

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

THAMIRES CRISTINA PERDIGAO RODRIGUES
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	MG
Município	CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO
Região de Saúde	Serro
Área	1.671,47 Km²
População	24.559 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 10/06/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO MATO DENTRO
Número CNES	6771351
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	18303156000107
Endereço	RUA JOSE SENA 51 CASA
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/06/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OTACILIO NETO COSTA MATTOS
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	THAMIRES CRISTINA PERDIGAO RODRIGUES
E-mail secretário(a)	thamires.rodrigues@cmd.mg.gov.br
Telefone secretário(a)	3138681380

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 10/06/2026
Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 10/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 22/04/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Serro

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALVORADA DE MINAS	374.91	4359	11,63
CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO	1671.465	24559	14,69
SANTO ANTÔNIO DO ITAMBÉ	303.857	3969	13,06

SERRA AZUL DE MINAS	222.706	3808	17,10
SERRO	1217.645	22624	18,58

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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

No momento da elaboração deste RDQA, os dados oriundos do SIOPS não foram importados automaticamente pelo sistema.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) tem por finalidade apresentar os resultados das ações e serviços públicos de saúde desenvolvidos no período correspondente. O relatório constitui instrumento de monitoramento, transparência e prestação de contas da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), possibilitando o acompanhamento da execução das ações planejadas, da produção dos serviços ofertados e da aplicação dos recursos públicos em saúde.

As informações aqui apresentadas foram obtidas a partir dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde e dos registros da Secretaria Municipal de Saúde, refletindo a realidade da execução das ações no quadrimestre avaliado. Este documento será submetido à apreciação do Conselho Municipal de Saúde, fortalecendo os princípios da participação social, da transparência e do controle social no âmbito do SUS.

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	844	821	1.665
5 a 9 anos	870	863	1.733
10 a 14 anos	856	863	1.719
15 a 19 anos	846	848	1.694
20 a 29 anos	1.965	1.872	3.837
30 a 39 anos	2.178	2.034	4.212
40 a 49 anos	1.892	1.624	3.516
50 a 59 anos	1.345	1.273	2.618
60 a 69 anos	907	952	1.859
70 a 79 anos	523	558	1.081
80 anos e mais	247	378	625
Total	12.473	12.086	24.559

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 10/06/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
CONCEICAO DO MATO DENTRO	283	358	353

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/06/2026.

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	76	58	96	83	57
II. Neoplasias (tumores)	60	100	109	162	80
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	9	8	11	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	29	33	58	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	9	11	23	1
VI. Doenças do sistema nervoso	24	27	30	46	11
VII. Doenças do olho e anexos	8	5	3	86	54
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	3	7	9	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	125	186	181	193	52
X. Doenças do aparelho respiratório	79	91	144	190	73
XI. Doenças do aparelho digestivo	140	256	264	336	125
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	44	81	168	106	29
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	15	31	74	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	104	198	146	197	62
XV. Gravidez parto e puerpério	244	378	332	286	111
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	30	46	60	14
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	20	9	15	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	16	43	52	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	184	278	270	304	120

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	41	89	80	81	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1.265	1.878	2.011	2.372	883

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	8	9
II. Neoplasias (tumores)	20	29	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	5	3
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	35	32
X. Doenças do aparelho respiratório	14	12	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	5	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	13	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	12	14
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	148	142	129

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 10/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada do município para o ano de 2025 é de 24.559 habitantes, com discreto predomínio do sexo masculino (12.473) em relação ao feminino (12.086). Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias de 20 a 49 anos, caracterizando uma população predominantemente adulta e economicamente ativa. Destaca-se ainda a presença expressiva da população idosa, especialmente a partir dos 60 anos, evidenciando a necessidade de fortalecimento das ações de promoção, prevenção e cuidado voltadas ao envelhecimento saudável.

No período analisado, verifica-se que as principais causas de internações hospitalares entre os residentes estão relacionadas às doenças do aparelho digestivo, lesões e outras consequências de causas externas, doenças do aparelho geniturinário, doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório. Também merece destaque o número de internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério, refletindo a demanda assistencial materno-infantil. O acompanhamento desses dados subsidia o planejamento das ações de prevenção, promoção da saúde e organização da rede de atenção à saúde.

Em relação à mortalidade, observa-se predominância dos óbitos decorrentes das doenças do aparelho circulatório, seguidas pelas neoplasias (tumores), doenças do aparelho respiratório, causas externas de morbidade e mortalidade e sinais, sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais . O perfil identificado reforça a importância do fortalecimento das ações de prevenção e controle das doenças crônicas não transmissíveis, da vigilância em saúde e da promoção de hábitos de vida saudáveis, visando à redução dos fatores de risco e à melhoria da qualidade de vida da população.

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	34.812
Atendimento Individual	26.436
Procedimento	42.974
Atendimento Odontológico	2.562

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	2	51,66	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	275	141.471,62
04 Procedimentos cirurgicos	52	1.684,80	181	269.349,59
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	6	29,70	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	60	1.766,16	456	410.821,21

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2026.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	170	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.4. 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	70	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	26.727	153.842,16	-	-
03 Procedimentos clinicos	25.776	97.121,40	275	141.471,62

04 Procedimentos cirurgicos	1.388	23.174,71	398	763.660,23
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	40	9.000,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	6.051	29.952,45	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	60.052	313.090,72	673	905.131,85

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2026.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	70	-
Total	70	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 10/06/2026.

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

Os dados de produção assistencial do período demonstram a ampla atuação da rede municipal de saúde nos diferentes níveis de atenção. Na Atenção Básica, destacam-se a realização de 42.974 procedimentos, 34.812 visitas domiciliares, 26.436 atendimentos individuais e 2.562 atendimentos odontológicos, evidenciando o papel estratégico da Atenção Primária na promoção, prevenção e acompanhamento contínuo da população. Na atenção às urgências e emergências, observou-se predominância de procedimentos clínicos e cirúrgicos, totalizando 456 AIHs pagas, com valor de R\$ 410.821,21, refletindo a demanda por atendimentos de maior complexidade. Em relação à Atenção Psicossocial, foram registrados 170 atendimentos e acompanhamentos psicossociais, reforçando o compromisso com o cuidado em saúde mental. A produção ambulatorial especializada e hospitalar contabilizou 60.052 procedimentos ambulatoriais aprovados, correspondendo a R\$ 313.090,72, além de 673 internações hospitalares, com valor total de R\$ 905.131,85, destacando-se os procedimentos diagnósticos, clínicos e cirúrgicos. No âmbito da Vigilância em Saúde, foram desenvolvidas 70 ações de promoção e prevenção em saúde, demonstrando a continuidade das atividades voltadas à proteção da saúde da população e à prevenção de agravos. De forma geral, os resultados evidenciam a manutenção da oferta dos serviços de saúde e o empenho da gestão municipal em garantir o acesso e a integralidade da assistência prestada à população.

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 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	3	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	18	18
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	1	34	35

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: 10/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	29	0	0	29
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	1	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	34	1	0	35

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: 10/06/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Com relação à Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, os dados apresentados foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Observa-se que o sistema informa que o município não possui vinculação a consórcio público. Contudo, tal informação não reflete a realidade atual, uma vez que o município mantém participação ativa nos consórcios públicos de saúde CISAME, CISCEN e ICISMEP, por meio dos quais são viabilizados serviços complementares e o acesso da população a procedimentos e atendimentos especializados.

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)	145	8	14	7	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	38	38	62	151	20
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	3	6	0
	Celetistas (0105)	1	0	2	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	59	5	4	8	0
	Celetistas (0105)	0	10	2	19	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)	0	1	2	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	3	1	13	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2026.

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	3	12	
	Celetistas (0105)	0	0	0	3	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	4	6	151	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	208	280	296	376	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	84	
	Celetistas (0105)	0	0	0	7	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	2	8	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	27	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados referentes aos Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), refletindo os registros disponíveis no sistema no período de consulta. Ressalta-se que a força de trabalho da rede municipal de saúde é composta por diferentes vínculos de contratação, de forma a garantir a continuidade e a integralidade da assistência prestada à população. Atualmente, o município conta com profissionais efetivos, contratados temporariamente e credenciados, distribuídos entre os diversos pontos de atenção da rede de saúde, atendendo às necessidades dos serviços e contribuindo para a ampliação do acesso e da resolutividade da assistência.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 1 .1 - Gestão do Cuidado e Estratégia da Saúde da Família

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	% a d
1. Ampliar a cobertura da Atenção Primária com construção de novas unidades de saúde (sede e rural)	Construir 5 novas unidades de saúde até 2028	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
2. Manter a cobertura populacional estimada na Atenção Primária à Saúde	Cobertura da Atenção Primária à Saúde	Percentual				100,00	Percentual		100,00	
Ação Nº 1 - Cobertura da APS										
3. Melhorar a infraestrutura existente com a reforma das unidades de saúde da sede e rural	Melhorar a infraestrutura existente com a reforma das unidades de saúde da sede e rural	Número				3	Número		1,00	
Ação Nº 1 - Reformar 8 unidades de saúde até 2028.										
4. Ofertar atenção domiciliar multiprofissional com a implantação do SAD (Serviço de Atenção Domiciliar)	Criar e estruturar o SAD até 2027	Número				40	Número		10,00	
Ação Nº 1 - Criar e estruturar SAD até 2027.										
5. Ampliar serviços de baixa complexidade nas UBS com a oferta de sala de observação/procedimentos	Implantar salas em 100% das unidades sede até 2028	Percentual				25,00	Percentual		5,00	
Ação Nº 1 - Implantar salas em 100% das unidades da sede até 2028.										
6. Aumentar resolutividade da APS com a redução de encaminhamentos desnecessários. Ampliar em 30% os atendimentos resolvidos na APS até 2028	% de casos resolvidos na APS	Percentual				70,00	Percentual		50,00	
Ação Nº 1 - Ampliar em 30% os atendimentos resolvidos na APS até 2028.										
7. Melhorar a gestão da informação em saúde	Informatizar 100% das unidades até 2027	Percentual				70,00	Percentual		70,00	
Ação Nº 1 - Informatizar 100% das unidades até 2027.										
8. Padronizar diretrizes assistenciais	Publicar e distribuir o manual até 2026	Percentual				100,00	Percentual		80,00	
Ação Nº 1 - Publicar e distribuir o manual até 2026.										
9. Garantir uniformidade nos processos. Desenvolver e Implantar POPs em todas as unidades até 2029	% das unidades de saúde com os POPs implantados	Percentual				100,00	Percentual		50,00	
Ação Nº 1 - Desenvolver e implantar POPs em todas as unidades até 2029										
10. Organizar linhas de cuidado prioritárias. Elaborar fluxos até 2026	Fluxos elaborados e implementados	Percentual				100,00	Percentual		80,00	
Ação Nº 1 - Elaborar fluxos até 2026.										

11. Garantir a segurança do cuidado com a implantação do Plano Municipal de Segurança do Paciente. Implantar o plano até 2026.	Existência do plano	Percentual				100,00	Percentual		50,00
Ação Nº 1 - Implantar o plano até 2026.									
12. Melhorar o acesso da população rural aos serviços com a ampliação do transporte nos distritos. Aumentar em 30% as vagas de transporte até 2028.	% de vagas a mais ofertadas/ano	Percentual				15,00	Percentual		10,00
Ação Nº 1 - Aumentar em 30% as vagas de transporte até 2028.									
13. Ampliar a cobertura de equipes multiprofissionais. Aumentar em 20% o número de profissionais até 2028.	% de profissionais contratados a mais	Percentual				10,00	Percentual		0
Ação Nº 1 - Ampliação dos profissionais contratados a mais.									
14. Garantir insumos de forma regular com abastecimento de materiais e insumos. Assegurar 100% de abastecimento contínuo.	% de unidades sem falta de insumos	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Assegurar abastecimento contínuo.									
15. Modernizar a APS com tecnologias. Adquirir equipamentos até 2027	Nº de equipes de saúde da família equipadas	Número				Não programada	Número		☑ Sem Apuração
16. Fortalecer a promoção da saúde através dos grupos operativos multiprofissionais. Realizar ao menos 04 grupos/mês por ESF.	Nº de grupos operativos realizados por mês	Número				280	Número		280,00
Ação Nº 1 - Numero de grupos operativos realizados por mês.									
17. Melhorar registro e acompanhamento territorial através da distribuição dos tablets. Distribuir tablets a 100% dos ACS até 2026.	% de ACS com tablets	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Distribuição dos tablets para ACS									
18. Ampliar o acesso a medicamentos na Atenção Primária. Implantar 2 farmácias em unidades de saúde e 1 farmácia itinerante.	Nº de unidades de farmácia descentralizada	Número				2	Número		0
Ação Nº 1 - Numero de unidades de farmácia descentralizada									

OBJETIVO Nº 1 .2 - Promoção à Saúde

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	% ad
1. Construir novo espaço físico para funcionamento do NUPICS. Obra concluída e espaço em funcionamento.	% de obra executada	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejamento do novo espaço físico para NUPICS										
2. Implantar atendimento em fitoterapia no NUPICS. Atendimento implantado e em operação.	Nº de atendimentos/ mês	Número				Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
3. Implantar atendimento em arteterapia	Nº de atendimentos	Número				20	Número		0	

Ação Nº 1 - Numero de atendimentos por mês.										
4. Implantar atendimento em homeopatia até 2027. Serviço de homeopatia implantado no prazo.	Serviço implantado	Percentual				Não programada	Percentual			☒ Sem Apuração
5. Fortalecer práticas coletivas no NUPICS (Liang Gong, meditação, dança circular, yoga). Nº de grupos ativos e frequência das atividades.	Nº de práticas mensais	Número				4	Número			4,00
Ação Nº 1 - Número de práticas mensais.										
6. Ampliar o corpo clínico do NUPICS em 50%. Profissionais contratados em relação ao ano base.	% de ampliação	Percentual				20,00	Percentual			10,00
Ação Nº 1 - Ampliação dos profissionais contratados.										

DIRETRIZ Nº 2 - Cuidado em Rede

OBJETIVO Nº 2 .1 - Atenção Especializada										
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 PAS
1. Implantar um centro de hemodiálise ambulatorial. Percentual de implantação do serviço.	% de implantação	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejamento da implantação do centro de hemodiálise.										
2. Implantar um centro de diagnóstico.	Nº de exames/mês	Número				200	Número		0	
Ação Nº 1 - Número de exames realizados mensalmente.										
3. Ampliar o espaço físico do CEMO (Centro de Especialidades Médicas e Odontológicas). Reformar/reestruturar o CEMO.	% da reforma de melhoria física e capacidade	Percentual				50,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Reforma de melhoria física.										
4. Ampliar a oferta de especialidades odontológicas (odontopediatria, endodontista e cirurgião bucomaxilo).	Nº de especialidades	Número				1	Número		0	
Ação Nº 1 - Credenciamento para especialidade nova.										
5. Ampliar as especialidades médicas (neuropediatra, neuropsicólogo, nefrologista, reumatologista)	Nº de especialidades novas implantadas	Número				2	Número		2,00	100,0
Ação Nº 1 - Numero de especialidades implantadas.										
6. Implantar Centro Municipal do Diabético.	Nº de pacientes diabéticos acompanhados	Número				50	Número		0	
Ação Nº 1 - Número de pacientes acompanhados.										
7. Implantar serviço de telemedicina.	Implantação realizada	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,0
Ação Nº 1 - Realizar a implantação do serviço.										

8. Definir fluxo da Atenção Especializada (AE).	Documento oficial validado e implementado	Percentual				100,00	Percentual		50,00	50,0
Ação Nº 1 - Validar documento.										
9. Implantar setor de regulação interna no CEMO	Tempo médio de resposta às solicitações de atendimento (dias).	Número				60	Número		30,00	50,0
Ação Nº 1 - Tempo médio de resposta às solicitações de atendimento.										
10. Implantar clínica especializada itinerante.	Nº de localidades atendidas mensalmente	Número				5	Número		0	
Ação Nº 1 - Número de localidades com atendimento especializado descentralizado.										
11. Diminuir absenteísmo de consultas e exames especializados em percentual abaixo de 20%.	Percentual de Absenteísmo	Percentual				20,00	Percentual		10,00	50,0
Ação Nº 1 - Diminuir percentual de absenteísmo.										
12. Reduzir tempo de espera para consultas e exames especializados de 5 especialidades (cardiologia, psiquiatria, ginecologista, neurologia, ultrassonografia).	Percentual de redução do tempo de espera para consultas e exames especializados	Percentual				15,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Reduzir tempo de espera.										
OBJETIVO Nº 2 .2 - Assistência às Linhas Prioritárias										
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 PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil (óbitos/1.000)	Percentual				18,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir taxa de mortalidade <18%.										
2. Reduzir mortalidade materna.	Casos de mortalidade materna	Número				0	Número		0	
Ação Nº 1 - Casos de mortalidade materna.										
3. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência (percentual de redução).	Percentual				10,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Proporção de gravidez na adolescência.										
4. Alcançar a meta de coleta de exames preventivos de câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos na população.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde (percentual)	Percentual				45,00	Percentual		45,00	100,0
Ação Nº 1 - Garantir prporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.										

5. Aumentar a realização de exames de mamografias de rastreamento em mulheres de 40 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento.	Razão				15,00	Razão		15,00	100,0
Ação Nº 1 - Garantir exames de mamografia de rastreamento.										
6. Implantar Centro Integrado em Saúde da Mulher.	Nº de atendimentos/ mês	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
7. Diminuir a taxa de abandono do tratamento da tuberculose.	Proporção dos casos de tuberculose que abandonaram o tratamento nos anos selecionados	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,0
Ação Nº 1 - Garantir tratamento completo de tuberculose.										
8. Realizar ações e testagem rápida em HIV, Sífilis e Hepatites Virais.	Número/mês	Número				50	Número		50,00	100,0
Ação Nº 1 - Garantir testes rápidos nas unidades.										
OBJETIVO Nº 2 .3 - Assistência Psicossocial										
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 PAS
1. Adequar o espaço físico do CAPS Infantojuvenil (CAPS IJ). Obras e melhorias concluídas conforme projeto.	% de adequação executada	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
2. Construir sede própria para o CAPS I e CAPS IJ com estrutura adaptada.	% de obra concluída	Percentual				15,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejamento para construção de sede própria.										
3. Implantar Centro de Convivência em Saúde Mental	Centro implantado e em funcionamento	Percentual				100,00	Percentual		50,00	50,0
Ação Nº 1 - Centro implantado e em funcionamento.										
4. Compor equipe mínima para o Centro de Convivência (5 profissionais)	Nº de profissionais	Número				5	Número		0	
Ação Nº 1 - Contratar profissionais para Centro de Convivência.										
5. Garantir insumos e materiais permanentes nas unidades de saúde mental	% de abastecimento	Percentual				50,00	Percentual		50,00	100,0
Ação Nº 1 - Manter abastecimento dos materiais para as unidades.										

6. Executar projeto de supervisão clínica para acompanhamento técnico das equipes. Supervisor contratado e atuando regularmente.	Projeto executado	Percentual				100,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Contratar supervisor.										
7. Adquirir veículo (van) para apoio logístico do CAPS	Nº de veículos	Número				1	Número		1,00	100,0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo.										
8. Fortalecer ações de campanhas de saúde mental (Janeiro Branco, Setembro Amarelo, etc.)	Nº de ações/campanha	Número				4	Número		2,00	50,0
Ação Nº 1 - Realizar ações/campanhas.										
9. Buscar pactuação de leitos de saúde mental no Hospital Imaculada Conceição via Estado ou microrregião	Nº de leitos pactuados	Número				2	Número		0	
Ação Nº 1 - Habilitar leitos de saúde mental.										
OBJETIVO Nº 2 .4 - Cuidado a Pessoa com Deficiência										
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 PAS
1. Implantar e habilitar o Serviço Especializado em Reabilitação de Deficiência Intelectual (SERDI)	Status da habilitação	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
2. Construir o Centro Municipal Multidisciplinar de Reabilitação.	% da obra concluída	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejamento da construção do Centro Municipal de Reabilitação.										
3. Ampliar os serviços de fonoaudiologia, fisioterapia, nutrição, terapia ocupacional e psicologia.	Nº de atendimentos/ano	Número				2.500	Número		700,00	28,0
Ação Nº 1 - Aumentar número de atendimento anual.										
4. Expandir os recursos terapêuticos com implantação de equoterapia.	% do serviço implantado	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejar implantação do programa de equoterapia.										
5. Elaborar e implantar protocolo de transporte sanitário para pessoas com deficiência.	Protocolo implantado e validado	Percentual				100,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Implantar e validar protocolo.										

6. Construir linha de cuidado da pessoa com transtorno do espectro autista.	Documento oficial validado e implementado	Percentual				50,00	Percentual		10,00	20,0
Ação Nº 1 - Validar e implementar documento.										
7. Reduzir tempo de espera para início de tratamento de usuários com prioridade alta de reabilitação para no máximo 15 dias.	Tempo de espera em dias	Número				30	Número		0	
Ação Nº 1 - Reduzir tempo de espera.										
OBJETIVO Nº 2 .5 - Assistência à Saúde Bucal										
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 PAS
1. Descentralizar o atendimento odontológico para 100% dos distritos do município.	% de distritos com cobertura	Percentual				100,00	Percentual		80,00	80,0
Ação Nº 1 - Manter cobertura de atendimento odontológico nos distritos.										
2. Garantir o fornecimento regular de materiais e equipamentos odontológicos.	% de abastecimento	Percentual				70,00	Percentual		70,00	100,0
Ação Nº 1 - Manter abastecimento regular.										
3. Ampliar o número de Odontólogos e Auxiliares de Saúde Bucal na rede	% de aumento do nº de profissionais	Percentual				20,00	Percentual		10,00	50,0
Ação Nº 1 - Contratar profissionais.										
4. Implantar especialidades odontológicas: odontopediatria, endodontia e cirurgia bucomaxilofacial	Nº de especialidades implantadas	Número				1	Número		0	
Ação Nº 1 - Implantar especialidades odontológicas.										
5. Contratar profissional capacitado para atendimento de pessoas com deficiência (PCD)	Nº de profissionais	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
6. Habilitar o Centro de Especialidades em Saúde Bucal (CESB)	Status da habilitação	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
7. Organizar o atendimento de urgência odontológica na rede municipal	Nº de unidades com atendimento organizado	Número				1	Número		0	
Ação Nº 1 - Organizar atendimento de urgencia e emergencia em odonto.										

8. Ampliar a oferta de serviços odontológicos voltados à saúde do trabalhador	Nº de atendimentos/ mês por unidade	Número				20	Número		0	
Ação Nº 1 - Número de atendimentos mensais.										
9. Garantir a execução das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) na saúde bucal	% de escolas cobertas	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,0
Ação Nº 1 - Garantir ação em odonto nas escolas - PSE.										
OBJETIVO Nº 2 .6 - Assistência Farmacêutica										
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 PAS
1. Promover as adequações prioritárias da área destinada ao armazenamento de medicamentos na Farmácia.	% Demandas de adequação atendidas em relação às demandas levantadas	Percentual				100,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Realizar adequações no espaço físico.										
2. Implementar a setorização dos materiais e medicamentos no CAF.	% de setores organizados	Percentual				100,00	Percentual		50,00	50,0
Ação Nº 1 - Organizar CAF.										
3. Elaborar o Manual da Assistência Farmacêutica Municipal	Documento publicado	Percentual				100,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Elaborar e validar material.										
4. Construir o novo prédio do CAF municipal	% de obra executada	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejar projeto de construção do novo espaço do CAF.										
5. Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	REMUME revisada e publicada	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,0
Ação Nº 1 - Atualizar REMUME.										
6. Inserir farmacêuticos nas equipes do CAPS e da APS	Nº de unidades com farmacêutico atuando	Número				1	Número		1,00	100,0
Ação Nº 1 - Contratar farmacêutico.										
7. Descentralizar a assistência farmacêutica do componente especializado	Nº de pontos descentralizados	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
8. Manter abastecimento regular de medicamentos e materiais médico-hospitalares	% de itens com estoque regular	Percentual				84,00	Percentual		50,00	59,5
DIRETRIZ Nº 3 - Urgência e Emergência										
Ação Nº 1 - Manter abastecimento regular de medicamentos e materiais.										
OBJETIVO Nº 3 .1 - Atenção às Urgências e Emergências										

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 atendimentos da população na rede de urgência e emergência	Número de atendimentos/ mês	Número				2.500	Número		700,00	28,00
Ação Nº 1 - Atendimentos realizados no setor de UE.										
2. Reformar Unidade de Pronto Atendimento	Percentual da obra	Percentual				20,00	Percentual		10,00	50,00
Ação Nº 1 - Reformar UPA.										
3. Redução do tempo de permanência na UPA.	Média do tempo, em minutos, entre a entrada e a saída do paciente (classificado como verde) - Em minutos	Número				300	Número		300,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir tempo médio de espera do paciente classificado como verde.										
4. Implantar equipe de resgate e transporte vinculada à UPA	Implantação concluída	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
5. Implantar uma Unidade de Suporte Avançado (USA) do SAMU	Implantação concluída	Percentual				100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantar USA SAMU.										
6. Estruturar e comunicar a rede de urgência e emergência municipal	Fluxo estabelecido e validado com os serviços da rede. Documento validado.	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
7. Implantar o Núcleo Municipal de Regulação de Leitos	Implantação concluída	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
8. Implantar serviço de tomografia na rede municipal	Serviço disponível e funcionando	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço.										
9. Adequar a estrutura física para atendimento às exigências da vigilância sanitária	% de adequações concluídas	Percentual				100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar estrutura física de acordo com as normas da vigilância.										
10. Centralizar os serviços de CME, lavanderia e nutrição	Serviço centralizado	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	

11. Formalizar e fortalecer os comitês internos (ex: revisão de prontuários, segurança do paciente, etc)	Nº de comitês ativos	Número				3	Número		3,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar comitês internos da UPA.										
12. Implantar o Projeto Leans na UPA	% de implementação do Leans na UPA	Percentual				Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	
13. Reestruturar o fluxo da UPA com retirada dos leitos de internação	Leitos desativados e novo fluxo validado	Percentual				Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	
14. Habilitar a UPA junto ao Ministério da Saúde	Status da habilitação	Percentual				Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	
15. Habilitar o CTI municipal	Nº de leitos habilitados	Número				Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
16. Garantir apoio odontológico na rede de urgência e emergência	Nº de plantões/mês	Número				Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
17. Reduzir o tempo de espera para atendimento na UPA	Tempo médio de espera registrado (minutos)	Número				300	Número		300,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir tempo médio de espera do paciente.										

DIRETRIZ Nº 4 - Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4 .1 - Vigilância Epidemiológica e Imunização										
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	% a d
1. Descentralizar o serviço de imunização com melhoria estrutural das unidades	Nº de unidades readequadas	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
2. Atingir as metas preconizadas do Programa Nacional de Imunizações (PNI)	% de cobertura vacinal	Percentual				95,00	Percentual		90,00	
Ação Nº 1 - Garantir cobertura vacinal.										
3. Implantar Centro de Imunobiológicos Especiais (CRIE ou CIE)	Status de implantação	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
4. Oferecer soro antiofídico e aracnídeo em pontos estratégicos	Nº de pontos de oferta	Número				2	Número		2,00	
Ação Nº 1 - Estabelecimentos com soro disponível.										
5. Reservar espaço físico específico para implantação do CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)	Status de implantação	Percentual				100,00	Percentual		100,00	
Ação Nº 1 - Estruturar espaço físico para CTA.										

6. Elaborar e divulgar boletins informativos da Vigilância em Saúde para profissionais e população	Nº de boletins/mês	Número				4	Número		1,00
Ação Nº 1 - Divulgar boletins informativos.									
7. Investigar e encerrar, oportunamente, os casos de agravos e doenças de notificação compulsória	Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Investigar doenças de notificação compulsória.									
8. Monitorar e investigar os surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública	Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública investigados	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Investigar surtos.									
OBJETIVO Nº 4 .2 - Vigilância à Saúde do Trabalhador									
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
1. Notificar acidentes e agravos relacionados ao trabalho	Número de Notificações realizadas	Número				3	Número		0
Ação Nº 1 - Notificar agravos relacionados ao trabalho.									
2. Realizar seminário sobre temas ligados à Saúde do Trabalhador	Número de ações realizadas	Número				1	Número		0
Ação Nº 1 - Realizar seminário.									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Vigilância Sanitária e Ambiental									
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
1. Implantar o Programa de Boas Práticas (CMD Legal), com regulamentação por decreto	Programa instituído	Percentual				100,00	Percentual		0
Ação Nº 1 - Instituir programa.									
2. Fortalecer as ações de fiscalização sanitária além da emissão de alvarás	Nº de ações fiscalizatórias realizadas fora do processo de licenciamento, por mês	Número				10	Número		0
Ação Nº 1 - Fiscalização além das emissões de alvará.									
3. Manter atualizados os indicadores estratégicos da vigilância (VIGIAGUA, GAL, VISADESASTRE).Envio regular dos indicadores ao sistema estadual/nacional.	% de envio no prazo	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Cumprir metas dos programas.									
4. Adquirir veículo plotado para uso da vigilância sanitária com identificação de	Nº de veículos	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração
OBJETIVO Nº 4 .4 - Zoonoses									

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	% a d
1. Implementar e construir o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) municipal	% de execução da obra	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejar construção do CCZ.										
2. Ampliar as ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos	Número de visitas realizadas/ mês	Número				15	Número		0	
Ação Nº 1 - Garantir vistorias.										
3. Realizar vistorias para o combate de vetores	% de domicílios visitados	Número				80	Número		80,00	
Ação Nº 1 - Visitas para vistoria.										

DIRETRIZ Nº 5 - Gestão em Saúde

OBJETIVO Nº 5 .1 - Infraestrutura Tecnológica										
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	
1. Implantar Sistema de Informação Integrado	Percentual de implantação	Percentual				50,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Implantar sistema.										
2. Implantar Sistema de Gestão em Regulação	Percentual de implantação	Percentual				50,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Implantar sistema.										
3. Implantar consulta online - telemedicina	Percentual de implantação	Percentual				100,00	Percentual		100,00	
Ação Nº 1 - Implantar telemedicina.										
4. Garantir funcionamento contínuo dos equipamentos de saúde (manutenção preventiva e corretiva)	% de equipamentos com manutenção em dia	Percentual				70,00	Percentual		50,00	
Ação Nº 1 - Garantir manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos.										
OBJETIVO Nº 5 .2 - Educação Permanente em Saúde										
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	
1. Estruturar ações de capacitação contínua. Construir Núcleo de Educação Continuada.	Porcentagem de obra concluída	Percentual				10,00	Percentual		0	
Ação Nº 1 - Planejar implantação do nucleo de educação continuada.										
2. Qualificar permanentemente os profissionais de saúde. Implantar núcleo de educação continuada até 2027.	Nº de capacitações realizadas	Número				20	Número		5,00	
Ação Nº 1 - Numero de capacitações realizadas.										
3. Firmar termo de cooperação com instituições de ensino superior que utilizam cenários de prática	Instituições de Ensino Superior com termos de cooperação firmados. Percentual	Percentual				100,00	Percentual		50,00	
Ação Nº 1 - Fomalizar termo de cooperação com instituições de ensino superior.										
OBJETIVO Nº 5 .3 - Gestão do 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
1. Revisar e otimizar os processos de recrutamento e seleção de contratos administrativos temporários	Numero de Processo revisito e implementado	Número				1	Número		1,00
Ação Nº 1 - Verificar formas de contratação									
2. Elaborar e implementar cronograma de nomeações do concurso público da área de saúde e agentes comunitários de saúde	Percentual Cronograma elaborado e implantado	Percentual				50,00	Percentual		20,00
Ação Nº 1 - Elaborar planejamento para concurso público									
3. Assegurar o fornecimento de insumos e materiais nas unidades. Índice de abastecimento adequado.	% de cobertura de insumos	Percentual				70,00	Percentual		70,00
Ação Nº 1 - Assegurar índice de abastecimento adequado de insumos.									
4. Organizar estoque e logística de insumos.Construir/estruturar Almojarifado Central até 2028.	Almojarifado implantado	Percentual				Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração
5. Construir manual ou POP (Procedimento Operacional Padrão) dos serviços de saúde	% das unidades de saúde com os POPs elaborados e implementados	Percentual				100,00	Percentual		100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e implantar POPs.									
6. Obter o Alvará Sanitário para as unidades de saúde	% de unidades com alvarás emitidos	Percentual				60,00	Percentual		20,00
Ação Nº 1 - Obter alvará sanitário das unidades de saúde.									
OBJETIVO Nº 5 .4 - Fortalecimento do 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
1. Implantar Iniciativas de Comunicação que possibilitem a disseminação de informações sobre o Controle Social no Sistema Único de Saúde.	Número de Iniciativas de Comunicação Implantadas	Número				2	Número		1,00
Ação Nº 1 - Implantar iniciativas de comunicação.									
2. Distribuir materiais informativos e de divulgação	Número de Material produzido e distribuído	Número				2.000	Número		500,00
Ação Nº 1 - Distribuir materiais informativos.									
3. Realizar Conferência Municipal no ano de 2029	Número de Conferência realizada	Número				Não programada	Número		☒ Sem Apuração
OBJETIVO Nº 5 .5 - Gestão e financiamento da saúde									
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
1. Encaminhar Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde	Número de relatórios entregues	Número				3	Número		0
Ação Nº 1 - Encaminhar relatório financeiro para Conselho Municipal de Saúde.									
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção									

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Promover as adequações prioritárias da área destinada ao armazenamento de medicamentos na Farmácia.	100,00	0,00
	Estruturar ações de capacitação contínua. Construir Núcleo de Educação Continuada.	10,00	0,00
	Implantar Sistema de Informação Integrado	50,00	0,00
	Encaminhar Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde	3	0
	Implantar Iniciativas de Comunicação que possibilitem a disseminação de informações sobre o Controle Social no Sistema Único de Saúde.	2	1
	Revisar e otimizar os processos de recrutamento e seleção de contratos administrativos temporários	1	1
	Implementar a setorização dos materiais e medicamentos no CAF.	100,00	50,00
	Qualificar permanentemente os profissionais de saúde. Implantar núcleo de educação continuada até 2027.	20	5
	Implantar Sistema de Gestão em Regulação	50,00	0,00
	Distribuir materiais informativos e de divulgação	2.000	500
	Elaborar e implementar cronograma de nomeações do concurso público da área de saúde e agentes comunitários de saúde	50,00	20,00
	Elaborar o Manual da Assistência Farmacêutica Municipal	100,00	0,00
	Firmar termo de cooperação com instituições de ensino superior que utilizam cenários de prática	100,00	50,00
	Implantar consulta online - telemedicina	100,00	100,00
	Assegurar o fornecimento de insumos e materiais nas unidades. Índice de abastecimento adequado.	70,00	70,00
	Construir o novo prédio do CAF municipal	10,00	0,00
	Garantir funcionamento contínuo dos equipamentos de saúde (manutenção preventiva e corretiva)	70,00	50,00
	Elaborar e implantar protocolo de transporte sanitário para pessoas com deficiência.	100,00	0,00
	Construir manual ou POP (Procedimento Operacional Padrão) dos serviços de saúde	100,00	100,00
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	100,00	100,00
	Inserir farmacêuticos nas equipes do CAPS e da APS	1	1
	Obter o Alvará Sanitário para as unidades de saúde	60,00	20,00
	Manter abastecimento regular de medicamentos e materiais médico-hospitalares	84,00	50,00
301 - Atenção Básica	Construir novo espaço físico para funcionamento do NUPICS. Obra concluída e espaço em funcionamento.	10,00	0,00
	Descentralizar o atendimento odontológico para 100% dos distritos do município.	100,00	80,00
	Manter a cobertura populacional estimada na Atenção Primária à Saúde	100,00	100,00
	Atingir as metas preconizadas do Programa Nacional de Imunizações (PNI)	95,00	90,00
	Implantar atendimento em arteterapia	20	0
	Melhorar a infraestrutura existente com a reforma das unidades de saúde da sede e rural	3	1
	Ofertar atenção domiciliar multiprofissional com a implantação do SAD (Serviço de Atenção Domiciliar)	40	10
	Alcançar a meta de coleta de exames preventivos de câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos na população.	45,00	45,00
	Fortalecer práticas coletivas no NUPICS (Liang Gong, meditação, dança circular, yoga). Nº de grupos ativos e frequência das atividades.	4	4
	Reservar espaço físico específico para implantação do CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)	100,00	100,00
	Aumentar a realização de exames de mamografias de rastreamento em mulheres de 40 a 69 anos.	15,00	15,00
	Ampliar serviços de baixa complexidade nas UBS com a oferta de sala de observação/procedimentos	25,00	5,00
	Ampliar o corpo clínico do NUPICS em 50%. Profissionais contratados em relação ao ano base.	20,00	10,00
	Aumentar resolutividade da APS com a redução de encaminhamentos desnecessários. Ampliar em 30% os atendimentos resolvidos na APS até 2028	70,00	50,00

	Melhorar a gestão da informação em saúde	70,00	70,00
	Padronizar diretrizes assistenciais	100,00	80,00
	Realizar ações e testagem rápida em HIV, Sífilis e Hepatites Virais.	50	50
	Garantir uniformidade nos processos. Desenvolver e Implantar POPs em todas as unidades até 2029	100,00	50,00
	Garantir a execução das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) na saúde bucal	100,00	100,00
	Organizar linhas de cuidado prioritárias. Elaborar fluxos até 2026	100,00	80,00
	Garantir a segurança do cuidado com a implantação do Plano Municipal de Segurança do Paciente. Implantar o plano até 2026.	100,00	50,00
	Melhorar o acesso da população rural aos serviços com a ampliação do transporte nos distritos. Aumentar em 30% as vagas de transporte até 2028.	15,00	10,00
	Ampliar a cobertura de equipes multiprofissionais. Aumentar em 20% o número de profissionais até 2028.	10,00	0,00
	Garantir insumos de forma regular com abastecimento de materiais e insumos. Assegurar 100% de abastecimento contínuo.	100,00	100,00
	Fortalecer a promoção da saúde através dos grupos operativos multiprofissionais. Realizar ao menos 04 grupos/mês por ESF.	280	280
	Melhorar registro e acompanhamento territorial através da distribuição dos tablets. Distribuir tablets a 100% dos ACS até 2026.	100,00	100,00
	Ampliar o acesso a medicamentos na Atenção Primária. Implantar 2 farmácias em unidades de saúde e 1 farmácia itinerante.	2	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar um centro de hemodiálise ambulatorial. Percentual de implantação do serviço.	10,00	0,00
	Realizar atendimentos da população na rede de urgência e emergência	2.500	700
	Construir sede própria para o CAPS I e CAPS II com estrutura adaptada.	15,00	0,00
	Reformar Unidade de Pronto Atendimento	20,00	10,00
	Implantar um centro de diagnóstico.	200	0
	Garantir o fornecimento regular de materiais e equipamentos odontológicos.	70,00	70,00
	Construir o Centro Municipal Multidisciplinar de Reabilitação.	10,00	0,00
	Implantar Centro de Convivência em Saúde Mental	100,00	50,00
	Redução do tempo de permanência na UPA.	300	300
	Ampliar o espaço físico do CEMO (Centro de Especialidades Médicas e Odontológicas). Reformar/reestruturar o CEMO.	50,00	0,00
	Ampliar o número de Odontólogos e Auxiliares de Saúde Bucal na rede	20,00	10,00
	Ampliar os serviços de fonoaudiologia, fisioterapia, nutrição, terapia ocupacional e psicologia.	2.500	700
	Compor equipe mínima para o Centro de Convivência (5 profissionais)	5	0
	Oferecer soro antiofídico e aracnídeo em pontos estratégicos	2	2
	Ampliar a oferta de especialidades odontológicas (odontopediatria, endodontista e cirurgia bucomaxilo).	1	0
	Implantar especialidades odontológicas: odontopediatria, endodontia e cirurgia bucomaxilofacial	1	0
	Expandir os recursos terapêuticos com implantação de equoterapia.	10,00	0,00
	Garantir insumos e materiais permanentes nas unidades de saúde mental	50,00	50,00
	Implantar uma Unidade de Suporte Avançado (USA) do SAMU	100,00	0,00
	Ampliar as especialidades médicas (neuropediatra, neuropsicólogo, nefrologista, reumatologista)	2	2
	Executar projeto de supervisão clínica para acompanhamento técnico das equipes. Supervisor contratado e atuando regularmente.	100,00	0,00
	Implantar Centro Municipal do Diabético.	50	0
	Construir linha de cuidado da pessoa com transtorno do espectro autista.	50,00	10,00
	Adquirir veículo (van) para apoio logístico do CAPS	1	1
	Implantar serviço de telemedicina.	100,00	100,00
	Organizar o atendimento de urgência odontológica na rede municipal	1	0
	Reduzir tempo de espera para início de tratamento de usuários com prioridade alta de reabilitação para no máximo 15 dias.	30	0

	Fortalecer ações de campanhas de saúde mental (Janeiro Branco, Setembro Amarelo, etc.)	4	2
	Implantar serviço de tomografia na rede municipal	100,00	100,00
	Definir fluxo da Atenção Especializada (AE).	100,00	50,00
	Ampliar a oferta de serviços odontológicos voltados à saúde do trabalhador	20	0
	Buscar pactuação de leitos de saúde mental no Hospital Imaculada Conceição via Estado ou microrregião	2	0
	Adequar a estrutura física para atendimento às exigências da vigilância sanitária	100,00	100,00
	Implantar setor de regulação interna no CEMO	60	30
	Implantar clínica especializada itinerante.	5	0
	Diminuir absenteísmo de consultas e exames especializados em percentual abaixo de 20%.	20,00	10,00
	Formalizar e fortalecer os comitês internos (ex: revisão de prontuários, segurança do paciente, etc)	3	3
	Reduzir tempo de espera para consultas e exames especializados de 5 especialidades (cardiologia, psiquiatria, ginecologista, neurologia, ultrassonografia).	15,00	0,00
	Reduzir o tempo de espera para atendimento na UPA	300	300
304 - Vigilância Sanitária	Implementar e construir o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) municipal	10,00	0,00
	Implantar o Programa de Boas Práticas (CMD Legal), com regulamentação por decreto	100,00	0,00
	Ampliar as ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos	15	0
	Fortalecer as ações de fiscalização sanitária além da emissão de alvarás	10	0
	Realizar vistorias para o combate de vetores	80	80
	Manter atualizados os indicadores estratégicos da vigilância (VIGIAGUA, GAL, VISADESASTRE). Envio regular dos indicadores ao sistema estadual/nacional.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	18,00	
	Notificar acidentes e agravos relacionados ao trabalho	3	0
	Reduzir mortalidade materna.	0	0
	Realizar seminário sobre temas ligados à Saúde do Trabalhador	1	0
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	10,00	
	Elaborar e divulgar boletins informativos da Vigilância em Saúde para profissionais e população	4	1
	Diminuir a taxa de abandono do tratamento da tuberculose.	100,00	100,00
	Investigar e encerrar, oportunamente, os casos de agravos e doenças de notificação compulsória	100,00	100,00
	Monitorar e investigar os surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	14.403.528,87	6.435.000,00	N/A	206.000,00	N/A	N/A	N/A	27.000,00	21.071.528,87
	Capital	317.672,81	2.498.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.815.672,81
301 - Atenção Básica	Corrente	25.042.592,40	7.705.364,96	2.200.000,00	3.365.545,00	N/A	N/A	N/A	1.930.200,00	40.243.702,36
	Capital	522.312,42	5.651.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.173.312,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	32.924.875,38	11.010.000,00	750.000,00	1.412.080,00	4.000,00	N/A	N/A	119.000,00	46.219.955,38
	Capital	3.166.550,71	4.000.000,00	460.000,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	56.000,00	7.683.550,71
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	2.231.125,30	N/A	150.000,00	181.375,00	N/A	N/A	N/A	131.000,00	2.693.500,30
	Capital	2.000,00	201.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	203.000,00
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: 15/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ressalta-se que o acompanhamento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS) é realizado de forma contínua ao longo do exercício. Considerando que muitas metas estão vinculadas à execução de ações desenvolvidas durante todo o ano e à consolidação dos sistemas de informação, os resultados apresentados neste quadrimestre são parciais. Assim, o não alcance de determinadas metas neste momento não indica, necessariamente, o seu descumprimento, uma vez que sua execução poderá ser concluída e aferida após o encerramento do 3º quadrimestre.

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: 15/06/2026.

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
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 10/06/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 10/06/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
Em relação à Execução Orçamentária e Financeira, informa-se que, na data de elaboração deste Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), não havia dados disponíveis para o período analisado no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Dessa forma, as informações não foram importadas automaticamente pelo sistema, estando sua apresentação condicionada à disponibilização e atualização dos dados pelo SIOPS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/06/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período correspondente a este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), não foram realizadas auditorias no âmbito da gestão municipal de saúde. Dessa forma, não há registros de auditorias concluídas ou em andamento referentes ao período analisado.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) apresentou os principais resultados referentes à execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde no período avaliado, contemplando informações sobre o perfil demográfico e epidemiológico da população, a produção assistencial nos diferentes níveis de atenção, a rede física de serviços, os profissionais atuantes no SUS, o acompanhamento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS), bem como os demais instrumentos de monitoramento e gestão.

Os dados evidenciam o compromisso da gestão municipal com a manutenção e a qualificação da assistência à saúde, buscando garantir o acesso da população aos serviços ofertados, mesmo diante dos desafios inerentes à gestão do SUS. Ressalta-se que algumas informações apresentadas dependem da atualização e disponibilização dos sistemas oficiais de informação, motivo pelo qual determinados dados podem não ter sido demonstrados integralmente no momento da elaboração deste relatório.

Destaca-se ainda que o acompanhamento sistemático das metas e indicadores permite identificar avanços, desafios e oportunidades de aprimoramento das ações desenvolvidas, subsidiando a tomada de decisão e o planejamento das estratégias necessárias ao alcance dos objetivos pactuados na Programação Anual de Saúde.

THAMIRES CRISTINA PERDIGAO RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO/MG, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Falta de dados do SIOPS

Introdução

- Considerações:
De acordo com considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
De acordo com considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
De acordo com considerações apresentadas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
De acordo com considerações apresentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
De acordo com considerações apresentadas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
De acordo com considerações apresentadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Falta de dados do SIOPS.

Auditorias

- Considerações:
No período correspondente a este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), não foram realizadas auditorias no âmbito da gestão municipal de saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
De acordo com considerações apresentadas.

Status do Parecer: Avaliado

CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO/MG, 15 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Do Mato Dentro