

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ALAGOAS  
MUNICÍPIO: NOVO LINO

# Relatório Anual de Gestão 2025

CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	AL
<b>Município</b>	NOVO LINO
<b>Região de Saúde</b>	3ª Região de Saúde
<b>Área</b>	182,29 Km²
<b>População</b>	10.285 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	57 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/03/2026

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO LINO
<b>Número CNES</b>	2721791
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	12248878000120
<b>Endereço</b>	AVENIDA FLORIANO PEIXOTO S/N
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	(82)2531156

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCELA SILVA GOMES DE BARROS
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS
<b>E-mail secretário(a)</b>	carolgbarros6@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	8232531260

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

Data da consulta: 06/03/2026

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

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	05/1992
<b>CNPJ</b>	11.272.216/0001-22
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS

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

Data da consulta: 06/03/2026

### 1.5. Plano de Saúde

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

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

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 3ª Região de Saúde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BRANQUINHA	191.011	9779	51,20
CAMPESTRE	53.988	6808	126,10
COLÔNIA LEOPOLDINA	287.459	15915	55,36
IBATEGUARA	261.277	13982	53,51
JOAQUIM GOMES	238.595	17342	72,68
JUNDIÁ	119.713	4175	34,88
MURICI	423.983	25926	61,15
NOVO LINO	182.288	10285	56,42
SANTANA DO MUNDAÚ	223.615	11572	51,75
SÃO JOSÉ DA LAJE	264.674	21180	80,02
UNIÃO DOS PALMARES	427.825	60860	142,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	rua do comercio	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Mozart Marciano	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

## 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

04/06/2025

## 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

17/09/2025

## 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2026

## • Considerações

Ressalta-se que, no período correspondente ao exercício de **2025**, a presidência do Conselho Municipal de Saúde de Novo Lino foi exercida em dois momentos distintos. Até o mês de **maio de 2025**, a presidência esteve sob responsabilidade da **Senhora Samia Vanessa**, e, a partir do mês de **maio até dezembro de 2025**, a presidência passou a ser exercida pela **Senhora Maria Adriana**.

Destaca-se ainda que o **Conselho Municipal de Saúde é composto por 16 membros**, sendo **8 titulares e 8 suplentes**, obedecendo ao princípio da paridade previsto na legislação do controle social do SUS. Desse total, **8 membros representam a esfera governamental e os trabalhadores da saúde**, enquanto **8 membros representam a população usuária do Sistema Único de Saúde**, assegurando a participação social no acompanhamento e fiscalização das políticas públicas de saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O **Relatório Anual de Gestão (RAG)** constitui um dos principais instrumentos de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde desenvolvidos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se de um documento que apresenta os resultados alcançados pela gestão municipal de saúde ao longo do exercício, permitindo a análise da execução das metas previstas nos instrumentos de planejamento, especialmente na **Programação Anual de Saúde (PAS)** e no **Plano Municipal de Saúde (PMS)**.

A elaboração e apresentação do Relatório Anual de Gestão encontram respaldo na **Lei Complementar nº 141 de 2012**, que regulamenta o §3º do art. 198 da Constituição Federal e estabelece normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com ações e serviços públicos de saúde, determinando que os gestores do SUS devem elaborar relatórios detalhados sobre a execução das políticas de saúde e a aplicação dos recursos públicos.

Também fundamenta esse processo a **Lei nº 8.142 de 1990**, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e estabelece a atuação dos Conselhos de Saúde no acompanhamento, fiscalização e apreciação dos instrumentos de gestão, incluindo o Relatório Anual de Gestão.

No âmbito do Ministério da Saúde, a elaboração e o envio do relatório são operacionalizados por meio do sistema DigiSUS Gestor, conforme regulamentado pela **Portaria nº 750 de 29 de abril de 2019 do Ministério da Saúde**, que institui o sistema como ferramenta oficial para registro e monitoramento dos instrumentos de planejamento do SUS, incluindo o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.

Dessa forma, o presente Relatório Anual de Gestão referente ao exercício de **2025** apresenta de forma sistematizada as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, os resultados alcançados, a execução orçamentária e financeira, bem como o acompanhamento das metas estabelecidas para o período. O documento também cumpre importante papel de **transparência, prestação de contas e fortalecimento do controle social**, possibilitando ao **Conselho Municipal de Saúde e à sociedade** acompanhar a execução das políticas públicas 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	377	361	738
5 a 9 anos	412	383	795
10 a 14 anos	428	403	831
15 a 19 anos	422	408	830
20 a 29 anos	781	792	1.573
30 a 39 anos	688	760	1.448
40 a 49 anos	759	759	1.518
50 a 59 anos	608	611	1.219
60 a 69 anos	411	370	781
70 a 79 anos	177	218	395
80 anos e mais	69	88	157
<b>Total</b>	<b>5.132</b>	<b>5.153</b>	<b>10.285</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
NOVO LINO	144	124	140	134

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

Data da consulta: 11/03/2026.

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

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	25	19	14	21
II. Neoplasias (tumores)	25	16	28	38	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	1	4	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	3	5	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	11	7	18	18
VI. Doenças do sistema nervoso	15	5	-	2	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	1	1	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	40	36	46	39
X. Doenças do aparelho respiratório	13	41	53	36	41
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	30	51	33	44

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	14	17	12	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	11	6	7	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	30	30	33	38
XV. Gravidez parto e puerpério	151	140	131	143	121
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	20	20	17	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	3	5	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	16	16	15	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41	13	30	48	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	9	8	15	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>454</b>	<b>432</b>	<b>462</b>	<b>494</b>	<b>512</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	5	3	7
II. Neoplasias (tumores)	4	1	9	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	14	17	25
X. Doenças do aparelho respiratório	3	11	5	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	3	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	5	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	11	1	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>67</b>	<b>53</b>	<b>65</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A presente seção apresenta a análise dos dados demográficos e epidemiológicos do município, considerando as informações disponibilizadas nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde e consolidadas no sistema DigiSUS Gestor. A avaliação contempla a comparação entre os dados mais recentes disponíveis e os registros dos anos anteriores, permitindo observar tendências e mudanças no perfil de saúde da população.

No que se refere ao perfil demográfico, o município apresenta uma população estimada em aproximadamente **10.285 habitantes**, mantendo relativa estabilidade populacional quando comparado aos anos anteriores. Observa-se também uma distribuição equilibrada entre os sexos e maior concentração populacional na faixa etária entre **20 e 49 anos**, caracterizando um contingente expressivo de população economicamente ativa. Esse perfil reforça a necessidade de manutenção e fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças crônicas e ampliação das estratégias de cuidado contínuo na Atenção Primária à Saúde.

Em relação aos **nascidos vivos**, os dados indicam certa oscilação ao longo dos últimos anos. Foram registrados **144 nascimentos em 2021, 124 em 2022, 140 em 2023 e 134 em 2024**. Essa variação demonstra relativa estabilidade no número de nascimentos no município, sem mudanças abruptas no comportamento desse indicador. A manutenção desses números evidencia a importância da continuidade das ações voltadas à **saúde materno-infantil**, incluindo o acompanhamento do pré-natal, assistência ao parto e ações de acompanhamento da primeira infância.

Quanto às **internações hospitalares por local de residência**, os dados apontam a presença de agravos relacionados a diferentes grupos de doenças, incluindo doenças infecciosas e parasitárias, transtornos mentais e comportamentais, doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, além de neoplasias. A análise comparativa com anos anteriores permite identificar a persistência de alguns desses agravos como importantes causas de internação, indicando a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento dessas condições no âmbito da rede de atenção à saúde.

De forma geral, observa-se que os indicadores apresentados demonstram **relativa estabilidade no perfil demográfico e epidemiológico do município**, com variações pontuais ao longo dos anos analisados. Essas informações são fundamentais para subsidiar o planejamento das ações da gestão municipal de saúde e orientar a implementação de estratégias que respondam às necessidades identificadas.

A análise comparativa dos dados disponíveis evidencia a importância do monitoramento contínuo dos indicadores de saúde como ferramenta de apoio à tomada de decisões na gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito municipal.

Os dados demonstram que, apesar da estabilidade observada em alguns indicadores, permanecem desafios relacionados ao enfrentamento de determinadas condições de saúde que impactam a população, reforçando a necessidade de fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e qualificação da assistência prestada à população.

Nesse sentido, destaca-se a importância da utilização sistemática das informações provenientes dos sistemas oficiais de saúde para orientar o planejamento, a organização e a avaliação das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, contribuindo para a melhoria contínua dos serviços ofertados à 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	84.371
Atendimento Individual	32.527
Procedimento	42.906
Atendimento Odontológico	6.291

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	2	9,34	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>9,34</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	34.454	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	32.549	164.192,92	-	-
03 Procedimentos clinicos	3.942	26.603,77	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-

05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	200	45.000,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	120	594,00	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>71.265</b>	<b>236.390,69</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	365	-
<b>Total</b>	<b>365</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/03/2026.

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

A análise dos dados de produção de serviços do Sistema Único de Saúde demonstra a atuação da rede municipal de saúde na oferta de ações assistenciais e de promoção da saúde à população ao longo do exercício analisado. As informações apresentadas são provenientes dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, especialmente o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), além dos sistemas SIA/SUS e SIH/SUS.

No que se refere à **produção da Atenção Básica**, observa-se um volume expressivo de atendimentos e procedimentos realizados pelas equipes de saúde no território. Destacam-se **84.371 visitas domiciliares**, evidenciando a forte atuação das equipes da Estratégia Saúde da Família no acompanhamento das famílias e no desenvolvimento de ações de cuidado no território. Esse indicador demonstra o fortalecimento das ações de vigilância em saúde, acompanhamento de grupos prioritários e cuidado longitudinal ofertado pela Atenção Primária.

Além disso, foram registrados **32.526 atendimentos individuais**, refletindo a demanda assistencial atendida nas unidades de saúde, bem como **42.905 procedimentos realizados**, que incluem ações clínicas, preventivas e de acompanhamento dos usuários do sistema. No campo da saúde bucal, foram contabilizados **6.291 atendimentos odontológicos**, evidenciando a atuação das equipes de saúde bucal na promoção, prevenção e tratamento das condições relacionadas à saúde oral da população.

Em relação aos dados de **urgência e emergência**, observa-se o registro de **procedimentos clínicos relacionados a esse tipo de atendimento**, demonstrando a utilização dos serviços de atenção à saúde em situações de necessidade imediata de cuidado. Contudo, os registros disponíveis nos sistemas ambulatoriais e hospitalares indicam um número reduzido de procedimentos informados nesse grupo, a baixa de registro é porque não dispomos de atendimento de urgência e emergência médica no município.

Quanto à **atenção psicossocial**, não foram identificados registros de produção relacionados a esse componente no sistema consultado, o que pode indicar ausência de registros no período ou dependência de serviços especializados em outros municípios da rede regional de saúde porque não dispomos de CAPS no município.

De forma geral, os dados apresentados refletem a relevância da Atenção Primária à Saúde como principal porta de entrada do sistema de saúde no município, evidenciando a execução de um volume significativo de ações voltadas ao acompanhamento da população e à resolução de demandas assistenciais no território.

A produção de serviços apresentada demonstra a importância da Atenção Primária à Saúde no desenvolvimento das ações de cuidado e acompanhamento da população, especialmente por meio das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família e pelas equipes de saúde bucal.

O elevado número de visitas domiciliares e atendimentos individuais evidencia o esforço da gestão municipal em garantir acesso aos serviços de saúde, fortalecer o vínculo entre profissionais e usuários e ampliar as ações de promoção, prevenção e assistência no território.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>14</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	0	11
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A análise da rede física de estabelecimentos de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde demonstra que o município possui **14 estabelecimentos cadastrados no CNES**, sendo a maior parte sob **gestão municipal direta**, evidenciando o protagonismo do ente municipal na organização e execução das ações e serviços de saúde.

Entre os equipamentos disponíveis destacam-se:

- **05 Centros de Saúde / Unidades Básicas de Saúde (UBS)**
- **02 Clínicas ou Centros de Especialidades**
- **03 Unidades de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)**
- **01 Unidade Móvel Terrestre**

- **01 Polo Academia da Saúde**
- **01 Central de Abastecimento**
- **01 Central de Gestão em Saúde**

Essa composição indica que a estrutura municipal está fortemente orientada para a **Atenção Primária à Saúde**, que constitui a principal porta de entrada do sistema e coordenadora do cuidado, conforme os princípios estabelecidos pelo **Sistema Único de Saúde**.

No que se refere à natureza jurídica dos estabelecimentos de saúde:

- **11 unidades pertencem à administração pública municipal**
- **03 unidades são de natureza privada (empresarial)**

Esse cenário demonstra uma **predominância da oferta pública municipal**, com participação complementar do setor privado na prestação de serviços ao SUS, o que está em consonância com o modelo de organização do sistema de saúde brasileiro, no qual a rede privada atua de forma complementar quando necessário.

Diante da análise dos dados apresentados, verifica-se que o município possui uma **rede física de saúde estruturada e predominantemente pública**, com foco na Atenção Primária à Saúde e com presença de serviços de apoio diagnóstico e especialidades que contribuem para a resolutividade da assistência.

Entretanto, permanece como desafio permanente da gestão municipal:

- ampliar a capacidade de atendimento especializado;
- fortalecer a integração da rede de serviços;
- aprimorar a regionalização e cooperação interfederativa.

Nesse sentido, recomenda-se que a gestão municipal continue investindo na qualificação da rede assistencial, no fortalecimento da atenção primária e na ampliação da oferta de serviços estratégicos, visando garantir **acesso, integralidade e qualidade na atenção à saúde da população**.

Assim, considerando as informações apresentadas no relatório e a estrutura da rede física municipal, entende-se que os dados demonstram **organização compatível com as responsabilidades do município no âmbito do SUS**, devendo as ações de planejamento e gestão continuar orientadas para o fortalecimento da rede e melhoria contínua dos serviços ofertados à população.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	7	9	41	33
	Intermediados por outra entidade (08)	4	8	11	24	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	1	12	17	1
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	3	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	6	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	70	89	95	96	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	80	86	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	6	6	7	7	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	60	59	19	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2026.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise dos dados referentes aos profissionais de saúde atuando no Sistema Único de Saúde no município demonstra a composição da força de trabalho segundo ocupação profissional e forma de contratação, evidenciando a diversidade de vínculos existentes na rede municipal de saúde.

Observa-se a presença de profissionais médicos, enfermeiros, profissionais de nível superior, profissionais de nível médio e Agentes Comunitários de Saúde, distribuídos entre diferentes modalidades de contratação, incluindo vínculos estatutários, contratos temporários, profissionais autônomos e trabalhadores intermediados por outras entidades.

Destaca-se que a maior parte dos vínculos está vinculada à **administração pública**, com predominância de **servidores estatutários e empregados públicos**, o que demonstra um esforço da gestão municipal em manter estabilidade na força de trabalho do setor saúde e garantir continuidade na prestação dos serviços.

Também se observa a utilização de **contratos intermediados por outras entidades**, especialmente para profissionais de nível superior e médio, estratégia frequentemente adotada para suprir necessidades assistenciais específicas e ampliar a capacidade operacional da rede de serviços de saúde.

No que se refere aos **Agentes Comunitários de Saúde**, verifica-se a presença de um quantitativo significativo desses profissionais vinculados principalmente ao regime estatutário ou empregado público, reforçando o papel estratégico da Atenção Primária à Saúde no município.

A análise comparativa dos dados dos anos anteriores demonstra algumas tendências relevantes:

- Houve **crescimento no número de servidores estatutários e empregados públicos**, passando de 70 em 2021 para 96 em 2024, indicando fortalecimento do quadro permanente da saúde.
- Observa-se **aumento expressivo de profissionais intermediados por outras entidades**, inexistentes em 2021 e 2022 e chegando a 80 em 2023 e 86 em 2024, demonstrando uma estratégia de ampliação da capacidade assistencial por meio de novas formas de contratação.
- Os **contratos temporários e cargos em comissão da administração pública apresentaram redução**, passando de 60 em 2021 para 16 em 2024, o que pode indicar uma reorganização da gestão da força de trabalho com redução de vínculos mais precários.

No setor privado, que atua de forma complementar ao SUS, os quantitativos de profissionais se mantêm relativamente estáveis ao longo dos anos.

Diante da análise dos dados apresentados, observa-se que o município possui uma **estrutura de recursos humanos diversificada**, com predominância de vínculos públicos e estabilidade crescente do quadro de profissionais.

O aumento do número de servidores estatutários e empregados públicos ao longo dos últimos anos representa um **avanço na consolidação da política de recursos humanos na saúde**, contribuindo para maior continuidade e qualidade da assistência prestada à população.

Por outro lado, a ampliação de profissionais intermediados por outras entidades demonstra a necessidade de complementação da força de trabalho para atender às demandas assistenciais da rede municipal de saúde.

Nesse contexto, torna-se importante que a gestão municipal continue investindo em **planejamento da força de trabalho, qualificação profissional e fortalecimento da Atenção Primária à Saúde**, garantindo adequada distribuição dos profissionais entre os serviços e ampliando a resolutividade da rede assistencial.

Assim, os dados apresentados indicam que a gestão municipal tem buscado estruturar e ampliar sua força de trabalho em saúde, o que contribui para o fortalecimento do **Sistema Único de Saúde** no âmbito municipal e para a melhoria do acesso e da qualidade dos serviços ofertados à população.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso a Saúde na Atenção Primária, otimização de recursos e estruturação das Unidades Básicas de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	Estruturação das unidades básica	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das unidades que precisam de reparos;									
Ação Nº 2 - Providenciar mobílias para substituir pelas que estão deterioradas pelo tempo de uso.									
2. Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	Construção de novas unidades de saúde	0			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento no território de onde necessita da unidade básica mais próximo a população;									
Ação Nº 2 - Solicitar junto ao gabinete do gestor executivo recursos para cconstrução;									
Ação Nº 3 - Cadastro no sistema de cadastro de estabelecimento nacional de saúde - SCNES;									
Ação Nº 4 - Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento;									
Ação Nº 5 - Realizar aquisição de equipamentos e materiais permanentes para funcionamento da UBS.									
3. Estruturar as salas de vacinação em cada unidade básica de saúde.	Estruturação das salas de vacinas	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas UBS precisa de estruturação;									
Ação Nº 2 - Providenciar equipamentos para conservação dos imunobiologicos e materiais permanentes para o funcionamento.									
4. Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	Estruturação de farmácia e distribuição de medicamentos na APS.	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas farmácias necessitam de estruturação para funcionamento das farmácias básicas.									
Ação Nº 2 - Fazer aquisição de mobília para guarda de medicamentos									
Ação Nº 3 - Colocar equipamentos que realize refrigeração do ambiente;									
Ação Nº 4 - Implantar sistema Horus para gerenciamento de entrada e saída de medicamentos nas unidades de saúde;									
Ação Nº 5 - Providenciar recursos humanos para o funcionamento do departamento dentro da UBS.									
5. Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	UBS informatizadas	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer levantamento de quantas UBS precisam de equipamentos de informática para informatização;									
Ação Nº 2 - Comprar equipamentos de informática;									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção dos equipamentos para garantia do funcionamento.									
6. Implantação de 01 academia da saúde.	Academia da saúde implantada	0			1	Não programada	Número		

7. Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	Pagamento realizado.	Número	2022	1	5	0	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Transferência Realizada diretamente para conta do profissional.									
8. Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	Equipes Multidisciplinar implantadas	0			5	0	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Cadastrar equipes multidisciplinar no SCNES;									
9. Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	Transporte eletivo adquirido	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Transporte realizando locomoção dos pacientes que fazem tratamento fora de domicílio.									
10. Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	Transporte eletivo adquirido	Número			1	0	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Equipe de serviço de saúde bucal especializado implantado.									
Ação Nº 2 - Cadastrar equipe SCNES.									
11. Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	Veículo adquirido por meio de recursos de emendas	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos para aquisição de veículo									
12. Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	Equipamentos e material adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Estruturação realizadas nas unidades básicas de saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Prestação dos serviços na atenção primária a saúde com resolutividade nos atendimentos</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	Indicadores do previne brasil cumpridos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento com as equipes de saúde da família e saúde bucal para desempenhar os indicadores;									
Ação Nº 2 - Incentivar com bônus as equipes que atingir meta dos equipamentos;									
Ação Nº 3 - Fiscalizar, avaliar os indicadores e divulgar a população os % atingidos em cada quadrimestres.									
2. Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	Realização de vacinas de rotinas e de covid19 nas UBS.	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para conservação dos imunobiológicos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais para realização das vacinas;									
Ação Nº 3 - Buscar vacina junto a secretaria estadual de saúde;									
Ação Nº 4 - Registrar vacinas nos sistemas disponibilizados pelo MS.									
3. Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	Cobertura da atenção básica em todo território municipal	0			100,00	0,00	Percentual	106,50	106,50
Ação Nº 1 - Realizar cadastro de todos os cidadãos, seguindo estimativas do IBGE de acordo com o censo de cada ano.									

4. Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	Redução de internações	0			100,00	0,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Ter resolatividade de casos na atenção primária;									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões e treinamentos com as equipes, proporcionando cursos extensivos.									
5. Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	Novas equipes de ESF credenciadas	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar equipe junto ao SCNES;									
Ação Nº 2 - Solicitar custeio ao MS para garantir o funcionamento.									
6. Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	Garantir recursos humanos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter pagamento de folha pessoal em dia;									
Ação Nº 2 - Incentivar profissionais que alcançaram o cumprimento dos indicadores do previne brasil.									
7. Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	Programa implantado	0			100,00	0,00	Percentual	35,00	35,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de hipertensos e diabéticos no território municipal;									
Ação Nº 2 - Realizar treinamentos com profissionais para a entrega e orientação ao paciente;									
Ação Nº 3 - Garantia de medicamentos junto a secretaria estadual.									
8. Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	Atendimentos noturnos implantados	0			4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Selecionar unidades básicas com maior demanda;									
Ação Nº 2 - Providenciar recursos humanos para o funcionamento do atendimento noturno.									
9. Implantar o programa médicos pelo brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar contínuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	Programa médicos pelo Brasil implantado	0			4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão junto ao MS;									
Ação Nº 2 - Garantir recursos para eficácia do programa.									
10. Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	Novas equipes de ESB credenciadas	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar equipe junto ao SCNES;									
Ação Nº 2 - Solicita custeio ao MS para garantir o funcionamento.									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Inclusão de pacientes na rede de atenção primaria</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	Áreas remapeadas	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento com equipe gestora;									
Ação Nº 2 - Solicitar apoio junto a secretaria estadual;									

2. Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	Cidadãos cadastrados	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer mutirão para cadastrar os cidadãos não cadastrados.									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Garantia de Recursos para manutenção da Atenção Primária a Saúde</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	Recurso financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
2. Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuvem para armazenamento de dados da atenção primária	Recurso financeiro adquirido	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
3. Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
4. Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
5. Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	Recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									
6. Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	Garantia de recursos financeiros adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - RECURSOS ADQUIRIDOS									

## DIRETRIZ Nº 2 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE INTEGRADA A ATENÇÃO PRIMÁRIA

### OBJETIVO Nº 2.1 - Realizar ações de promoção e prevenção à saúde, através se serviços da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância da Saúde do Trabalhador e Vigilância Ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	Óbitos infantis investigados	0			95,00	0,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
Ação Nº 2 - Garantir assistência em puerperas.									
2. Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Casos de sífilis congênita investigada	0			95,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
3. Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	Incidência de AIDS mantida	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
4. Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	Testagem para HIV intensificada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária e vigilância em saúde;									
Ação Nº 2 - Providenciar junto a secretaria estadual testes rápidos para diagnósticos.									
5. Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	Cobertura vacinal mantida	0			95,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento junto a atenção primaria dos faltosos a vacinação.									
6. Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	Registros dos programas da vigilância em saúde mantidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos contínuos para servidores responsáveis pela alimentação dos sistemas;									
Ação Nº 2 - Garantir equipamentos de informática necessário para utilização dos programas.									
7. Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	Capacitações realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar junto a secretaria estadual treinamento para manter as equipes atualizadas.									
8. Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnóstico situacional referente à saúde da população Linense	Perfil epidemiológico da população realizado	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar trabalho conjunto entre atenção primária.									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Desenvolvimento de ações de Vigilância Sanitária</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	Inspeções realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento do quantitativo dos estabelecimentos;									
Ação Nº 2 - Providenciar fardamento para os agentes de vigilância sanitária com identificação da VISA.									
Ação Nº 3 - Treinar equipe de vigilância sanitária para realizar as inspeções.									
2. Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	Produtos fora da validade retidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Recolher medicamentos, alimentos e materiais vencidos.									
3. Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	Alvarás de funcionamento atualizados	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Providenciar equipamentos de informática para confeccionar os alvarás de funcionamento.									
4. Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	Estabelecimentos de riscos a saúde da população interditado	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Colar placa de interdição nos estabelecimentos com identificação da VISA municipal.									

**DIRETRIZ Nº 3 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE****OBJETIVO Nº 3 .1 - Acessos dos serviços de média e alta complexidade no território municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de 01 laboratório de Análises clínicas, para atender demanda espontânea do município	Laboratório implantado	0			1	Não programada	Número		
2. Implantação de 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo 01, garantindo à população a integridade da Atenção especializada em Saúde Bucal.	Centro de especialidades odontológicas implantado	0			1	Não programada	Número		
3. Reestruturação de 01 Centro de Especialidades médicas e não médicas integradas a urgência e emergência de Novo Lino.	Centro de especialidade integrado reestruturado	0			1	Não programada	Número		
4. Implantar 01 equipe mínima multidisciplinar de saúde mental	Equipe de saúde mental implantada	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Solicitação de aprovação junto ao CMS;

Ação Nº 2 - Informar a comissão intergestora regional - CIR e comissão intergestora bipartite - CIB;

Ação Nº 3 - Solicitar credenciamento junto ao MS;

Ação Nº 4 - Solicitar custeio da equipe ao MS;

Ação Nº 5 - Contratar especialistas exigidos pela equipe mínima;

Ação Nº 6 - Garantir espaço para acolhimento e atendimentos aos pacientes com necessidades dos atendimentos.

**OBJETIVO Nº 3 .2 - Garantir o acesso da população aos serviços especializados, reduzindo filas e tempo de espera por meio do Programa Mais Acesso a Especialistas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 40% o número de consultas e procedimentos especializados realizados no município até 2025, em relação ao ano base de 2022.	Número de consultas e procedimentos especializados realizados / número de consultas e procedimentos realizados em 2022 x 100	Percentual	2022		40,00	40,00	Percentual	100,00	250,00

Ação Nº 1 - SERVIÇO ESPECIALIZADO IMPLANTADO

**DIRETRIZ Nº 4 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO MUNICIPAL**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Promover o acesso da população de Novo Lino aos medicamentos essenciais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Número de medicamentos prescritos atendidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar LICITAÇÃO para compra de medicamentos mensal para abastimento do CAF;									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema de gerenciamento de entrada e saída de medicamentos, HORUS.									
2. Estruturar e adequar 01 central de abastecimento farmacêutico – CAF.	Estruturação da CAF	0			100	Não programada	Número		
3. Manter em 100% o uso do sistema Hórus para gerenciamento de medicamentos	Sistema Horus mantido	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CAF sistematizada.									
4. Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	REMUME atualizado	0			95,00	0,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Elaborar a cada ano a reeleição de medicamentos essenciais, conforme atualização na relação de medicamentos nacionais.									
5. Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	Medicamentos judiciais garantidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Controlar entrada e saída dos medicamentos judiciais.									
Ação Nº 2 - Licitar medicamentos de ordem judicial;									

**DIRETRIZ Nº 5 - EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO A SAÚDE****OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA na saúde.	Cobertura do acompanhamento do PBF mantido	0			95,00	0,00	Percentual	91,25	92,25
Ação Nº 1 - Acompanhamento semestral dos beneficiários do programa bolsa família, buscando o cumprimento das condicionantes de saúde exigidos pelo Ministério da Saúde.									
2. Manter adesão bianual do Programa Saúde na Escola, crescer saudável e NutriSus para fortalecer as ações multidisciplinares	Programas mantidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar adesão junto ao MS através do E-GESTOR.									
3. Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao COVID-19.	Ações de covid realizada	0			100,00	0,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de quantas escolas municipais;									
Ação Nº 2 - Realizar treinamento com a equipe para a realização das ações.									

4. Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao estabelecidas pelo Programa Saúde Na Escola.	Ações do PSE realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de quantas escolas municipais;									
Ação Nº 2 - Realizar treinamento com a equipe para realização das ações.									
5. Promover junto a secretaria de assistência social e governo municipal ação do Maio Amarelo.	Ação Maio amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer caminhada da conscientização e promover cuidados ao dirigir no trânsito prevenindo acidentes.									
6. Promover ação do Setembro amarelo, junto a secretaria de assistência social e gestão municipal, voltado a prevenção contra do suicídio.	Ação do Setembro amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar em todas as unidades básicas de saúde, palestras de prevenção ao suicídio com psicólogos;									
Ação Nº 2 - Realizar dia D da prevenção ao suicídio com caminhada, com cartazes e frases motivacionais sobre a importância da vida humana.									
<b>OBJETIVO Nº 5 .2 - Promover ações de promoção e prevenção a doenças físicas e mentais</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 100% serviços de apoio contra o tabagismo.	Serviços contra o tabagismo implantado	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões quinzenal com atendimentos e orientações médicas aos pacientes que querem parar de fumar;									
Ação Nº 2 - Garantir junto a secretaria estadual de saúde medicamentos aos pacientes.									
2. Realizar ação do Janeiro branco nas 04 unidades básicas de saúde, voltado a qualidade de saúde mental aos para os pacientes;	Ação do Janeiro branco realizada	0			4	0	Número	5,00	5,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras com psicólogos e médicos psiquiatra;									
Ação Nº 2 - Conscientizar sobre a importância do acompanhamento com os especialistas.									
3. Promover ações de prevenções contra as IST's, com a implantação do projeto carnaval com saúde.	Projeto carnaval com saúde implantado	0			90,00	0,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Colocar tenda da saúde com profissionais para a realização de orientações quanto as IST's;									
Ação Nº 2 - Distribuir Kits de preservativos masculinos e femininos.									
4. Promover ação do Abril Verde, voltado a saúde do trabalhador.	Ação do Abril verde realizada	0			90,00	0,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar coffe break a todos os profissionais de todos os estabelecimentos da saúde;									
Ação Nº 2 - Fazer palestra motivacional aos profissionais de saúde.									
5. Promover ação em todas unidades de saúde do Junho Vermelho, voltado ao incentivo da doação de sangue.	Ação do Junho vermelho realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras de incentivo ao junho vermelho em todas unidades de saúde, visando o estímulo de doação de sangue;									
Ação Nº 2 - Solicitar junto a secretaria do estado e HEMO-AL a unidade móvel para realização do dia									
Ação Nº 3 - Preparar coffe break para os doadores de sangue, após a realização das coletas de sangue.									
6. Promover ação do Julho amarelo em todas unidades de saúde, mês voltado ao diagnóstico e prevenção contra as hepatites virais.	Ação Julho amarelo realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar palestras sobre hepatite virais;									
Ação Nº 2 - Realizar testes rápidos de diagnósticos das hepatites em todas unidades de saúde;									
Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' no pátio de eventos, com instruções de prevenção as hepatites, com testagens rápidas para as hepatites									
7. Promover ação do agosto dourado, ação voltada ao incentivo do aleitamento materno.	Ação agosto dourado realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação em todas unidades básicas sobre o incentivo do atendimento do aleitamento materno e sua importância para o desenvolvimento do recém-nascido;									
Ação Nº 2 - Conscientizar junto a equipe de saúde bucal sobre a importância de higiene bucal após a amamentação.									
8. Promover ação do outubro rosa, mês voltado ao combate do câncer de mama	Ação Outubro rosa realizado	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ação de prevenção ao câncer de mama em todas unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Ensinar a forma correta de cada mulher realizar o toque na mama.									
Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' com exames de mamografias e ultrassonografia de mama;									
9. Promover ação do Novembro Azul, mês voltado a prevenção do câncer de próstata.	Ação do Novembro azul realizado	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ação com palestras sobre o câncer de próstata em todas as unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Realizar exames do tipo teste rápido do PSA em todas as unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 3 - Realizar dia 'D' da ação com atividades masculinas, como oferta de corte de cabelo, coffe break, ultrassonografia da próstata e exames de PSA.									
10. Promover ação do Dezembro vermelho, mês voltado a prevenção da luta contra a AIDS.	Ação dezembro vermelho realizado	0			80,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestra sobre a importância da prevenção contra a AIDS nas unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Incentivar através de cartazes a importância do uso de preservativos;									
Ação Nº 3 - Acolher pacientes com AIDS, e garantir medicação necessária para tratamento da doença.									

#### DIRETRIZ Nº 6 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

##### OBJETIVO Nº 6.1 - Acessos dos serviços de urgência e emergência no território municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 01 base do SAMU com equipe mínima	Base do SAMU com equipe implantada	0			1	Não programada	Número		

#### DIRETRIZ Nº 7 - GESTÃO DO SUS, TRABALHO E PARTICIPAÇÃO SOCIAL;

##### OBJETIVO Nº 7.1 - Implementar ações de Educação Permanente em Saúde (EPS) para qualificação das Redes de Atenção e a Gestão do Trabalho no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar 01 Plano de Educação Permanente em Saúde anual, de modo a identificar e contemplar as necessidades de aprendizado das equipes e profissionais e os desafios à qualificação do processo de trabalho.	Plano de educação permanente a saúde elaborada	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar fórum com coordenadores para elaboração do planejamento.

2. Elaborar 01 programação anual de saúde, com necessidade de recursos humanos para adequar o quadro funcional, completando as equipes das Unidades Básicas de Saúde, Estratégia Saúde da Família, e outros serviços, anualmente conforme necessidade.	PAS elaborada	0			1	0	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Realizar elaboração do programa anual, conforme o planejamento quadrienal;									
Ação Nº 2 - Enviar PAS ao conselho municipal para parecer.									
3. Implantar 01 Ouvidoria do SUS no município, bem como garantir o funcionamento das atividades.	Ouvidoria implantada	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos para o funcionamento;									
Ação Nº 2 - Realização da estrutura física;									
Ação Nº 3 - Disponibilizar contato telefônico e e-mail em todo território municipal, bem como fazer cartazes para que fique exposto nas unidades de saúde do setor de ouvidoria.									
4. Fiscalizar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG, relatórios trimestrais	Fiscalização dos instrumentos de planejamento realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar junto ao CMS para que seja formada comissão de fiscalização;									
5. Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento do CMS mantido	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde;									
Ação Nº 2 - Providenciar estrutura para realizações do CMS;									
Ação Nº 3 - Garantir equipamentos de informática para o CMS.									
6. Elaborar 01 Plano de Cargos, Carreira e salários dos profissionais de saúde.	PCCS elaborado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto de lei junto ao gabinete da prefeita;									
Ação Nº 2 - Solicitar parecer do conselho municipal de saúde.									
7. Garantir o pagamento de insalubridade aos profissionais que estão em trabalhos insalubre, expostos a agentes físicos, químicos e biológicos que sejam capazes de causar danos a sua saúde.	Pagamento de insalubridade garantidos	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Pagamento dentro dos proventos mensais.									
8. Garantir pagamento de desempenho as equipes de estratégia de saúde da família e estratégias de saúde bucal, conforme avaliação trimestral.	Pagamento por desempenho das equipes realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Pagamento dentro dos proventos mensais.									
9. Manter em 100% SCNES atualizados e envio da base de dados ao MS mensalmente.	SCNES atualizados e base de dados enviados	0			100	0	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar mensalmente o banco de dados e enviar ao MS;									
Ação Nº 2 - Incluir todos profissionais da secretaria de saúde nos estabelecimentos interligados a ela;									

10. Contratar 01 (uma) empresa para prestação de serviços para armazenamento e processamento de dados da produção da atenção básica, bem como disponibilização de relatórios de atendimentos e procedimentos dos profissionais atuantes nas unidades básicas de saúde e que garanta treinamentos de qualificação profissional aos profissionais	Empresa contratada para prestação de serviços	0			1	0	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais atuantes na atenção básica;									
11. Garantir em 100% envio mensal da produção ambulatorial ao MS da saúde através do sistema de informação ambulatorial – SIA	Produção ambulatorial enviada mensalmente	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar aos profissionais que realizam atendimentos ambulatoriais a produção.									
Ação Nº 2 - Realizar processamento mensalmente ao SIA/SUS.									
12. Garantir o percentual de 95% cumprimento dos indicadores da vigilância em saúde.	Percentual dos indicadores de vigilância em saúde alcançados	0			95,00	0,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Trabalhar os indicadores junto as equipes de atenção primária.									
13. Elaborar fluxo de atendimento para 100% das unidades de saúde.	Fluxo de atendimento elaborado	0			1	0	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento nas unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 2 - Elaborar fluxo de atendimento nas unidades de atenção especializada.									

**DIRETRIZ Nº 8 - ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA E PÓS PANDEMIA CAUSADA PELO COVID19**

**OBJETIVO Nº 8 .1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar % de surtos de Covid19	Investigação de surtos de covid realizada	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir informações no E-SUS notifica;									
Ação Nº 2 - Realizar exames para diagnosticar o covid-19.									
2. Monitorar % casos suspeitos e confirmados	Casos suspeitos e confirmados monitorados	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir informações no E-SUS notifica;									
Ação Nº 2 - Acompanhar pacientes com suspeitas e confirmação do covid-19;									
Ação Nº 3 - Garantir medicamentos para tratamento dos casos confirmados.									
3. Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	Realização de teste na população com síndromes gripais realizadas	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Treinar técnicos das unidades básicas de saúde para realização dos testes para covid-19.									
4. Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	Vacinação contra covid 19 realizada	0			100,00	0,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Atualizar plano de vacinação contra covid-19 no município.									
5. Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	Cumprimento dos decretos do governo estadual	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalização junto a vigilância sanitária para o cumprimento dos decretos do governo estadual.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Elaborar 01 Plano de Educação Permanente em Saúde anual, de modo a identificar e contemplar as necessidades de aprendizado das equipes e profissionais e os desafios à qualificação do processo de trabalho.	0	0
122 - Administração Geral	Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	0,00	100,00
	Investigar % de surtos de Covid19	0,00	100,00
	Implantar 100% serviços de apoio contra o tabagismo.	0,00	0,00
	Manter em 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA na saúde.	0,00	91,25
	Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	0,00	100,00

Ampliar em 40% o número de consultas e procedimentos especializados realizados no município até 2025, em relação ao ano base de 2022.	40,00	100,00
Realizar inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	0,00	100,00
Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	0,00	95,00
Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	100,00	100,00
Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	0,00	100,00
Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	0,00	100,00
Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	0	0
Monitorar % casos suspeitos e confirmados	0,00	100,00
Elaborar 01 programação anual de saúde, com necessidade de recursos humanos para adequar o quadro funcional, completando as equipes das Unidades Básicas de Saúde, Estratégia Saúde da Família, e outros serviços, anualmente conforme necessidade.	0	1
Realizar ação do Janeiro Branco nas 04 unidades básicas de saúde, voltado a qualidade de saúde mental aos para os pacientes;	0	5
Manter adesão bianual do Programa Saúde na Escola, crescer saudável e NutriSus para fortalecer as ações multidisciplinares	0,00	100,00
Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	0,00	100,00
Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0,00	100,00
Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuvem para armazenamento de dados da atenção primária	100,00	100,00
Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	0,00	100,00
Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	0,00	100,00
Estruturar as salas de vacinação em cada unidade básica de saúde.	0,00	0,00
Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	0,00	0,00
Implantar 01 Ouvidoria do SUS no município, bem como garantir o funcionamento das atividades.	0	0
Promover ações de prevenções contra as IST's, com a implantação do projeto carnaval com saúde.	0,00	95,00
Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao COVID-19.	0,00	50,00
Manter em 100% o uso do sistema Hórus para gerenciamento de medicamentos	0,00	100,00
Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	0,00	100,00
Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	0,00	100,00
Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	100,00	100,00
Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	0,00	106,50
Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	0,00	100,00
Fiscalizar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG, relatórios trimestrais	0,00	100,00
Promover ação do Abril Verde, voltado a saúde do trabalhador.	0,00	90,00
Realizar ações em 100% das escolas de ensino fundamental com promoção e prevenção ao estabelecidas pelo Programa Saúde Na Escola.	0,00	95,00
Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	0,00	85,00
Implantar 01 equipe mínima multidisciplinar de saúde mental	0	0
Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	100,00

Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	0,00	100,00
Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	100,00	100,00
Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	0,00	50,00
Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	0,00	100,00
Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	0,00	100,00
Fortalecer e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	0,00	100,00
Promover ação em todas unidades de saúde do Junho Vermelho, voltado ao incentivo da doação de sangue.	0,00	100,00
Promover junto a secretaria de assistência social e governo municipal ação do Maio Amarelo.	0,00	100,00
Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	0,00	100,00
Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	0,00	100,00
Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	100,00	100,00
Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	0	0
Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	0,00	100,00
Elaborar 01 Plano de Cargos, Carreira e salários dos profissionais de saúde.	0	0
Promover ação do Julho amarelo em todas unidades de saúde, mês voltado ao diagnóstico e prevenção contra as hepatites virais.	0,00	100,00
Promover ação do Setembro amarelo, junto a secretaria de assistência social e gestão municipal, voltado a prevenção contra do suicídio.	0,00	100,00
Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	0,00	100,00
Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	100,00	100,00
Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	0	1
Garantir o pagamento de insalubridade aos profissionais que estão em trabalhos insalubre, expostos a agentes físicos, químicos e biológicos que sejam capazes de causar danos a sua saúde.	0,00	100,00
Promover ação do agosto dourado, ação voltada ao incentivo do aleitamento materno.	0,00	100,00
Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	0,00	100,00
Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	0,00	35,00
Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	0	1
Garantir pagamento de desempenho as equipes de estratégia de saúde da família e estratégias de saúde bucal, conforme avaliação quadrimestral.	0,00	0,00
Promover ação do outubro rosa, mês voltado ao combate do câncer de mama	0,00	100,00
Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnostico situacional referente à saúde da população Linense	0,00	100,00
Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	0	0
Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	0	0
Manter em 100% SCNES atualizados e envio da base de dados ao MS mensalmente.	0	100
Promover ação do Novembro Azul, mês voltado a prevenção do câncer de próstata.	0,00	100,00
Implantar o programa médicos pelo brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar continuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	0	0

	Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	0	1
	Contratar 01 (uma) empresa para prestação de serviços para armazenamento e processamento de dados da produção da atenção básica, bem como disponibilização de relatórios de atendimentos e procedimentos dos profissionais atuantes nas unidades básicas de saúde e que garanta treinamentos de qualificação profissional aos profissionais	0	1
	Promover ação do Dezembro vermelho, mês voltado a prevenção da luta contra a AIDS.	0,00	100,00
	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	0	0
	Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	1
	Garantir em 100% envio mensal da produção ambulatorial ao MS da saúde através do sistema de informação ambulatorial – SIA	0,00	100,00
	Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	100,00	95,00
	Garantir o percentual de 95% cumprimento dos indicadores da vigilância em saúde.	0,00	95,00
	Elaborar fluxo de atendimento para 100% das unidades de saúde.	0	100
301 - Atenção Básica	Estruturar as unidades básica de saúde, realizando reparos, manutenção e estruturação para realização dos atendimentos	0,00	100,00
	Garantir recursos financeiros para realização de ações alusivas aos meses do ano	100,00	100,00
	Realizar remapeamento das áreas, visando incluir cidadãos que não estão sendo alcançados com atendimentos na atenção primária	0,00	100,00
	Intensificar e cumprir os indicadores do Previne Brasil estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	0,00	100,00
	Construção de novas unidades básicas de saúde, conforme teto para credenciamento de equipes de estratégia de saúde da família estabelecida pelo ministério da saúde.	0	0
	Garantir recursos financeiros para locação de sistemas in nuvem para armazenamento de dados da atenção primária	100,00	100,00
	Cadastrar 100% cidadãos e famílias na base de dados do Ministério da Saúde.	0,00	100,00
	Ofertar nas 04 unidades básicas de saúde implantadas e as que serão implantadas vacinas de rotinas e vacina contra covid19.	0,00	100,00
	Alcançara cobertura populacional de 100% pelas equipes de Atenção Básica – ESF.	0,00	106,50
	Garantir recursos financeiros para ampliação da distribuição de próteses dentárias	100,00	100,00
	Estruturar farmácia básica com medicamentos e insumos de nível básico em todas as unidades básicas.	0,00	100,00
	Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	0,00	95,00
	Intensificar em 100% a testagem rápida e/ou convencional do HIV, por meio do teste rápido ou convencional, facilitando o acesso ao diagnóstico do HIV	0,00	100,00
	Garantia de Recursos Financeiros para serviços com estruturas físicas para realização de eventos	100,00	100,00
	Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária.	0,00	50,00
	Informatização de todas as unidades básicas de saúde.	0,00	100,00
	Manter a cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação Nacional e de Campanhas.	0,00	100,00
	Garantia de recursos financeiros para serviços com manutenção da frota de veículos da atenção primária.	100,00	100,00
	Garantir 100% dos recursos humanos para garantia da atenção primária, com profissionais necessários para o funcionamento das ESF e ESB	0,00	100,00
	Manter e ampliar a melhoria dos registros nos programas relacionados aos sistemas de informações da Vigilância em Saúde intensificando a qualidade de dados pertinentes à Saúde Pública	0,00	100,00
	Garantia de Recursos para aquisição de material de consumo para atenção primária.	100,00	100,00
	Realizar pagamento mensal de contrapartida dos profissionais Médicos Pelo Brasil e Programa Mais Médicos no valor de R\$ 1.100,00	0	1
	Implantação do Programa de entrega de Medicamento para 100% hipertensos e diabéticos em casa.	0,00	35,00

	Solicitar junto ao Ministério da Saúde equipes multidisciplinar para atendimentos complementar nas Unidades Básicas de Saúde.	0	1
	Implantação de atendimentos noturnos nas 04 unidades básicas de saúde, visando atendimentos voltado a trabalhadores	0	0
	Aquisição de transporte eletivo tipo Van - Diesel	0	0
	Implantar o programa médicos pelo brasil nas 04 unidades básicas de saúde, para proporcionar continuo atendimento médico nas unidades básicas de saúde	0	0
	Implantar Serviço Especializado em Saúde Bucal.	0	1
	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de 02 novas equipes de saúde bucal – ESB, conforme teto do Ministério da saúde.	0	0
	Aquisição de Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	1
	Aquisição de equipamentos e material permanente para estruturação das unidades básicas de saúde	100,00	95,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Solicitar junto ao ministério da saúde credenciamento de novas equipes de estratégias de saúde da família – ESF, conforme teto do Ministério da saúde.	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o acesso da população Linense a 100% dos medicamentos prescritos que estejam dentro da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) e Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	0,00	100,00
	Manter atualizado em 95% a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	0,00	85,00
	Garantir 100% dos medicamentos de ordens judiciais.	0,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% atualizado os alvarás de funcionamento da vigilância sanitária.	0,00	100,00
	Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção de óbitos infantis e fetais investigados acima de 95%.	0,00	95,00
	Investigar % de surtos de Covid19	0,00	100,00
	Realizar inspeções em 100% dos estabelecimentos públicos e privados mensalmente.	0,00	100,00
	Monitorar em 100% e acompanhar os casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0,00	100,00
	Monitorar % casos suspeitos e confirmados	0,00	100,00
	Realizar a retenção de produtos e/ou alimentos fora de validade para consumo e/ou uso, prevenindo danos à saúde do consumidor	0,00	100,00
	Manter a incidência de AIDS em menores de 05 anos em zero.	0,00	100,00
	Realizar testagem de covid19 em 100% da população em geral, através de busca ativa em pacientes com síndromes gripais.	0,00	0,00
	Interditar estabelecimentos que ponha em risco a saúde da população do território.	0,00	100,00
	Realizar vacinação contra covid19 em 100% da população Linense conforme orientação do ministério da saúde e secretaria estadual de saúde	0,00	95,00
	Cumprir em 100% os decretos do governo do estado quanto as restrições para covid19 e quanto para convivência para covid-19	0,00	100,00
	Capacitar e atualizar as equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionados aos agravos transmissíveis e não transmissíveis	0,00	100,00
	Realizar o perfil epidemiológico da população por meio de diagnostico situacional referente à saúde da população Linense	0,00	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	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.633.064,40	2.480.545,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.113.609,50
	Capital	N/A	138.017,00	225.025,90	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	363.042,90
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	847.480,70	8.497.945,20	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.455.425,90
	Capital	N/A	87.008,90	1.269.290,90	71.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.427.799,80
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	2.563.850,30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.563.850,30
	Capital	N/A	N/A	26.690,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.690,40
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	160.144,60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	160.144,60
	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	23.332,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.332,10
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	116.656,10	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.656,10
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 23/03/2026.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 demonstra alinhamento com o Plano Municipal de Saúde 2022;2025, estruturando-se em diretrizes que contemplam desde a Atenção Primária até a Gestão do SUS, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Atenção Especializada, Promoção à Saúde e Urgência e Emergência.

De modo geral, observa-se que houve **bom desempenho em diversas metas estratégicas**, especialmente nas áreas de financiamento, organização da atenção básica, vigilância em saúde e ações de promoção, porém ainda persistem **fragilidades importantes na execução de metas estruturantes e de ampliação de serviços**.

## 1. Atenção Primária à Saúde

A APS apresentou avanços significativos, com destaque para:

- Cobertura da atenção básica superior a 100%;
- Informatização das unidades e estruturação de farmácias básicas;
- Cumprimento de indicadores do Previne Brasil;
- Garantia de recursos humanos e financeiros.

Entretanto, foram identificadas limitações relevantes:

- Não execução de metas como construção de novas UBS, atendimentos noturnos e ampliação de equipes ESF e ESB;
- Baixo desempenho em programas inovadores, como entrega domiciliar de medicamentos (35%);
- Falhas na estruturação de salas de vacina.

## 2. Vigilância em Saúde

A Vigilância apresentou bom desempenho em:

- Monitoramento de agravos (sífilis congênita, HIV, COVID-19);
- Investigação de óbitos infantis;
- Atualização de sistemas e registros.

Por outro lado:

- Não houve execução satisfatória em metas como cobertura vacinal plena e testagem ampliada para COVID-19;
- Ações de diagnóstico situacional e capacitações ainda são limitadas.

### 3. Atenção Especializada

Observa-se um dos principais pontos de fragilidade:

- Não implantação de serviços importantes como laboratório e CEO;
- Não implantação da equipe de saúde mental.

Em contrapartida:

- Houve aumento expressivo na produção de consultas e procedimentos especializados, superando a meta prevista (250%).

### 4. Assistência Farmacêutica

A área apresentou bom desempenho:

- Garantia de acesso a medicamentos da RENAME/REMUME;
- Implantação e uso do sistema Hórus;
- Atendimento de demandas judiciais.

Ponto de atenção:

- REMUME não atingiu o percentual ideal (85%);
- Estruturação da CAF não foi executada.

### 5. Promoção e Educação em Saúde

Destaca-se positivamente:

- Realização de campanhas anuais (Outubro Rosa, Novembro Azul, Setembro Amarelo, etc.);
- Forte atuação intersetorial com programas como Saúde na Escola;
- Execução de ações preventivas em ISTs e saúde mental.

Fragilidades:

- Baixa cobertura em ações específicas como combate ao tabagismo;
- Cobertura parcial em ações escolares relacionadas à COVID-19.

### 6. Urgência e Emergência

- Não houve implantação da base do SAMU, representando uma lacuna importante na rede assistencial.

### 7. Gestão do SUS e Planejamento

Pontos positivos:

- Envio regular de dados ao Ministério da Saúde;
- Fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde;
- Garantia de pagamento de direitos trabalhistas (insalubridade).

Fragilidades:

- Não implantação da Ouvidoria do SUS;
- Não elaboração do PCCS;
- Falhas na política de valorização por desempenho.

### 8. Financiamento

Os dados demonstram:

- Forte dependência de recursos federais;
- Boa execução orçamentária, principalmente na Atenção Básica;
- Garantia de recursos para manutenção das ações planejadas.

A Programação Anual de Saúde 2025 evidencia que o município apresentou **avanços consistentes na organização e manutenção dos serviços de saúde**, especialmente na Atenção Primária, Vigilância em Saúde e Promoção à Saúde, com cumprimento significativo de metas operacionais e assistenciais.

Entretanto, destaca-se que:

- Há **baixa execução de metas estruturantes**, especialmente aquelas que dependem de investimento em infraestrutura e credenciamento de serviços;
- Persistem **fragilidades na ampliação da rede especializada e na implementação de novos serviços**;
- Algumas metas foram **parcialmente cumpridas ou não executadas**, indicando necessidade de aprimoramento no planejamento e monitoramento

Conclui-se que, apesar dos avanços alcançados, a gestão municipal deve concentrar esforços na **qualificação da execução das metas estruturantes e na ampliação do acesso a serviços especializados**, visando maior resolutividade e integralidade da assistência à saúde da população.

## 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: 23/03/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	6.819.763,27	512.925,35	0,00	0,00	0,00	0,00	7.332.688,62		
	Capital	0,00	0,00	563.458,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563.458,45		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	1.688.807,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.688.807,28		
	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	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		
304 - Vigilância Sanitária	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		
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	432.738,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432.738,03		
	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	5.850.695,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.850.695,86		
	Capital	0,00	6.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.055,00		
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>5.856.750,86</b>	<b>9.504.767,03</b>	<b>512.925,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.874.443,24</b>		

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

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

Data da consulta: 06/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,19 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,05 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,28 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	82,03 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,25 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	33,07 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.543,46
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,59 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,07 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,59 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	82,36 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,08 %

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.387.550,01	2.387.550,01	2.571.007,29	107,68
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	66.550,01	66.550,01	30.515,93	45,85
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	115.500,00	115.500,00	34.302,94	29,70
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.105.500,00	1.105.500,00	1.374.074,99	124,29
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.100.000,00	1.100.000,00	1.132.113,43	102,92
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.944.800,00	25.944.800,00	36.261.479,63	139,76
Cota-Parte FPM	18.480.000,00	18.480.000,00	26.230.658,76	141,94
Cota-Parte ITR	8.800,00	8.800,00	16.047,26	182,36
Cota-Parte do IPVA	480.000,00	480.000,00	555.981,79	115,83
Cota-Parte do ICMS	6.960.000,00	6.960.000,00	9.447.688,52	135,74
Cota-Parte do IPI - Exportação	16.000,00	16.000,00	11.103,30	69,40
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)	28.332.350,01	28.332.350,01	38.832.486,92	137,06

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)	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.705.571,00	5.920.571,00	5.856.750,86	98,92	5.855.250,86	98,90	5.705.164,14	96,36	1.500,00
Despesas Correntes	2.480.545,10	5.910.545,10	5.850.695,86	98,99	5.849.195,86	98,96	5.699.109,14	96,42	1.500,00
Despesas de Capital	225.025,90	10.025,90	6.055,00	60,39	6.055,00	60,39	6.055,00	60,39	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.705.571,00	5.920.571,00	5.856.750,86	98,92	5.855.250,86	98,90	5.705.164,14	96,36	1.500,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.856.750,86	5.855.250,86	5.705.164,14
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.856.750,86	5.855.250,86	5.705.164,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.824.873,03
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)	31.877,83	30.377,83	-119.708,89
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-119.708,89
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)	15,08	15,07	14,69

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
-----------------------------------	---	---	--	---------------------------------------	---	---	-----------------------	-------------------------	--	--

Empenhos de 2025	5.824.873,03	5.856.750,86	31.877,83	151.586,72	0,00	119.708,89	0,00	151.586,72	0,00	31.877,83
Empenhos de 2024	5.211.102,18	5.377.718,12	166.615,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166.615,94
Empenhos de 2023	4.582.772,56	4.894.138,11	311.365,55	0,00	52.795,14	0,00	0,00	0,00	0,00	364.160,69
Empenhos de 2022	3.958.021,60	4.851.037,74	893.016,14	0,00	20.377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913.393,14
Empenhos de 2021	3.135.812,44	3.331.294,93	195.482,49	0,00	143.302,08	0,00	0,00	0,00	0,00	338.784,57
Empenhos de 2020	2.472.264,76	2.502.886,53	30.621,77	0,00	92.057,08	0,00	0,00	0,00	0,00	122.678,85
Empenhos de 2019	2.123.914,94	2.409.964,29	286.049,35	0,00	173.666,31	0,00	0,00	0,00	0,00	459.715,66
Empenhos de 2018	2.178.369,99	2.216.722,01	38.352,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.352,02
Empenhos de 2017	2.135.685,44	2.137.685,44	2.000,00	0,00	209.417,15	0,00	0,00	0,00	0,00	211.417,15
Empenhos de 2016	2.189.154,82	3.887.394,67	1.698.239,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.698.239,85
Empenhos de 2015	2.178.318,54	2.818.560,79	640.242,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640.242,25
Empenhos de 2014	1.963.261,09	4.382.950,05	2.419.688,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.419.688,96
Empenhos de 2013	1.956.039,75	2.100.000,00	143.960,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143.960,25

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	12.631.218,30	12.631.218,30	13.074.453,18	103,51
Provenientes da União	12.449.718,30	12.449.718,30	10.724.453,18	86,14

Provenientes dos Estados	71.500,00	71.500,00	2.350.000,00	3.286,71
Provenientes de Outros Municípios	110.000,00	110.000,00	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)	12.631.218,30	12.631.218,30	13.074.453,18	103,51

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	9.767.235,20	9.356.326,48	7.896.147,07	84,39	7.800.718,87	83,37	7.507.503,94	80,24	95.428,20
Despesas Correntes	8.497.945,20	8.687.036,48	7.332.688,62	84,41	7.237.260,42	83,31	6.953.057,09	80,04	95.428,20
Despesas de Capital	1.269.290,00	669.290,00	563.458,45	84,19	563.458,45	84,19	554.446,85	82,84	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.563.850,30	1.783.850,30	1.688.807,28	94,67	1.688.807,28	94,67	1.685.281,20	94,47	0,00
Despesas Correntes	2.537.159,90	1.757.159,90	1.688.807,28	96,11	1.688.807,28	96,11	1.685.281,20	95,91	0,00
Despesas de Capital	26.690,40	26.690,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	160.144,60	10.144,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	160.144,60	10.144,60	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 (XXXVI)	23.332,10	23.332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	23.332,10	23.332,10	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)	116.656,10	752.412,22	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	0,00
Despesas Correntes	116.656,10	752.412,22	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	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)	12.631.218,30	11.926.065,70	10.017.692,38	84,00	9.922.264,18	83,20	9.625.523,17	80,71	95.428,20

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	9.767.235,20	9.356.326,48	7.896.147,07	84,39	7.800.718,87	83,37	7.507.503,94	80,24	95.428,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.563.850,30	1.783.850,30	1.688.807,28	94,67	1.688.807,28	94,67	1.685.281,20	94,47	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	160.144,60	10.144,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	23.332,10	23.332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	116.656,10	752.412,22	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	432.738,03	57,51	0,00
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)	2.705.571,00	5.920.571,00	5.856.750,86	98,92	5.855.250,86	98,90	5.705.164,14	96,36	1.500,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	15.336.789,30	17.846.636,70	15.874.443,24	88,95	15.777.515,04	88,41	15.330.687,31	85,90	96.928,20
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	12.631.218,30	11.926.065,70	10.017.692,38	84,00	9.922.264,18	83,20	9.625.523,17	80,71	95.428,20
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.705.571,00	5.920.571,00	5.856.750,86	98,92	5.855.250,86	98,90	5.705.164,14	96,36	1.500,00

FONTE: SIOPS, Alagoas20/02/26 12:22:23

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 623.950,00	314755,71
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.701.198,35	1567264,3
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.256.904,00	1256904,0
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.716.822,50	2307205,8

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL	R\$ 3.802,40	3802,40
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.000.000,00	1264125,5
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 399.657,62	399657,62
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 88.176,00	88176,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 157.872,00	157872,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 63.258,13	63258,13
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 42.993,07	42993,07

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000697567202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Abr/26	5 %
2025	11272216000125005	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	319.226,00	319.226,00	319.226,00	Executado Totalmente	Jan/26		100 %
2025	11272216000125004	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	50.212,00	50.212,00	50.212,00	Executado Parcialmente		Mar/26	22,28 %
2025	11272216000125003	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	230.512,00	230.512,00	230.512,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000645255202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	2.500.000,00	2.500.000,00	2.500.000,00	Executado Parcialmente		Mar/26	99,9 %

Fonte: InvestSUS - FNS

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária da saúde no exercício de 2025 demonstra **boa capacidade de aplicação dos recursos**, com elevado percentual de execução das despesas e cumprimento do mínimo constitucional, com aplicação de **15,08% das receitas em saúde**, conforme preconiza a legislação vigente.

Observa-se, contudo, **forte dependência de transferências intergovernamentais**, que representam a maior parte das receitas, evidenciando limitada autonomia financeira do município. As despesas concentraram-se principalmente na **Atenção Básica e custeio**, com destaque para o elevado gasto com pessoal.

Por outro lado, identifica-se **baixa aplicação em investimentos** e execução insuficiente em áreas estratégicas, como vigilância sanitária e assistência farmacêutica, o que pode comprometer a ampliação e qualificação dos serviços de saúde.

Dessa forma, embora o município tenha mantido equilíbrio financeiro e cumprido os limites legais, torna-se necessário avançar no **planejamento e na qualidade do gasto público**, com maior investimento em estrutura e fortalecimento das ações prioritárias de saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/03/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 23/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias no ano de 2025.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão de 2025 evidencia que o município apresentou **avanços importantes na organização e execução das ações e serviços de saúde**, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária, boa execução das ações de vigilância em saúde e ampliação da produção assistencial.

Do ponto de vista **orçamentário e financeiro**, observa-se equilíbrio na execução das despesas, com cumprimento do mínimo constitucional de aplicação em saúde, além de elevada taxa de execução dos recursos disponíveis. Entretanto, persiste **forte dependência de transferências intergovernamentais**, especialmente da União, o que limita a autonomia financeira do município.

No que se refere à execução das metas da Programação Anual de Saúde, verifica-se que houve **cumprimento satisfatório das ações de manutenção dos serviços**, porém com **fragilidades na execução de metas estruturantes**, especialmente aquelas relacionadas à ampliação da rede física, implantação de novos serviços e investimentos.

Destacam-se como principais desafios:

- Baixa aplicação de recursos em investimentos;
- Não implantação de serviços estratégicos (saúde mental, SAMU, entre outros);
- Execução parcial ou inexistente em algumas áreas programáticas, como vigilância sanitária e assistência farmacêutica;
- Elevada concentração de despesas com pessoal.

Por outro lado, evidenciam-se pontos positivos relevantes:

- Boa cobertura e desempenho da Atenção Primária;
- Regularidade no envio de informações aos sistemas oficiais;
- Execução significativa de recursos federais;
- Desenvolvimento de ações de promoção e prevenção em saúde.

Diante desse cenário, conclui-se que a gestão municipal de saúde em 2025 foi **eficiente na manutenção dos serviços e no cumprimento das obrigações legais**, porém necessita avançar na **qualificação do planejamento, ampliação da rede de serviços e fortalecimento dos investimentos**, visando maior resolutividade, integralidade e qualidade da assistência à população.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Diante da análise do exercício de 2025, recomenda-se que sejam adotadas as seguintes medidas:

### 1. Planejamento e Gestão

- Aperfeiçoar o planejamento da Programação Anual de Saúde, com metas mais **realistas, mensuráveis e executáveis**;
- Fortalecer o monitoramento e avaliação periódica das ações e indicadores;
- Implantar instrumentos de gestão ainda pendentes, como **Ouvidoria do SUS** e **PCCS**.

### 2. Financiamento e Orçamento

- Ampliar a participação de **recursos próprios** na saúde, reduzindo a dependência de transferências;
- Garantir maior margem de segurança no cumprimento do mínimo constitucional;
- Melhorar a alocação dos recursos, priorizando áreas com baixa execução.

### 3. Investimentos e Estrutura

- Priorizar investimentos em **infraestrutura e equipamentos de saúde**;
- Viabilizar a construção, reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde;
- Fortalecer a estrutura da Assistência Farmacêutica e da Vigilância Sanitária.

### 4. Atenção à Saúde

- Ampliar a cobertura e qualificação da Atenção Primária;
- Implantar serviços estratégicos ainda inexistentes, como:
  - Saúde mental;
  - Serviços de apoio diagnóstico;
- Avaliar a viabilidade de implantação ou adesão ao **SAMU**.

### 5. Assistência Farmacêutica

- Garantir abastecimento regular de medicamentos da REMUME;
- Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF);
- Melhorar o registro e controle dos gastos com medicamentos.

### 6. Vigilância em Saúde

- Fortalecer as ações de vigilância sanitária e epidemiológica;
- Ampliar a cobertura vacinal e ações de prevenção;
- Investir em capacitação das equipes.

### 7. Gestão do Trabalho

- Reduzir a alta dependência de despesas com pessoal, buscando maior equilíbrio;
- Implantar políticas de valorização e qualificação profissional;
- Estruturar e implementar o PCCS.

### 8. Qualidade do Gasto

- Melhorar a eficiência na execução dos recursos, evitando baixa execução em áreas estratégicas;
- Ampliar investimentos, reduzindo a concentração em custeio;
- Garantir maior transparência e qualidade das informações nos sistemas oficiais.

---

### CONSIDERAÇÃO FINAL

A adoção dessas recomendações contribuirá para o fortalecimento da gestão do SUS no âmbito municipal, promovendo maior eficiência, ampliação do acesso e melhoria da qualidade dos serviços de saúde ofertados à população.

---

CAROLINE SILVA GOMES DE BARROS  
Secretário(a) de Saúde  
NOVO LINO/AL, 2025