

Relatório Anual de Gestão 2025

WALDIR DA SILVA
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

UF	MG
Município	ALVINÓPOLIS
Região de Saúde	Ponte Nova
Área	599,34 Km ²
População	15.358 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVINOPOLIS
Número CNES	6452639
CNPJ	16725392000277
CNPJ da Mantenedora	16725392000196
Endereço	RUA 1 11 CASA
Email	saudealvinopolis14@gmail.com
Telefone	03138551620

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LINDOURO MODESTO GOMES
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	WALDIR DA SILVA
E-mail secretário(a)	SAUDE@ALVINopolis.mg.gov.br
Telefone secretário(a)	11982653947

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

Data da consulta: 17/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/2021
CNPJ	12.824.692/0001-71
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MAISA GUEDES COTA

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

Data da consulta: 17/03/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Ponte Nova

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
ACAÍACA		100.876	3998	39,63
ALVINÓPOLIS		599.343	15358	25,62
AMPARO DO SERRA		145.811	4574	31,37
BARRA LONGA		386.101	5717	14,81

DIOGO DE VASCONCELOS	165.035	3581	21,70
DOM SILVÉRIO	194.956	5355	27,47
GUARACIABA	348.533	9901	28,41
JEQUERI	547.817	12636	23,07
ORATÓRIOS	89.187	5102	57,21
PIEADA DE PONTE NOVA	84.008	4054	48,26
PONTE NOVA	470.338	59638	126,80
RAUL SOARES	771.469	23874	30,95
RIO CASCA	384.174	12851	33,45
RIO DOCE	112.305	2545	22,66
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	258.335	4728	18,30
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	129.81	4352	33,53
SEM-PEIXE	176.439	2420	13,72
SERICITA	166.674	7552	45,31
SÃO JOSÉ DO GOIABAL	185.241	5482	29,59
SÃO PEDRO DOS FERROS	400.669	7132	17,80
URUCÂNIA	139.182	10899	78,31

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua 01	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	RAYZA DE SOUZA ELOI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	4
	Trabalhadores	3
	Prestadores	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

30/06/2025 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/10/2025 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2026 

- Considerações

Todos os Relatórios detalhados trimestrais foram apresentados para o Conselho Municipal de Saúde de Alvinópolis tendo a aprovação.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2025 constitui um instrumento fundamental de transparência e prestação de contas da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). A Secretaria Municipal de Saúde de Alvinópolis, apresenta neste documento os resultados das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) executados no período de janeiro a dezembro de 2025.

O RAG tem como finalidade monitorar e avaliar a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo um instrumento obrigatório de gestão, conforme estabelecido na Lei Complementar nº 141/2012, devendo ser apreciado pelo Conselho Municipal de Saúde e apresentado em audiência pública na Câmara Municipal, como forma de garantir a transparência e o controle social.

No âmbito do planejamento do SUS, o RAG integra o conjunto de instrumentos de gestão composto pelo Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde (PAS), Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão, os quais devem estar alinhados aos instrumentos de planejamento e orçamento governamental, como o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).

A elaboração e o envio do presente relatório ao Conselho Municipal de Saúde são realizados por meio do Sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento (DGMP), conforme diretrizes do Ministério da Saúde, sendo que as tabelas e indicadores apresentados são extraídos automaticamente do sistema, garantindo maior confiabilidade e padronização das informações.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	377	351	728
5 a 9 anos	413	389	802
10 a 14 anos	428	423	851
15 a 19 anos	475	446	921
20 a 29 anos	1.053	950	2.003
30 a 39 anos	1.057	1.049	2.106
40 a 49 anos	1.137	1.107	2.244
50 a 59 anos	1.092	1.012	2.104
60 a 69 anos	885	955	1.840
70 a 79 anos	508	646	1.154
80 anos e mais	236	369	605
Total	7.661	7.697	15.358

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ALVINOPOLIS	133	125	146	96

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

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	72	68	78	150	85
II. Neoplasias (tumores)	53	113	94	147	133
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	24	37	29	31	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	43	28	42	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	1	2	6
VI. Doenças do sistema nervoso	19	24	28	25	26
VII. Doenças do olho e anexos	2	9	5	10	18
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	80	142	89	99	86
X. Doenças do aparelho respiratório	67	180	181	231	246
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	109	100	91	118
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	11	16	21	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	34	27	22	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	82	139	141	114	167
XV. Gravidez parto e puerpério	114	103	114	98	86
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	20	20	20	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	10	3	7	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	29	26	13	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	105	106	83	77	79

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	43	43	31	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	784	1.222	1.106	1.232	1.192

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	8	7	1
II. Neoplasias (tumores)	9	34	23	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	14	3	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	3	5
VI. Doenças do sistema nervoso	5	13	8	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	24	35	32
X. Doenças do aparelho respiratório	13	18	20	26
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	3	7	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	3	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	7	6	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	4	12	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	137	131	139

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

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as informações apresentadas, que refletem os dados e ações realizadas em cada período analisado.

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	105.116
Atendimento Individual	45.218
Procedimento	79.905
Atendimento Odontológico	4.946

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	235	6.360,75	-	-
03 Procedimentos clinicos	2	29,27	482	206.708,14
04 Procedimentos cirurgicos	186	4.307,76	17	7.803,60
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	6	29,70	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	429	10.727,48	499	214.511,74

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

Data da consulta: 03/03/2026.

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	2.603	25.664,88
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: 03/03/2026.

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	553	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	10.649	53.800,67	-	-
03 Procedimentos clinicos	29.401	278.303,50	487	208.161,04
04 Procedimentos cirurgicos	346	6.520,78	118	51.412,87
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	177	39.825,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	38.939	192.748,05	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	80.065	571.198,00	605	259.573,91

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

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	553	-
Total	553	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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

De acordo com as informações apresentadas, que refletem os dados e ações realizadas em cada período analisado.

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
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	1	18	19

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: 17/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	15	0	0	15
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	18	1	0	19

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: 17/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

De acordo com as informações apresentadas, que refletem os dados e ações realizadas em cada período analisado.

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)	14	1	3	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	4	24	30
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	6	0	12	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)	13	10	29	30	8
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	28	0	4	13	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	4	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	14	19	16	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	21	45	97	75	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	13	17	18	

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)	2	3	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	128	98	70	73	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	51	50	50	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com as informações apresentadas, que refletem os dados e ações realizadas em cada período analisado.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento e Qualificação da Atenção Básica.										
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e fortalecer a cobertura da atenção básica em todo o território.										
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 a cobertura de Estratégia Saúde da Família com a implantação de mais uma equipe no município	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	7	8	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Desvincular a unidade de saúde do distrito de Major Ezequiel da unidade de saúde de Barretos.										
OBJETIVO Nº 1.2 - Construir, reformar ou ampliar unidades de Saúde da Família, visando garantir estrutura qualificada para atendimento da rede de Atenção Básica, substituindo as unidades de saúde que funcionam em imóveis alugados, com acessibilidades em conformidade com as normas técnicas.										
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. Reforma de todas as unidades de saúde com sede própria, construção de sede própria e das unidades que estão em imóveis alugados.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	8	3	Não programada	Número			
2. Identificação dos setores de saúde de acordo com sua função.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	20,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Identificação dos setores de saúde que ainda não possuem e manutenção das existentes.										
3. Reforma das academias de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	2	2	Não programada	Número			
OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar a equipe do NASF com a implantação de mais uma equipe.										
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 profissionais especializados para implantação da nova equipe do NASF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliar a contratação de mais profissionais especialistas para a eMult.										
OBJETIVO Nº 1.4 - Realizar ações que fortaleça a saúde bucal no Município. Visando ampliar acesso da população ao serviço.										
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. Cobertura resolutive em 100% das equipes.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	60,00	85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Participar de eventos de promoção de saúde bucal nas praças e locais públicos e privados										
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas nas escolas do município										
Ação Nº 3 - Realização de busca ativa de pacientes										
Ação Nº 4 - Escovação nas escolas										
Ação Nº 5 - Adesão do UOM no novo PAC										
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação do Centro de especialidade odontológica (CEO)										
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. Cobertura das especialidades em conformidade com a Portaria do CEO.	Ofertar serviços especializados de odontologia aos usuários do SUS.	Número	2021	0	1	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - ENCAMINHAMENTOS PARA O CEO EM PONTE NOVA										
Ação Nº 2 - Realização de LPDR										
Ação Nº 3 - Busca ativa dos Agentes Comunitários de Saúde.										
OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar manutenções preventivas nas unidades 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. Número de manutenções realizadas em 100% das unidades.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	50,00	100,00	0,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenções preventivas nas unidades de saúde.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Decentralizar o cadastro cartão SUS nas unidades de saúde e garantir atualização frequente dos dados.									
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. Número de unidades de saúde com oferta de cartão SUS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	2	9	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestabelecer o cadastro do cartão dos SUS nas unidades de saúde.									
OBJETIVO Nº 1.8 - Implantar (Informatizar) Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em todas as Unidades de Saúde da Família (USF). PREVINE BRASIL com agendamento digital.									
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. Proporção de Unidades de Saúde da Família (USF) com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	35,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Retorno da utilização do PEC.									
Ação Nº 2 - Contratação de equipe especializada no PEC para treinamento dos profissionais da Atenção Primária de Saúde.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dos cadastros individuais e domiciliares conforme a nova PFAPS.									
Ação Nº 4 - Utilizar o PEC como única forma de acompanhamento dos prontuários dos usuários do SUS.									
OBJETIVO Nº 1.9 - Implantação do EMAD para garantir assistência domiciliar aos acamados e usuários que necessitem desta atenção.									
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 1 equipe EMAD	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 1.10 - Realizar ações que fortaleçam a Política de Saúde para grupos específicos.									
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. Número de ações para fortalecimento Política de Saúde para grupos específicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	8	12	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar grupos de hiperdia									
Ação Nº 2 - Realizar grupos de tabagismo									
Ação Nº 3 - Realizar grupo crescer saudável									
Ação Nº 4 - Realizar grupos de gestantes.									
Ação Nº 5 - Realizar grupo de Conexão Atípica.									
Ação Nº 6 - Realizar o grupo Cuidando do Cuidador. (profissionais de Saúde)									
Ação Nº 7 - Realizar grupo de cozinha terapêutica.									
Ação Nº 8 - Realizar grupo de atividade física nas academias da saúde e praça do Município.									
Ação Nº 9 - Executar o programa saúde na escola.									
OBJETIVO Nº 1.11 - Ampliar e renovar a frota de transporte sanitário 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. Aquisição de novos veículos para transporte sanitário.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	10	24	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Aluguéis de carros para suprir as demandas de transporte.									
Ação Nº 2 - CARRO NOVO ADQUIRIDO POR EMENDA PARLAMENTAR.									
Ação Nº 3 - . Aquisição de novos veículos para transporte sanitário									
2. substituir as ambulâncias existentes por ambulâncias tipo VAN.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	100,00	Não programada	Percentual		
OBJETIVO Nº 1.12 - Informatização, disponibilização de internet, suporte técnico, mobiliário e equipamentos para atendimento a rede 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. Adquirir computadores, tablets, impressoras, mobiliários, equipamentos de atendimento a saúde, contratação de suporte técnico referencias nos programas de informatização do SUS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	45,00	100,00	80,00	Percentual	2,00	2,50
Ação Nº 1 - Fornecer manutenção para computadores, tablete, impressoras, mobiliários, equipamentos de atendimento a saúde.									
Ação Nº 2 - Contratação de suporte técnico para eletrônicos.									
Ação Nº 3 - Reequipar as unidades de atendimento com novos aparelhos eletrônicos.									
OBJETIVO Nº 1.13 - Gestão dos prestadores (Gestão Plena).									
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. Assumir a gestão dos prestadores	Proporcionar ao município autonomia em gerir os serviços ofertados pelos seus prestadores..	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização de prestadores, para reduzir as filas de exames									
OBJETIVO Nº 1.14 - Controle de pontos.									
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. Adquirir relógio de ponto para aferir frequência dos profissionais de acordo com o processo de contratação dos mesmos	Monitoramento da carga horária trabalhada por profissionais de acordo com a contratação.	Percentual	2021	0,00	100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Adquirir relógio de ponto para aferir frequência dos profissionais de acordo com o processo de contratação dos mesmos									
OBJETIVO Nº 1.15 - Definir protocolo de acolhimento de acordo com a gravidade dos sintomas do paciente.									
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. Agilizar e melhorar o atendimento visando preferenciar as urgências para consultas do dia e remanejar as menos urgentes.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	40,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar protocolo de acolhimento									
Ação Nº 2 - Promover mais capacitações de equipe									
Ação Nº 3 - Cobrar e acompanhar a evolução em prontuário eletrônico									
Ação Nº 4 - Executar uma estratégia de mídia social que possa abarcar a grande maioria dos pacientes que já utilizam de mídias sociais									
Ação Nº 5 - Serviço de ouvidoria interna.									
Ação Nº 6 - Avaliação de satisfação tanto de usuários e profissionais.									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da rede de saúde mental, urgência e emergência e exames diagnóstico									

OBJETIVO Nº 2.1 - Implantação do CAPS I e construção da sede própria em conformidade com a legislação.

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. Número de CAPS a serem implantados	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 2.2 - Implantar o Centro de Especialidades Médicas. E construção da sede própria em conformidade com a legislação

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 profissionais médicos especialista, construção da sede própria.	ofertar consultas especializadas para os usuários do SUS no município.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Reforma da sede e construção de mais salas de atendimento, salas de ultrassonografia e sala de fisioterapia.

Ação Nº 2 - Aquisição e modernização dos equipamentos para atender as demandas de atendimento.

Ação Nº 3 - Centralizar os atendimentos da atenção secundária no Centro de Especialidades Médicas.

OBJETIVO Nº 2.3 - Adquirir aparelhos de eletrocardiograma para os serviços especializados.

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. Compra dos eletrocardiógrafos para todas as unidades de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	4	9	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Aquisição do equipamentos para Teleconsultoria solicitados investus.

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantação do SAMU / Rede de urgência e emergência . Valora Minas, leitos de saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação da base do SAMU com unidade de suporte básico-USB, 10 leitos de transição no Hospital Nossa Senhora de Lourdes e habilitar o hospital para hospital de apoio a rede de urgência e emergência	implantação da rede de urgência e emergência SAMU.	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 2.5 - Implantar Centro de Saúde da Mulher, com garantia de exames diagnósticos.

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. Garantia de assistência preventiva à população feminina do município	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Número	2021	0	1	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas para a promoção de saúde da mulher.

Ação Nº 2 - BUSCA ATIVA DAS MULHERES PARA REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA

Ação Nº 3 - BUSCA ATIVA PARA REALIZAÇÃO DE COLETA CITOPATOLOGICO

Ação Nº 4 - Realização de ultrassonografia obstétrica diretamente no Município.

OBJETIVO Nº 2.6 - Ampliar a oferta de consultas e exames especializados

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 dos serviço para aumento da cota ofertada a população.	melhora da cobertura de consultas e exames especializados.	Percentual	2021	70,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliação na contratação no quadro de especialistas para maior cobertura das demandas da população.

Ação Nº 2 - Contratação de serviços para exames especializados.

DIRETRIZ Nº 3 - Consolidação da Vigilância em Saúde.**OBJETIVO Nº 3.1 - Ofertar testagem de HIV, Sífilis, Hepatite B e C**

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. Ofertar testagem rápida para os usuários em 100% das unidades de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	40,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Divulgar e intensificar a oferta da testagem de HIV, Sífilis, Hepatite B e C.										
Ação Nº 2 - Realizar campanha de conscientização sobre IST.										
OBJETIVO Nº 3.2 - Descentralizar a realização de coleta para baciloscopia de tuberculose em unidades 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. Descentralizar a realização de coleta para baciloscopia de tuberculose em unidades de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	9	7	Número	7,00	100,00	
Ação Nº 1 - Consolidar a busca de pacientes assintomáticos para a realização de coleta de Baciloscopia (BAAR) e tuberculose.										
Ação Nº 2 - Integrar a atenção primária na busca ativa por pacientes assintomáticos, visando a coleta de baciloscopia e diagnóstico precoce de tuberculose.										
Ação Nº 3 - Treinamento para coleta de BAAR.										
OBJETIVO Nº 3.3 - Readequação da Rede de Frios										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implantação de mais uma sala de vacina no município.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Número	2021	3	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - ATIVIDADES EXTRAMUROS										
Ação Nº 2 - BUSCA ATIVA DE FALTOSOS										
OBJETIVO Nº 3.4 - Realizar ações que fortaleçam a Saúde do Trabalhador.										
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. Fortalecer ações voltadas a saúde do trabalhador.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	10,00	85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de cuidado aos servidores municipais										
Ação Nº 2 - Continuar realizando Projeto Cuidando do Cuidador nas unidades de saúde										
Ação Nº 3 - Aumentar a parceria público/privado para cuidado dos trabalhadores										
Ação Nº 4 - Criar horário estendido nas Unidades Básicas de SAÚDE para atendimento da população trabalhadora										
Ação Nº 5 - Busca ativa de Notificações Compulsórias relacionadas ao trabalho.										
OBJETIVO Nº 3.5 - Realizar ação educativa de Vigilância em Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar ações educativas de a vigilância em saúde, voltadas ao combate do Aedes Aegypti, Barbeiro, escorpião e outros vetores.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas em parceria com as escolas.										
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas em parceria com eMULTI e Atenção Primária.										
Ação Nº 3 - Aumentar a divulgação em redes sociais, rádio e canais oficiais de divulgação.										
Ação Nº 4 - Realizar parcerias públicos/privadas.										
OBJETIVO Nº 3.6 - Implementar as ações de inspeções em estabelecimentos de interesse a 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. Percentual de ações de inspeções em estabelecimentos de interesse a saúde implementadas.	Cobertura da vigilância Sanitária.	Percentual	2021	10,00	10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar cronograma anual de visita aos estabelecimentos										
Ação Nº 2 - Realizar a padronização de processos e documentos										
2. ampliar a equipe da vigilância sanitária do município	Vigilância Sanitária	Percentual	2021	10,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - ADMISSÃO DE MAIS UM FUNCIONÁRIO										

OBJETIVO Nº 3.7 - Realizar ações que fortaleçam a Política IST/AIDS.										
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. Número de ações que fortaleçam a Política IST/AIDS.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	10,00	85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer a parceria público/privada										
Ação Nº 2 - Realizar cronograma de ação nas escolas										
Ação Nº 3 - Aumentar a divulgação sobre a Política IST/AIDS nas redes sociais e rádio										
Ação Nº 4 - Treinar os profissionais da APS para atendimento dessa população.										
OBJETIVO Nº 3.8 - Realizar ações que fortaleçam o Programa Municipal de Imunizações.										
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. Número de ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover campanhas municipais de conscientização										
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações nas escolas do município										
Ação Nº 3 - Realizar ações fora do horário convencional e em locais públicos, como praças e associações de bairro										
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa										
DIRETRIZ Nº 4 - Aprimoramento da Gestão do SUS e do Controle										
OBJETIVO Nº 4.1 - Definir protocolos de acompanhamento de metas e resultados de todos os setores baseados em portarias ministeriais e ou resoluções e deliberações da SES, utilizando para isto o prontuário eletrônico digital e equipe de sala de situação e acompanhamento.										
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 equipe multiprofissional para acompanhamento das metas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Contratação de equipe de consultoria em Gestão de Saúde para acompanhamento das metas.										
OBJETIVO Nº 4.2 - Garantir a realização atividades de educação continuada para os/as profissionais 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. Número de atividades realizadas de educação continuada para os/as profissionais de saúde realizadas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação continuada para os/as profissionais de saúde.										
OBJETIVO Nº 4.3 - Realizar anualmente a "Semana 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. Número de "Semana da Saúde" realizadas/ano.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Efetivar anualmente a Ação Saúde na Praça no Município e nos distritos.										
Ação Nº 2 - Desempenhar anualmente o projeto: Colônia de Férias.										
OBJETIVO Nº 4.4 - Realizar capacitações e treinamento da equipe de gestão da secretaria municipal de saúde de acordo com as necessidades dos setores e para os/as profissionais da Rede 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. Número de capacitações de equipe de gestão Secretaria Municipal de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
OBJETIVO Nº 4.5 - Elaborar os Instrumentos de gestão preconizados em lei.										

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. Proporção de elaboração dos instrumentos de gestão preconizados em lei.	Elaboração dos instrumentos de gestão preconizados em lei.	Percentual	2021	100,00	100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00

Ação Nº 1 - Elaborar os Instrumentos de gestão preconizados em lei.

OBJETIVO Nº 4.6 - Disponibilizar e exigir o uso de uniformes e crachá de identificação.

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. Fazer aquisição de crachás e uniformes para uniformizar todas as equipe de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	0,00	100,00	80,00	Percentual	1,00	1,25

Ação Nº 1 - OBTER CRACHÁS PARA IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL NAS UNIDADES DE SAÚDE.

Ação Nº 2 - IMPLEMENTAÇÃO DA PADRONIZAÇÃO DAS VESTIMENTAS NOS DIFERENTES SETORES DA SAÚDE.

OBJETIVO Nº 4.7 - Atualizar legislação do Conselho Municipal de Saúde para atendimentos a legislação vigente.

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 da lei Conselho Municipal de Saúde	Atualização da lei Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	1	1	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Conduzir reuniões em conformidade com as demandas encaminhadas ao Conselho.

Ação Nº 2 - Garantir a atualização contínua das informações dos conselheiros participantes.

OBJETIVO Nº 4.8 - Realizar conferencia municipal de saúde com audiências por unidades de saúde para garantir a participação social nas demandas 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. Participação do controle social	conferencia municipal de saúde	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - 7ª Conferência Municipal de Saúde e a 1ª Conferência de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora como Direito Humano.

DIRETRIZ Nº 5 - Enfrentamento à COVID-19, situação emergencial de saúde pública

OBJETIVO Nº 5.1 - Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal e para população voltadas para o enfrentamento ao COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitação dos profissionais de saúde visando melhoria no atendimento aos usuários.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 5.2 - Manter divulgações e informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Número de informes sobre situação epidemiológica Municipal sobre o COVID-19 divulgados semanalmente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 5.3 - Manter monitoramento e acompanhamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)

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 monitoramento dos pacientes com síndrome gripal e síndrome respiratória aguda.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Verificar as notificações de Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)

OBJETIVO Nº 5.4 - Realizar ações de Vigilância Ambiental voltadas ao Combate à COVID -19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de Vigilância Ambiental voltadas ao Combate à Covid -19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	2	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 5.5 - Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao combate à COVID -19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao combate à COVID-19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	3	3	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para a prevenção e controle da COVID-19.

Ação Nº 2 - Implementar e manter ações contínuas e integradas de vigilância epidemiológica, sanitária e laboratorial.

OBJETIVO Nº 5.6 - Manter o tele atendimentos voltados ao período de pandemia COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o tele atendimentos voltados ao período da pandemia COVID-19.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Número de manutenções realizada em 100% das unidades.	0,00	50,00
122 - Administração Geral	Cobertura resolutiva em 100% das equipes.	100,00	100,00
	Número de manutenções realizada em 100% das unidades.	0,00	50,00
	Proporção de Unidades de Saúde da Família (USF) com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	100,00	100,00
	Número de ações para fortalecimento Política de Saúde para grupos específicos.	9	9
	Aquisição de novos veículos para transporte sanitário.	3	3
	Adquirir computadores, tablets, impressoras, mobiliários, equipamentos de atendimento a saúde, contratação de suporte técnico referencias nos programas de informatização do SUS.	80,00	2,00
	Adquirir relógio de ponto para aferir frequência dos profissionais de acordo com o processo de contratação dos mesmos	80,00	100,00

	Agilizar e melhorar o atendimento visando preferenciar as urgências para consultas do dia e remanejar as menos urgentes.	100,00	100,00
	Contratação de profissionais médicos especialista, construção da sede própria.	1	1
	Contratação dos serviço para aumento da cota ofertada a população.	80,00	80,00
	Ampliar ações educativas de a vigilância em saúde, voltadas ao combate do Aedes Aegypti, Barbeiro, escorpião e outros vetores.	85,00	85,00
	Número de ações que fortaleçam a Política IST/AIDS.	100,00	100,00
	Número de ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas.	100,00	100,00
	Contratação de equipe multiprofissional para acompanhamento das metas.	1	1
	Proporção de elaboração dos instrumentos de gestão preconizados em lei.	80,00	100,00
	Fazer aquisição de crachás e uniformes para uniformizar todas as equipe de saúde.	80,00	1,00
	Atualização da lei Conselho Municipal de Saúde	2	2
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de Estratégia Saúde da Família com a implantação de mais uma equipe no município	1	1
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao combate à COVID-19.	2	2
	Realizar monitoramento dos pacientes com síndrome gripal e síndrome respiratória aguda.	100,00	100,00
	Participação do controle social	1	1
	Fazer aquisição de crachás e uniformes para uniformizar todas as equipe de saúde.	80,00	1,00
	Proporção de elaboração dos instrumentos de gestão preconizados em lei.	80,00	100,00
	Número de “Semana da Saúde” realizadas/ano.	1	1
	Número de atividades realizadas de educação continuada para os/as profissionais de saúde realizadas.	1	1
	Contratação de equipe multiprofissional para acompanhamento das metas.	1	1
	Número de ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas.	100,00	100,00
	Número de ações que fortaleçam a Política IST/AIDS.	100,00	100,00
	Ampliar ações educativas de a vigilância em saúde, voltadas ao combate do Aedes Aegypti, Barbeiro, escorpião e outros vetores.	85,00	85,00
	Fortalecer ações voltadas a saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Implantação de mais uma sala de vacina no município.	1	1
	Descentralizar a realização de coleta para baciloscopia de tuberculose em unidades de saúde.	7	7
	Garantia de assistência preventiva à população feminina do município	4	4
	Compra dos eletrocardiógrafos para todas as unidades de saúde.	1	1
	Agilizar e melhorar o atendimento visando preferenciar as urgências para consultas do dia e remanejar as menos urgentes.	100,00	100,00
	Adquirir computadores, tablets, impressoras, mobiliários, equipamentos de atendimento a saúde, contratação de suporte técnico referencias nos programas de informatização do SUS.	80,00	2,00
	Aquisição de novos veículos para transporte sanitário.	3	3
	Número de ações para fortalecimento Política de Saúde para grupos específicos.	9	9
	Proporção de Unidades de Saúde da Família (USF) com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	100,00	100,00
	Número de unidades de saúde com oferta de cartão SUS	7	7
	Cobertura das especialidades em conformidade com a Portaria do CEO.	6	6
	Cobertura resolutiva em 100% das equipes.	100,00	100,00
	Contratação de profissionais especializados para implantação da nova equipe do NASF.	1	1
	Identificação dos setores de saúde de acordo com sua função.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Cobertura das especialidades em conformidade com a Portaria do CEO.	6	6
	Assumir a gestão dos prestadores	100,00	100,00
	Garantia de assistência preventiva à população feminina do município	4	4
	Contratação dos serviço para aumento da cota ofertada a população.	80,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Número de manutenções realizada em 100% das unidades.	0,00	50,00
	Fazer aquisição de crachás e uniformes para uniformizar todas as equipe de saúde.	80,00	1,00
	Número de “Semana da Saúde” realizadas/ano.	1	1
	Percentual de ações de inspeções em estabelecimentos de interesse a saúde implementadas.	10,00	10,00
	ampliar a equipe da vigilancia sanitaria do municipio	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Agilizar e melhorar o atendimento visando preferenciar as urgências para consultas do dia e remanejar as menos urgentes.	100,00	100,00
	Ofertar testagem rápida para os usuários em 100% das unidades de saúde	100,00	100,00
	Descentralizar a realização de coleta para baciloscopia de tuberculose em unidades de saúde.	7	7
	Implantação de mais uma sala de vacina no município.	1	1
	Fortalecer ações voltadas a saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Ampliar ações educativas de a vigilância em saúde, voltadas ao combate do Aedes Aegypti, Barbeiro, escorpião e outros vetores.	85,00	85,00
	Número de ações para fortalecimento do Programa Municipal de Imunizações realizadas.	100,00	100,00
	Número de "Semana da Saúde" realizadas/ano.	1	1
	Participação do controle social	1	1
	Realizar monitoramento dos pacientes com síndrome gripal e síndrome respiratória aguda.	100,00	100,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao combate à COVID-19.	2	2

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	695.535,56	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	697.535,56
	Capital	N/A	33.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	33.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.420.170,50	5.834.500,00	3.500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	14.754.670,50
	Capital	N/A	200.000,00	2.259.000,00	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.459.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.025.115,69	5.325.500,00	3.175.700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.185.050.615,69
	Capital	N/A	125.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	125.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	24.741,24	661.500,00	506.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.192.241,24
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As ações previstas na Programação Anual de Saúde avaliadas no Relatório Anual de Gestão, retratam os resultados consolidados anuais - considerando que as metas também são anuais.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 31/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.825.853,17	4.427.219,20	1.336.112,41	0,00	0,00	0,00	0,00	11.589.184,78	
	Capital	0,00	0,00	2.228.830,15	240.174,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2.469.004,71	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.852.435,08	2.773.334,03	813.823,86	0,00	0,00	0,00	0,00	8.439.592,97	
	Capital	0,00	7.121,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.121,07	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	11.611,42	560.064,51	80.393,24	0,00	0,00	0,00	0,00	652.069,17	
	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	714.096,78	15.000,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	729.276,78	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	11.411.117,52	10.004.447,89	2.470.504,07	180,00	0,00	0,00	0,00	23.886.249,48	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,44 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,89 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,92 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,90 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,00 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,85 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.555,30
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,99 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,67 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,37 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	5,87 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	57,74 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,63 %

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.468.000,00	5.468.000,00	3.926.417,83	71,81
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.070.000,00	1.070.000,00	470.195,03	43,94
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	600.000,00	600.000,00	452.492,35	75,42
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.178.000,00	2.178.000,00	1.445.208,44	66,35
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.620.000,00	1.620.000,00	1.558.522,01	96,21

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	55.000.000,00	55.000.000,00	46.293.627,02	84,17
Cota-Parte FPM	34.700.000,00	34.700.000,00	30.582.653,85	88,13
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	97.345,75	486,73
Cota-Parte do IPVA	4.100.000,00	4.100.000,00	2.780.998,02	67,83
Cota-Parte do ICMS	16.000.000,00	16.000.000,00	12.603.083,52	78,77
Cota-Parte do IPI - Exportação	180.000,00	180.000,00	165.725,94	92,07
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	63.819,94	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	60.468.000,00	60.468.000,00	50.220.044,85	83,05

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.563.500,00	6.405.445,71	5.825.853,17	90,95	5.738.344,48	89,59	5.629.697,37	87,89	87.508,69
Despesas Correntes	5.401.000,00	6.405.445,71	5.825.853,17	90,95	5.738.344,48	89,59	5.629.697,37	87,89	87.508,69
Despesas de Capital	162.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.969.934,12	5.182.034,97	4.859.538,15	93,78	4.647.230,41	89,68	4.580.797,74	88,40	212.307,74
Despesas Correntes	4.953.239,36	5.165.340,21	4.852.435,08	93,94	4.640.127,34	89,83	4.573.694,67	88,55	212.307,74
Despesas de Capital	16.694,76	16.694,76	7.103,07	42,55	7.103,07	42,55	7.103,07	42,55	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	196.000,00	11.611,42	11.611,42	100,00	11.611,42	100,00	10.541,95	90,79	0,00
Despesas Correntes	196.000,00	11.611,42	11.611,42	100,00	11.611,42	100,00	10.541,95	90,79	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	709.000,00	752.472,46	714.096,78	94,90	713.838,41	94,87	706.738,40	93,92	258,37
Despesas Correntes	679.000,00	752.472,46	714.096,78	94,90	713.838,41	94,87	706.738,40	93,92	258,37
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	11.438.434,12	12.351.564,56	11.411.099,52	92,39	11.111.024,72	89,96	10.927.775,46	88,47	300.074,80

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)	11.411.099,52	11.111.024,72	10.927.775,46
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	42.935,49	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada 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)	11.368.164,03	11.111.024,72	10.927.775,46
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.533.006,72
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.835.157,31	3.578.018,00	3.394.768,74
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,63	22,12	21,75
---	-------	-------	-------

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 ²	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	7.533.006,72	11.368.164,03	3.835.157,31	483.324,06	42.935,49	0,00	0,00	483.324,06	0,00	3.878.092,80
Empenhos de 2024	6.588.550,53	9.446.227,00	2.857.676,47	962.385,73	42.935,49	0,00	926.257,22	6.320,78	29.807,73	2.870.804,23
Empenhos de 2023	5.844.383,00	6.936.229,27	1.091.846,27	370.659,51	188.406,82	0,00	360.920,55	0,00	9.738,96	1.270.514,13
Empenhos de 2022	5.760.231,23	8.736.929,23	2.976.698,00	320.814,04	205.561,40	0,00	304.179,62	0,00	16.634,42	3.165.624,98
Empenhos de 2021	4.755.976,58	7.328.669,66	2.572.693,08	0,00	115.733,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2.688.426,21
Empenhos de 2020	3.732.433,83	6.494.107,93	2.761.674,10	0,00	23.208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784.882,30
Empenhos de 2019	3.705.170,55	6.612.571,39	2.907.400,84	0,00	58.384,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965.785,06
Empenhos de 2018	3.285.873,23	5.989.677,81	2.703.804,58	0,00	6.723,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.710.527,58
Empenhos de 2017	3.177.105,11	5.778.952,05	2.601.846,94	0,00	10.960,89	0,00	0,00	0,00	0,00	2.612.807,83
Empenhos de 2016	3.270.548,15	4.406.407,52	1.135.859,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135.859,37
Empenhos de 2015	2.897.375,54	4.395.645,29	1.498.269,75	0,00	8.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.506.679,75
Empenhos de 2014	2.750.843,76	4.162.321,11	1.411.477,35	0,00	8.989,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420.466,50
Empenhos de 2013	2.494.245,25	4.817.145,47	2.322.900,22	0,00	23.773,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.346.673,44

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	22.543.000,00	22.543.000,00	13.791.748,65	61,18
Provenientes da União	15.243.000,00	15.243.000,00	10.468.001,58	68,67
Provenientes dos Estados	7.300.000,00	7.300.000,00	3.323.747,07	45,53
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)	22.543.000,00	22.543.000,00	13.791.748,65	61,18

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)	12.899.000,00	13.591.561,27	8.232.336,32	60,57	6.355.395,42	46,76	6.272.229,51	46,15	1.876.940,90
Despesas Correntes	8.854.000,00	9.419.722,82	5.763.331,61	61,18	5.545.238,89	58,87	5.462.072,98	57,99	218.092,72
Despesas de Capital	4.045.000,00	4.171.838,45	2.469.004,71	59,18	810.156,53	19,42	810.156,53	19,42	1.658.848,18
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	8.519.516,00	7.802.291,17	3.587.157,89	45,98	3.494.452,53	44,79	3.414.568,49	43,76	92.705,36
Despesas Correntes	7.669.516,00	7.231.285,32	3.587.157,89	49,61	3.494.452,53	48,32	3.414.568,49	47,22	92.705,36
Despesas de Capital	850.000,00	571.005,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.148.000,00	1.160.523,08	640.457,75	55,19	639.476,63	55,10	634.510,39	54,67	981,12
Despesas Correntes	1.118.000,00	1.130.523,08	640.457,75	56,65	639.476,63	56,56	634.510,39	56,13	981,12
Despesas de Capital	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.000,00	16.000,00	15.180,00	94,87	15.180,00	94,87	10.180,00	63,62	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	16.000,00	15.180,00	94,87	15.180,00	94,87	10.180,00	63,62	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)	22.567.516,00	22.570.375,52	12.475.131,96	55,27	10.504.504,58	46,54	10.331.488,39	45,77	1.970.627,38

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)	18.462.500,00	19.997.006,98	14.058.189,49	70,30	12.093.739,90	60,48	11.901.926,88	59,52	1.964.449,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	13.489.450,12	12.984.326,14	8.446.696,04	65,05	8.141.682,94	62,70	7.995.366,23	61,58	305.013,10
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.344.000,00	1.172.134,50	652.069,17	55,63	651.088,05	55,55	645.052,34	55,03	981,12

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)	710.000,00	768.472,46	729.276,78	94,90	729.018,41	94,87	716.918,40	93,29	258,37
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	34.005.950,12	34.921.940,08	23.886.231,48	68,40	21.615.529,30	61,90	21.259.263,85	60,88	2.270.702,18
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	22.543.000,00	22.545.859,52	12.475.131,96	55,33	10.504.504,58	46,59	10.331.488,39	45,82	1.970.627,38
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.462.950,12	12.376.080,56	11.411.099,52	92,20	11.111.024,72	89,78	10.927.775,46	88,30	300.074,80

FONTE: SIOPS, Minas Gerais/06/02/26 16:27:42

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\$ 2.596.709,00	2596709,00
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\$ 899.824,02	894014,66
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.150.644,00	1150644,00
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 72.000,00	72000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.838.011,54	2838011,54
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 642,70	642,70
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 730.000,00	730000,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 600.000,00	200000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.316.435,57	1316435,57
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 128.755,20	113972,62
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 236.808,00	226967,59
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 83.792,78	83339,91
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 36.454,73	36454,73

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	36000663699202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente	Set/25		100 %
2025	12824692000125017	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	499.931,00	499.931,00	499.931,00	Executado Parcialmente		Dez/26	6.52 %
2025	36000663542202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	36000663649202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	180.000,00	180.000,00	180.000,00	Não Iniciado			0 %
2025	3600069326202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	8 %
2025	36000710175202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado			0 %

Fonte: InvestSUS - FNS

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária e financeira das ações e serviços públicos de saúde do município de Alvinópolis, no exercício de 2025, ocorreu em conformidade com as diretrizes estabelecidas na

Lei Complementar nº 141/2012, que regulamenta os valores mínimos a serem aplicados anualmente em ações e serviços públicos de saúde pelos entes federativos, bem como os mecanismos de transparência, fiscalização, avaliação e controle das despesas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os recursos destinados ao financiamento das ações de saúde são provenientes das três esferas de governo – federal, estadual e municipal – e são executados por meio do Fundo Municipal de Saúde, observando os princípios da legalidade, eficiência, transparência e responsabilidade fiscal. A aplicação dos recursos visa garantir o funcionamento da rede de serviços, a manutenção das atividades assistenciais, a execução de programas e a ampliação do acesso da população às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.

Destaca-se que, a partir do exercício de 2025, passou a ser exigido de forma mais sistemática o monitoramento e a prestação de contas das emendas parlamentares federais destinadas ao município, especialmente aquelas cadastradas e acompanhadas por meio do sistema InvestSUS Gestão. Nesse contexto, a gestão municipal realizou o acompanhamento da execução física e financeira dos recursos provenientes dessas emendas, garantindo a adequada aplicação dos valores transferidos e a correta vinculação às ações e serviços de saúde previstos.

As informações referentes à execução financeira, incluindo as despesas realizadas, os recursos transferidos e o monitoramento das emendas parlamentares, são registradas e acompanhadas por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde e demais sistemas de gestão pública, assegurando maior transparência e confiabilidade dos dados apresentados neste Relatório Anual de Gestão.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 31/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Alvinópolis tem buscado avançar continuamente na ampliação e qualificação da oferta de serviços de saúde, tanto no âmbito da Atenção Primária quanto da Atenção Especializada, com o objetivo de aprimorar o atendimento prestado à população. Em consonância com as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 8.080/1990, as ações desenvolvidas visam garantir melhores condições de saúde, ampliando o acesso e fortalecendo a qualidade da assistência ofertada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Nesse contexto, a gestão municipal tem fortalecido o planejamento e a execução das ações de saúde por meio da articulação entre os instrumentos de gestão do SUS, bem como do monitoramento contínuo das ações desenvolvidas e da alimentação regular dos sistemas de informação em saúde. Esse processo possibilita o acompanhamento das necessidades da população e contribui para a formulação de estratégias mais eficazes voltadas à promoção da saúde, prevenção de agravos e melhoria da qualidade dos serviços ofertados.

O Relatório Anual de Gestão consolida-se como um importante instrumento de avaliação e monitoramento das ações desenvolvidas ao longo do exercício, permitindo a análise dos resultados alcançados e subsidiando o planejamento das ações futuras. No período de janeiro a dezembro de 2025, o município manteve seu compromisso com a oferta de serviços de saúde pautados nos princípios do SUS : universalidade, equidade e integralidade ; buscando garantir um atendimento mais resolutivo e acessível à população.

Entre as estratégias adotadas pela gestão municipal, destacam-se o fortalecimento das parcerias com consórcios públicos de saúde, a ampliação da oferta de exames e serviços especializados e o incentivo às ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, reforçando o compromisso com a melhoria contínua da assistência e com a promoção de um atendimento cada vez mais qualificado para a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Fortalecer as ações de gestão e de planejamento participativo, promovendo a dinamização dos processos de gestão e gerência dos serviços de saúde, incentivando a participação e a corresponsabilização dos servidores na
 - Promover a integração entre os instrumentos de planejamento governamental (Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA)) e os instrumentos de planejamento do SUS
 - Otimizar a aplicação dos recursos financeiros, buscando maior eficiência, qualidade e equidade no atendimento das demandas da população no âmbito dos serviços de saúde.
 - Ampliar e fortalecer os processos de informatização dos serviços de saúde do município, visando aprimorar o registro, monitoramento e utilização das informações em saúde para apoio à gestão.
 - Gerir o sistema local de saúde com ênfase nas ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e vigilância em saúde, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população e para a redução da morbimortalidade
 - Dar continuidade à manutenção e à expansão dos serviços de saúde ofertados à população do município.
 - Promover ações de educação permanente e capacitação das equipes de saúde, com o objetivo de qualificar o atendimento prestado à população adscrita.
 - Realizar a Conferência Municipal de Saúde, fortalecendo os espaços de participação e controle social.
 - Elaborar e atualizar os instrumentos de planejamento da saúde, em especial o Plano Municipal de Saúde.
 - Monitorar, avaliar e executar as ações e metas estabelecidas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025.
 - Realizar análises periódicas da situação de saúde do município, utilizando dados provenientes dos sistemas de informação em saúde para subsidiar o planejamento, o monitoramento das ações e a tomada de decisão na gestão

WALDIR DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
ALVINÓPOLIS/MG, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Os relatórios detalhados foram apreciados e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Segue a ata do Conselho

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As informações foram apreciadas e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Foram demonstrados e apresentados.

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditorias.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Segue a ata do Conselho

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

As informações acima foram apreciadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde. Segue a ata do Conselho para demonstrar.

Status do Parecer: Aprovado

ALVINÓPOLIS/MG, 31 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Alvinópolis