



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE RONDINHA

Eficiência no presente, garantia de futuro melhor.

Rondinha 25 de setembro de 2026

Veridiane Gesiele Finato

Presidente do Legislativo

Rondinha RS

Prezada Senhora

Honra- nos cumprimenta-la na oportunidade em que vimos remeter a esta casa legislativa o **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior(RDQA), DIGISUS** para apreciação e aprovação.

Sendo o que se apresentava para o momento

Subcrevo- me

Rosane Cristina Baldi

Secretaria Municipal da Saúde

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

ROSANE CRISTINA BALDI
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

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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	RONDINHA
Região de Saúde	Região 20 - Rota da Produção
Área	252,24 Km²
População	5.078 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/09/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE RONDINHA
Número CNES	6541674
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	87712212000180
Endereço	AVENIDA SARANDI 73
Email	saude@rondinha.rs.gov.br
Telefone	5433651162

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/09/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EZEQUIEL PASQUETTI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ROSANE CRISTINA BALDI
E-mail secretário(a)	ediliorudy@terra.com.br
Telefone secretário(a)	5433651288

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

Data da consulta: 21/09/2026

Período de referência: 01/05/2026 - 31/08/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1999
CNPJ	11.955.539/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EZEQUIEL PASQUETTI

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

Data da consulta: 21/09/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
---------------------------	-----------

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 20 - Rota da Produção

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA FUNDA	60.033	2557	42,59
BOA VISTA DAS MISSÕES	195.358	1968	10,07
BRAGA	128.992	3322	25,75
CERRO GRANDE	73.459	2428	33,05
CHAPADA	684.04	9751	14,26
CONSTANTINA	202.999	10631	52,37
CORONEL BICACO	492.124	6214	12,63
DOIS IRMÃOS DAS MISSÕES	225.682	2132	9,45
ENGENHO VELHO	71.193	1315	18,47
GRAMADO DOS LOUREIROS	131.395	2047	15,58
JABOTICABA	128.053	3847	30,04
LAJEADO DO BUGRE	67.903	2661	39,19
MIRAGUAÍ	130.425	4501	34,51
NOVA BOA VISTA	94.24	2089	22,17
NOVO BARREIRO	123.582	4375	35,40
NOVO XINGU	80.587	1677	20,81
PALMEIRA DAS MISSÕES	1415.703	34227	24,18
REDENTORA	302.64	9931	32,81
RONDA ALTA	426.337	9969	23,38
RONDINHA	252.235	5078	20,13
SAGRADA FAMÍLIA	78.254	2528	32,31
SARANDI	353.36	23374	66,15
SÃO JOSÉ DAS MISSÕES	98.07	2399	24,46
SÃO PEDRO DAS MISSÕES	83.148	1790	21,53
TRINDADE DO SUL	268.417	7785	29,00
TRÊS PALMEIRAS	188.7	4829	25,59

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AVENIDA SARANDI	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	AIRTON RICARDO PARISI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

- Considerações

Não houve alterações/ informações relevantes a serem registradas no periodo

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) apresenta as principais ações, serviços, resultados e indicadores da Secretaria Municipal de Saúde de Rondinha/RS referentes ao **2º quadrimestre de 2026**, visando acompanhar a execução do planejamento e subsidiar a avaliação e o aprimoramento das ações de saúde no município

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	102	103	205
5 a 9 anos	118	124	242
10 a 14 anos	122	135	257
15 a 19 anos	124	136	260
20 a 29 anos	296	261	557
30 a 39 anos	282	266	548
40 a 49 anos	312	325	637
50 a 59 anos	405	394	799
60 a 69 anos	386	379	765
70 a 79 anos	235	262	497
80 anos e mais	115	196	311
Total	2.497	2.581	5.078

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/09/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024	2025	2026
RONDINHA	30	38	33	25	13

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 02/09/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	79	78	98	86	56
II. Neoplasias (tumores)	27	21	30	30	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	4	9	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	10	4	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	20	27	18	22
VI. Doenças do sistema nervoso	15	5	8	9	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	2	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	42	51	60	38

X. Doenças do aparelho respiratório	41	85	108	77	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	38	21	31	39	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	17	19	42	23
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	26	46	25	30	27
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36	49	45	43	29
XV. Gravidez parto e puerpério	12	10	1	12	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	-	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	8	3	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	27	33	15	12
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	3	3	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	434	441	500	485	350

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

Data da consulta: 02/09/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	1	3	1	1
II. Neoplasias (tumores)	18	6	16	9	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	1	8	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	11	6	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	11	15	17	3
X. Doenças do aparelho respiratório	5	4	9	4	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	2	5	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	5	3	1

XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	61	33	65	60	12

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

Data da consulta: 02/09/2026.

● Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Atualmente, o município de Rondinha conta com **5.002 cadastros ativos de cidadãos no e-SUS**, conforme dados da fonte BinHelper, representando um **aumento de 43 cadastros em relação ao quadrimestre anterior**. Esse crescimento demonstra a continuidade do processo de atualização e ampliação do cadastro da população, contribuindo para o planejamento, acompanhamento e organização das ações e serviços da Atenção Primária à Saúde.

Em relação aos **nascidos vivos**, foram registrados **27 nascimentos** no período analisado. Destes, **13 são de mães residentes em municípios vizinhos**, evidenciando que o número de nascimentos ocorridos nos estabelecimentos de referência não corresponde integralmente aos nascimentos de residentes em Rondinha. Quanto ao local de ocorrência, **6 nascimentos aconteceram no Hospital Comunitário de Sarandi Associação Vila Nova, 7 no Hospital Padre Eugênio e 1 na Santa Casa de Porto Alegre/RS**. Os dados reforçam a importância do acompanhamento do pré-natal e da organização da rede de atenção materno-infantil, considerando os diferentes locais de referência utilizados pela população.

Quanto à população estimada, Rondinha possui **5.078 habitantes**, sendo 2.497 homens e 2.581 mulheres. Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias de **50 a 59 anos (799 habitantes)** e **60 a 69 anos (765 habitantes)**, além de expressivo contingente de pessoas com 70 anos ou mais, indicando a necessidade de fortalecimento das ações voltadas ao envelhecimento saudável, prevenção de agravos e acompanhamento das condições crônicas.

No que se refere às **internações hospitalares**, foram registradas **296 internações de residentes em 2026 até a data da consulta**. Entre as principais causas destacam-se as doenças infecciosas e parasitárias (47), doenças do aparelho respiratório (45), doenças do aparelho circulatório (32), neoplasias (29), doenças do sistema osteomuscular e tecido conjuntivo (24), doenças do aparelho geniturinário (23) e doenças da pele e do tecido subcutâneo (20)..

Em relação à **mortalidade**, foram registrados **12 óbitos de residentes em 2026 até o período consultado**, tendo como principais grupos de causas as **neoplasias, com 7 óbitos**, e as **doenças do aparelho circulatório, com 3 óbitos**, além de 1 óbito por doenças infecciosas e parasitárias e 1 por causas externas.

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	35.288
Atendimento Individual	29.775
Procedimento	45.601
Atendimento Odontológico	2.184

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"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 03/09/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	-	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	36	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteeses e materiais especiais	43	9.675,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	79	9.675,00	-	-

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

Data da consulta: 03/09/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 03/09/2026.

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

Em 2026, observa-se **expressiva atuação da Atenção Primária à Saúde**, com 35.099 visitas domiciliares, 28.919 atendimentos individuais, 45.386 procedimentos e 2.177 atendimentos odontológicos, demonstrando ampla oferta de ações assistenciais, preventivas e de acompanhamento da população.

Na Atenção Ambulatorial Especializada foram registrados 79 procedimentos, com valor aprovado de R\$ 9.675,00. Não foram apresentados registros de produção de urgência e emergência e de Atenção Psicossocial nos sistemas consultados. A Assistência Farmacêutica de componente especializado permanece sob gestão estadual.

De modo geral, os dados evidenciam o papel da Atenção Primária como principal porta de entrada e coordenadora do cuidado, sendo importante manter a qualificação dos registros, o monitoramento da produção e a integração entre os diferentes pontos da Rede de Atenção à Saúde. Os dados de 2026 são parciais e sujeitos a atualização.

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 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	0	1
Total	2	1	5	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/09/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	1	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	5	1	2	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/09/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
08007591000130	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico	RS / RONDINHA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/09/2026.

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

O município de Rondinha contava com **8 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES**, sendo **5 sob gestão municipal, 1 estadual e 2 de gestão dupla**. A rede municipal é composta por duas Unidades Básicas de Saúde, Polo Academia da Saúde, Central de Gestão em Saúde e Farmácia, garantindo suporte às ações de Atenção Primária e demais serviços de saúde.

O município também participa de **consórcio intermunicipal de saúde**, voltado à oferta de **serviços de apoio diagnóstico**, contribuindo para a ampliação do acesso da população a serviços especializados e para a organização da Rede de Atenção à Saúde.

De modo geral, a estrutura física disponível dá suporte às necessidades da população, sendo importante manter a qualificação da rede, a atualização do cadastro dos estabelecimentos e a articulação com os demais pontos de atenção regionais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	5	13	18	8
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)	4	0	3	3	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
	Bolsistas (07)	0	0	4	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	44	43	39	44	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	18	19	23	20	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/09/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município apresenta **59 postos de trabalho ocupados no SUS**, com destaque para médicos, enfermeiros, profissionais de nível superior, nível médio e Agentes Comunitários de Saúde. Predominam os **vínculos estatutários e empregos públicos**, garantindo importante parcela de profissionais com vínculo permanente.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Saúde da mulher										
OBJETIVO Nº 1.1 - investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. APRIMORAR A OBSERVAÇÃO AS DECLARAÇÕES DE OBITO	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER 100% DE INVESTIGAÇÃO DA MIF										
OBJETIVO Nº 1.2 - investigar 100% dos obitos maternos										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CAPACITAR EQUIPE PARA DETECTAR POSSIVEIS OBITOS MATERNOS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - investigar 100% dos obitos maternos										
OBJETIVO Nº 1.3 - Notificar casos de violência contra a mulher										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. FORTALECER REDE DE ATENDIMENTO A MULHER	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - noritificar 100% dos casos de violencia contra a mulher										
OBJETIVO Nº 1.4 - Aumentar o rastreamento do câncer de mamas com busca ativa as pacientes faltosas										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a ubs para mamografia	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2025	0,80		0,70	Razão	Maior é melhor	0,12	17,14
Ação Nº 1 - realizar busca ativa para mamografia										
OBJETIVO Nº 1.5 - Aumentar o rastreamento ao câncer de colo uterino com busca ativa as pacientes faltosas										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2025	1,00		0,80	Razão	Maior é melhor	0,23	28,75
Ação Nº 1 - melhorar a cobertura do citopatológico na população alvo										
OBJETIVO Nº 1.6 - Manter atividades do outubro rosa										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER EDUCAÇÃO EM SAUDE NO OUTUBRO ROSA	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar ação educativa no outubro rosa										
OBJETIVO Nº 1.7 - Captação e cadastramento precoce da gestante										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar a equipe para a captação da gestante antes das 12 semanas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	92,00	115,00
Ação Nº 1 - captar a gestante antes das 12 semanas										
OBJETIVO Nº 1.8 - Fomentar a realização dos testes rápidos na gestante										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitação da equipe	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	125,00

Ação Nº 1 - realizar testes rapidos em 80% das gestantes cadastradas

OBJETIVO Nº 1.9 - Manter o pre- natal do parceiro

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação em saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	125,00

Ação Nº 1 - Realizar testes rapidos nos parceiros das gestantes

OBJETIVO Nº 1.10 - Fomentar a consulta odontologica da gestante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação em saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual	Maior é melhor	92,00	102,22

Ação Nº 1 - pre- natal odontologico

DIRETRIZ Nº 2 - Saúde da criança

OBJETIVO Nº 2.1 - investigar 100% dos óbitos infantis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitar a equipe	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - investigar 100% dos obitos infantis

DIRETRIZ Nº 3 - Saúde do adolescente

OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações nas escolas visando a prevenção das ISTs e gravidez na adolescencia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações do PSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		5	Número	Maior é melhor	1,00	20,00

Ação Nº 1 - desenvolver pelo menos 5 ações na escola EMEB do PSE

DIRETRIZ Nº 4 - Saúde do Homem

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter e ampliar atividade do novembro azul

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar atividades educativas sobre o cancer de prostata	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Desenvolver ação preventivo no novembro azul

OBJETIVO Nº 4.2 - Institui caderneta do usuario

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar caderneta do usuario	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - implementar caderneta do usuario

OBJETIVO Nº 4.3 - Promover grupos de combate ao tabagismo e etilismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter atividades de educação em saude	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - promover grupos de combate ao etilisto e tabagismo

DIRETRIZ Nº 5 - Saúde do idoso

OBJETIVO Nº 5.1 - Manter avaliação IVCF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Incentivar a realização do IVCF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00		60,00	Percentual	Maior é melhor	81,00	135,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliação IVCF dos idosos										

OBJETIVO Nº 5.2 - Notificar casos de violência contra a pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a rede de atenção a saúde	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025			100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - notificar 100% das violências contra a pessoa idosa										

DIRETRIZ Nº 6 - ISTs**OBJETIVO Nº 6.1 - Fomentar testes rápidos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025			5,00	Percentual	Maior é melhor	6,66	133,20
Ação Nº 1 - realizar testes rápidos em 5% da população										

OBJETIVO Nº 6.2 - promover atividades educativas para o uso de preservativo nas relações sexuais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover atividades educativas para a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - desenvolver campanha educativa para uso de preservativo nas relações sexuais										

DIRETRIZ Nº 7 - Programa de prevenção a tuberculose

OBJETIVO Nº 7.1 - Realizar busca ativa de sintomas respiratórios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	5		5	Número	Maior é melhor	5,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar baciloscopia em 5 pacientes com sintomas respiratórios										

OBJETIVO Nº 7.2 - Realizar 100% de testes rápidos nos pacientes com diagnóstico de tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prover as UBS de testes rápidos	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar testes rápidos em 100% dos pacientes com diagnóstico de tuberculose										

OBJETIVO Nº 7.3 - Notificar, alimentar e encerrar oportunamente o sinan net

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar equipe para o uso correto do sinan	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	111,11
Ação Nº 1 - encerrar o SINAN em tempo oportuno										

DIRETRIZ Nº 8 - Programa de eliminação da Hanseníase

OBJETIVO Nº 8.1 - Identificar sintomáticos dermatológicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter busca ativa permanente visando tratar 100% dos casos notificados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - identificar 100% de lesões sugestivas de hanseníase										

OBJETIVO Nº 8.2 - Notificar, alimentar e encerrar sinan net oportunamente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar 100% dos casos	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2025	100,00		100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - obter 100% de cura nos tratamentos de hanseníase										

DIRETRIZ Nº 9 - Bolsa família**OBJETIVO Nº 9.1 - Manter acompanhamento da condicionalidade da saúde acima de 90%**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa aos usuários que aparecem nos mapas de acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		97,00	107,78
Ação Nº 1 - manter acompanhamento do programa bolsa família na saúde acima de 90%										

DIRETRIZ Nº 10 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 10.1 - Manter farmaceuticos durante todo horario de funcionamento da ubs

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter profissional qualificado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - manter atendimento farmaceutico

OBJETIVO Nº 10.2 - Prover a farmacia basica dos medicamentos necessarios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - prover a farmacia basica

DIRETRIZ Nº 11 - Odontologia**OBJETIVO Nº 11.1 - Implementar a clinica do bebe**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - instituir programa de prevenção de doenas periodeontais

OBJETIVO Nº 11.2 - Implementar 40% de demanda espontânea e 60% de agendamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover educaçao em saude	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - aumentar a demanda agendada

DIRETRIZ Nº 12 - Vigilância Sanitária**OBJETIVO Nº 12.1 - Manter ações de vigilancia sanitaria obrigatorias**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter 100% das atividades reguladas para o setor	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - promover ações de vigilancia sanitaria

OBJETIVO Nº 12 .2 - Manter a realização das análises de vigilância da qualidade da agua para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover capacitação para a equipe	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2025	70,00		70,00	Percentual	Maior é melhor	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - TESTAR AGUA PARA O CONSUMO HUMANO

OBJETIVO Nº 12 .3 - Fiscalizar/ inspecionar / cadastrar estabelecimentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter ações da vigilancia sanitaria	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - INSPECIONAR 100% DOS ESTABELCIMENTOS

OBJETIVO Nº 12 .4 - Emitir alvarás sanitarios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Emitir alvaras sanitarios num prazo de ate 10 dias após a vistoria	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - EMITIR ALAVRAS SANITARIOS

OBJETIVO Nº 12.5 - Recebimento/ atendimento de denúncias e reclamações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender as demandas da população	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025			90,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	111,11

Ação Nº 1 - RECEBER E ATENDER AS DENÚNCIAS E RECLAMAÇÕES

DIRETRIZ Nº 13 - vigilância epidemiologica

OBJETIVO Nº 13.1 - Notificar/alimentar/ encerrar os programas em tempo hábil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar a equipe	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número		6		100	Número	Maior é melhor	4,00	4,00

Ação Nº 1 - MANTER NOTIFICAÇÃO E ENCERRAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES EM TEMPO OPORTUNO

OBJETIVO Nº 13.2 - Garantir vacinação conforme calendario nacional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	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		80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	79,00	98,75

Ação Nº 1 - Garantir vacinação conforme calendario nacional

OBJETIVO Nº 13.3 - manter mutirões de combate a dengue e campanhas educativas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir os casos de dengue no município	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2025	3		3	Número	Maior é melhor	2,00	66,67

Ação Nº 1 - REALIZAR MUTIRÕES DE COMBATE A DENGUE

DIRETRIZ Nº 14 - Saúde do Trabalhador

OBJETIVO Nº 14.1 - Manter notificação dos agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Taxa		33,00		33,00	Taxa	Maior é melhor	37,00	112,12

Ação Nº 1 - NOTIFICAR AÇODENTE E DOENÇAS RELACIONADAS OS TRABALHO

OBJETIVO Nº 14.2 - Definir equipe de saúde do trabalhador nomeada por portaria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número		1		1	Número	Maior é melhor	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - NOMEAR EQUIPE RESPONSÁVEL PELA SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 14.3 - Investigar 100% dos óbitos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. investigar e encerra oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos relacionados ao trabalho

DIRETRIZ Nº 15 - Saúde mental

OBJETIVO Nº 15.1 - Manter fluxo de atendimento já estabelecido pela equipe

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapêutico	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		1		1	Número	Maior é melhor	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter fluxo de atendimento já estabelecido pela equipe										

OBJETIVO Nº 15.2 - Ampliação das intervenções em Saúde mental junto a atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. dar continuidade as intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação das intervenções em Saúde mental junto a atenção básica										

DIRETRIZ Nº 16 - Estratégia de Saúde da Família**OBJETIVO Nº 16.1 - Instituir protocolos de atendimento**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. melhorar o atendimento com fluxo adequado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número	Maior é melhor	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - INSTITUIR PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO										

OBJETIVO Nº 16.2 - Instituir a adscrição da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar o atendimento a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instituir a adscrição da população										

DIRETRIZ Nº 17 - Atendimento de baixa, média e alta complexidade

OBJETIVO Nº 17.1 - Cadastro e atualização do sisregi

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Agilizar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastro e atualização do sisregi										

OBJETIVO Nº 17.2 - manter convênios já existentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter experiências exitosas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER CONVENIOS										

DIRETRIZ Nº 18 - Controle, avaliação e auditoria**OBJETIVO Nº 18.1 - Melhorar a qualidade das informações geradas**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Estimular a qualificação profissional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade das informações geradas										

OBJETIVO Nº 18.2 - Manter qualidade na auditoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter qualidade dos registros	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER QUALIDADE NA AUDITORIA										

DIRETRIZ Nº 19 - controle social

OBJETIVO Nº 19 .1 - Fortelecer e ampliar o controle social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover a educação permanente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - FORTALECER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

OBJETIVO Nº 19 .2 - Divulgação das ações do CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Divulgação das ações do CMS para a comunidade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - DIVULGAR AÇÕES DO CONSELHO DE SAUDE

OBJETIVO Nº 19 .3 - Definir local e data das reuniões

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFENIDAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - DEFINIR DATAS E HORARIOS DAS REUNIÕES DO CONSELHO DE SAUDE

DIRETRIZ Nº 20 - Desenvolvimento de recursos Humanos

OBJETIVO Nº 20 .1 - Desenvolver programa de educação permanente										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025			1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - INSTITUIR PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE										
OBJETIVO Nº 20 .2 - Instutuir reuniões de equipe										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	0		12	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - INSTUTUIR REUNIÕES DE EQUIPE MENSAIS										

DIRETRIZ Nº 21 - Adequação da Rede Física e reequipamentos da UBS										
OBJETIVO Nº 21 .1 - Garantir manutenção periódica dos equipamentos exixtentes										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. melhorar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00
Ação Nº 1 - PROVER AS UNIDADES DE SAUDE DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	promover a educação permanente	1	1
	Divulgação das ações do CMS para a comunidade	1	1
	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	Manter experiencias exitosas	1	1
	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	79,00
	Diminuir os casos de dengue no municipio	3	2
	Capacitar a equipe	100	4
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual	1	1
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00

	promover atividades educativas para a população	1	1
	melhorar o atendimento	100,00	100,00
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter qualidade dos registros	1	1
	Incentivar a realização do IVCF	60,00	81,00
	Fortalcer a rede de atenção a saúde	100,00	100,00
	Implementar caderneta do usuário	1	
	promover educação em saúde	1	1
	Melhorar o atendimento a população	1	
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	MANTER EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO OUTUBRO ROSA	1	
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	100,00
	Emitir alvarás sanitários num prazo de até 10 dias após a vistoria	100,00	100,00
	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Mantém ações da vigilância sanitária	100,00	100,00
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendimento	1	
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	investigar e encerrar oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
122 - Administração Geral	REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFINIDAS	1	1
	promover a educação permanente	1	1
	Divulgação das ações do CMS para a comunidade	1	1
	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	79,00
	Diminuir os casos de dengue no município	3	2
	dar continuidade às intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	1	1
	Realizar busca ativa aos usuários que aparecem nos mapas de acompanhamento	90,00	97,00
	promover atividades educativas para a população	1	1
	melhorar o atendimento	100,00	100,00
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	Incentivar a realização do IVCF	60,00	81,00
	Fortalcer a rede de atenção a saúde	100,00	100,00
	Fomentar atividades educativas sobre o câncer de próstata	1	
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	5
	promover educação em saúde	1	1
	Diminuir índices de cáries e doenças periodontais em crianças	1	

	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	0,80	0,23
	Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a ubx para mamografia	0,70	0,12
	Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	1	1
	Manter profissional qualificado	1	1
	Atender as demandas da população	90,00	100,00
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	100,00
	Mamter ações da vigilancia sanitaria	100,00	100,00
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendiemento	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
301 - Atenção Básica	REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFENIDAS	1	1
	promover a educação permanente	1	1
	Divulgação das ações do CMS para a comunidade	1	1
	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	Manter experiencias exitosas	1	1
	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	79,00
	Diminuir os casos de dengue no municipio	3	2
	Capacitar a equipe	100	4
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual	1	1
	manter busca ativa permanente visando tratar 100% dos casos ntificados	100,00	100,00
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
	Realizar busca ativa aos usuarios que aparecem nos mapas de acompanhamento	90,00	97,00
	Realizar busca ativa a população	5,00	6,66
	melhorar o atendimento	100,00	100,00
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter qualidade dos registros	1	1
	Incentivar a realização do IVCF	60,00	81,00
	Implementar caderneta do usuario	1	
	manter atividades de educação em saude	1	1
	Fomentar atividades educativas sobe o cancer de prostata	1	
	Capacitar equipe para o uso correto do sinan	90,00	100,00
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	5
	Prover as UBS de testes rapidos	100,00	100,00

	promover educação em saúde	1	1
	Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	1	
	Melhorar o atendimento a população	1	
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	capacitar a equipe	100,00	100,00
	FORTALECER REDE DE ATENDIMENTO A MULHER	100,00	100,00
	realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	0,80	0,23
	Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a ubx para mamografia	0,70	0,12
	CAPACITAR EQUIPE PARA DETECTAR POSSIVEIS OBITOS MATERNOS	100,00	100,00
	MANTER EDUCAÇÃO EM SAUDE NO OUTUBRO ROSA	1	
	capacitação da equipe	80,00	100,00
	APRIMORAR A OBSERVAÇÃO AS DECLARAÇÕES DE OBITO	100,00	100,00
	Promover educação em saúde	80,00	100,00
	Capacitar a equipe para a captação da gestante antes das 12 semanas	80,00	92,00
	Promover educação em saúde	90,00	92,00
	Prover a medicação em tempo hábil a atender a demanda	1	1
	Atender as demandas da população	90,00	100,00
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	100,00
	Emitir alvaras sanitários num prazo de até 10 dias após a vistoria	100,00	100,00
	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Mantiver ações da vigilância sanitária	100,00	100,00
	Desenvolver ações do PSE	5	1
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendimento	1	
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
	investigar e encerrar oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	Mantiver experiências exitosas	1	1
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapêutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	1	1
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter qualidade dos registros	1	1
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	5

	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	Prover a medicação em tempo hábil a atender a demanda	1	1
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	investigar e encerra oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter experiências exitosas	1	1
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapêutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	1	1
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
	promover atividades educativas para a população	1	1
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter atividades de educação em saúde	1	1
	Fomentar atividades educativas sobre o câncer de próstata	1	
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	5
	Diminuir índices de cáries e doenças periodontais em crianças	1	
	Prover a medicação em tempo hábil a atender a demanda	1	1
	Manter profissional qualificado	1	1
	investigar e encerra oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	manter qualidade dos registros	1	1
	Atender as demandas da população	90,00	100,00
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	100,00
	Emitir alvarás sanitários num prazo de até 10 dias após a vistoria	100,00	100,00
	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Manter ações da vigilância sanitária	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	79,00
	Diminuir os casos de dengue no município	3	2
	Capacitar a equipe	100	4
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapêutico	1	1
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
	manter qualidade dos registros	1	1
	Prover as UBS de testes rápidos	100,00	100,00
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
306 - Alimentação e Nutrição	manter qualidade dos registros	1	1

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	5.586.300,00	N/A	2.174.400,00	583.900,00	N/A	N/A	N/A	140.500,00	8.485.100,00
	Capital	472.500,00	N/A	101.000,00	102.050,00	N/A	N/A	N/A	101.000,00	776.550,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.450.300,00	N/A	1.910.400,00	481.900,00	N/A	N/A	N/A	140.500,00	7.983.100,00
	Capital	224.500,00	N/A	81.000,00	78.050,00	N/A	N/A	N/A	101.000,00	484.550,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	160.000,00	102.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	262.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	136.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	136.000,00
	Capital	248.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	248.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	104.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.000,00
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
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: 25/09/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No quadrimestre observou-se pouca procura por exames citopatológicos de colo uterino e mamografias, durante os meses mais frios nota-se redução da procura.

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: 25/09/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.307.891,62	2.177.530,65	431.250,57	0,00	0,00	0,00	0,00	5.916.672,84
	Capital	0,00	21.000,00	13.684,13	150.176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	184.860,93
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	35.227,91	2.205,70	0,00	0,00	0,00	0,00	37.433,61
	Capital	0,00	0,00	0,00	32.187,10	0,00	0,00	0,00	0,00	32.187,10
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	105.600,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.600,92
	Capital	0,00	38.668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.668,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	59.291,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.291,70
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	3.473.160,54	2.285.734,39	615.820,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.374.715,10

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 21/09/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,91 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	74,23 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,93 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	76,92 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,02 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.255,36
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,98 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,01 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,27 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,01 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	14,70 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	44,62 %

3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	14,27 %
-----	---	---------

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

Data da consulta: 21/09/2026.

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)		4.004.200,00	4.004.200,00	2.521.330,81	62,97
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		841.200,00	841.200,00	547.787,45	65,12
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI		1.000.000,00	1.000.000,00	434.347,85	43,43
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		726.900,00	726.900,00	631.262,48	86,84
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF		1.436.100,00	1.436.100,00	907.933,03	63,22
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		33.321.200,00	33.321.200,00	21.812.235,18	65,46
Cota-Parte FPM		18.421.000,00	18.421.000,00	12.290.290,85	66,72
Cota-Parte ITR		172.000,00	172.000,00	10.697,60	6,22
Cota-Parte do IPVA		1.250.000,00	1.250.000,00	989.499,89	79,16
Cota-Parte do ICMS		13.335.000,00	13.335.000,00	8.410.759,70	63,07
Cota-Parte do IPI - Exportação		143.200,00	143.200,00	110.987,14	77,50
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		37.325.400,00	37.325.400,00	24.333.565,99	65,19

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)	5.858.300,00	5.904.300,00	3.820.957,62	64,71	3.328.891,62	56,38	3.243.781,57	54,94	492.066,00
Despesas Correntes	5.617.800,00	5.662.800,00	3.757.957,62	66,36	3.307.891,62	58,41	3.222.781,57	56,91	450.066,00
Despesas de Capital	240.500,00	241.500,00	63.000,00	26,09	21.000,00	8,70	21.000,00	8,70	42.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	384.000,00	379.000,00	257.351,52	67,90	144.268,92	38,07	144.268,92	38,07	113.082,60
Despesas Correntes	136.000,00	216.000,00	184.783,52	85,55	105.600,92	48,89	105.600,92	48,89	79.182,60
Despesas de Capital	248.000,00	163.000,00	72.568,00	44,52	38.668,00	23,72	38.668,00	23,72	33.900,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.242.300,00	6.283.300,00	4.078.309,14	64,91	3.473.160,54	55,28	3.388.050,49	53,92	605.148,60

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)	4.078.309,14	3.473.160,54	3.388.050,49
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	4.078.309,14	3.473.160,54	3.388.050,49
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.650.034,89		
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)	428.274,25	-176.874,35	-261.984,40
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	-176.874,35	-261.984,40
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)	16,76	14,27	13,92

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 2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 EMPENHO²	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 = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2026	3.650.034,89	3.473.160,54	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2025	5.082.088,89	5.578.955,78	496.866,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496.866,89
Empenhos de 2024	4.676.529,95	5.323.605,93	647.075,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647.075,98
Empenhos de 2023	4.177.166,59	5.193.533,22	1.016.366,63	0,00	380.630,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.396.996,92
Empenhos de 2022	3.850.852,86	4.431.983,13	581.130,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581.130,27
Empenhos de 2021	3.510.498,03	3.737.793,55	227.295,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227.295,52
Empenhos de 2020	2.737.180,87	3.426.145,48	688.964,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688.964,61
Empenhos de 2019	2.630.238,08	3.070.837,02	440.598,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440.598,94
Empenhos de 2018	2.485.637,99	2.643.518,52	157.880,53	0,00	13.153,64	0,00	0,00	0,00	0,00	171.034,17
Empenhos de 2017	2.222.946,43	2.661.488,80	438.542,37	0,00	190.962,95	0,00	0,00	0,00	0,00	629.505,32
Empenhos de 2016	2.117.162,76	2.208.653,28	91.490,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.490,52
Empenhos de 2015	1.853.726,29	2.027.465,54	173.739,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173.739,25
Empenhos de 2014	1.753.723,71	1.943.479,40	189.755,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.755,69
Empenhos de 2013	1.611.560,18	1.732.057,62	120.497,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.497,44

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2026 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.919.350,00	4.119.450,00	2.844.176,14	69,04
Provenientes da União	2.248.400,00	3.248.400,00	2.187.839,10	67,35
Provenientes dos Estados	670.950,00	871.050,00	656.337,04	75,35
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.919.350,00	4.119.450,00	2.844.176,14	69,04

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)	2.609.350,00	5.122.799,86	3.058.042,33	59,69	2.772.642,15	54,12	2.767.098,65	54,02	285.400,18
Despesas Correntes	2.365.300,00	4.531.149,86	2.699.764,85	59,58	2.608.781,22	57,57	2.603.237,72	57,45	90.983,63
Despesas de Capital	244.050,00	591.650,00	358.277,48	60,56	163.860,93	27,70	163.860,93	27,70	194.416,55
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	286.000,00	210.000,00	91.318,26	43,48	69.620,71	33,15	69.620,71	33,15	21.697,55
Despesas Correntes	262.000,00	146.000,00	57.181,16	39,17	37.433,61	25,64	37.433,61	25,64	19.747,55
Despesas de Capital	24.000,00	64.000,00	34.137,10	53,34	32.187,10	50,29	32.187,10	50,29	1.950,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	124.000,00	104.000,00	59.311,30	57,03	59.291,70	57,01	59.291,70	57,01	19,60
Despesas Correntes	104.000,00	84.000,00	59.311,30	70,61	59.291,70	70,59	59.291,70	70,59	19,60
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	3.019.350,00	5.436.799,86	3.208.671,89	59,02	2.901.554,56	53,37	2.896.011,06	53,27	307.117,33

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.467.650,00	11.027.099,86	6.878.999,95	62,38	6.101.533,77	55,33	6.010.880,22	54,51	777.466,18
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	286.000,00	210.000,00	91.318,26	43,48	69.620,71	33,15	69.620,71	33,15	21.697,55
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	384.000,00	379.000,00	257.351,52	67,90	144.268,92	38,07	144.268,92	38,07	113.082,60
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	124.000,00	104.000,00	59.311,30	57,03	59.291,70	57,01	59.291,70	57,01	19,60
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.261.650,00	11.720.099,86	7.286.981,03	62,18	6.374.715,10	54,39	6.284.061,55	53,62	912.265,93
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.019.350,00	5.436.799,86	3.208.671,89	59,02	2.901.554,56	53,37	2.896.011,06	53,27	307.117,33
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.242.300,00	6.283.300,00	4.078.309,14	64,91	3.473.160,54	55,28	3.388.050,49	53,92	605.148,60

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul 18/09/26 09:58:26

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. 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	36000648127202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	250.000,00	250.000,00	250.000,00	Executado Parcialmente		Mar/27	50 %
2025	36000648231202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Executado Parcialmente		Mar/27	50 %

Fonte: InvestSUS - FNS

Data da consulta: 21/09/2026 09:52.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Os valores estão alinhados e compatíveis com os valores registrados na contabilidade do município.
- Somos de parecer favorável a aprovação do mesmo.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/09/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/09/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no periodo

11. Análises e Considerações Gerais

A análise do período demonstra a continuidade das ações e serviços de saúde programados para 2026.

Os dados apresentados evidenciam a manutenção da oferta de serviços e o empenho das equipes na execução das ações previstas na Programação Anual de Saúde, buscando garantir o acesso, a integralidade e a continuidade do cuidado à população.

Diante disso, permanece como prioridade o **monitoramento contínuo das ações, a qualificação dos registros e das informações em saúde, o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde e a avaliação periódica das metas pactuadas**, possibilitando a identificação de avanços, dificuldades e necessidades de adequação das estratégias.

De forma geral, o município mantém o compromisso com a execução da PAS 2026 e com o fortalecimento do SUS no âmbito municipal, buscando qualificar permanentemente os serviços ofertados e responder às necessidades de saúde da população de Rondinha.

ROSANE CRISTINA BALDI
Secretário(a) de Saúde
RONDINHA/RS, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado

Introdução

- Considerações:

aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Durante a apresentação observou-se que o município não participa mais de consorcio de saúde.

aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

aprovado

Auditorias

- Considerações:

aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O presente relatório foi apresentado, apreciado e aprovado em reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde integrada a audiência pública em 25/09/2026, esta registrada no livro de atas do CMS sob nº10/2026.

Status do Parecer: Avaliado

RONDINHA/RS, 25 de Setembro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Rondinha