	52,49
MANTENÓPOLIS	320.75	13131	40,94
MARILÂNDIA	309.446	13087	42,29
PANCAS	823.834	19120	23,21
RIO BANANAL	645.483	20350	31,53
SOORETAMA	593.366	28668	48,31
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	9051	30,22
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	34272	79,18
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	11256	32,87
VILA VALÉRIO	464.351	14267	30,72
ÁGUIA BRANCA	449.63	10143	22,56

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2025

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/09/2025

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2026

- Considerações

O município de São Domingos do Norte -ES é gestor pleno do Sistema Único de Saúde local e conta com a gestão do prefeito ( a ) Ana Izabel Malacarne de Oliveira e tem como gestor da pasta de Saúde, Paulo Geraldo Kuster Gazolli , tendo como presidente do conselho de saúde, Camila Zontta Zorzanelli . O município possui fundo municipal de saúde constituído e operante, conselho de saúde ativo e é integrante do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CIM Noroeste.

## 2. Introdução

### • Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Norte apresenta o RAG ( Relatório Anual de Gestão ) de 2025, relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), referente ao período de Janeiro a Dezembro de 2025. O RAG é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) , em audiência pública na Casa Legislativa.

O relatório observará o modelo padronizado previsto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 459, de 2012 e conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, coletando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde, os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior-RDQA e o Relatório Anual de Gestão (RAG), alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo, Plano Plurianual de Ação Governamental, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual. Este RAG contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá no mínimo informações do Artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012. Em conformidade com a Portaria nº 750/GM/MS, de 29 de abril de 2019, a elaboração do RDQA e envio do Relatório ao Conselho Municipal de Saúde que passa a ser realizada por meio do Sistema de informação DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP) e diversas tabelas apresentadas neste Relatório são extraídas diretamente dele. O DGMP é a ferramenta implantada pelo Ministério da Saúde (MS) para elaboração dos relatórios de gestão, registro das informações do Plano de Saúde, da Programação Anual de Saúde e das metas da Pactuação Intefederativa, pactuação Bipartite e metas estabelecidas pelo Novo Modelo de Financiamento da APS. Tal ferramenta que buscar armazenar todas as informações inerentes a Secretaria Municipal de Saúde e seus serviços ofertados a população.

Este relatório busca descrever as atividades realizadas ao longo do ano de 2025 e é organizado em doze capítulos, sendo: 1. Ficha de Identificação 2. Introdução 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade 4. Dados da oferta e da produção de serviços de saúde 5. Rede Física prestadora de serviços do SUS 6. Profissionais de Saúde trabalhando no SUS 7. Programação Anual de Saúde 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). 9. Execução Orçamentária e Financeira 10. Auditorias 11. Análises e Considerações Gerais e 12 .Recomendações para o próximo exercício.

É importante destacar que algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis no fechamento deste Relatório.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	259	270	529
5 a 9 anos	272	294	566
10 a 14 anos	284	272	556
15 a 19 anos	301	267	568
20 a 29 anos	793	551	1.344
30 a 39 anos	734	602	1.336
40 a 49 anos	736	635	1.371
50 a 59 anos	588	550	1.138
60 a 69 anos	452	466	918
70 a 79 anos	258	238	496
80 anos e mais	93	136	229
<b>Total</b>	<b>4.770</b>	<b>4.281</b>	<b>9.051</b>

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

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
SAO DOMINGOS DO NORTE	105	107	118	118

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

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	90	27	25	52	46
II. Neoplasias (tumores)	49	95	114	92	82
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	5	2	5	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	6	8	11	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	9	3	13	16
VI. Doenças do sistema nervoso	14	22	14	11	21
VII. Doenças do olho e anexos	4	3	3	6	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	78	63	93	111	94
X. Doenças do aparelho respiratório	33	34	46	64	64
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	46	67	88	87
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	15	15	29	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	18	18	43	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	20	43	58	62
XV. Gravidez parto e puerpério	101	112	116	93	117
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	17	19	27	33
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	6	5	15	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	29	24	52	31
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	121	82	52	129	124

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	1	9	27	18
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>655</b>	<b>610</b>	<b>677</b>	<b>928</b>	<b>870</b>

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	3	-	1
II. Neoplasias (tumores)	10	11	10	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	1	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	4	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	27	16	26
X. Doenças do aparelho respiratório	6	2	7	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	2	4	2
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	9	19	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>66</b>	<b>74</b>	<b>74</b>

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

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Analisando os dados demográficos observamos no município um padrão de nascimentos semelhantes, com a predominância de pessoas do sexo masculino, e assim sinalizando para maior estruturação de políticas públicas focadas a saúde do homem, tendo em vista o predomínio populacional. No entanto, importante ressaltar também a necessidade de ações voltadas a saúde da mulher, visto o contingente populacional. Também é observado uma estabilidade de nascidos vivos de 2023 para 2024.

A análise da morbidade hospitalar por local de residência entre 2021 e 2025 revela um crescimento expressivo nas internações, passando de 655 para 870, com destaque para as causas relacionadas à gravidez, parto e puerpério, doenças do aparelho circulatório e digestivo, bem como **Lesões enven e alg out conseq causas externas**. A elevação nas internações por condições sensíveis à atenção primária, como distúrbios digestivos e geniturinários, reforça a necessidade de fortalecimento da atenção básica, ampliação da rede de especialidades e qualificação da atenção materno-infantil. O cenário atual exige reestruturação do modelo assistencial com foco em prevenção, cuidado integral e ampliação do acesso, visando a redução das hospitalizações evitáveis e a qualificação das linhas de cuidado prioritárias.

A análise da mortalidade por local de residência entre os anos de 2021 e 2024 evidencia uma redução no número total de óbitos de 86 para 74. As principais causas de morte no período foram as doenças do aparelho circulatório, seguidas por neoplasias, causas externas de morbidade e mortalidade. Destaca-se a queda expressiva das mortes por doenças infecciosas e parasitárias, que despencaram de 18 em 2021 para apenas 01 em 2024, indicando avanços no controle epidemiológico dessas condições. O cenário reforça a predominância das doenças crônicas não transmissíveis como principais causas de óbito e demanda ações voltadas à prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo na atenção primária.

#### 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	61.391
Atendimento Individual	26.322
Procedimento	115.550
Atendimento Odontológico	2.660

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

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/03/2026.

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	10.565	13,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	79.332	507.074,71	-	-
03 Procedimentos clinicos	70.327	200.956,02	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	13	179,96	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	155	34.875,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	14.477	71.661,15	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>174.869</b>	<b>814.760,34</b>	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/03/2026.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	78	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	158	-
<b>Total</b>	<b>236</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/03/2026.

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

Em análise da produção de serviços destacamos a A produção da Atenção Básica e produção de Atenção Ambulatorial Especializada, com os seguintes apontamentos:

- A produção da Atenção Básica demonstra um desempenho significativo, com destaque para as visitas domiciliares, que somaram 61.391 registros, evidenciando o compromisso das equipes com a vigilância ativa e o cuidado territorializado. Os atendimentos individuais totalizaram 26.322 , refletindo a resolutividade da Atenção Primária na resposta às demandas espontâneas e programadas da população. Foram realizados ainda 115.550 procedimentos, demonstrando a diversidade e a amplitude dos serviços ofertados, desde curativos e aferições até ações preventivas. Já os atendimentos odontológicos somaram 2.660, o que, embora relevante, aponta para a necessidade de fortalecimento e ampliação do acesso aos cuidados de saúde bucal. Os dados reforçam o papel estratégico da Atenção Básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado na rede de saúde.
- A produção de Atenção Ambulatorial Especializada, conforme os dados apresentados, totalizou 174.869 procedimentos aprovados, com um valor financeiro correspondente de R\$ 814.760,34 , concentrando-se principalmente em procedimentos com finalidade diagnóstica (79.332 registros) e procedimentos clínicos (70.327 ) . Ações de promoção e prevenção em saúde também foram registradas (10.565), embora com valor irrisório aprovado, indicando subfinanciamento dessa atividade. Procedimentos cirúrgicos (13) e ações complementares da atenção à saúde (14.477). Não foram registrados atendimentos hospitalares (AIH pagas), nem procedimentos relacionados a transplantes, medicamentos ou cuidados integrados, o que pode indicar ausência de oferta local ou sub-registro, todavia foram obtidos registros de órtese , prótese e materiais especiais totalizando (155 registros). Esses dados evidenciam a relevância da estrutura ambulatorial especializada no sistema de saúde e apontam a necessidade de maior investimento em ações preventivas e de ampliação do acesso aos demais grupos de procedimentos.
- A produção de atenção Psicossocial não obteve informações migradas a plataforma durante período de análise;
- Produção de Vigilância em Saúde por grupo de Procedimentos: Ações de promoção e prevenção em saúde: 78 Procedimentos com finalidade diagnóstica: 158;
- A produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos não obteve informações migradas a plataforma durante período de análise .

## 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
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	4	5
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>10</b>

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: 12/12/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	8	0	0	8
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

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: 12/12/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A rede municipal de saúde esta estruturada para atendimento da população com sua estrutura concentrada na atenção primária a saúde, ambulatoriais especializadas e unidade móvel de urgência e emergência.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	2	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	17	4
	Intermediados por outra entidade (08)	12	0	0	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	4	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	13	15	27	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	4	4	5	
	Bolsistas (07)	1	2	2	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	27	27	26	
	Intermediados por outra entidade (08)	13	12	24	23	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	11	12	12	11	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	105	104	99	87	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Rede assistencial de saúde do município de São Domingos do Norte é estruturada com equipes multiprofissionais com a finalidade de atendimento as necessidades da população e seguindo os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde para composição de seus programas, onde apresenta um quadro de profissionais variado, com servidores, efetivos, contratados, comissionados e bolsistas de provimentos estadual e nacional.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento do acesso da população aos serviços básicos, especializados e de urgência e emergência em saúde nas ESF's.

<b>OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar e qualificar a atenção básica em saúde através de ações de reforma e ampliação dos prédios existentes.</b>									
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. Reformar a ESF Arlindo Cozzer- Córrego Dumer	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	2	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reforma da unidade.									
2. Reformar Posto de apoio São José- Córrego São José do Honorato.	Reforma do Posto de apoio São José	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reforma da unidade.									
3. Reforma e Ampliação da ESF Rubens Rangel - Córrego Santa Helena	Reformas de ESFs para atender a população de forma mais eficaz.	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reforma da unidade									
4. Aprimorar através de treinamentos específicos o conhecimento, no desenvolvimento de atividades laborais específicas, oportunizando a troca de viv~encia entre as equipes das ESFs, atingindo 100% dos ACS	Numero de capacitações realizadas	Percentual	2021	40,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de para implementação.									
5. Implementação da sala de vacina na ESF Arlindo Cozzer para que possa atuar com a aplicação de todas as vacinas no Plano Nacional de Imunização em 2023	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Construção do Posto de Saúde no Córrego Morobá	Construção do Posto de Saúde	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
7. Ofertar (aumentar) em todas as ESFs, exames citopatológicos mantendo um crescimento gradativo nao inferior a 10% até 2025	Oferta de Citopatológicos para mulheres 25-64 anos	Percentual	2021	31,90	68,20	68,20	Percentual	100,00	146,63
Ação Nº 1 - Ampliar a realização de exames preventivos.									
8. Manter a cobertura em crianças menores de 02 anos em 100% do calendário vacinal	Cobertura vacinal em crianças menores de 02 anos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de busca ativa e outros para garantir coberturas vacinais									
9. Oferecer em 100% de Atenção Integral a Saúde do Homem até 2024.	Oferecer Atenção Integral a Saúde do Homem	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual		

10. Redução de 20%/ano da mortalidade prematura (30-69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	15	15,00	6,14	Percentual	29,00	472,31
--	---	--------	------	----	-------	------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar atividades de atenção primária para promover o maior controle de pacientes as causa sensíveis a atenção primária.

11. Construção de uma ESF 03 equipes no Bairro Caixa D'água até 2024	Construção de uma ESF 03 equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
--	----------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Construção de unidade de saúde

**OBJETIVO Nº 1 .2 - Melhorar a infraestrutura das Unidades Básicas de Saúde e da Equipe Multiprofissional por meio de aquisição de materiais permanentes necessários ao adequado funcionamento e a qualificação do atendimento.**

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 a aquisição e implantação dos materiais permanentes previstos para as Unidades Básicas de Saúde e para a Equipe Multiprofissional durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	Percentual de materiais permanentes adquiridos e implantados nas UBS e equipes multiprofissionais	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50

Ação Nº 1 - Adquirir material permanente para as unidades de saúde e equipe e-multi

**OBJETIVO Nº 1 .3 - Fortalecer o processo de trabalho das equipes de saúde por meio da aquisição de veículo destinado ao apoio das ações assistenciais e administrativas.**

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 a aquisição e disponibilização do veículo para uso das equipes de saúde durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	Quantidade de veículos adquiridos e disponibilizado às equipes de saúde.	Número		1	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Adquirir veículo para execução de atividades assistenciais e administrativas das equipes de saúde

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer Modelo de Gestão**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Proporcionar qualidade de assistência aos usuários**

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 programas de Educação Permanente, integrando colaboradores, com qualificação e gestão. Buscar atingir 100% de implantação de trabalhadores que visem criar um sistema de formação de servidores por área de atuação-buscando implementar a Política Nacional de Humanização (PNH), que busca fortalecer e reorganizar o SUS com aprimoramento da qualidade da atenção e da gestão, e a Política Nacional de Educação em Saúde (PNEPS), vocacionada em uma estratégia de formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS	Elaborar programas de Educação Permanente	Percentual	2021	40,00	40,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar planejamento e operacionalização de processos de educação permanente.

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento do acesso da população aos serviços básicos, especializados e de urgência e emergência em saúde na Unidade Básica de Saúde Eugênio Malacarne.**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Proporcionar qualidade de assistência aos usuários e qualificar as consultas especializadas aprimorando o fluxo de urgência e emergência.**

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. Reformar e ampliar 100% a UBS Eugênio Malacarne até 2023.	Reforma da UBS Eugênio Malacarne	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma da unidade.									
2. Equipar 100% sala de estabilização na unidade de saúde Eugênio Malacarne até 2023.	Equipar sala de estabilização	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de itens para sala de estabilização.									
3. Manter a oferta de plantões médicos passando de 12 horas para 24h na Unidade Básica de Saúde Eugênio Malacarne até 2025	Manter a oferta de plantões médicos	Número	2021	7	7	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter plantões de 24 horas 7 dias por semana									
4. Implantar 100% do acolhimento com classificação de Risco em até 2025.	Implantar acolhimento com classificação de Risco	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acolhimento e classificação de risco									
5. Manter a participação municipal do consórcio intermunicipal (CIM Noroeste) com SAMU até 2025.	Participação municipal do consórcio intermunicipal (CIM Noroeste) com SAMU	Percentual	2021	50,00	50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ser membro do consórcio intermunicipal de saúde									

**OBJETIVO Nº 3 .2 - Melhorar a infraestrutura da Unidade de Saúde Eugênio Malacarne por meio da aquisição de materiais permanentes necessários ao adequado funcionamento e à qualificação do atendimento.**

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 a aquisição e implantação dos materiais permanentes previstos para a Unidade de Saúde Eugênio Malacarne durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	Percentual de materiais permanentes adquiridos e implantados na Unidade de Saúde Eugênio Malacarne	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Adquirir material permanente para as unidades de saúde Eugênio Malacarne									

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da assistência farmacêutica municipal**

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Promover o acesso em tempo hábil e territorialmente facilitado, aos medicamentos essenciais e garantir a integralidade da atenção à saúde do cidadão.**

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. Publicar a portaria que cria a Comissão Farmacêutica e Terapêutica até 2023. Essa será responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso dos medicamentos e produtos para saúde e pelo desenvolvimento de ações para garantir o seu uso seguro e racional	Criação da Comissão Farmacêutica e Terapêutica	Número	2021	0		Não programada	Número		
2. Garantir a disponibilidade ao paciente de 93% dos itens da REMUME- Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - até 2023	Garantir a disponibilidade dos itens da REMUME	Percentual	2021	91,00	91,00	93,00	Percentual	91,00	97,85
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de medicamentos.									
3. Manter em 91% a entrega dos medicamentos excepcionais (alto custo).	Entrega dos medicamentos excepcionais (alto custo).	Percentual	2021	91,00	91,00	91,00	Percentual	90,00	98,90
Ação Nº 1 - Realizar a abertura e condução de processos de alto custo.									
4. Implementar em 2024 uma Farmácia básica na ESF "Francisco Aragão" para atender pacientes com medicamentos da REMUME, os de alto custo e sempre que possível aqueles que não se enquadram em nenhuma das duas relações	Implementar uma Farmácia básica na ESF "Francisco Aragão"	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. Desenhar em parceria com a Área de compras/SEMARH um modelo eficaz de processos de licitação que resulte na compra de medicamentos e outros insumos	Modelo de processos de licitação	Número	2021	0		Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da rede materno infantil, dando foco na atenção a saúde da mulher****OBJETIVO Nº 5 .1 - Organizar e Qualificar a Rede Materno Infantil**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar "Casa da Mulher em até 2024. Esse equipamento público dará atendimento exclusivo ao público feminino encaminhado pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e serão oferecidos acompanhamentos com especialistas médicos.	Implantação da Casa da Mulher	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

2. Ofertar 100% o exame de mamografia de rastreamento para 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.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de exames de mamografias.									
3. Garantir em 100% o acompanhamento de gestantes de alto risco. (Trata-se de número Variável))	Proporção de Gestantes de Alto Risco	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento.									
4. Manter em zero (0) a taxa de mortalidade materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de cuidados a saúde da mulher									
5. Diminuir a taxa de mortalidade infantil. (Persegue-se uma taxa de zero para 2025)	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	3	3	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de fortalecimento do pré-natal.									
6. Reduzir anualmente em 10 % os índices de gravidez na adolescência através de campanhas	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	11,50	11,50	7,54	Percentual	8,16	108,22
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde para prevenção de gravidez na adolescência.									
7. Aumentar em 1% ao ano parto normal as gestantes SUS, em relação ao ano anterior.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	51,90	54,00	54,00	Percentual	24,50	45,37
Ação Nº 1 - Realizar ações de estimulação a parto normal.									
8. Manter em 0 (zero) os casos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	1,00	0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Qualificação dos processos de atenção as gestantes.									
9. Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbitos em parceria vigilância epidemiológica e atenção básica.									
10. Garantir a disponibilidade dos contraceptivos para saúde da Mulher de acordo com o Ministério da Saúde	Disponibilidade dos contraceptivos para saúde da Mulher	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecimento de contraceptivos pela farmácia básica municipal.									
11. Realizar 100% os métodos de contracepção cirúrgica de acordo com a demanda municipal e conforme a Lei 14.443/2022 que reduziu para 21 anos a idade mínima de homens e mulheres para a esterilização voluntária e acabou com a exigência do consentimento do conjuge para realização de laqueadura e vasectomia.	Métodos de contracepção cirúrgica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	99,00	99,00
Ação Nº 1 - Realizar oferta dos métodos contraceptivos.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da atenção à saúde bucal**

<b>OBJETIVO Nº 6 .1 - Promover a organização da rede, com a definição de fluxos e articulação dos serviços e práticas.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter em 100% o acesso da população que necessita de atendimento odontológico sem restrição.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2010	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de atendimentos a demanda espontânea.									
2. Implantar mais 01 Consultório Odontológico Municipal ( modelo de atenção básica) na nova Unidade de Saúde	Implantação de Consultório Odontológico	Número	2021	5	5	Não programada	Número		
3. Implantar um sistema periódico de manutenção dos Consultórios Odontológicos Municipais	Manutenção de Consultórios Odontológicos Municipais	Número	2021	4	4	Não programada	Número		
4. Iniciar a utilização (observados os protocolos Nota Técnica da ANVISA) dos 04 aparelhos de imagens odontológicas que se encontram ociosos da ESF Arlindo Cozzer, ESF Francisco Aragão e no CS/US Eugênio Malacarne	Utilização de Aparelhos de Imagem Odontológicos	Número	2020	0	4	Não programada	Número		
5. Adquirir os Insumos/ acessórios para os aparelhos de imagens odontológicas.	Insumos e acessórios para aparelhos de imagem odontológicas	Número	2021	0	100	Não programada	Número		
6. Garantir 100% (crescimento de 20%) de acesso a demanda dos serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias até 2024	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização de serviços de próteses dentárias.									
7. Dar continuidade das campanhas Saúde Bucal visando o cuidado da criança por meio de equipe intersetorial que possibilite conhecimento da realidade atual e integral da criança em idade escolar, trabalhando as práticas em Saúde Bucal	Campanhas Saúde Bucal	Número	2021	5	16	16	Número	7,00	43,75
Ação Nº 1 - Atividades educativas em escolas.									
8. Realizar 16 ações coletivas e assistenciais nas comunidades rurais do município.	Ações coletivas e assistenciais nas comunidades rurais municipais	Número	2021	0	16	16	Número	7,00	43,75
Ação Nº 1 - Realizar ações em saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 6 .2 - Aprimorar a infraestrutura da Saúde Bucal por meio da aquisição de materiais permanentes necessários ao atendimento.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Aquisição de materiais permanentes necessários para os atendimentos em saúde bucal até o final da vigência do Plano Municipal de Saúde.	Percentual de materiais permanentes adquiridos e implantados na saúde bucal	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Adquirir material permanente para a saúde bucal									

**DIRETRIZ Nº 7 - Garantir ao Usuário acesso à Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência e Psicossocial - Portaria GM/MS nº 792/2012**

<b>OBJETIVO Nº 7 .1 - Promover acesso à atenção integral à saúde da pessoa com deficiência e Psicossocial.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Garantir 90% as propostas contidas planos estadual e regional da RCPD.	Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	Percentual	2020	0,00	90,00	Não programada	Percentual		
2. Garantir em 100% a participação do grupo condutor Regional da RCPD.	Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	Percentual	2020	0,00	100,00	Não programada	Percentual		
3. Realizar em 80% anualmente a identificação e intervenção precoce de deficiências	Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	Percentual	2020	0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca de pessoas com deficiência no território.									
4. Atingir 85% de participação do público alvo com necessidade psicossocial	Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	Razão	2020		85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso de pessoas com necessidades especiais nis serviços de atenção psicossocial.									
5. Garantir os Serviços de Atenção Odontológica para pessoas com deficiência, através do envio dos pacientes para tratamento nos Centros Especializados localizados fora do município	Atenção Odontológica Para passoaos com Deficiência	Percentual	2020	0,00	85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Realizar programação de pacientes portadores de necessidades especiais.									
6. Ampliar e garantir os Serviços de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS	Garantia dos Serviços de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar serviços de atenção domiciliar.									
7. Celebrar parcerias com entidades para atendimento ao idoso carente que se encontra internados em entidades filantrópicas ou não	Parcerias com entidades para atendimento ao idoso	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
8. Promover trabalhos de valorização da vida do adolescente com problemas relacionados ao uso de entorpecentes e drogas ilícitas	Promover trabalhos de valorização da vida do adolescente	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		
9. Melhorar os mecanismos de informação em 100% através de realização de no mínimo 12 propagandas/ano com o fim de atualizar os usuários sobre os serviços ofertados	Atualização aos usuários sobre os serviços ofertados no município	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar ações pelas equipes de saúde para fortalecimento da RCPD.									
10. Organizar o funcionamento dos serviços de forma descentralizada, intersetorial e participativa.	Organização do funcionamento dos serviços	Percentual	2021	30,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Estruturar as unidades para o atendimento das demandas dos pacientes da RCPD.									

#### **DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde**

##### **OBJETIVO Nº 8 .1 - Identificar, analisar a situação de saúde e controlar riscos, danos à prevenção e promoção de saúde, por meio das ações em Vigilância em Saúde.**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
--------------------------	---	--------------------------	-------------------------	-------------------	------------------------------	------------------	---------------------------------	------------------------	--------------------------------

1. Garantir 100% de cobertura vacinal em todas as vacinas preconizadas pelo ministério da saúde.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução do calendário vacinal de vacinação.									
2. Alcançar anualmente >90% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Razão		0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de tratamento de pacientes.									
3. Garantir até 2025, 100% a proporção de curas dos casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Número	2020	8	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar tratamento de casos de tuberculose.									
4. Realizar 100% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	96,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro de óbitos com causas definidas.									
5. Monitorar 100% análises em amostras para a qualidade da água no consumo humano - SISÁGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	68,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coleta de água de pontos estratégicos para análise de qualidade.									
6. Encerrar 100% dos casos de doenças de notificação compulsória até 60 dias após a notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Razão	2020		100,00	100,00	Percentual	90,80	90,80
Ação Nº 1 - Realizar notificações de agravos.									
7. Atingir anualmente 80% de cobertura de imóveis para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Razão	2020		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares por ciclos.									
8. Garantir em 95% a Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Animal.	Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica	Número	2020	3.050	95,00	95,00	Percentual	71,53	75,29
Ação Nº 1 - Realizar vacinação animal.									
9. Investigar anualmente, 100 % dos óbitos infantis.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbitos									
10. Monitorar 90% doenças diarreicas ocorridas no município.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Número	2020	4.300	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de monitoramento de casos de diarreia.									

11. Manter o município com 95% sem ocorrência de casos de raiva humana.	Incidência de raiva humana	Número	2020	0	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar notificação e investigação de casos suspeitos de raiva.									
12. Garantir 85% à assistência da população em situação de riscos de inundações e deslizamentos encostas.	Quantitativo da população em situação de riscos de inundações e deslizamentos encostas.	Razão	2020	0,00	85,00	Não programada	Percentual		
13. Atender a 95% das denúncias em tempo hábil na vigilância sanitária.	Quantitativo de denúncias na Vigilância Sanitária	Percentual	2020	91,89	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Atendimento de denúncia pela Vigilância Sanitária.									
14. Fiscalizar 100% serviços e produtos identificando possíveis irregularidades.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	60,27	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realização de inspeções sanitárias.									
15. Atender até 2025 90% a investigação de surtos e agravos de interesse a saúde relacionada a serviços e produtos.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Razão	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Investigação de surtos.									
16. Atender em 100% das demandas oriundas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária- ANVISA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	90,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Atendimento de denúncia pela Vigilância Sanitária.									

#### DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da gestão do trabalho e educação permanente em saúde

<b>OBJETIVO Nº 9 .1 - Fortalecimento das estruturas institucionais da gestão do trabalho e da educação em saúde, ampliando a capacidade de execução de ações e serviços com qualidade de vida do trabalhador.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço.	Acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente	Percentual	2020	0,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente.									
2. Fortalecer a valorização dos trabalhadores do SUS e a democratização das relações de trabalho.	Reestruturação Física da Rede, Agenda permanente de reuniões SMS	Percentual	2020	0,00	60,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Realizar ações de qualificação profissional.									
3. Receber para análise e apreciação dos instrumentos de gestão;	Número de instrumentos apreciados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar análises e pareceres dos instrumentos de gestão									

**DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecer os interesses do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantias de transparência e participação cidadã.**

**OBJETIVO Nº 10 .1 - Ampliação da participação social com vistas ao aprimoramento do SUS e a consolidação das políticas de promoção de equidade em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde.	Capacitação de Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual	2020	0,20	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação de conselheiros de saúde.									
2. Manter em 100% Audiências Públicas de Saúde para prestação de contas quadrimestral.	Audiências Públicas de Saúde para prestação de contas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões junto ao Conselho Municipal de Saúde para avaliação de prestações de contas.									
3. Realizar anualmente 01 conferência municipal de saúde.	Realização de Conferências Municipais de Saúde	Número	2020	0	100	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar conferencia de saúde.									
4. Fomentar e apoiar à participação social e política de mulheres, negros, povos e comunidades tradicionais, juventude, LGBT e pessoas com deficiência, respeitadas as suas especificidades nos seus processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde.	Participação social e política de mulheres, negros, povos e comunidades tradicionais, juventude, LGBT e pessoas com deficiência, respeitadas as suas especificidades nos seus processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde.	Número	2020	0	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a participação da população junto ao conselho de saúde.									
5. Implantar até 2024 ouvidoria do SUS.	Ouvidoria do SUS	Número	2020	0	100	Não programada	Número		
6. Aumentar a oferta de Trnasporte Sanitário Eletivo	Oferta de Transporte Sanitário Eletivo.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição ou locação de veículo.									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar a aquisição e implantação dos materiais permanentes previstos para as Unidades Básicas de Saúde e para a Equipe Multiprofissional durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	80,00	50,00
	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde.	100,00	0,00
	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço.	80,00	50,00
	Aquisição de materiais permanentes necessários para os atendimentos em saúde bucal até o final da vigência do Plano Municipal de Saúde.	80,00	50,00
	Reformar e ampliar 100% a UBS Eugênio Malacarne até 2023.	100,00	100,00
	Elaborar programas de Educação Permanente, integrando colaboradores, com qualificação e gestão. Buscar atingir 100% de implantação de trabalhadores que visem criar um sistema de formação de servidores por área de atuação- buscando implementar a Política Nacional de Humanização (PNH), que busca fortalecer e reorganizar o SUS com aprimoramento da qualidade da atenção e da gestão, e a Política Nacional de Educação em Saúde (PNEPS), vocacionada em uma estratégia de formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS	100,00	0,00
	Realizar a aquisição e disponibilização do veículo para uso das equipes de saúde durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	1	0
	Ofertar 100% o exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	100,00	100,00
	Manter em 100% Audiências Públicas de Saúde para prestação de contas quadrimestral.	100,00	100,00

	Fortalecer a valorização dos trabalhadores do SUS e a democratização das relações de trabalho.	80,00	50,00
	Receber para análise e apreciação dos instrumentos de gestão;	100,00	100,00
	Realizar anualmente 01 conferência municipal de saúde.	1	1
	Atingir 85% de participação do público alvo com necessidade psicossocial	85,00	85,00
	Fomentar e apoiar à participação social e política de mulheres, negros, povos e comunidades tradicionais, juventude, LGBT e pessoas com deficiência, respeitadas as suas especificidades nos seus processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde.	100	100
	Ampliar e garantir os Serviços de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS	100,00	100,00
	Aumentar a oferta de Transporte Sanitário Eletivo	1	1
	Melhorar os mecanismos de informação em 100% através de realização de no mínimo 12 propagandas/ano com o fim de atualizar os usuários sobre os serviços ofertados	100,00	90,00
	Organizar o funcionamento dos serviços de forma descentralizada, intersetorial e participativa.	100,00	90,00
	Construção de uma ESF 03 equipes no Bairro Caixa D'água até 2024	1	0
301 - Atenção Básica	Reformar a ESF Arlindo Cozzer- Córrego Dumer	1	1
	Aquisição de materiais permanentes necessários para os atendimentos em saúde bucal até o final da vigência do Plano Municipal de Saúde.	80,00	50,00
	Manter em 100% o acesso da população que necessita de atendimento odontológico sem restrição.	100,00	100,00
	Reformar e ampliar 100% a UBS Eugênio Malacarne até 2023.	100,00	100,00
	Elaborar programas de Educação Permanente, integrando colaboradores, com qualificação e gestão. Buscar atingir 100% de implantação de trabalhadores que visem criar um sistema de formação de servidores por área de atuação- buscando implementar a Política Nacional de Humanização (PNH), que busca fortalecer e reorganizar o SUS com aprimoramento da qualidade da atenção e da gestão, e a Política Nacional de Educação em Saúde (PNEPS), vocacionada em uma estratégia de formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS	100,00	0,00
	Realizar a aquisição e disponibilização do veículo para uso das equipes de saúde durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	1	0
	Realizar a aquisição e implantação dos materiais permanentes previstos para as Unidades Básicas de Saúde e para a Equipe Multiprofissional durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	80,00	50,00
	Reformar Posto de apoio São José- Córrego São José do Honorato.	1	0
	Ofertar 100% o exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	100,00	100,00
	Reforma e Ampliação da ESF Rubens Rangel - Córrego Santa Helena	1	0
	Realizar em 80% anualmente a identificação e intervenção precoce de deficiências	80,00	80,00
	Garantir em 100% o acompanhamento de gestantes de alto risco. (Trata-se de número Variável))	100,00	100,00
	Aprimorar através de treinamentos específicos o conhecimento, no desenvolvimento de atividades laborais específicas, oportunizando a troca de vivência entre as equipes das ESFs, atingindo 100% dos ACS	100,00	100,00
	Reduzir anualmente em 10 % os índices de gravidez na adolescência através de campanhas	7,54	8,16
	Garantir 100% (crescimento de 20%) de acesso a demanda dos serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias até 2024	100,00	100,00
	Ofertar (aumentar) em todas as ESFs, exames citopatológicos mantendo um crescimento gradativo não inferior a 10% até 2025	68,20	100,00
	Dar continuidade das campanhas Saúde Bucal visando o cuidado da criança por meio de equipe intersetorial que possibilite conhecimento da realidade atual e integral da criança em idade escolar, trabalhando as práticas em Saúde Bucal	16	7
	Aumentar em 1% ao ano parto normal as gestantes SUS, em relação ao ano anterior.	54,00	24,50
	Manter a cobertura em crianças menores de 02 anos em 100% do calendário vacinal	100,00	90,00
	Realizar 16 ações coletivas e assistenciais nas comunidades rurais do município.	16	7
	Redução de 20%/ano da mortalidade prematura (30-69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	6,14	29,00
	Garantir a disponibilidade dos contraceptivos para saúde da Mulher de acordo com o Ministério da Saúde	100,00	100,00
Construção de uma ESF 03 equipes no Bairro Caixa D'água até 2024	1	0	
Realizar 100% os métodos de contracepção cirúrgica de acordo com a demanda municipal e conforme a Lei 14.443/2022 que reduziu para 21 anos a idade mínima de homens e mulheres para a esterilização voluntária e acabou com a exigência do consentimento do cônjuge para realização de laqueadura e vasectomia.	100,00	99,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar a aquisição e implantação dos materiais permanentes previstos para a Unidade de Saúde Eugênio Malacarne durante a vigência do Plano Municipal de Saúde	80,00	50,00
	Equipar 100% sala de estabilização na unidade de saúde Eugênio Malacarne até 2023.	100,00	100,00

	Manter a oferta de plantões médicos passando de 12 horas para 24h na Unidade Básica de Saúde Eugênio Malacarne até 2025	7	7
	Implantar 100% do acolhimento com classificação de Risco em até 2025.	100,00	100,00
	Manter a participação municipal do consórcio intermunicipal (CIM Noroeste) com SAMU até 2025.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir a disponibilidade ao paciente de 93% dos itens da REMUME- Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - até 2023	93,00	91,00
	Manter em 91% a entrega dos medicamentos excepcionais (alto custo).	91,00	90,00
	Garantir os Serviços de Atenção Odontológica para pessoas com deficiência, através do envio dos pacientes para tratamento nos Centros Especializados localizados fora do município	85,00	100,00
	Garantir a disponibilidade dos contraceptivos para saúde da Mulher de acordo com o Ministério da Saúde	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Atender a 95% das denúncias em tempo hábil na vigilância sanitária.	95,00	95,00
	Fiscalizar 100% serviços e produtos identificando possíveis irregularidades.	100,00	80,00
	Atender até 2025 90% a investigação de surtos e agravos de interesse a saúde relacionada a serviços e produtos.	90,00	100,00
	Atender em 100% das demandas oriundas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária- ANVISA	100,00	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir 100% de cobertura vacinal em todas as vacinas preconizadas pelo ministério da saúde.	100,00	100,00
	Ofertar 100% o exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	100,00	100,00
	Alcançar anualmente >90% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	90,00	90,00
	Garantir até 2025, 100% a proporção de curas dos casos novos de tuberculose pulmonar.	100	100
	Manter em zero (0) a taxa de mortalidade materna	0	0
	Realizar 100% de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
	Diminuir a taxa de mortalidade infantil. (Persegue-se uma taxa de zero para 2025)	0	2
	Monitorar 100% análises em amostras para a qualidade da água no consumo humano - SISÁGUA.	100,00	100,00
	Encerrar 100% dos casos de doenças de notificação compulsória até 60 dias após a notificação.	100,00	90,80
	Atingir anualmente 80% de cobertura de imóveis para controle vetorial da dengue.	80,00	80,00
	Manter a cobertura em crianças menores de 02 anos em 100% do calendário vacinal	100,00	90,00
	Garantir em 95% a Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica Animal.	95,00	71,53
	Manter em 0 (zero) os casos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade.	0,00	0,00
	Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos);	100,00	100,00
	Investigar anualmente, 100 % dos óbitos infantis.	100,00	0,00
	Redução de 20%/ano da mortalidade prematura (30-69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	6,14	29,00
	Monitorar 90% doenças diarreicas ocorridas no município.	90,00	90,00
Manter o município com 95% sem ocorrência de casos de raiva humana.	95,00	95,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	114.500,00	604.000,00	303.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.021.500,00
	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	2.006.622,72	92.000,00	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.099.122,72
	Capital	N/A	15.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.000,00	25.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.374.500,00	3.889.000,00	2.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	8.270.500,00
	Capital	N/A	28.500,00	445.500,00	N/A	96.000,00	N/A	N/A	57.000,00	627.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	937.000,00	700.000,00	187.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.824.000,00
	Capital	N/A	500,00	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	11.500,00	83.500,00	71.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	166.000,00
	Capital	N/A	500,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	120.000,00	16.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	136.500,00
	Capital	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	118.000,00	158.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	276.500,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As intenções expressas no Plano Municipal de Saúde para o ano de 2025 foram aqui elencadas através da Programação Anual de Saúde de 2025 e avaliadas, demonstrando os resultados alcançados no corrente ano. O alcance e não das metas ocorreram de acordo com a dinâmica dos processos e execução das ações e serviços de saúde.

## 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: 31/03/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.415.026,36	4.961.204,67	1.693,60	0,00	0,00	0,00	0,00	11.377.924,63	
	Capital	0,00	327.531,53	598.825,44	1.090.284,27	0,00	0,00	0,00	161.881,21	2.178.522,45	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	241.554,80	930.474,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172.029,02	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	193.196,40	88.418,45	12.037,79	0,00	0,00	0,00	0,00	293.652,64	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	134.962,76	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.962,76	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	33.768,50	211.759,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245.527,91	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	58.321,28	3.262.953,82	234.390,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.555.665,97	
	Capital	0,00	6.933,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.933,53	
<b>TOTAL</b>		<b>58.321,28</b>	<b>10.615.927,70</b>	<b>7.028.073,06</b>	<b>1.104.015,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>161.881,21</b>	<b>18.968.218,91</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,21 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,71 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,88 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,92 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,01 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,40 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.100,27
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	32,60 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,84 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,15 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	11,50 %
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	51,30 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,61 %

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

Data da consulta: 03/03/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.792.324,80	4.167.727,44	4.104.806,68	98,49
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	231.000,00	231.000,00	279.126,20	120,83
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	444.324,80	444.324,80	287.722,97	64,76

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.017.000,00	2.392.402,64	1.911.176,51	79,89
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.100.000,00	1.100.000,00	1.626.781,00	147,89
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>38.255.000,00</b>	<b>38.255.000,00</b>	<b>43.036.878,91</b>	<b>112,50</b>
Cota-Parte FPM	16.725.000,00	16.725.000,00	17.215.353,60	102,93
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	20.793,98	207,94
Cota-Parte do IPVA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.599.328,50	159,93
Cota-Parte do ICMS	20.300.000,00	20.300.000,00	23.747.013,20	116,98
Cota-Parte do IPI - Exportação	220.000,00	220.000,00	290.600,90	132,09
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	163.788,73	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>42.047.324,80</b>	<b>42.422.727,44</b>	<b>47.141.685,59</b>	<b>111,12</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.403.000,00	6.912.476,33	6.742.557,89	97,54	6.640.318,52	96,06	6.585.518,95	95,27	102.239,37
Despesas Correntes	4.374.500,00	6.584.894,80	6.415.026,36	97,42	6.320.737,43	95,99	6.265.937,86	95,16	94.288,93
Despesas de Capital	28.500,00	327.581,53	327.531,53	99,98	319.581,09	97,56	319.581,09	97,56	7.950,44
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	937.500,00	243.737,32	241.554,80	99,10	241.554,80	99,10	239.557,66	98,29	0,00
Despesas Correntes	937.000,00	243.737,32	241.554,80	99,10	241.554,80	99,10	239.557,66	98,29	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	12.000,00	202.827,87	193.196,40	95,25	193.196,40	95,25	193.196,40	95,25	0,00
Despesas Correntes	11.500,00	202.827,87	193.196,40	95,25	193.196,40	95,25	193.196,40	95,25	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	121.000,00	146.942,33	134.962,76	91,85	134.497,21	91,53	134.497,21	91,53	465,55
Despesas Correntes	120.000,00	146.942,33	134.962,76	91,85	134.497,21	91,53	134.497,21	91,53	465,55
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	119.000,00	34.163,26	33.768,50	98,84	32.209,50	94,28	31.587,26	92,46	1.559,00
Despesas Correntes	118.000,00	34.163,26	33.768,50	98,84	32.209,50	94,28	31.587,26	92,46	1.559,00
Despesas de Capital	1.000,00	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)	2.625.622,72	3.318.019,67	3.314.495,05	99,89	3.305.361,32	99,62	3.226.792,89	97,25	9.133,73
Despesas Correntes	2.610.622,72	3.311.086,14	3.298.068,12	99,61	3.288.934,39	99,33	3.210.365,96	96,96	9.133,73
Despesas de Capital	15.000,00	6.933,53	16.426,93	236,92	16.426,93	236,92	16.426,93	236,92	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>8.218.122,72</b>	<b>10.858.166,78</b>	<b>10.660.535,40</b>	<b>98,18</b>	<b>10.547.137,75</b>	<b>97,14</b>	<b>10.411.150,37</b>	<b>95,88</b>	<b>113.397,65</b>

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)	10.660.535,40	10.547.137,75	10.411.150,37
(-) 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)	10.660.535,40	10.547.137,75	10.411.150,37
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.071.252,83
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)	3.589.282,57	3.475.884,92	3.339.897,54
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)	22,61	22,37	22,08

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 <sup>2</sup>	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 total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2025	7.071.252,83	10.660.535,40	3.589.282,57	249.285,03	0,00	0,00	0,00	249.285,03	0,00	3.589.282
Empenhos de 2024	6.369.091,67	8.940.844,76	2.571.753,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.571.753
Empenhos de 2023	5.476.427,94	7.508.174,00	2.031.746,06	0,00	151.583,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.183.329
Empenhos de 2022	5.122.276,45	6.654.057,98	1.531.781,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531.781
Empenhos de 2021	4.566.986,07	5.018.419,34	451.433,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451.433
Empenhos de 2020	3.698.749,67	3.958.700,91	259.951,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259.951
Empenhos de 2019	3.625.964,98	4.232.216,44	606.251,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606.251
Empenhos de 2018	3.377.260,35	4.149.811,02	772.550,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	772.550
Empenhos de 2017	3.092.166,29	3.684.075,24	591.908,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591.908
Empenhos de 2016	2.856.619,75	3.478.467,75	621.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621.848
Empenhos de 2015	2.722.478,74	3.610.778,53	888.299,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888.299
Empenhos de 2014	2.578.970,06	3.801.859,20	1.222.889,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222.889
Empenhos de 2013	2.346.649,73	2.983.890,27	637.240,54	0,00	223.902,43	0,00	0,00	0,00	0,00	861.142

**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

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

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

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) <sup>1</sup> (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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	5.922.500,00	8.714.755,93	9.751.015,74	111,89
Provenientes da União	5.632.500,00	7.656.033,16	7.793.249,17	101,79
Provenientes dos Estados	290.000,00	1.058.722,77	1.957.766,57	184,92
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>5.922.500,00</b>	<b>8.714.755,93</b>	<b>9.751.015,74</b>	<b>111,89</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.494.500,00	6.910.859,29	6.813.889,19	98,60	6.711.314,47	97,11	6.431.696,80	93,07	102.574,72
Despesas Correntes	3.896.000,00	4.969.238,90	4.962.898,27	99,87	4.960.099,93	99,82	4.680.482,26	94,19	2.798,34
Despesas de Capital	598.500,00	1.941.620,39	1.850.990,92	95,33	1.751.214,54	90,19	1.751.214,54	90,19	99.776,38
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	887.000,00	930.474,22	930.474,22	100,00	930.474,22	100,00	930.474,22	100,00	0,00
Despesas Correntes	887.000,00	930.474,22	930.474,22	100,00	930.474,22	100,00	930.474,22	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	155.000,00	115.409,66	100.456,24	87,04	100.456,24	87,04	94.518,17	81,90	0,00
Despesas Correntes	154.500,00	115.409,66	100.456,24	87,04	100.456,24	87,04	94.518,17	81,90	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	17.500,00	3.000,00	3.000,00	100,00	3.000,00	100,00	3.000,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	16.500,00	3.000,00	3.000,00	100,00	3.000,00	100,00	3.000,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	159.500,00	213.259,41	211.759,41	99,30	209.741,13	98,35	209.741,13	98,35	2.018,28
Despesas Correntes	158.500,00	213.259,41	211.759,41	99,30	209.741,13	98,35	209.741,13	98,35	2.018,28
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	520.000,00	345.131,88	289.385,75	83,85	286.940,75	83,14	275.871,29	79,93	2.445,00
Despesas Correntes	510.000,00	345.131,88	289.385,75	83,85	286.940,75	83,14	275.871,29	79,93	2.445,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	6.233.500,00	8.518.134,46	8.348.964,81	98,01	8.241.926,81	96,76	7.945.301,61	93,28	107.038,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	8.897.500,00	13.823.335,62	13.556.447,08	98,07	13.351.632,99	96,59	13.017.215,75	94,17	204.814,09
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.824.500,00	1.174.211,54	1.172.029,02	99,81	1.172.029,02	99,81	1.170.031,88	99,64	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	167.000,00	318.237,53	293.652,64	92,27	293.652,64	92,27	287.714,57	90,41	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	138.500,00	149.942,33	137.962,76	92,01	137.497,21	91,70	137.497,21	91,70	465,55
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	278.500,00	247.422,67	245.527,91	99,23	241.950,63	97,79	241.328,39	97,54	3.577,28
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	3.145.622,72	3.663.151,55	3.603.880,80	98,38	3.592.302,07	98,07	3.502.664,18	95,62	11.578,73
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	14.451.622,72	19.376.301,24	19.009.500,21	98,11	18.789.064,56	96,97	18.356.451,98	94,74	220.435,65
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.119.000,00	8.459.813,18	8.207.483,53	97,02	8.102.890,53	95,78	7.806.265,33	92,27	104.593,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.332.622,72	10.916.488,06	10.802.016,68	98,95	10.686.174,03	97,89	10.550.186,65	96,64	115.842,65

FONTE: SIOPS, Espírito Santo13/02/26 11:42:06

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 249.999,00	113198,56
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 172.955,75	164241,57
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 789.360,00	782363,40
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.290.051,76	2078901,35
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 430,35	430,35
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.200.000,00	2035253,28
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	212644,50
	Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde		

1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.198.420,84	998420,84
10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 73.436,40	37499,81
10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	6000,00
10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	3000,00
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 68.675,64	68675,64
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.049,09	30049,09

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	36000713788202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000650413202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Parcialmente		Mai/26	90 %
2025	36000651081202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	13953742000125004	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000651022202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000650968202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	13953742000125003	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000651052202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	900.000,00	900.000,00	900.000,00	Executado Totalmente			100 %

Fonte: InvestSUS - FNS

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao avaliarmos a Execução Orçamentária e Financeira referente ao ano de 2025 podemos destacar indicadores como a participação de receita própria aplicada em saúde conforme a LC Nº 141/2012 (15%) onde o município apurou o resultado de 22,61%, que teve despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante de R\$ 2.100,27, uma Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde 32,60%, participação com investimentos com saúde de 11,50% e Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde de 1,84%. Através destes indicadores podemos observar o equilíbrio e a execução do planejamento financeiro e orçamentário para o desenvolvimento de ações serviços de saúde com o devido acompanhamento e prudência ao atendimento das legislações vigentes e necessidades operacionais.

Após análise e verificação do preenchimento das informações referentes às transferências federais na modalidade fundo a fundo destinadas ao município, foi possível identificar e consolidar os valores efetivamente executados, conforme apurado nos registros disponíveis.

Ressalta-se que o município foi contemplado com recursos provenientes de emendas parlamentares, onde os planos de trabalho foram elaborados com base nas diretrizes, objetivos, metas e indicadores (DOMI) estabelecidos no Plano Municipal de Saúde vigente à época (2022 à 2025).

Destaca-se ainda que os recursos oriundos de emendas parlamentares seguem sendo executados em conformidade com os respectivos planos de trabalho, os quais permanecem alinhados ao planejamento municipal atualizado, sendo submetidos à análise e acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde, assegurando transparência, controle social e conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Norte apresenta o RAG referente ao ano de 2025, que é um importante instrumento de monitoramento, avaliação e acompanhamento da execução das ações e serviços de saúde, pelo qual o gestor do SUS, em seu âmbito de atuação apresenta aos órgãos de controle interno e externo conforme estabelece a Lei Complementar nº 141/2012.

Este Relatório, é fruto das ações apresentadas ao longo dos quadrimestres anteriores, consolidando agora RAG 2025. A Secretaria Municipal de Saúde finalizou o ano de 2025 com as atividades regulares para ofertar os serviços de saúde. O relatório apresenta o registro de ações e procedimentos de saúde de forma qualitativa e quantitativa que foram realizados durante o ano com o objetivo de informar a população, profissionais da saúde e Conselho Municipal de Saúde sobre as metas pactuadas alcançadas por ações realizadas, baseadas nos resultados dos indicadores, zelando pelo princípio da transparência. Também detalha os valores investidos em saúde e as despesas com saúde. Todos esses dados visam demonstrar a coerência entre necessidade, oferta e investimento.

Todo o material de prestação de contas também estará disponível na Secretaria de Saúde para consulta da população. Analisando o comportamento do município em relação à saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo ano a gestão irá aprimorar pelo avanço no alcance de um melhor nível de eficiência na aplicação de políticas públicas de saúde, assim também como a aplicabilidade do recurso para que possa ofertar a população um melhor nível na qualidade assistencial, será realizado uma reavaliação dos processos executados e também analisar cada um que não foi alcançado. Juntamente com os profissionais envolvidos na oferta dos serviços de saúde serão estudadas as necessidades de aperfeiçoamento para a Programação Anual de Saúde de 2026 com possíveis melhoras nos resultados dos indicadores.

Para o fortalecimento da rede de saúde municipal, deve ser priorizado a qualificação profissional, integração entre os setores, investimento em recursos físicos e humanos, o fortalecimento da Atenção Primária como eixo central do processo iniciante. Assim a continuidade da assistência será referenciada conforme a necessidade de cada cidadão.

O município pretende ainda realizar com eficácia o monitoramento e avaliações periódicas das ações e serviços de saúde, assim como executar as metas não cumpridas e que são pertinentes com a realidade atual , tem-se o objetivo de fomentar, ampliar e qualificar as tecnologias em saúde na Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Norte , em especial à disponibilização de novas ferramentas de gestão e ao desenvolvimento de habilidades e competências digitais pelos profissionais de saúde para intensificar e qualificar a usabilidade desses recursos disponibilizados.

---

PAULO GERALDO KUSTER GAZOLLI  
Secretário(a) de Saúde  
SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde realizou a análise das informações apresentadas, avaliando os dados e considerando-os adequados, estando em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES, 31 de Março de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de São Domingos Do Norte