

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: SAO ROQUE DO CANAA

# Relatório Anual de Gestão 2025

GABRIEL FORCA SILVESTRE  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	SÃO ROQUE DO CANAÃ
<b>Região de Saúde</b>	Central
<b>Área</b>	342,40 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	11.256 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	33 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2026

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	UNIDADE DE SAUDE ETHEVALDO FRANCISCO ROLDI SUBSOLO
<b>Número CNES</b>	9381457
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01612865000171
<b>Endereço</b>	RUA OLIVIO PERINI 107 SUBSOLO
<b>Email</b>	saude@saoroquedocanaa.es.gov.br
<b>Telefone</b>	(27) 3729-1775

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2026

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCOS GERALDO GUERRA
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	GABRIEL FORÇA SILVESTRE
<b>E-mail secretário(a)</b>	gabinete@santateresa.es.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	27999681020

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

Data da consulta: 05/03/2026

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>	07/1997
<b>CNPJ</b>	14.734.122/0001-16
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	FABRIEL FORÇA SILVESTRE

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

Data da consulta: 05/03/2026

## 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

Data da consulta: 21/07/2025

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7760	34,08
BAIXO GUANDU	917.888	32829	35,77
COLATINA	1423.271	129301	90,85
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	11484	31,93
LINHARES	3501.604	183797	52,49
MANTENÓPOLIS	320.75	13131	40,94
MARILÂNDIA	309.446	13087	42,29
PANCAS	823.834	19120	23,21
RIO BANANAL	645.483	20350	31,53
SOORETAMA	593.366	28668	48,31
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	9051	30,22
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	34272	79,18
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	11256	32,87
VILA VALÉRIO	464.351	14267	30,72
ÁGUIA BRANCA	449.63	10143	22,56

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA OLIVIO PERINI	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	GABRIEL FORÇA SILVESTRE	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	8
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	2

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

10/06/2025

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/10/2025

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

03/03/2026

#### • Considerações

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS) está sediada à Rua Olívio Perini, 107 ç Subsolo ç Cinco Casinhas - CEP: 29665-000 ç São Roque do Canaã / ES, Tel.: (27) 98164-0238, é vinculada a Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi Subsolo no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde CNES sob o nº. 9381457. O e-mail institucional é saude@saoroquedocanaa.es.gov.br.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) é um colegiado de caráter deliberativo e permanente composto por 08 membros titulares e seus respectivos suplentes, sendo 04 representantes dos usuários do SUS, 02 representantes dos trabalhadores da área da saúde e 02 representantes do Governo Municipal. A presidente atual é a conselheira Maria de Fátima Simonelli, representante dos trabalhadores da área da saúde

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender o disposto na Lei Complementar n.º 141/2012 Art. 36, a Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Relatório Anual de Gestão do ano de 2025, que foi construído com obediência a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 459/2012, que aprova o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas para os Estados e Municípios.

Foram utilizadas informações de bases de dados de Sistemas de Informações Oficiais do Ministério da Saúde e das Coordenações Municipais de Áreas Técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de São Roque do Canaã. Dentre as informações aqui prestadas destacamos a comprovação da aplicação dos recursos financeiros do sistema único de saúde, avaliação dos indicadores de saúde, as ações e serviços de saúde executados, bem como a análise do perfil epidemiológico do município de São Roque do Canaã.

### 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	279	260	539
5 a 9 anos	303	276	579
10 a 14 anos	307	297	604
15 a 19 anos	343	338	681
20 a 29 anos	767	707	1.474
30 a 39 anos	747	721	1.468
40 a 49 anos	855	820	1.675
50 a 59 anos	864	792	1.656
60 a 69 anos	687	645	1.332
70 a 79 anos	374	430	804
80 anos e mais	198	246	444
<b>Total</b>	<b>5.724</b>	<b>5.532</b>	<b>11.256</b>

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

Data da consulta: 05/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
SAO ROQUE DO CANAA	114	106	114	133

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

Data da consulta: 05/03/2026.

#### 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	113	42	33	37	35
II. Neoplasias (tumores)	92	105	136	122	111
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	4	2	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	6	13	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	3	14	9
VI. Doenças do sistema nervoso	31	21	19	25	25
VII. Doenças do olho e anexos	4	8	2	7	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	145	111	120	134	125
X. Doenças do aparelho respiratório	37	51	71	101	87
XI. Doenças do aparelho digestivo	57	80	72	107	91
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	32	14	22	24	26

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	30	28	45	47	39
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	50	42	45	65	92
XV. Gravidez parto e puerpério	122	97	104	94	127
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	14	17	25	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	7	6	9	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	42	45	47	36
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	134	109	74	150	136
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	7	15	29	24
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>926</b>	<b>791</b>	<b>840</b>	<b>1.052</b>	<b>1.049</b>

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

Data da consulta: 05/03/2026.

### 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	13	4	2	3
II. Neoplasias (tumores)	17	11	19	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	3	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	7	5	12
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	22	21	29
X. Doenças do aparelho respiratório	3	10	6	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	5	7	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	7	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	11	12	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>77</b>	<b>88</b>	<b>98</b>

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

Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

A estimativa da população do Município de São Roque do Canaã pelo IBGE pro ano de 2025 foi de 11.256 habitantes, onde 5.724 são homens e 5.532 mulheres. Em relação ao censo de 2022, a população são roquense teve a taxa anual crescimento populacional de 3,40%.

#### 3.2. Nascidos vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe

Período	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1º Quadrimestre	40	40	44	45	39	38	34	42	58	33
2º Quadrimestre	49	29	31	39	41	38	37	45	39	47
2º Quadrimestre	17	26	30	26	28	38	36	27	35	21
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>95</b>	<b>105</b>	<b>110</b>	<b>108</b>	<b>114</b>	<b>107</b>	<b>114</b>	<b>133</b>	<b>101</b>

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC)

Consulta em: 17/03/2025.

Considerando o nº de nascidos vivos nos anos da série histórica acima, revela-se uma oscilação do número de nascimentos por residência da mãe desde 2016, registrando uma média entre os anos de 2016 e 2025 de 109 nascimentos. O nº de nascidos vivos registrados em 2024 foi consideravelmente superior aos demais anos, sendo registrado 133 nascimentos.

#### 3.3. Principais Causas de internação

Sobre a morbidade hospitalar, as principais causas foram lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com 136 ocorrências. Ainda, é válido destacar gravidez parto e puerpério e doenças do aparelho circulatório com 127 e 125 internações respectivamente.

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

2º Quadrimestre					
Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	4	2	3	5
Neoplasias (tumores)	18	11	19	13	23
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	0	0	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	3	5	5	9
Transtornos mentais e comportamentais	0	2	1	1	1
Doenças do sistema nervoso	2	7	5	12	7
Doenças do aparelho circulatório	19	22	21	29	26
Doenças do aparelho respiratório	3	10	6	9	11
Doenças do aparelho digestivo	7	5	7	6	2
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1	1	0
Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	0	0	0	0	0
Doenças do aparelho geniturinário	3	1	7	2	4
Algumas afec originadas no período perinatal	1	0	0	3	2
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	0	2	0	2
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	0	0	0	1	0
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	9	11	12	12	8
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>77</b>	<b>88</b>	<b>97</b>	<b>101</b>

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

Consulta em: 17/03/2025.

No período avaliado, o que chama a atenção é o aumento considerável no número de óbitos por Neoplasias comparado ao mesmo período dos anos anteriores.

## 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	38.390
Atendimento Individual	34.732
Procedimento	49.682
Atendimento Odontológico	5.318

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	6	-	-	-
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>6</b>	<b>-</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: 18/03/2026.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 18/03/2026.

### 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	30.445	16,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	96.772	579.390,68	-	-
03 Procedimentos clinicos	167.562	416.599,28	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	501	1.309,10	-	-
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>295.280</b>	<b>997.315,26</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: 18/03/2026.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	169	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	281	-
<b>Total</b>	<b>450</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/03/2026.

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

No ano de 2025 foram realizados na Atenção Básica 34.732 atendimentos individuais, 5.318 atendimentos odontológicos, 38.390 visitas domiciliares e 49.682 procedimentos.

Na Atenção Especializada (Urgência e Emergência, Psicossocial, Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde) foram realizadas 30.614 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde, 97.053 Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, 167.570 Procedimentos Clínicos e 501 Procedimentos Cirúrgicos.

## 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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	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	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12</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: 05/03/2026.

### 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	7	0	0	7
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</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: 05/03/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02618132000107	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	ES / SÃO ROQUE DO CANAÃ

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

Data da consulta: 05/03/2026.

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

Os dados sobre a rede física prestadora de serviços ao SUS estão em conformidade com o CNES tanto no que se refere ao tipo de estabelecimento, tipo de gestão e natureza jurídica. O Município de São Roque do Canaã é ente consorciado ao Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE.

## 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)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	10	12	23
	Intermediados por outra entidade (08)	21	11	9	29	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	5	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	17	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	4	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	15	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2026.

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)	6	6	14	17	
	Celetistas (0105)	0	0	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	10	8	0	0	
	Bolsistas (07)	6	8	9	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	73	69	63	62	
	Informais (09)	0	0	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	69	75	78	89	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	4	1	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	1	1	

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)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	22	30	31	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados foram extraídos da base nacional do CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, cuja atualização permanece como grande

desafio na gestão do SUS e a SMS empreende, continuamente, esforços para que os gestores municipais e os gerentes dos estabelecimentos de saúde mantenham uma rotina de atualização dos cadastros dos trabalhadores de saúde. Ainda assim, percebemos que permanece a desatualização do cadastro de alguns estabelecimentos.

Assim, complementamos as seguintes informações:

A Secretaria Municipal de Saúde contava em dezembro de 2025 com 54 servidores efetivos, 21 servidores de contratação temporária, 27 comissionados, 03 bolsistas do ICEPi e 04 estagiários.

É importante registrar ainda o Contrato de Programa N° 134/2025, firmado entre o Município e o CIM POLINORTE, tendo como objeto a gestão associada de serviços, por meio da execução indireta, por intermédio de organização social, de serviços contínuos de apoio técnico operacional, administrativo e de serviços gerais, no âmbito da cooperação interfederativa, com contrapartida social.

Ainda, fora firmado o Contrato de Prestação de Serviços N° 138/2025, que visa a prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a cobertura de 100% da APS no território municipal.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a APS de forma a garantir 100% de cobertura do município ofertando serviços resolutivos em tempo oportuno.

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 cobertura de ACS	Cobertura de ACS	Percentual	2021	37,05	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de Agentes Comunitários de Saúde para as áreas descobertas.									
2. Adequar cobertura de profissional psicólogo	Carga horária contratada de psicólogo	Número	2021	28	40	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de Profissionais Psicólogos.									
3. Prover a contratação de profissional Assistente social para apoio as EAP	Profissional contratado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de um profissional Assistente Social.									
4. Prover a contratação de profissional Educador Físico para apoio as EAP	Profissional contratado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de um profissional Educador Físico.									
5. Credenciamento de nova Equipe de Atenção Primária	Equipe Credenciada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Adequar a estrutura, mobiliário e equipamentos 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. Construção da UBS para a ESF Vila Verde	Unidade construída	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Ampliação da UBS Santa Júlia de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS – MS 2006	Unidade reformada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a reforma da UBS Santa Julia.									
3. Ampliação da UBS São Jacinto de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS– MS 2006	Unidade reformada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a reforma da UBS São Jacinto.									
4. Revitalização da “Ethevaldo Francisco Roldi” (ESF) – e subsolo	Unidade reformada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a reforma e adequação da Unidade Básica de Saúde.									
5. Revitalização da UBS São Francisco	Unidade reformada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Francisco – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	30,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									

7. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Jacinto – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
8. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Santa Júlia – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
9. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Sede – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	60,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
10. Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Vila Verde – MS 2006	Equipamentos adquiridos	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
11. Aquisição de tablets destinados aos Agentes Comunitários de Saúde	Tablets adquiridos	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
12. Aluguel de impressoras para suporte em informática	Impressoras alugadas	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 2 - Reorganizar os processos de trabalho da APS considerando a mesma como ordenadora do cuidado e garantia ao usuário de sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde (RAS).**

<b>OBJETIVO Nº 2 .1 - Reorganizar a APS de forma a garantir serviços resolutivos em tempo oportuno de acordo com as Políticas de AB vigentes.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Prover a contratação de profissional enfermeiro para coordenação técnica das RAS	Profissional contratado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Realizar o cadastramento ou atualização de todos os cidadãos são roquenses	100% dos usuários cadastrados de acordo com a meta do Previne Brasil. Meta mínima: 11.000 habitantes	Percentual	2021	98,50	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro físico e atualização dos cadastros nos sistemas de informações.									
Ação Nº 2 - Realizar as visitas domiciliares utilizando os tablets.									
3. Elaborar executar o processo de “Reterritorialização” do Município	Processo elaborado e executado	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Verificar a necessidade de inserção de novos ACS nas micro áreas de acordo com o nº de famílias e extensão do território.									
Ação Nº 2 - Definir a localização geográfica ideal para cada localidade (endereço do usuário x Unidade Básica de Saúde de referência).									
Ação Nº 3 - Redividir as micro áreas observando o número adequado de famílias/território									
4. Implementar a realização dos atendimentos de urgência que dizem respeito à Atenção Primária em Saúde segundo descrito no Caderno de Atenção Básica nº 28 do Ministério da Saúde	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de saúde da família.									
Ação Nº 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 3 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									

5. Implementar o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco na APS atrelado ao Acesso Avançado	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 2 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									
Ação Nº 3 - Capacitar as equipes de saúde da família.									
6. Instituir o Protocolo Municipal de Enfermagem	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir o Protocolo em parceria com as Equipes de Saúde da Família e referência de EU.									
Ação Nº 2 - Aprovar o Protocolo no Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 3 - Publicar o Protocolo em Diário Oficial.									
Ação Nº 4 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 5 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da Coordenação da APS.									
7. Manutenção das Atividades da Rede de Atenção Primária Municipal	Contrato mantido	Número	1	2.021	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as atividades da APS.									
8. Manutenção dos serviços da Rede de Atenção Primária à Saúde, via instrumento de gestão celebrado com o Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte	Contrato mantido	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o contrato de gestão celebrado com o Consórcio Público da Região Polinorte ; CIM Polinorte.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o fornecimento dos medicamentos elencados na Relação Municipal de Medicamentos ; REMUNE aos usuários do SUS, visando adequar o sistema de informatização utilizado pela SEMUS.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso aos insumos e medicamentos do Componente Básico.**

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 Instrução Normativa para aquisição de medicamentos (desde a elaboração do Termo de Referência até a formalização das ARP)	Instrução normativa aprovada e em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Instrução Normativa por meio da Coordenação da Assistência Farmacêutica.									
Ação Nº 2 - Validar a Instrução por meio do Controle Interno.									
Ação Nº 3 - Publicar a Instrução Normativa.									
2. Elaborar o protocolo municipal de Assistência Farmacêutica	Protocolo aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, com publicação de portaria.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir protocolo em parceria com as Equipes de Saúde da Família e referência de EU.									
Ação Nº 2 - Elaborar agenda de implementação gradual.									
Ação Nº 3 - Monitorar a implementação do Protocolo por meio da coordenação da Assistência Farmacêutica.									
3. Destinar um valor maior no orçamento para a aquisição de medicamentos e insumos	Aumentar em 10% o recurso próprio para aquisição de medicamentos e insumos em relação ao gasto do exercício anterior (2021)	Percentual	2021	10,00	10,00	10,00	Percentual	30,19	301,90
Ação Nº 1 - Atualizar a REMUME.									
Ação Nº 2 - Readequar o orçamento municipal.									
4. Alinhamento dos sistemas do SIGSS – MV e E&L quanto aos valores no momento da operação de saída dos produtos do sistema	Sistemas alinhados	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 4 - Adequar o quantitativo de profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica de forma a descentralizar o atendimento na Unidade Ethevaldo Francisco Roldi, bem como disponibilidade de veículo para atender as demandas do setor.****OBJETIVO Nº 4.1 - Melhorar a capacidade resolutividade dos procedimentos administrativos da Farmácia Básica.**

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. Contratação de 01 Farmacêutico (40 horas semanais) para Farmácia Básica Municipal	01 Farmacêutico contratado	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Farmacêutico.									
2. Disponibilizar 01 veículo para Farmácia Básica	01 Veículo disponibilizado	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 5 - Organizar o Componente Municipal da Rede de Urgência e Emergência.**

**OBJETIVO Nº 5 .1 - Reestruturar o Pronto Atendimento Municipal para realizar atendimento às urgências em tempo oportuno e de forma qualificada, segundo a Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002.**

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. Nomear referência Técnica Municipal	Referência Técnica nomeada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação de profissional de referência.									
2. Adequação da estrutura física – conforme ambientação sugerida na Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002	Reforma e ampliação concluídas	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a reforma do Pronto Atendimento 24 Horas.									
3. Instalação de Gerador	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a instalação de gerador elétrico.									
4. Adequação da Rede de Gases – aquisição de tanque de O2	Equipamento adquirido e instalado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 24h – Laboratório de Patologia	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 12h/dia – Serviço de Imagem (RX)	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar o espaço físico para instalação de Aparelho de Raio-x.									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais para operacionalização do Aparelho de Raio-x.									
7. Criação de 02 leitos de Emergência	Leitos criados	Número	2021	0	3	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a montagem de dois leitos de emergência.									
8. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Médico/Plantão/diurno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de 02 profissionais médicos para atendimento por plantão diurno.									
9. Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Tec. Enf./Plantão/noturno	Profissional Contratado	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de 02 técnicos de enfermagem para atendimento por plantão noturno.									
10. Renovação da frota de ambulâncias	Veículo novo adquirido	Número	2021	2	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de uma Ambulância tipo B.									
11. Implementar o Protocolo de Classificação de Risco no plantão diurno	Percentual de pacientes com risco classificado atendidos/dia	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a classificação de risco nos pacientes atendidos em plantões diurnos.									
12. Contrarreferência para AB os pacientes atendidos no PA com diagnóstico de hipertensão arterial e diabetes	Percentual de pacientes referenciados	Percentual	2021	0,00	80,00	Não programada	Percentual		

13. Avaliar periodicamente as atividades do serviço SAMU 192	Relatório bimestral elaborado encaminhado à referência Regional	Número	2021	0	6	Não programada	Número		
14. Manutenção de instrumento contratual para gestão associada dos serviços de Urgência e Emergência com vistas à redução do tempo médio de espera dos pacientes atendidos no Pronto Atendimento Municipal, celebrado com o Consorcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte	Contrato mantido	Número	1	2.021	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o contrato de gestão associada dos serviços Urgência e Emergência no Pronto Atendimento Municipal com o Consorcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte

**OBJETIVO Nº 5 .2 - Ampliar a oferta de exames laboratoriais e de imagem no âmbito do município, com ênfase no apoio diagnóstico qualificado aos serviços de urgência, emergência e atenção especializada, visando garantir maior resolutividade, agilidade no atendimento e equidade no acesso aos serviços 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. Ampliação da oferta de exames laboratoriais e de imagem com prioridade para o apoio diagnóstico nos serviços de urgência, emergência e atenção especializada	Serviços ampliados	Número	0	2.021	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Formalizar contratualizações para ampliação dos serviços

**DIRETRIZ Nº 6 - Organizar e implementar a Rede de cuidado em Saúde Bucal em todos os níveis de atenção bem como ações de promoção e prevenção e controle de doenças.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir aos usuários o acesso em todos os níveis de complexidade à Saúde Bucal em tempo oportuno.**

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. Instituir a referência de SB	Profissional designado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	Contrato estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de empresa para manutenção.									
3. Elaborar o Protocolo Municipal de Saúde Bucal	Protocolo aprovado pelo CMS/Portaria publicada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar oficinas internas para debate dos eixos e construção da rede de SB.									
Ação Nº 2 - Realizar Oficina Multiprofissional para construção dos processos multiprofissionais.									
Ação Nº 3 - Apresentar o programa ao Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar o e divulgar o protocolo.									
4. Buscar junto ao Estado a definição de referências para o acesso dos usuários aos Serviços e Média Complexidade – Endodontia uni e bi radicular, prótese total; Cirurgia Buco Maxilo; PNE	Serviço implementado e/ou Rede estabelecida	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. Implementar Projeto para Educação em Saúde com ênfase aos grupos prioritários – Crianças de 03 a 05 anos, Gestantes e Portadores de Doenças Crônicas	Serviço implementado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 3 do PB	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	90,00	Não programada	Percentual		
7. Credenciamento de nova Equipe de Saúde Bucal	Equipe credenciada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 7 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em parceria com o Estado.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir acesso humanizado e efetivo aos portadores de transtornos mentais e dependência química preservando sua integralidade e autonomia.**

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 equipe mínima de Saúde Mental no território articulada a RAPS	Equipe cadastrada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar a Equipe no SAIPS.									
Ação Nº 2 - Construir e treinar os profissionais sobre o Protocolo de atendimento.									
2. Implantar serviço oficinas terapêuticas aumentando a resolutividade da equipe mínima de Saúde Mental	Profissional Terapeuta Ocupacional e/ou similar contratado	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 8 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade.****OBJETIVO Nº 8.1 - Organizar e Programar a Rede Materno e Infantil (RAMI) e atenção integral à saúde da mulher e da criança com ênfase na implementação da atenção ao pré-natal, parto e puerpério. As ações preconizadas pelo programa nacional de controle do câncer de colo do útero e de mama.**

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. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 1 do PB	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	80,00	Não programada	Percentual		
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 2 do PB	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV – Meta mínima: 60%	Percentual	2021	7,00	95,00	Não programada	Percentual		
3. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 4 do PB	Cobertura de exame citopatológico – Meta mínima: 40%	Percentual	2021	39,00	80,00	Não programada	Percentual		
4. Instituir o Protocolo Municipal de Saúde da Mulher e da Criança	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Protocolo Municipal de Saúde da Mulher e da Criança.									

**DIRETRIZ Nº 9 - Organizar as linhas de cuidado da RASPDC garantindo a qualificação do atendimento aos pacientes.**

**OBJETIVO Nº 9 .1 - Implementar a RASPCD (Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas) para garantia da atenção integral à saúde da pessoa com doença crônica, em todos os pontos de atenção, através da realização de ações e serviços de promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da 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. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 6 do PB	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre – Meta mínima: 50%	Percentual	2021	11,00	90,00	Não programada	Percentual		
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 7 do PB	Indicador 7: Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada – Meta mínima: 50%	Percentual	2021	16,00	90,00	Não programada	Percentual		
3. Implementar o Programa de Tabagismo	Nº de grupos de ativos – Meta Mínima: 04/ano	Número	2021	0	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as Equipes para atendimento.									
Ação Nº 2 - Programar ao menos em uma Unidade Básica de Saúde o Grupo de Tabagismo.									
4. Implementar o Programa de Intervenção Multidisciplinar	Nº de grupos de ativos – Meta Mínima: 04/ano	Número	2021	0	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os profissionais da Atenção Básica e Vigilância em Saúde.									
5. Garantir a realização das atividades do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as escolas do município	Percentual de escolas cobertas por atividades do PSE	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações propostas pelo Ministério da Saúde para o PSE.									
6. Instituir o Protocolo Municipal de Hipertensão e Diabetes	Protocolo Implementado em 100% das Equipes	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fomentar a busca ativa do público alvo pelos ACS.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos em horários alternativos (Horário noturno e Sábado Saúde).									
Ação Nº 3 - Formalizar a referência municipal da Rede de Doenças Crônicas.									

**DIRETRIZ Nº 10 - Implementar a RCPD (Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência) para garantia da atenção integral à saúde da pessoa com deficiência.**

**OBJETIVO Nº 10 .1 - Assegurar o acesso da RCPD às ações básicas e de maior complexidade, à reabilitação e aos demais procedimentos que se fizerem necessários e ao recebimento de tecnologias assistidas.**

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 pelas equipes de AB/ESF/SB a busca ativa, acolhimento, cadastramento, mapeamento, atendimento e vinculação do paciente com deficiência e suas famílias aos serviços do território	Percentual de pessoas com deficiência do município	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação de servidor para referência.									
Ação Nº 2 - Estabelecer desenho da rede conforme pactuação com ente estadual.									

**DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecer o conhecimento de profissionais de saúde quanto a operacionalização do sistema de vigilância de saúde.**

**OBJETIVO Nº 11 .1 - Capacitar os Profissionais de saúde do nível municipal para que tenham conhecimento quanto ao sistema de Vigilância Epidemiológica.**

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 capacitação para as 04 equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal	Quantidade de equipes capacitadas	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a realização das capacitações.									
2. Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	Percentual de funcionários capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a realização das capacitações.									
3. Alimentação do Sistema de Informação eSUS VS	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em tempo oportuno	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais para notificação diária e ininterrupta.									
Ação Nº 2 - Monitorar periodicamente os sistemas por meio da Coordenação da Vigilância Epidemiológica.									

**DIRETRIZ Nº 12 - Adequar o quantitativo de profissionais, materiais e equipamentos e garantir o veículo para atendimento em tempo hábil a demanda da vigilância epidemiológica.**

**OBJETIVO Nº 12 .1 - Melhorar a capacidade de resolutividade dos procedimentos administrativos da Vigilância Epidemiológica.**

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. Designar um profissional da função de auxiliar administrativo para compor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	Quantidade de profissional auxiliar administrativo trabalhando na equipe de Vigilância Epidemiológica	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um profissional Auxiliar Administrativo.									
2. Disponibilizar em tempo integral um veículo para as Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental	Veículo disponibilizado em tempo integral	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar um veículo para atender as demandas das Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental									
3. Aquisição de um gerador de Energia elétrica para a Sala de Vacinas da Unidade de Saúde Ethevaldo Francisco Roldi	Aquisição de um gerador de energia elétrica	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 13 - Estabelecer informes epidemiológicos para o público em geral e profissionais.****OBJETIVO Nº 13 .1 - Divulgar ações e o perfil epidemiológico do 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 e divulgar diariamente nas redes sociais o boletim Covid-19 durante o período de pandemia	Quantidade de boletins divulgados	Número	2021	365	365	Não programada	Número		
2. Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	Quantidade boletins divulgados	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar os boletins									
Ação Nº 2 - Submeter as Equipes de Saúde da Família e Referência de UE para acompanhamento.									

**DIRETRIZ Nº 14 - Garantir vacinação de rotinas e/ou de Campanhas nas UBS do interior.**

**OBJETIVO Nº 14.1 - Promover ações de prevenção.**

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. Unidades de Saúde de Agrovila e São Jacinto com sala de vacinas em funcionamento ofertando vacinação de rotina e campanhas	Capacitar Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros da APS quanto a procedimentos das salas de vacina. Garantir a estrutura física necessária para funcionamento da Sala de Vacina	Número	2021	2	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a infraestrutura mínima para o funcionamento da sala de vacinas.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais quanto aos procedimentos das salas de vacina.									
2. Alcançar o parâmetro estabelecido como meta para o Indicador 5 do PB	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente – Meta mínima: 95 %	Percentual	2021	76,00	95,00	Não programada	Percentual		

**DIRETRIZ Nº 15 - Adequar código de saúde municipal (Lei Municipal nº. 038/97), equipamentos de informática, termômetro, número de profissionais para atendimentos de vigilância sanitária.****OBJETIVO Nº 15.1 - Melhorar a capacidade de atendimento das demandas, rotinas de fiscalização, efetividade e resolutividade das ações dos procedimentos administrativos e práticos da Vigilância Sanitária.**

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. Atualização do Código Municipal de Saúde com a emancipação e elaboração de um Código Municipal de Vigilância Sanitária	Elaboração do Código Municipal de Vigilância Sanitária	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde o Código Municipal de Vigilância Sanitária.									
2. Disponibilizar em tempo integral um veículo para a realização das ações de interesse da Vigilância Sanitária	Veículo disponibilizado em tempo integral	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
3. Atualização dos Equipamentos de Informática	Aquisição de equipamentos de informática novos	Número	2021	5	5	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades de equipamentos.									
Ação Nº 2 - Realizar processos de aquisição dos equipamentos.									
4. Atualização dos Equipamentos de Vigilância Sanitária, como termômetro de superfície, termômetro de espeto, Câmera Fotográfica	Aquisição de termômetros de superfície, espeto e câmera fotográfica novos	Número	2021	3	3	Não programada	Número		
5. Contratação de Fiscal Sanitário Municipal através de Concurso Público	Realização de Concurso Público	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 16 - Garantir coleta de resíduos sólidos demandados pela vigilância sanitária.**

**OBJETIVO Nº 16 .1 - Normatização e unificação da coleta de Resíduos Sólidos de Saúde e efetividade do atendimento ao PGRSS.**

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. Pactuar com os regulados geradores de resíduos sólidos de saúde do Município, um programa para a efetiva aplicação do PGRSS	Pacto entre os regulados geradores de resíduos sólidos de saúde	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 17 - Realizar Ações de controle das principais endemias incidentes no município.****OBJETIVO Nº 17 .1 - Prevenir e controlar os fatores de risco de doenças e de outros agravos à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar o Registro Geral do município referente ao número de residências na zona urbana	Registro Geral elaborado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Recadastrar os domicílios do município.									
2. Contratar e capacitar 01 Técnico de Laboratório	Técnico de Laboratório contratado e capacitado	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Técnico de Laboratório.									
3. Promover a campanha de vacinação animal antirrábica anual, ou pontuais em qualquer época do ano de acordo com necessidade	Vacinar meta programada pela Secretaria de Estado da Saúde: 80%	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	145,47	181,84
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa em parceria com as Equipes de Saúde da Família.									
Ação Nº 2 - Cumprir cronograma conforme pactuação estabelecida.									
4. Promover capacitação para os Agentes de Combate a Endemias nos programas realizados pela Vigilância Ambiental Municipal	Capacitação realizada para 100% dos Agentes de Combate a Endemias	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar parceria com a SESA (participação nos cursos ofertados via ICEPI e Regional).									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento das necessidades.									

**DIRETRIZ Nº 18 - Prover Transporte Sanitário de acordo com a legislação vigente garantindo aos usuários acesso aos serviços fora do domicílio e TFD.****OBJETIVO Nº 18 .1 - Reestruturar o serviço existente visando sua ampliação e pleno funcionamento.**

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 a Instrução Normativa do Transporte Sanitário Municipal – centralização de marcação do transporte; critérios para marcação e tipo de transporte	Instrução Normativa aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde e publicada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento situacional.									
Ação Nº 2 - Revisar os fluxos e protocolos.									
Ação Nº 3 - Apresentar a Instrução Normativa ao Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar e divulgar a Instrução Normativa.									

2. Garantir manutenção corretiva e preventiva da frota municipal de forma ininterrupta	Contrato Estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar contrato de manutenção adequado a demanda da frota municipal.									
3. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 micro-ônibus	Veículo adquirido	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
4. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 van	Veículo adquirido	Número	2021	1	2	Não programada	Número		
5. Ampliação da frota de forma a garantir a prestação de serviços em suficiência e de forma ininterrupta conforme demanda do setor – Aquisição de 01 veículo de passeio (07 lugares)	Veículo adquirido	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Ampliar o serviço prestado criando dois horários de saída para a capital – Matutino e Vespertino	Rota Vespertina criada	Número	2021	1	2	Não programada	Número		
7. Garantir a prestação de serviços aos usuários conforme demanda através de contrato que possibilite a utilização esporádica de veículo extra em caso de necessidade de reparo da frota ou aumento pontual da demanda – ônibus, Micro-ônibus, Vans, ambulância	Contrato Estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formalizar contratação via Consórcio.									
8. Adequar o pagamento de despesas dos servidores que realizam o TFD através do pagamento de diária	Lei Aprovada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo de impacto financeiro.									
Ação Nº 2 - Adequar o orçamento.									
9. Instalar serviço de GPS em toda a frota a fim de melhorar o monitoramento e segurança do serviço ofertado	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com empresa especializada.									
10. Adequar o número de servidores em atendimento a demanda contemplando profissional ferista	Servidores contratados	Número	2021	9	15	15	Número	17,00	113,33
Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo para contratação de motorista.									
11. Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para os veículos maiores para facilitar a comunicação com os usuários	Linha adquirida	Número	2021	0	3	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Manter contrato de locação de aparelhos celulares com linhas telefônicas e acesso a internet.									

**DIRETRIZ Nº 19 - Proporcionar com equidade e resolutividade acesso aos serviços de média e alta complexidade conforme demanda e pactuação com os demais entes federados garantindo a integralidade do cuidado.**

**OBJETIVO Nº 19.1 - Qualificar o processo de trabalho do Complexo Regulador Municipal ofertando o acesso aos recursos diagnósticos e terapêuticos adequados em tempo oportuno em atendimento a demanda existente com qualidade e resolutividade.**

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 aos serviços ofertados pelo componente estadual 100% via regulação formativa conforme oferta	100% das EAP referenciam aos serviços de MAC via Auto Regulação Formativa	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Referenciar os pacientes para média e alta complexidade por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo estado.									
Ação Nº 2 - Criar Instrução Normativa do transporte Sanitário.									
2. Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para facilitar a comunicação com os usuários	Linha adquirida	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato de locação de aparelhos celulares com linhas telefônicas e acesso a internet.									
3. Inserir a oferta Municipal na Auto Regulação Formativa conforme disponibilidade de sistema pela SESA	100% das ofertas de especialidades municipais ofertadas via Auto Regulação Formativa	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		
4. Prover serviço de consulta clínica em Psiquiatria via consórcio em caráter complementar	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar os serviços com profissional credenciado via consórcio.									
5. Programar ação de monitoramento da resolutividade da APS	Relatório mensal do percentual de solicitações de exames e consultas negados no sistema de regulação e acesso à saúde (autorregulação formativa)	Número	2021	0	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatório mensal pela equipe e encaminhar a Coordenação da APS.									
6. Incorporar tecnologias e inovações tal qual assistência por tele assistência e /ou matriciamento para ampliar o acesso aos serviços de média complexidade	Serviço contratualizado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviços de Telessaúde.									
7. Monitorar a qualidade do apoio diagnóstico e terapêutico dos prestadores de serviço (laboratórios, clínicas, hospitais)	Realização de visita técnica/ recebimento de relatórios técnicos dos serviços de vigilância e credenciamento/relatórios de ouvidoria	Número	2021	0	3	Não programada	Número		
8. Adequação do sistema RG Sistema (CIM Polinorte) de forma a possibilitar a inclusão do filtro de solicitação de exames e consultas por INE e/ou profissional e não CNES	Adequação realizada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

9. Ampliar o investimento do elemento Contrato de Programa do CIM Polinorte possibilitando aumento da carteira de serviços a partir de 2023 – 5%/ano	Orçamento anual ampliado em 5%	Moeda	2021	650.000,00	740.000,00	740000,00	Moeda	862.440,63	116,55
Ação Nº 1 - Ampliar o investimento do elemento Contrato de Programa do CIM Polinorte.									

**DIRETRIZ Nº 20 - Promover atendimento com excelência garantindo o acesso aos serviços pelos usuários.**

<b>OBJETIVO Nº 20 .1 - Prestar serviço de qualidade, em suficiência à demanda e em condições ideais de prestação do mesmo pelos profissionais.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2025</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	Contrato estabelecido	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de empresa para manutenção corretiva e preventiva de equipamentos.									
2. Realizar compra de equipamentos e insumos conforme levantamento já aprovado pelo CMS	Compra efetuada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos.									
3. Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	Carga horária contratada de profissional fisioterapeuta	Número	2021	20	40	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de Profissionais Fisioterapeutas.									
4. Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para ampliação dos atendimentos	Carga horária contratada de profissional fisioterapeuta	Número	2021	70	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a contratação de um Profissional Fisioterapeuta.									
5. Criar em parceria com as EAP projeto preventivo para envelhecimento saudável	Projeto em funcionamento	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a contratação de Profissional Educador Físico.									
6. Adequar cobertura de profissional fonoaudiólogo	Carga horária contratada de profissional fonoaudiólogo	Número	2021	10	30	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 21 - Aperfeiçoar o sistema de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde.**

**OBJETIVO Nº 21 .1 - Programar a gestão de acordo com suas necessidades para melhoria da oferta de ações e serviços capazes de promover, proteger e recuperar a saúde da população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Constituir Equipe Técnica Responsável pela construção e monitoramento dos Instrumentos de Gestão	Portaria Publicada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formalizar a nomeação da equipe.									
2. Garantir a participação do membro municipal da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional nas reuniões ordinárias e extraordinárias	Manter participação do técnico nas reuniões	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissional designado como membro da CT.									
Ação Nº 2 - Garantir a participação do profissional designado conforme programação.									
3. Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde nas reuniões ordinárias e extraordinárias da Comissão Intergestores Regional e COSEMS	Manter participação do gestor nas reuniões CIR e COSEMS	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde conforme programação.									
4. Instituir Equipe de Monitoramento e Avaliação	Equipe designada por portaria	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
5. Instituir referência para Coordenação Municipal de Educação Permanente	Profissional designado por portaria	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
6. Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente	Plano elaborado	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 22 - Viabilizar a atualização do regimento interno do Conselho Municipal de Saúde instituído conforme Lei Municipal nº. 007/97 e Lei Municipal nº. 321/05.**

**OBJETIVO Nº 22 .1 - Atualizar o regimento interno que dispõe sobre o funcionamento interno do Conselho Municipal 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. Adequar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde quanto à nomeação de Presidente	Reformular o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde, afim de adequar às orientações da Resolução 453/12 do Conselho Nacional de Saúde	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde as atualizações no regimento interno do Conselho Municipal de Saúde.									
2. Prover adequação do orçamento do Conselho Municipal de Saúde	Dotação Orçamentária criada	Moeda	2021	0,00	3.000,00	Não programada	Moeda		
3. Implantação de caixas de sugestão ou ouvidoria SUS em todas as unidades do município	Percentual de Unidades e/ou estabelecimentos de Saúde com caixas de sugestão implantada no município	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Designar profissional para implementação da ouvidoria do SUS.									
Ação Nº 2 - Instituir comissão interna do Conselho Municipal de Saúde para realização de visitas técnicas de acompanhamento.									

**DIRETRIZ Nº 23 - Fortalecer a atenção ambulatorial especializada em saúde da mulher, garantindo o acesso oportuno e qualificado às consultas ginecológicas de baixa complexidade, com foco na promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento contínuo.****OBJETIVO Nº 23 .1 - Ampliar a oferta e o acesso às consultas ginecológicas de baixa complexidade na rede ambulatorial especializada, promovendo o cuidado integral e preventivo à saúde da mulher em todas as fases da vida.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 25% o número de consultas ginecológicas de baixa complexidade realizadas em ambulatório especializado, priorizando a redução de filas de espera e a ampliação da cobertura para mulheres em idade fértil.	Número de consultas realizadas	Número		391	495	495	Número	444,00	89,70
Ação Nº 1 - Viabilizar o aumento de atendimentos ginecológicos de baixa complexidade.									

**DIRETRIZ Nº 24 - Ampliar e qualificar a oferta de exames laboratoriais e de imagem no âmbito da atenção ambulatorial especializada, promovendo o acesso oportuno, o diagnóstico precoce e o suporte adequado à continuidade do cuidado.**

**OBJETIVO Nº 24 .1 - Expandir a capacidade instalada e otimizar o acesso da população aos exames complementares laboratoriais e de imagem, reduzindo tempos de espera e fortalecendo a resolutividade da atenção especializada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em até 30% o número de exames laboratoriais e de imagem ofertados na rede ambulatorial especializada com foco na redução da demanda reprimida e no suporte ao diagnóstico precoce.	Percentual de atendimento da demanda regulada para exames laboratoriais e de imagem	Percentual		0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar o aumento da oferta de exames laboratoriais e de imagem									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Constituir Equipe Técnica Responsável pela construção e monitoramento dos Instrumentos de Gestão	1	0
	Adequar o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde quanto à nomeação de Presidente	1	1
	Garantir a participação do membro municipal da Câmara Técnica da Comissão Intergestores Regional nas reuniões ordinárias e extraordinárias	90,00	90,00
	Garantir a participação do Secretário Municipal de Saúde nas reuniões ordinárias e extraordinárias da Comissão Intergestores Regional e COSEMS	90,00	100,00
	Implantação de caixas de sugestão ou ouvidoria SUS em todas as unidades do município	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	Ampliar cobertura de ACS	100,00	100,00
	Garantir pelas equipes de AB/ESF/SB a busca ativa, acolhimento, cadastramento, mapeamento, atendimento e vinculação do paciente com deficiência e suas famílias aos serviços do território	100,00	0,00
	Implantar equipe mínima de Saúde Mental no território articulada a RAPS	1	0
	Adequar cobertura de profissional psicólogo	40	40
	Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	1	1
	Realizar o cadastramento ou atualização de todos os cidadãos são roquenses	100,00	100,00
	Ampliação da UBS Santa Júlia de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS – MS 2006	1	0
	Prover a contratação de profissional Assistente social para apoio as EAP	1	1
	Implementar o Programa de Tabagismo	4	4
	Elaborar o Protocolo Municipal de Saúde Bucal	1	0
	Elaborar executar o processo de “Reterritorialização” do Município	100,00	50,00
	Ampliação da UBS São Jacinto de acordo com os parâmetros mínimos do Manual de Estrutura Física das UBS– MS 2006	1	0
	Prover a contratação de profissional Educador Físico para apoio as EAP	1	1
	Implementar o Programa de Intervenção Multidisciplinar	4	4
	Instituir o Protocolo Municipal de Saúde da Mulher e da Criança	1	0
	Implementar a realização dos atendimentos de urgência que dizem respeito à Atenção Primária em Saúde segundo descrito no Caderno de Atenção Básica nº 28 do Ministério da Saúde	1	0
	Revitalização da “Ethevaldo Francisco Roldi” (ESF) – e subsolo	1	0
	Implementar o Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco na APS atrelado ao Acesso Avançado	1	0
	Garantir a realização das atividades do Programa Saúde na Escola (PSE) em todas as escolas do município	100,00	100,00
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Francisco – MS 2006	100,00	0,00

	Instituir o Protocolo Municipal de Hipertensão e Diabetes	1	0
	Instituir o Protocolo Municipal de Enfermagem	1	0
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF São Jacinto – MS 2006	100,00	0,00
	Manutenção das Atividades da Rede de Atenção Primária Municipal	1	1
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Santa Júlia – MS 2006	100,00	0,00
	Manutenção dos serviços da Rede de Atenção Primária à Saúde, via instrumento de gestão celebrado com o Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte	1	1
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Sede – MS 2006	100,00	0,00
	Aquisição de Mobiliário e equipamentos – ESF Vila Verde – MS 2006	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em até 30% o número de exames laboratoriais e de imagem ofertados na rede ambulatorial especializada com foco na redução da demanda reprimida e no suporte ao diagnóstico precoce.	90,00	90,00
	Aumentar em 25% o número de consultas ginecológicas de baixa complexidade realizadas em ambulatório especializado, priorizando a redução de filas de espera e a ampliação da cobertura para mulheres em idade fértil.	495	444
	Firmar contrato de Manutenção corretiva e preventiva de Equipamentos	1	0
	Garantir o acesso aos serviços ofertados pelo componente estadual 100% via regulação formativa conforme oferta	100,00	100,00
	Elaborar a Instrução Normativa do Transporte Sanitário Municipal – centralização de marcação do transporte; critérios para marcação e tipo de transporte	1	1
	Ampliação da oferta de exames laboratoriais e de imagem com prioridade para o apoio diagnóstico nos serviços de urgência, emergência e atenção especializada	1	1
	Nomear referência Técnica Municipal	1	1
	Adequação da estrutura física – conforme ambientação sugerida na Portaria MS nº 2048 de 05/11/2002	1	0
	Realizar compra de equipamentos e insumos conforme levantamento já aprovado pelo CMS	1	0
	Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para facilitar a comunicação com os usuários	1	1
	Garantir manutenção corretiva e preventiva da frota municipal de forma ininterrupta	1	1
	Instalação de Gerador	1	0
	Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para cobertura dos atendimentos domiciliares	40	40
	Prover serviço de consulta clínica em Psiquiatria via consórcio em caráter complementar	1	1
	Adequar cobertura de profissional fisioterapeuta para ampliação dos atendimentos	100	100
	Programar ação de monitoramento da resolutividade da APS	12	12
	Criar em parceria com as EAP projeto preventivo para envelhecimento saudável	1	1
	Implantação do serviço de Apoio Diagnóstico 12h/dia – Serviço de Imagem (RX)	1	1
	Incorporar tecnologias e inovações tal qual assistência por tele assistência e /ou matriciamento para ampliar o acesso aos serviços de média complexidade	1	1
	Criação de 02 leitos de Emergência	2	2
	Garantir a prestação de serviços aos usuários conforme demanda através de contrato que possibilite a utilização esporádica de veículo extra em caso de necessidade de reparo da frota ou aumento pontual da demanda – ônibus, Micro-ônibus, Vans, ambulância	1	1
	Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Médico/Plantão/diurno	2	2
	Adequar o pagamento de despesas dos servidores que realizam o TFD através do pagamento de diária	1	0
	Redimensionar o número de profissionais conforme Regulamentação Vigente dos respectivos Conselhos – Tec. Enf./Plantão/noturno	2	2
	Ampliar o investimento do elemento Contrato de Programa do CIM Polinorte possibilitando aumento da carteira de serviços a partir de 2023 – 5%/ano	740.000,00	862.440,63
	Instalar serviço de GPS em toda a frota a fim de melhorar o monitoramento e segurança do serviço ofertado	1	1

	Renovação da frota de ambulâncias	3	0
	Adequar o número de servidores em atendimento a demanda contemplando profissional ferista	15	17
	Implementar o Protocolo de Classificação de Risco no plantão diurno	100,00	100,00
	Efetivar melhorias no processo de trabalho através da aquisição de linhas telefônicas com internet para os veículos maiores para facilitar a comunicação com os usuários	3	2
	Manutenção de instrumento contratual para gestão associada dos serviços de Urgência e Emergência com vistas à redução do tempo médio de espera dos pacientes atendidos no Pronto Atendimento Municipal, celebrado com o Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar Instrução Normativa para aquisição de medicamentos (desde a elaboração do Termo de Referência até a formalização das ARP)	1	0
	Contratação de 01 Farmacêutico (40 horas semanais) para Farmácia Básica Municipal	1	0
	Elaborar o protocolo municipal de Assistência Farmacêutica	1	0
	Destinar um valor maior no orçamento para a aquisição de medicamentos e insumos	10,00	30,19
304 - Vigilância Sanitária	Atualização do Código Municipal de Saúde com a emancipação e elaboração de um Código Municipal de Vigilância Sanitária	1	0
	Atualização dos Equipamentos de Informática	5	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar capacitação para as 04 equipes de Saúde da Família/Saúde Bucal	4	4
	Elaborar o Registro Geral do município referente ao número de residências na zona urbana	1	1
	Unidades de Saúde de Agrovila e São Jacinto com sala de vacinas em funcionamento ofertando vacinação de rotina e campanhas	2	0
	Designar um profissional da função de auxiliar administrativo para compor a Equipe de Vigilância Epidemiológica	1	1
	Realizar capacitação para os funcionários do Pronto Atendimento 24 horas	100,00	100,00
	Contratar e capacitar 01 Técnico de Laboratório	1	0
	Elaborar e divulgar um boletim quadrimestral com informações epidemiológicas do município	4	4
	Disponibilizar em tempo integral um veículo para as Vigilâncias: Epidemiológica e Ambiental	1	0
	Alimentação do Sistema de Informação eSUS VS	80,00	90,00
	Promover a campanha de vacinação animal antirrábica anual, ou pontuais em qualquer época do ano de acordo com necessidade	80,00	145,47
	Promover capacitação para os Agentes de Combate a Endemias nos programas realizados pela Vigilância Ambiental Municipal	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	1.151.560,09	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.151.560,09
	Capital	0,00	327,48	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	327,48
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.431.795,00	2.458.700,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.890.495,00
	Capital	0,00	605,00	100,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	705,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.490.305,27	752.506,00	218.050,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.460.861,27
	Capital	0,00	605,00	50,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	655,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	330.000,00	73.250,00	37.346,00	N/A	N/A	N/A	N/A	440.596,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	236.110,00	41.050,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	277.160,00
	Capital	0,00	110,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	110,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	139.255,00	175.000,00	50,00	N/A	N/A	N/A	N/A	314.305,00
	Capital	0,00	55,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	55,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 19/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As intenções expressas no Plano Municipal de Saúde para o ano de 2025 foram aqui elencadas através da Programação Anual de Saúde e avaliadas, demonstrando os resultados alcançados no ano.

## 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: 19/03/2026.

## 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	2.259.681,67	6.452.260,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.711.941,82	
	Capital	0,00	427.668,35	2.371,99	257.271,93	0,00	0,00	0,00	0,00	687.312,27	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	5.245.388,60	2.026.679,56	45.921,58	0,00	0,00	0,00	257,45	7.318.247,19	
	Capital	0,00	104.283,69	0,00	12.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.683,69	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	355.634,46	98.163,28	31.218,69	0,00	0,00	0,00	0,00	485.016,43	
	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	251.969,33	60.111,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312.080,45	
	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	102.510,85	171.510,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274.021,00	
	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	1.213.582,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213.582,27	
	Capital	0,00	217,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,48	
<b>TOTAL</b>		0,00	9.960.936,70	8.811.096,25	346.812,20	0,00	0,00	0,00	257,45	19.119.102,60	

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

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

Data da consulta: 05/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,33 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,19 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,62 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,51 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,10 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.697,47
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	26,61 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,81 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,33 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,21 %
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	54,04 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,13 %

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

Data da consulta: 05/03/2026.

### 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)	4.096.263,88	4.811.029,43	5.343.076,46	111,06
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	308.524,00	390.899,34	445.385,33	113,94
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	80.050,00	80.050,00	191.063,50	238,68
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.708.580,00	2.708.580,00	2.902.578,51	107,16
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	999.109,88	1.631.500,09	1.804.049,12	110,58
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	40.001.600,00	40.713.250,00	41.738.585,45	102,52
Cota-Parte FPM	22.300.000,00	22.879.300,00	22.953.804,81	100,33
Cota-Parte ITR	6.600,00	6.600,00	23.481,08	355,77
Cota-Parte do IPVA	1.300.000,00	1.300.000,00	1.549.328,39	119,18
Cota-Parte do ICMS	16.250.000,00	16.352.350,00	16.889.535,40	103,29
Cota-Parte do IPI - Exportação	145.000,00	145.000,00	205.721,71	141,88
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	30.000,00	116.714,06	389,05
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	44.097.863,88	45.524.279,43	47.081.661,91	103,42

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)	3.432.400,00	2.733.817,52	2.687.350,02	98,30	2.651.548,38	96,99	2.651.548,38	96,99	35.801,64
Despesas Correntes	3.431.795,00	2.305.764,17	2.259.681,67	98,00	2.223.880,03	96,45	2.223.880,03	96,45	35.801,64
Despesas de Capital	605,00	428.053,35	427.668,35	99,91	427.668,35	99,91	427.668,35	99,91	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.490.910,27	5.395.427,98	5.349.672,29	99,15	5.347.322,95	99,11	5.329.890,78	98,79	2.349,34
Despesas Correntes	4.490.305,27	5.288.182,28	5.245.388,60	99,19	5.243.039,26	99,15	5.225.607,09	98,82	2.349,34
Despesas de Capital	605,00	107.245,70	104.283,69	97,24	104.283,69	97,24	104.283,69	97,24	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	330.000,00	363.135,44	355.634,46	97,93	353.639,66	97,39	353.639,66	97,39	1.994,80
Despesas Correntes	330.000,00	363.135,44	355.634,46	97,93	353.639,66	97,39	353.639,66	97,39	1.994,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	236.220,00	252.316,33	251.969,33	99,86	251.969,33	99,86	251.969,33	99,86	0,00
Despesas Correntes	236.110,00	252.206,33	251.969,33	99,91	251.969,33	99,91	251.969,33	99,91	0,00
Despesas de Capital	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	139.310,00	108.720,98	102.510,85	94,29	102.510,85	94,29	102.510,85	94,29	0,00
Despesas Correntes	139.255,00	108.720,98	102.510,85	94,29	102.510,85	94,29	102.510,85	94,29	0,00
Despesas de Capital	55,00	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)	1.151.887,57	1.229.883,14	1.201.451,52	97,69	1.200.911,56	97,64	1.200.831,40	97,64	539,96
Despesas Correntes	1.151.560,09	1.229.555,66	1.201.135,32	97,69	1.200.911,56	97,67	1.200.831,40	97,66	223,76
Despesas de Capital	327,48	327,48	316,20	96,56	0,00	0,00	0,00	0,00	316,20
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	9.780.727,84	10.083.301,39	9.948.588,47	98,66	9.907.902,73	98,26	9.890.390,40	98,09	40.685,74

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)	9.948.588,47	9.907.902,73	9.890.390,40
(-) 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)	9.948.588,47	9.907.902,73	9.890.390,40
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.062.249,28
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)	2.886.339,19	2.845.653,45	2.828.141,12
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	21,13	21,04	21,00

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	7.062.249,28	9.948.588,47	2.886.339,19	57.577,95	0,00	0,00	0,00	57.577,95	0,00	2.886.339,19
Empenhos de 2024	6.598.085,43	9.106.199,10	2.508.113,67	41.840,01	0,00	0,00	41.840,01	0,00	0,00	2.508.113,67

Empenhos de 2023	5.614.652,52	8.605.977,50	2.991.324,98	152.451,57	9.081,71	0,00	150.667,74	0,00	1.783,83	2.998.622,86
Empenhos de 2022	5.226.429,44	8.200.314,93	2.973.885,49	70.439,58	0,00	0,00	49.515,60	0,00	20.923,98	2.952.961,51
Empenhos de 2021	4.405.466,66	7.034.420,34	2.628.953,68	166.345,10	168.019,58	0,00	161.227,34	0,00	5.117,76	2.791.855,50
Empenhos de 2020	3.403.482,76	4.776.761,92	1.373.279,16	147.747,02	0,00	0,00	85.952,31	0,00	61.794,71	1.311.484,45
Empenhos de 2019	3.432.574,06	5.511.740,94	2.079.166,88	18.871,17	0,00	0,00	1.344,02	0,00	17.527,15	2.061.639,73
Empenhos de 2018	3.089.810,17	4.972.231,47	1.882.421,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882.421,30
Empenhos de 2017	2.871.908,50	5.084.655,27	2.212.746,77	139.211,62	0,00	0,00	113.644,80	0,00	25.566,82	2.187.179,95
Empenhos de 2016	2.881.488,63	5.380.728,17	2.499.239,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499.239,54
Empenhos de 2015	2.745.281,48	5.010.856,19	2.265.574,71	1.762,21	0,00	0,00	1.762,21	0,00	0,00	2.265.574,71
Empenhos de 2014	2.654.111,00	5.187.392,63	2.533.281,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.533.281,63
Empenhos de 2013	2.560.015,66	4.993.505,96	2.433.490,30	2.869,46	0,00	0,00	2.869,46	0,00	0,00	2.433.490,30

**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)	3.678.757,00	7.405.474,11	10.325.775,26	139,43
Provenientes da União	3.423.461,00	7.150.178,11	10.286.476,80	143,86
Provenientes dos Estados	255.296,00	255.296,00	39.298,46	15,39
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	3.678.757,00	7.405.474,11	10.325.775,26	139,43
---	--------------	--------------	---------------	--------

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)	2.458.700,00	8.108.394,56	6.711.904,07	82,78	6.666.633,34	82,22	6.654.967,91	82,08	45.270,73
Despesas Correntes	2.458.600,00	7.013.364,56	6.452.260,15	92,00	6.416.014,42	91,48	6.404.348,99	91,32	36.245,73
Despesas de Capital	100,00	1.095.030,00	259.643,92	23,71	250.618,92	22,89	250.618,92	22,89	9.025,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	970.606,00	3.515.005,35	2.085.258,59	59,32	2.085.258,59	59,32	2.085.258,59	59,32	0,00
Despesas Correntes	970.556,00	2.420.555,35	2.072.858,59	85,64	2.072.858,59	85,64	2.072.858,59	85,64	0,00
Despesas de Capital	50,00	1.094.450,00	12.400,00	1,13	12.400,00	1,13	12.400,00	1,13	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	110.596,00	137.122,32	129.381,97	94,36	129.081,97	94,14	129.081,97	94,14	300,00
Despesas Correntes	110.596,00	137.122,32	129.381,97	94,36	129.081,97	94,14	129.081,97	94,14	300,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	41.050,00	67.350,00	60.111,12	89,25	60.111,12	89,25	60.111,12	89,25	0,00
Despesas Correntes	41.050,00	67.350,00	60.111,12	89,25	60.111,12	89,25	60.111,12	89,25	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)	175.050,00	234.396,21	171.510,15	73,17	171.510,15	73,17	171.510,15	73,17	0,00
Despesas Correntes	175.050,00	234.396,21	171.510,15	73,17	171.510,15	73,17	171.510,15	73,17	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)	3.756.002,00	12.062.268,44	9.158.165,90	75,92	9.112.595,17	75,55	9.100.929,74	75,45	45.570,73

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.891.100,00	10.842.212,08	9.399.254,09	86,69	9.318.181,72	85,94	9.306.516,29	85,84	81.072,37
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.461.516,27	8.910.433,33	7.434.930,88	83,44	7.432.581,54	83,41	7.415.149,37	83,22	2.349,34

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	440.596,00	500.257,76	485.016,43	96,95	482.721,63	96,49	482.721,63	96,49	2.294,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	277.270,00	319.666,33	312.080,45	97,63	312.080,45	97,63	312.080,45	97,63	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	314.360,00	343.117,19	274.021,00	79,86	274.021,00	79,86	274.021,00	79,86	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)	1.151.887,57	1.229.883,14	1.201.451,52	97,69	1.200.911,56	97,64	1.200.831,40	97,64	539,96
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.536.729,84	22.145.569,83	19.106.754,37	86,28	19.020.497,90	85,89	18.991.320,14	85,76	86.256,47
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.756.002,00	12.062.268,44	9.158.165,90	75,92	9.112.595,17	75,55	9.100.929,74	75,45	45.570,73
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	9.780.727,84	10.083.301,39	9.948.588,47	98,66	9.907.902,73	98,26	9.890.390,40	98,09	40.685,74

Fonte: SIOPS, Espírito Santo 27/02/26 09:20:14

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\$ 2.012.825,00	235591,93
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 473.806,98	400836,63
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 871.332,00	822455,91
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.059.240,03	2059240,0
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 276,00	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.969.261,00	1856749,3
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 910.232,36	870036,18
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 90.354,00	73051,55
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	9220,89
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 157.872,00	128713,08
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 57.457,24	36150,99
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 29.295,98	0,00

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	36000651260202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente			100 %
2025	36000664811202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000658139202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	35.96 %
2025	36000657969202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	89.46 %
2025	36000665946202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	73.276,00	73.276,00	73.276,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000658249202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	595.985,00	595.985,00	595.985,00	Executado Parcialmente		Dez/26	54.87 %

Fonte: InvestSUS - FNS

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O percentual dos recursos próprios investidos na saúde no ano de 2025 foi de 21,04% o município buscou o cumprimento do compromisso com a comunidade de fornecer atendimento integral e permanente aos cidadãos, organizando o acesso democrático de acordo com as necessidades de cada usuário que utilizou o Sistema Único de Saúde - SUS, em todos os ciclos de vida, do nascimento à população idosa, qualificando os serviços e garantindo o cuidado integral.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/03/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 19/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2025 não foram realizadas Auditorias no município de São Roque do Canaã.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório foi construído mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no ano de 2025. Salientamos que esta avaliação é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento das metas e indicadores, execução das políticas públicas de saúde, ações e serviços de saúde prestados visando à obtenção de informações para demonstrar o trabalho realizado bem como sua transparência e legalidade.

O município de São Roque do Canaã aplicou 21,04% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais em ações e serviços públicos em saúde, ultrapassando o limite mínimo de 15% exigido pela Lei Complementar n.º 141/2012. Dessa forma foram aplicados R\$ 2.828.141,11 a mais do que o mínimo exigido.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendamos que a Programação Anual de Saúde seja sempre analisada por cada área técnica da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de conferir a existência do alinhamento de suas ações e serviços de saúde pactuados com o Plano Municipal de Saúde e a Lei de Diretrizes Orçamentárias, principalmente no tocante ao atrelamento das metas estabelecidas e seu gasto efetivo dentro do orçamento municipal, sendo levado ao conhecimento do Conselho Municipal de Saúde qualquer alteração que se faça necessária, que caberá ao mesmo proceder a análise e decisão.

---

GABRIEL FORCA SILVESTRE  
Secretário(a) de Saúde  
SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Introdução

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Auditorias

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após deliberação, os membros do Conselho Municipal de Saúde de São Roque do Canaã - ES manifestaram-se pela concordância e aprovação das informações descritas.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES, 19 de Março de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de São Roque Do Canaã