

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: ITIRAPUA

# **Relatório Anual de Gestão 2025**

MARINA DE LOURDES GOULART SANTANA  
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>	SP
<b>Município</b>	ITIRAPUÃ
<b>Região de Saúde</b>	Três Colinas
<b>Área</b>	161,49 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	5.857 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	37 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/03/2026

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	6589871
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	45317955000105
<b>Endereço</b>	RUA SAO SEBASTIAO 4700 CASA
<b>Email</b>	saude.adm@itirapua.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	16 31461213

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2026

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	GERSON LUIZ ALVES
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	MARINA DE LOURDES GOULART SANTANA
<b>E-mail secretário(a)</b>	saude.adm@itirapua.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1631461323

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

Data da consulta: 30/03/2026

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>	04/1991
<b>CNPJ</b>	12.295.439/0001-78
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	MARINA DE LOURDES GOULART SANTANA

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

Data da consulta: 30/03/2026

## 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: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Três Colinas

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CRISTAIS PAULISTA	385.46	9600	24,91
FRANCA	607.333	365494	601,80
ITIRAPUÃ	161.49	5857	36,27

JERIQUARA	140.992	4000	28,37
PATROCÍNIO PAULISTA	600.107	14888	24,81
PEDREGULHO	701.886	15737	22,42
RESTINGA	245.599	6486	26,41
RIBEIRÃO CORRENTE	148.456	4717	31,77
RIFAINA	171.583	4179	24,36
SÃO JOSÉ DA BELA VISTA	276.964	7664	27,67

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 SAO SEBASTIAO		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	JOSE CARLOS DE MELO		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	8	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	4	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2025

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2025

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

04/02/2026

#### • Considerações

Fundada em 27 de março de 1948, Itirapuã está situada a 440 km da capital São Paulo. O município faz parte da Microrregião de Franca. Com uma população de 5.779 mil habitantes (Censo de 2022) a cidade teve como seus primeiros habitantes os mineiros que vieram atrás da primeira atividade econômica praticada na região: O garimpo de diamantes. Mas foi somente depois da abolição da escravatura que se intensificou a entrada de imigrantes na região. Itirapuã surgiu por volta de 1890, em função da garimpagem praticada em Patrocínio do Sapucaí (atual Município Paulista), quando Antônio Joaquim do Carmo, conhecido por Antônio Beltrudes, por interesses comerciais, retirou-se seis quilômetros à leste daquela cidade, construindo no local, algumas moradias. O topônimo adotado, de origem indígena ityra-puã, significa morro em forma de dedo, com alusão às escarpas da Serra de Franca, ramificação da Mantiqueira, no limite leste de seu território.

O aparecimento de fazendas de café constituiu nova atração aos imigrantes estrangeiros, principalmente Portugueses e Espanhóis que se integraram na sociedade, quase toda formada de mineiros. Em 2025 houve a troca da gestora da saúde, sendo a atual gestora a Sra. Marina de Lourdes Goulart Santana. Município de pequeno porte, pertence a região de saúde de Tres Colina.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) constitui instrumento essencial no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), destinado a apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, bem como a análise do cumprimento das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde. Trata-se de ferramenta estratégica para o monitoramento, avaliação e transparência da gestão pública em saúde, subsidiando o controle social e o processo de tomada de decisão.

Além de atender às exigências legais vigentes, o RAG possibilita a consolidação das informações assistenciais, epidemiológicas e financeiras, promovendo uma visão integrada do desempenho da rede municipal de saúde ao longo do exercício.

No exercício de 2025, o município de Itirapuã/SP mantém a continuidade administrativa no âmbito do Poder Executivo, em decorrência da reeleição do prefeito municipal. Contudo, registra-se mudança na condução da gestão da saúde, com a posse da Secretária Municipal de Saúde, Sra. Marina Goulart.

Esse cenário combina a estabilidade das diretrizes governamentais com a incorporação de novas perspectivas na gestão setorial, favorecendo a revisão de processos, o aprimoramento das estratégias em execução e o fortalecimento das ações e serviços de saúde, com foco na qualificação da atenção à saúde e na melhoria contínua do atendimento à população.

### 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	198	177	375
5 a 9 anos	229	188	417
10 a 14 anos	223	207	430
15 a 19 anos	205	224	429
20 a 29 anos	421	413	834
30 a 39 anos	400	380	780
40 a 49 anos	404	391	795
50 a 59 anos	342	351	693
60 a 69 anos	259	278	537
70 a 79 anos	200	195	395
80 anos e mais	87	85	172
<b>Total</b>	<b>2.968</b>	<b>2.889</b>	<b>5.857</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 30/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ITIRAPUA	87	52	62	55

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 30/03/2026.

#### 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	50	24	18	8	11
II. Neoplasias (tumores)	13	25	38	30	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	8	9	4	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	10	7	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	1	4	4
VI. Doenças do sistema nervoso	9	6	7	9	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	4	2	10	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	38	55	31	32
X. Doenças do aparelho respiratório	24	47	56	60	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	24	42	38	42
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	6	4	8	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	5	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	43	37	42	39
XV. Gravidez parto e puerpério	73	51	48	53	41
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	12	4	12	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	1	2	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	7	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	39	24	52	38	42

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	7	5	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>314</b>	<b>337</b>	<b>402</b>	<b>374</b>	<b>337</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/03/2026.

### 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	12	4	-	1
II. Neoplasias (tumores)	11	9	7	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	1	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	16	13	11
X. Doenças do aparelho respiratório	1	9	7	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	1	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	4	4	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	5	3	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>59</b>	<b>41</b>	<b>41</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 30/03/2026.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O perfil demográfico de Itirapuã/SP caracteriza-se pela predominância da população em idade adulta, especialmente entre 20 e 49 anos, configurando um cenário que demanda o fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e manejo das condições crônicas não transmissíveis. Observa-se, ainda, a presença significativa de população idosa, indicando a necessidade de ampliação das estratégias de cuidado longitudinal e integral.

Em relação aos nascidos vivos por residência da mãe, observa-se que o município apresenta comportamento oscilatório ao longo da série histórica analisada (Tabela 3.2), não sendo possível identificar um padrão de estabilidade. Contudo, verifica-se uma tendência geral de redução no período, com destaque para a queda expressiva entre os anos de 2021 e 2022, seguida de variações nos anos subsequentes.

Esse comportamento pode estar associado a fatores demográficos, como a redução do número de mulheres em idade fértil, além de aspectos socioeconômicos e dinâmicas populacionais locais. Para a gestão em saúde, tal cenário reforça a necessidade de monitoramento contínuo dos indicadores e planejamento flexível das ações da linha de cuidado materno-infantil.

Em relação à morbidade hospitalar de residentes de Itirapuã, o total de internações reduziu de 374 em 2024 para 337 em 2025, correspondendo a uma diminuição de 9,9%. No ano de 2025, destacam-se entre as principais causas de internação as doenças do aparelho digestivo (42 registros), as lesões e outras consequências de causas externas (42 registros) e as doenças do aparelho geniturinário (39 registros).

Observa-se, ainda, redução significativa das internações por doenças do aparelho respiratório em relação ao ano anterior, bem como diminuição das internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério, em consonância com a redução do número de nascidos vivos. Ressalta-se também a relevância das condições crônicas, especialmente as doenças do aparelho circulatório e as neoplasias, no perfil de morbidade hospitalar do município.

Quanto à mortalidade, o total de óbitos manteve-se estável, com 41 registros em 2023 e 41 em 2024. No ano de 2024, a principal causa de óbito foi representada pelas doenças do aparelho circulatório (11 registros), seguidas pelas doenças do aparelho respiratório (7 registros), com participação também relevante das neoplasias (4 registros). O perfil evidencia a predominância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), compatível com municípios de pequeno porte em processo de envelhecimento populacional.

Ressalta-se que o município de Itirapuã não dispõe de unidade hospitalar própria, tampouco de serviços de Média e Alta Complexidade, sendo as internações realizadas em municípios de referência. Tal condição influencia o perfil da morbidade hospitalar observada, reforçando o papel da Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e coordenadora do acesso à rede regionalizada.

#### 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	51.151
Atendimento Individual	68.793
Procedimento	110.766
Atendimento Odontológico	2.356

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	14.043	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	45.848	243.016,28	-	-
03 Procedimentos clinicos	4.101	26.772,40	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	222	49.950,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	20.937	103.633,15	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>85.151</b>	<b>423.371,83</b>	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2026.

#### 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	387	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	15	-
<b>Total</b>	<b>402</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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

A Atenção Primária à Saúde (APS) constitui o principal eixo estruturante da rede de atenção à saúde no município de Itirapuã/SP, assumindo papel central na organização do cuidado, na coordenação do acesso aos serviços e na ordenação das ações em saúde. Tal relevância é ainda mais evidente considerando que a rede assistencial municipal é composta predominantemente por estabelecimentos de APS, não havendo unidade hospitalar local nem oferta própria de serviços de Média e Alta Complexidade.

Nesse contexto, a APS desempenha função estratégica na garantia do acesso universal e contínuo da população aos serviços de saúde, atuando de forma resolutiva na maioria das demandas assistenciais e promovendo o acompanhamento longitudinal dos usuários. A presença de equipes de Estratégia Saúde da Família fortalece a atuação territorial, permitindo o conhecimento das necessidades de saúde da população adscrita e a implementação de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.

A análise da produção assistencial evidencia a ampliação das ações da APS no período, com destaque para o aumento expressivo das visitas domiciliares (146%), indicando fortalecimento das ações no território e maior aproximação das equipes com a comunidade. Observa-se, ainda, incremento nos atendimentos individuais (12%) e nos procedimentos realizados (10,5%), refletindo ampliação do acesso e maior utilização dos serviços pela população. Os atendimentos odontológicos mantiveram-se estáveis no período, com variação discreta, sem impacto significativo na oferta.

Destaca-se ainda que a APS assume papel fundamental na coordenação do cuidado na rede regionalizada, sendo responsável pelo encaminhamento adequado dos usuários aos serviços de referência, bem como pelo seguimento pós-atendimento, garantindo a continuidade do cuidado. Essa função torna-se ainda mais relevante diante da ausência de serviços hospitalares e de Média e Alta Complexidade no município.

Dessa forma, o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no município configura-se como estratégia essencial para a melhoria dos indicadores de saúde, a racionalização do uso dos serviços de maior complexidade e a qualificação da atenção integral à população, consolidando-se como base estruturante do sistema municipal de saúde.

## 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 DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</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: 30/03/2026.

### 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	6	0	0	6
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</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: 30/03/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A configuração da rede evidencia um modelo assistencial centrado na Atenção Primária à Saúde, responsável pela coordenação do cuidado e ordenação da rede, especialmente diante da ausência de serviços hospitalares e de Média e Alta Complexidade no território municipal. Nesse contexto, a organização da rede local articula-se com serviços de referência regionais, garantindo o acesso da população aos demais níveis de atenção por meio de encaminhamentos regulados.

Essa estrutura, embora compatível com o porte populacional do município, reforça a importância do fortalecimento contínuo da APS, bem como da qualificação dos fluxos de referência e contrarreferência, de modo a assegurar a integralidade do cuidado e a resolutividade das ações de saúde.

## 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)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	5	8	14
	Intermediados por outra entidade (08)	15	5	8	10	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/04/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	46	42	42	36	
	Intermediados por outra entidade (08)	33	43	54	81	
	Residentes e estagiários (05, 06)	7	7	2	2	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	0	6	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	5	3	2	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/04/2026.

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

A força de trabalho em saúde constitui elemento central para a garantia do acesso, da qualidade e da continuidade das ações e serviços ofertados à população. No município de Itirapuã/SP, os profissionais vinculados aos estabelecimentos de saúde, seja de forma direta (estatutários e empregados públicos) ou indireta (por meio de contratação intermediada, incluindo parcerias com o Terceiro Setor), desempenham papel fundamental na organização e execução da assistência à saúde, abrangendo desde ações assistenciais até atividades de apoio e gestão.

Destaca-se que o município mantém termo de colaboração com entidade do Terceiro Setor para a contratação de profissionais destinados à rede assistencial, o que contribui para a ampliação da capacidade operacional dos serviços e para a garantia da continuidade do atendimento à população.

O adequado cadastro e monitoramento dos profissionais no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é imprescindível, uma vez que a correta vinculação dos profissionais aos estabelecimentos de saúde está diretamente relacionada à validação da produção informada nos sistemas oficiais do SUS, especialmente no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Nesse contexto, a gestão municipal realiza o monitoramento contínuo do CNES de forma mensal, visando assegurar a fidedignidade das informações cadastradas, incluindo a atualização dos vínculos profissionais e a exclusão daqueles que não mais atuam no município. Ressalta-se, ainda, que cabe aos coordenadores dos estabelecimentos de saúde a responsabilidade pela manutenção atualizada dessas informações, contribuindo para a consistência dos dados e a adequada alimentação dos sistemas de informação.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - APERFEIÇOAR O ACESSO E A QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA

##### OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção 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. Ofertar serviços de atualização aos profissionais .	Ata e lista de presença	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações dos profissionais da rede de assistência da Atenção Primária.									
2. Compra de um furgão para referência em assistência à saúde da população rural.	CNES	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de um veículo específico para o atendimento a população rural.									
3. Reforma e manutenção da Unidade Básica de Saúde e dos ESF I e ESF II.	Nota de empenho e prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção periódica nos prédios das unidades de saúde.									
4. Pleitear incentivos financeiros de investimento para construção de polos e de custeio no âmbito do Programa Academia da Saúde.	Nota de empenho e prestação de serviços.	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Manutenção da cobertura vacinal.	SIPNI	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Assegurar o índice de cobertura vacinal em 95% em relação ao calendário básico estadual.									
Ação Nº 2 - Busca ativa de faltosos.									
Ação Nº 3 - Sala de vacina com horários estendidos.									
6. Realização de testes rápidos de HIV e orientação.	e-SUS	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Atender à população geral e, em especial atenção a população vulnerável quanto à disponibilização de testes, aproveitando a oportunidade de realizar orientação à esse paciente quanto ao uso de preservativos e maneiras de se proteger contra as ISTs.									
7. Realização de campanhas e acompanhamento para prevenção das 04 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas, acompanhamento e busca ativa de pacientes.									
Ação Nº 2 - Atualização dos protocolos assistenciais.									
8. Realizar acompanhamento e tratamento dos casos diagnosticados de hanseníase pela Atenção Básica.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes e manter em 100% o acompanhamento dos tratamentos.									
Ação Nº 2 - Acompanhamento e tratamento de 100% dos casos diagnosticados em hanseníase pela Atenção Primária.									
<b>OBJETIVO Nº 1 .2 - Estruturação da Estratégia Saúde da Família.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reuniões com toda a equipe para alinhamento do trabalho.	Ata e lista de presença	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensais para alinhamento do trabalho, criação e desenvolvimento de estratégias e ações.									
2. Utilizar as salas de espera das ESFs como ambiente de promoção de saúde e prevenção de doenças	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	45,00	45,00

Ação Nº 1 - Confecção de material informativo e divulgação nas mídias sociais com o foco na prevenção de ISTs, diabetes, hipertensão arterial, tuberculose.									
Ação Nº 2 - Atividades educativas para a população.									
3. Aprimorar as políticas de Atenção à Pessoa com Deficiência.	Ata e livro de gestão	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o desenvolvimento de projetos de acessibilidade nos serviços próprios de saúde.									
Ação Nº 2 - Adequação dos espaços necessários para a acessibilidade.									
4. Atingir a meta de acompanhamento das condicionalizantes do programa Bolsa Família.	E-Gestor	0			100,00	70,00	Percentual	78,00	111,43
Ação Nº 1 - Atingir cobertura com realização de busca ativa, divulgação com panfletos e redes sociais.									
Ação Nº 2 - Utilizar a listagem nominal de beneficiários a serem acompanhados no semestre para a busca ativa.									

## DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecimento das Ações de Saúde da Mulher									
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. Realização de testes rápidos de gravidez.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar na Atenção Primária testes às mulheres que apresentem atraso menstrual.									
2. Comemoração do Mês da Mulher - Outubro Rosa com atividades nas ESFs.	Livro de gestão	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de cunho informativo e educativo abordando a prevenção de doenças às mulheres nas ESF.									
3. Ampliar indicadores de citologia.	e-SUS / SIA	0			100,00	45,00	Percentual	58,29	129,53
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas e mutirões a fim de atrair pessoas que talvez não frequentem às Unidades.									
Ação Nº 2 - Intensificar o número de coletas de exames citopatológicos e ações de prevenção a fim de atingir as metas do Indicador de monitoramento para a Saúde da Mulher									
Ação Nº 3 - Disponibilizar consulta para realização do exame preventivo por profissionais enfermeiros e médicos									
4. Aumentar a oferta do serviços de mamografia.	SISCAN	0			100,00	100,00	Percentual	74,53	74,53
Ação Nº 1 - Realização de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.									
5. Aquisição de materiais para controle de natalidade.	Notas de empenho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a oferta de DIU para pacientes com solicitação médica									
Ação Nº 2 - Elaborar o protocolo para inserção de IMPLANON.									
Ação Nº 3 - Aquisição de IMPLANON									
6. Aquisição de procedimentos cirúrgicos eletivos para controle de natalidade.	SIA	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar cirurgias de laqueadura e vasectomia aos pacientes que contemplem as regras estabelecidas na Lei Federal nº 9.263/96 do Ministério da Saúde .									
7. Realização do teste rápido de sífilis e HIV.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste de sífilis e HIV na primeira consulta de Pré-natal oportunizando atingir as metas do Indicador de monitoramento das ações de Pré-Natal									
8. Realizar a proporção de óbitos em mulheres em idade fértil.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) no município.									
9. Ampliação das consultas de enfermagem no Pré-natal.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Protocolo de Gestantes atualizado.									
Ação Nº 2 - Ampliar o número de consultas com o profissional enfermeiro durante o Pré-natal conforme indicador de monitoramento das ações de Pré-Natal.									

**DIRETRIZ Nº 3 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL****OBJETIVO Nº 3 .1 - Estruturar o modelo assistencial do ambulatório da saúde mental, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e 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. Manter a contratação do médico psiquiatra.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e manter o atendimento na Saúde Mental, elaborando o protocolo de acesso.									
2. Promover reabilitação psicossocial aos usuários de substâncias psicoativas.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção, tratamento e reabilitação psicossocial aos usuários de substâncias psicoativas através da equipe multidisciplinar.									
Ação Nº 2 - Criação de grupos e projetos terapêuticos voltados para aos usuários de substâncias psicoativas.									

**DIRETRIZ Nº 4 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA****OBJETIVO Nº 4 .1 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e 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. Elaborar a linha de cuidado do idoso.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Organizar e qualificar a rede de Atenção à Saúde da pessoa idosa.									
Ação Nº 2 - Implantar a linha de cuidado da pessoa idosa.									
2. Realizar visitas domiciliares.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos ACS para a qualificação das visitas aos idosos de sua área, sendo capazes de identificar riscos e vulnerabilidades.									
3. Implantar a Política Nacional do Idoso.	Gestão	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criar o grupo de prevenção de doenças para os idosos com reuniões mensais.									
Ação Nº 2 - Monitorar a execução da política no município.									

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE****OBJETIVO Nº 5 .1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e 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. Realizar visitas domiciliares para combate aos criadouros do mosquito Aedes Aegypti.	SISAWEB	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitar os imóveis bimestralmente.									
Ação Nº 2 - Fortalecimento das visitas casa a casa.									
2. Manutenção das ações e serviços da Vigilância em Saúde.	SIOPS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer parcerias com órgãos de atividades afins para execução de atividades de intervenção no risco sanitário.									

**DIRETRIZ Nº 6 - APERFEIÇOAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMO PARTE INTEGRANTE DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 6 .1 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS**

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. Manutenção das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	SIOPS	0			88.750,00	88750,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Aplicação de recursos financeiros federais, estaduais e municipais da Assistência Farmacêutica.									
2. Manutenção da dispensação de medicamentos e insumos na Farmácia Municipal.	CNES	0			88.750,00	0,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Manter equipe e o acesso aos usuários em funcionamento.									
Ação Nº 2 - Elaboração/Atualização de protocolos do setor.									
Ação Nº 3 - Controle de estoque - lançamento de todas as entradas e saídas em tempo oportuno.									

**DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA****OBJETIVO Nº 7 .1 - Fortalecimentos das ações epidemiológicas**

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. Promover vacinação antirrábica nos cães e gatos.	SI-API	0			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinar cães e gatos do município, conforme a grade de vacina disponibilizada.									
Ação Nº 2 - Posto de vacinação volante com a divulgação prévia dos locais.									
2. Fortalecer as atividades casa a casa.	Relatório de visita SISWEB	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de bloqueio quando houver necessidade.									
Ação Nº 2 - Realizar visita domiciliar periodicamente, totalizando tres visitas anuais.									

**DIRETRIZ Nº 8 - APERFEIÇOAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE**

**OBJETIVO Nº 8 .1 - Ampliação e manutenção da rede de saúde especializada no município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção dos atendimentos especializados na rede municipal.	CNES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos atendimentos especializados, com a garantia dos especialistas com agenda contínua (ginecologia, psiquiatria, neurologista, terapeuta ocupacional e pediatria)									
2. Contratação de serviços de especialidades.	CNES	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Contratar especialista com base no levantamento da demanda reprimida.									
3. Contratação de prestadores de serviço.	CNES	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Manutenção dos serviços de Pronto Atendimento centralizado no Centro de Saúde.	CNES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Oferta de Pronto Atendimento das 7:00 hs às 19:00 hs.

**OBJETIVO Nº 8 .2 - Fortalecimento dos serviços de reabilitação**

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 atendimento domiciliar.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter a oferta do atendimento de fisioterapia domiciliar com base no protocolo local.

**DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECER A GESTÃO DA SAÚDE NO MUNICÍPIO**

<b>OBJETIVO Nº 9 .1 - Desenvolvimento dos Processos de Gestão Pública da Saúde</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. Realizar reuniões multidisciplinares com os coordenadores e profissionais de cada área da Saúde Municipal.	Ata e lista de presença	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunir bimestralmente com toda a equipe de saúde para redefinir estratégias assistenciais.									
2. Manter os profissionais da saúde atualizados, orientados e motivados.	Ata e lista de presença	0			4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar palestras, capacitações e treinamentos aos profissionais da saúde quadrimestralmente.									
3. Treinar e capacitar enfermeiros e motoristas para atuação em possíveis casos de urgência e emergência.	Ata e lista de presença	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Ofertar curso de especialização, aperfeiçoamento e atuação em primeiros socorros semestralmente.									
4. Capacitar atendentes e recepcionistas.	Ata e lista de presença	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Ofertar aos colaboradores treinamento quanto ao acolhimento dos usuários semestralmente.									
Ação Nº 2 - Manter o protocolo de acolhimento nas unidades de saúde.									
5. Criação da Ouvidoria Municipal.	Ata do Conselho Municipal de Saúde.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criação da comissão de ouvidoria e instalação de caixas de ouvidoria em todos os estabelecimentos públicos de saúde.									
6. Fortalecer a assistência em saúde.	Livro da gestão	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de ações de informação à população quanto as redes e programas de saúde.									
7. Fortalecer a participação popular.	Ata do Conselho Municipal da Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento da participação popular na política municipal de saúde criando estratégias juntamente com o Conselho Municipal de Saúde.									
8. Realizar reunião com toda a equipe de saúde.	Ata e lista de presença	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Convocar toda a equipe de saúde para realização de uma reunião de encerramento e planejamento anual.									
9. Instalar e melhorar a qualidade do sistema de vigilância e monitoramento.	Nota fiscal de empenho e prestação de serviços	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalar e melhorar a qualidade do sistema de vigilância e monitoramento nos estabelecimento de saúde do município.									

**DIRETRIZ Nº 10 - APRIMORAMENTO NA QUALIDADE DA INFORMAÇÃO EM PRODUÇÃO DO SUS**

**OBJETIVO Nº 10 .1 - Melhoria na captação de informações 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. Realização de levantamento dos equipamentos e quantitativos necessários, captação de recursos para custeio das aquisições e compra de equipamentos e materiais necessários adequados e ergonômicos.	Projeto realizado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Projeto para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, conforme disponibilidade orçamentária.									
2. Realização de capacitação e treinamento operacionais para compreensão dos programas de alimentação obrigatória e faturamento do SUS.	Ata e lista de presença	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinar e capacitar todos os funcionários do setor administrativo da Saúde.									
Ação Nº 2 - Continuidade da utilização do e-SUS PEC em todos os serviços de saúde, com capacitações contínuas para registro adequado das informações e faturamento.									

**DIRETRIZ Nº 11 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE****OBJETIVO Nº 11 .1 - Aprimoramento das ações e serviços de saúde direcionados à crianças de 00 à 14 anos e adolescentes até 18 anos**

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 saúde no Programa Saúde na Escola.	E-Gestor	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Abordar e realizar ações referentes aos temas sugeridos pelo Programa.									
2. Ampliação das ações da campanha Agita Galera.	e-SUS	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Realização da campanha FIQUE SABENDO nas escolas.	Livro de gestão	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Implantação do Programa Comer Saudável.	Livro da gestão	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de orientação referente à alimentação saudável, visando o combate a obesidade.									
5. Diminuir o índice de uso de drogas e tabagismo na adolescência.	Livro de gestão / lista de presença	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras e grupos de adolescentes voltados ao uso de drogas e tabagismo na adolescência									
6. Diminuir o índice de gravidez na adolescência.	Livro de gestão / lista de presença	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras e grupos voltados ao uso correto de métodos contraceptivos.									
7. Garantir vacinação de 90% das crianças das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	SIPNI	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação e realizar busca a crianças faltosas.									
8. Manter a taxa de mortalidade infantil.	SINASC	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar as consultas de Pré-natal e de puericultura.									
Ação Nº 2 - Elaborar o Protocolo de Atendimento para crianças.									

**DIRETRIZ Nº 12 - DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE TRANSPORTE A PACIENTES E TFD.**

<b>OBJETIVO Nº 12 .1 - Otimização dos serviços oferecidos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a boa conservação dos veículos.	Nota fiscal de prestação de serviços.	0			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar frequentemente a manutenção preventiva da parte mecânica e elétrica dos veículos.									
2. Disponibilização e adequação dos horários do transporte da saúde.	Ata do Conselho Municipal de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequação dos horários de viagens e transportes da saúde, conforme a demanda.									

**DIRETRIZ Nº 13 - APERFEIÇOAR A ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL**

<b>OBJETIVO Nº 13 .1 - Manutenção das ações em Saúde Bucal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização de palestras educativas aos alunos da Educação Básica pela equipe de Saúde Bucal.	e-SUS	0			6	6	Número	18,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar ações quadrimestrais de cunho educativas nas escolas de Educação Básica do município.									
2. Oferecer tratamento de endodontia à população.	Projeto Sorria São Paulo	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar um estudo de viabilidade para implantação do serviço de endodontia aos pacientes que apresentem necessidade.									
Ação Nº 2 - Manutenção do serviço de fornecimento de Próteses Dentárias, através da identificação dos usuários que necessitam da prótese.									
Ação Nº 3 - Confeção e manutenção das próteses.									
Ação Nº 4 - Credenciamento de Serviço Especializado de Saúde Bucal (SESB).									
3. Acompanhar as gestantes durante o Pré-natal.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer o acompanhamento das gestantes durante o Pré-natal conforme Indicador de monitoramento das ações de Saúde Bucal.									

**DIRETRIZ Nº 14 - APRIMORAR O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ATUAR NOS CONDICIONANTES E DETERMINANTES DA SAÚDE**

<b>OBJETIVO Nº 14 .1 - Estruturação do serviço municipal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fiscalização dos estabelecimentos comerciais.	SIVISA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitar estabelecimentos públicos e privados para orientações de boas práticas.									
Ação Nº 2 - Avaliação de estabelecimentos para emissão de alvará de funcionamento, quando for o caso.									
2. Realizar os programas pactuados com o estado em vigilância da qualidade da água	SISAAGUA / PROAGUA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir as metas de verificação da qualidade da água.									

**DIRETRIZ Nº 15 - DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE PREVENÇÃO AO CONTÁGIO DA COVID-19.**

<b>OBJETIVO Nº 15 .1 - Fortalecimento das ações desenvolvidas pelo município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar estratégias para controle do contágio ao coronavírus.	Projeto técnico	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Otimização do cumprimento do protocolo de testagem.	Relatório técnico / SIA	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Monitorar os pacientes contaminados.	Relatório técnico	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Manter as ações de fiscalização de combate à Covid-19.	Relatório técnico	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Testagem.	Relatório técnico	0			100,00	Não programada	Percentual		

#### **DIRETRIZ Nº 16 - APRIMORAR ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM**

<b>OBJETIVO Nº 16 .1 - Fortalecimento de ações específicas para saúde do homem.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolvimento de grupos de tabagismo.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de grupos semestrais com ciclos completos.									
2. Realizar campanha preventiva de Saúde do Homem.	e-SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de palestras informativas e orientativas e divulgação nas mídias sociais municipais									
Ação Nº 2 - Encaminhar os pacientes com alterações de PSA para avaliação do urologista.									
3. Contratar e manter os serviços de 01 médico urologista.	e-SUS	0			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
122 - Administração Geral	Realizar reuniões com toda a equipe para alinhamento do trabalho.	12	12
	Manter a boa conservação dos veículos.	100,00	60,00
	Realização de levantamento dos equipamentos e quantitativos necessários, captação de recursos para custeio das aquisições e compra de equipamentos e materiais necessários adequados e ergonômicos.	100,00	100,00
	Realizar reuniões multidisciplinares com os coordenadores e profissionais de cada área da Saúde Municipal.	6	6
	Manutenção das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	88.750,00	0,00
	Compra de um furgão para referência em assistência à saúde da população rural.	1	0
	Disponibilização e adequação dos horários do transporte da saúde.	100,00	100,00
	Realização de capacitação e treinamento operacionais para compreensão dos programas de alimentação obrigatória e faturamento do SUS.	100,00	100,00
	Manter os profissionais da saúde atualizados, orientados e motivados.	4	0
	Reforma e manutenção da Unidade Básica de Saúde e dos ESF I e ESF II.	100,00	100,00
	Aprimorar as políticas de Atenção à Pessoa com Deficiência.	50,00	0,00
	Treinar e capacitar enfermeiros e motoristas para atuação em possíveis casos de urgência e emergência.	2	1
	Criação da Ouvidoria Municipal.	1	0
	Fortalecer a assistência em saúde.	100,00	100,00

	Fortalecer a participação popular.	100,00	100,00
	Realizar reunião com toda a equipe de saúde.	1	1
	Instalar e melhorar a qualidade do sistema de vigilância e monitoramento.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Ofertar serviços de atualização aos profissionais .	100,00	100,00
	Manter o atendimento domiciliar.	100,00	100,00
	Manutenção dos atendimentos especializados na rede municipal.	100,00	100,00
	Desenvolvimento de grupos de tabagismo.	100,00	100,00
	Realização de palestras educativas aos alunos da Educação Básica pela equipe de Saúde Bucal.	6	18
	Manter a boa conservação dos veículos.	100,00	60,00
	Realizar ações de saúde no Programa Saúde na Escola.	100,00	100,00
	Realização de levantamento dos equipamentos e quantitativos necessários, captação de recursos para custeio das aquisições e compra de equipamentos e materiais necessários adequados e ergonômicos.	100,00	100,00
	Realizar reuniões multidisciplinares com os coordenadores e profissionais de cada área da Saúde Municipal.	6	6
	Manutenção das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	88.750,00	0,00
	Realizar visitas domiciliares para combate aos criadouros do mosquito Aedes Aegypti.	6	6
	Elaborar a linha de cuidado do idoso.	100,00	0,00
	Realização de testes rápidos de gravidez.	100,00	100,00
	Realizar reuniões com toda a equipe para alinhamento do trabalho.	12	12
	Compra de um furgão para referência em assistência à saúde da população rural.	1	0
	Realizar campanha preventiva de Saúde do Homem.	100,00	100,00
	Oferecer tratamento de endodontia à população.	100,00	100,00
	Realização de capacitação e treinamento operacionais para compreensão dos programas de alimentação obrigatória e faturamento do SUS.	100,00	100,00
	Manter os profissionais da saúde atualizados, orientados e motivados.	4	0
	Realizar visitas domiciliares.	100,00	100,00
	Promover reabilitação psicossocial aos usuários de substâncias psicoativas.	100,00	100,00
	Comemoração do Mês da Mulher - Outubro Rosa com atividades nas ESFs.	100,00	100,00
	Utilizar as salas de espera das ESFs como ambiente de promoção de saúde e prevenção de doenças	100,00	45,00
	Reforma e manutenção da Unidade Básica de Saúde e dos ESF I e ESF II.	100,00	100,00
	Acompanhar as gestantes durante o Pré-natal.	100,00	100,00
	Treinar e capacitar enfermeiros e motoristas para atuação em possíveis casos de urgência e emergência.	2	1
	Implantar a Política Nacional do Idoso.	100,00	0,00
	Ampliar indicadores de citologia.	45,00	58,29
	Aprimorar as políticas de Atenção à Pessoa com Deficiência.	50,00	0,00
	Atingir a meta de acompanhamento das condicionalizantes do programa Bolsa Família.	70,00	78,00
	Manutenção dos serviços de Pronto Atendimento centralizado no Centro de Saúde.	100,00	100,00
	Implantação do Programa Comer Saudável.	100,00	50,00
	Capacitar atendentes e recepcionistas.	2	1
Manutenção da cobertura vacinal.	95,00	100,00	
Diminuir o índice de uso de drogas e tabagismo na adolescência.	100,00	100,00	
Aquisição de materiais para controle de natalidade.	100,00	100,00	
Realização de testes rápidos de HIV e orientação.	90,00	100,00	
Diminuir o índice de gravidez na adolescência.	100,00	100,00	
Aquisição de procedimentos cirúrgicos eletivos para controle de natalidade.	100,00	0,00	
Realização de campanhas e acompanhamento para prevenção das 04 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	100,00	0,00	
Garantir vacinação de 90% das crianças das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	95,00	100,00	
Realização do teste rápido de sífilis e HIV.	100,00	100,00	

	Realizar acompanhamento e tratamento dos casos diagnosticados de hanseníase pela Atenção Básica.	100,00	100,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil.	100,00	100,00
	Ampliação das consultas de enfermagem no Pré-natal.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a contratação do médico psiquiatra.	100,00	100,00
	Manter o atendimento domiciliar.	100,00	100,00
	Manutenção dos atendimentos especializados na rede municipal.	100,00	100,00
	Manter a boa conservação dos veículos.	100,00	60,00
	Realização de levantamento dos equipamentos e quantitativos necessários, captação de recursos para custeio das aquisições e compra de equipamentos e materiais necessários adequados e ergonômicos.	100,00	100,00
	Realizar reuniões multidisciplinares com os coordenadores e profissionais de cada área da Saúde Municipal.	6	6
	Promover reabilitação psicossocial aos usuários de substâncias psicoativas.	100,00	100,00
	Contratação de serviços de especialidades.	0,00	100,00
	Oferecer tratamento de endodontia à população.	100,00	100,00
	Disponibilização e adequação dos horários do transporte da saúde.	100,00	100,00
	Manutenção da dispensação de medicamentos e insumos na Farmácia Municipal.	0,00	0,00
	Ampliar indicadores de citologia.	45,00	58,29
	Treinar e capacitar enfermeiros e motoristas para atuação em possíveis casos de urgência e emergência.	2	1
	Aumentar a oferta do serviços de mamografia.	100,00	74,53
	Manutenção dos serviços de Pronto Atendimento centralizado no Centro de Saúde.	100,00	100,00
	Aquisição de procedimentos cirúrgicos eletivos para controle de natalidade.	100,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manutenção das ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	88.750,00	0,00
	Desenvolvimento de grupos de tabagismo.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Fiscalização dos estabelecimentos comerciais.	100,00	100,00
	Realizar os programas pactuados com o estado em vigilância da qualidade da água	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar visitas domiciliares para combate aos criadouros do mosquito Aedes Aegypti.	6	6
	Promover vacinação antirrábica nos cães e gatos.	70,00	70,00
	Manutenção das ações e serviços da Vigilância em Saúde.	100,00	100,00
	Fortalecer as atividades casa a casa.	100,00	100,00
	Manutenção da cobertura vacinal.	95,00	100,00
	Realização de testes rápidos de HIV e orientação.	90,00	100,00
	Realização do teste rápido de sífilis e HIV.	100,00	100,00
	Garantir vacinação de 90% das crianças das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	95,00	100,00
Realizar a proporção de óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.006.120,00	205.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.211.120,00
	Capital	N/A	0,00	5.000,00	170.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	175.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.207.500,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.207.500,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
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	230.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	230.000,00
	Capital	N/A	0,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	8.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.000,00
	Capital	N/A	N/A	3.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.500,00
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: 27/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As diretrizes da Programação Anual de Saúde (PAS) 2025 foram estruturadas de modo a contemplar o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, da Atenção Especializada, da Vigilância em Saúde e da Gestão do SUS municipal. As metas concentram-se, majoritariamente, na manutenção e qualificação dos serviços existentes, com ênfase na ampliação da cobertura assistencial, no desenvolvimento de ações preventivas e na continuidade dos atendimentos especializados.

As ações previstas foram executadas, em sua maior parte, conforme o cronograma estabelecido, evidenciando o alinhamento com o Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Destaca-se a priorização da organização da rede de atenção à saúde, a qualificação da assistência e o aprimoramento dos processos de gestão e de informação em saúde.

Ressalta-se, contudo, que as ações cujas metas não foram integralmente alcançadas estiveram relacionadas, em parte, a limitações de ordem orçamentária, bem como a desafios inerentes à adesão da população às ações propostas. Nesse sentido, observa-se a necessidade de fortalecimento das estratégias de educação em saúde e de engajamento dos usuários, considerando a corresponsabilidade no cuidado como elemento essencial para a efetividade das ações desenvolvidas.

## 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: 27/04/2026.

## 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	5.521.573,96	2.899.471,97	1.793.374,92	0,00	0,00	0,00	0,00	10.214.420,85	
	Capital	0,00	7.460,55	5.090,00	301.451,15	0,00	0,00	0,00	0,00	314.001,70	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	570.081,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.081,40	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	270.636,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.636,90	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,06	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		0,00	5.529.034,51	3.746.470,33	2.094.826,07	0,00	0,00	0,00	0,00	11.370.330,91	

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

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

Data da consulta: 30/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,52 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,27 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,61 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	59,27 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,39 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,44 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.941,32
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	27,12 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,58 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,76 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	49,89 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	40,83 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,08 %

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

Data da consulta: 30/03/2026.

### 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)	3.739.350,00	3.739.350,00	2.854.343,65	76,33
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.122.700,00	1.122.700,00	612.455,48	54,55
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	450.000,00	450.000,00	785.330,50	174,52

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.316.650,00	1.316.650,00	672.964,80	51,11
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	850.000,00	850.000,00	783.592,87	92,19
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>19.319.400,00</b>	<b>26.063.471,48</b>	<b>20.991.738,56</b>	<b>80,54</b>
Cota-Parte FPM	12.680.000,00	17.783.471,48	13.849.979,70	77,88
Cota-Parte ITR	103.400,00	110.000,00	95.924,54	87,20
Cota-Parte do IPVA	520.000,00	650.000,00	791.891,80	121,83
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	7.500.000,00	6.209.128,58	82,79
Cota-Parte do IPI - Exportação	16.000,00	20.000,00	44.813,94	224,07
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>23.058.750,00</b>	<b>29.802.821,48</b>	<b>23.846.082,21</b>	<b>80,01</b>

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)	5.467.500,00	5.740.499,11	5.529.034,51	96,32	5.504.205,59	95,88	5.327.731,33	92,81	24.828,92
Despesas Correntes	5.417.500,00	5.715.499,11	5.521.573,96	96,61	5.496.745,04	96,17	5.320.270,78	93,08	24.828,92
Despesas de Capital	50.000,00	25.000,00	7.460,55	29,84	7.460,55	29,84	7.460,55	29,84	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>5.467.500,00</b>	<b>5.740.499,11</b>	<b>5.529.034,51</b>	<b>96,32</b>	<b>5.504.205,59</b>	<b>95,88</b>	<b>5.327.731,33</b>	<b>92,81</b>	<b>24.828,92</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.529.034,51	5.504.205,59	5.327.731,33
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	24.828,92	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.504.205,59	5.504.205,59	5.327.731,33
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.576.912,33
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)	1.927.293,26	1.927.293,26	1.750.819,00
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)	23,08	23,08	22,34

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 R cancelado (v) = ((o - q) - u)
Empenhos de 2025	3.576.912,33	5.504.205,59	1.927.293,26	201.303,18	24.828,92	0,00	0,00	201.303,18	0,00	1.952.122,1
Empenhos de 2024	3.082.873,25	4.709.963,75	1.627.090,50	0,00	7.189,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.634.279,6
Empenhos de 2023	3.515.568,69	4.211.108,86	695.540,17	0,00	23.812,75	0,00	0,00	0,00	0,00	719.352,9
Empenhos de 2022	3.502.644,72	4.410.807,81	908.163,09	0,00	69.409,84	0,00	0,00	0,00	0,00	977.572,9
Empenhos de 2021	2.803.269,56	3.199.273,10	396.003,54	0,00	70.809,89	0,00	0,00	0,00	0,00	466.813,4
Empenhos de 2020	2.200.376,46	3.373.495,47	1.173.119,01	0,00	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.443.119,0
Empenhos de 2019	2.184.295,95	3.040.001,82	855.705,87	0,00	17.723,86	0,00	0,00	0,00	0,00	873.429,7
Empenhos de 2018	2.061.361,75	3.166.045,49	1.104.683,74	0,00	720,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105.404,4
Empenhos de 2017	2.114.356,92	3.291.502,12	1.177.145,20	0,00	15.478,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192.623,3
Empenhos de 2016	2.017.976,90	3.125.165,61	1.107.188,71	0,00	11.431,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118.620,5
Empenhos de 2015	1.706.393,91	2.995.916,56	1.289.522,65	0,00	41.549,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331.071,9
Empenhos de 2014	1.619.150,76	2.940.484,17	1.321.333,41	0,00	22.667,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344.001,2
Empenhos de 2013	1.588.027,97	2.350.037,85	762.009,88	0,00	108.084,67	0,00	0,00	0,00	0,00	870.094,5

**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)	3.369.850,00	5.894.577,00	4.642.558,97	78,76
Provenientes da União	2.632.350,00	3.207.350,00	2.751.858,72	85,80
Provenientes dos Estados	737.500,00	2.687.227,00	1.890.700,25	70,36
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)	8.800,00	8.800,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>3.378.650,00</b>	<b>5.903.377,00</b>	<b>4.642.558,97</b>	<b>78,64</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.412.920,00	5.789.792,44	4.999.388,04	86,35	4.774.067,39	82,46	4.629.597,48	79,96	225.320,65
Despesas Correntes	2.040.120,00	4.980.165,44	4.692.846,89	94,23	4.526.526,04	90,89	4.382.056,13	87,99	166.320,85
Despesas de Capital	372.800,00	809.627,00	306.541,15	37,86	247.541,35	30,57	247.541,35	30,57	58.999,80
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	303.000,00	585.240,92	570.081,40	97,41	570.081,40	97,41	569.098,94	97,24	0,00
Despesas Correntes	303.000,00	585.240,92	570.081,40	97,41	570.081,40	97,41	569.098,94	97,24	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (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)	240.000,00	307.446,92	270.636,90	88,03	269.864,74	87,78	257.252,34	83,67	772,16
Despesas Correntes	225.000,00	292.446,92	270.636,90	92,54	269.864,74	92,28	257.252,34	87,97	772,16
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	11.500,00	11.500,00	1.190,06	10,35	1.190,06	10,35	1.190,06	10,35	0,00
Despesas Correntes	8.000,00	8.000,00	1.190,06	14,88	1.190,06	14,88	1.190,06	14,88	0,00
Despesas de Capital	3.500,00	3.500,00	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)	2.967.420,00	6.693.980,28	5.841.296,40	87,26	5.615.203,59	83,88	5.457.138,82	81,52	226.092,81

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)	7.880.420,00	11.530.291,55	10.528.422,55	91,31	10.278.272,98	89,14	9.957.328,81	86,36	250.149,57
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	303.000,00	585.240,92	570.081,40	97,41	570.081,40	97,41	569.098,94	97,24	0,00
SUORTE 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)	240.000,00	307.446,92	270.636,90	88,03	269.864,74	87,78	257.252,34	83,67	772,16
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	11.500,00	11.500,00	1.190,06	10,35	1.190,06	10,35	1.190,06	10,35	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.434.920,00	12.434.479,39	11.370.330,91	91,44	11.119.409,18	89,42	10.784.870,15	86,73	250.921,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.967.420,00	6.693.980,28	5.841.296,40	87,26	5.615.203,59	83,88	5.457.138,82	81,52	226.092,81
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.467.500,00	5.740.499,11	5.529.034,51	96,32	5.504.205,59	95,88	5.327.731,33	92,81	24.828,92

FONTE: SIOPS, São Paulo18/02/26 13:21:22

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	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 199.727,00	199727,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 42.152,33	42152,33
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 458.436,00	458436,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.075.823,96	980172,04
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 9.005,35	9005,35
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 525.000,00	525000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 163.604,18	163604,18
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 30.802,80	30802,80
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 2.889,50	0,00

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\$ 97.152,00	97152,00
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 21.401,82	21401,82
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 29.698,98	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	36000657271202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	225.000,00	225.000,00	225.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000657082202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000657224202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %

Fonte: InvestSUS - FNS

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município de Itirapuã/SP aplicou, no exercício de 2025, o montante de R\$ 5.504.205,59 em ações e serviços públicos de saúde, correspondente a 23,08% da receita de impostos e transferências constitucionais. O valor mínimo a ser aplicado, conforme estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012, era de R\$ 3.576.912,33, equivalente a 15% da base de cálculo. O valor aplicado excede o mínimo obrigatório em R\$ 1.927.293,26, evidenciando o compromisso da gestão municipal com o financiamento das ações de saúde.

A despesa total com saúde atingiu R\$ 11.119.409,18 (despesas liquidadas), resultando em um gasto per capita de R\$ 1.941,32 por habitante. Esse valor encontra-se acima da média observada para municípios de pequeno porte, indicando adequado nível de investimento na área da saúde, especialmente considerando a organização da rede assistencial predominantemente voltada à Atenção Primária à Saúde e a dependência de serviços regionais para atendimentos de maior complexidade.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 27/04/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 27/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A análise do exercício de 2025 evidencia avanços significativos na organização e na execução das ações e serviços de saúde no município de Itirapuã/SP, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como eixo estruturante da rede assistencial. A ampliação da produção dos serviços, especialmente no âmbito das visitas domiciliares e atendimentos individuais, demonstra maior acesso da população e a qualificação das ações no território.

No campo da gestão, observa-se alinhamento consistente entre a Programação Anual de Saúde e o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, com execução majoritária das ações previstas, além do aprimoramento dos processos de monitoramento, avaliação e uso dos sistemas de informação.

Destaca-se, ainda, a responsabilidade da gestão municipal na condução do financiamento da saúde, evidenciada pela aplicação de recursos acima do mínimo constitucional estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012, o que demonstra compromisso com a sustentabilidade das ações e serviços e com a garantia do acesso da população.

A estrutura da rede de saúde, centrada na Atenção Primária e articulada com serviços regionais de referência, tem se mostrado adequada ao porte do município, assegurando o acesso aos diferentes níveis de atenção, mesmo diante da ausência de serviços hospitalares e de média e alta complexidade no território.

Entretanto, persistem desafios relacionados à limitação de recursos orçamentários para expansão de determinadas ações, bem como à necessidade de maior adesão da população às ações de promoção e prevenção em saúde, reforçando a importância da corresponsabilização dos usuários no cuidado.

Dessa forma, o município segue avançando na consolidação de um sistema de saúde organizado, resolutivo e orientado às necessidades da população, mantendo o compromisso com a melhoria contínua da qualidade da atenção à saúde e com a gestão responsável dos recursos públicos.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo exercício, destaca-se a necessidade de continuidade no fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, com ampliação das ações no território, qualificação dos fluxos de referência e contrarreferência e intensificação das estratégias de educação em saúde. Recomenda-se, ainda, o aprimoramento contínuo da gestão do trabalho e dos sistemas de informação, especialmente no que se refere à atualização dos cadastros e à qualificação dos dados, contribuindo para o planejamento e a tomada de decisão.

Destaca-se também a importância da manutenção e, quando necessário, ampliação das parcerias com o Terceiro Setor, considerando sua contribuição para o fortalecimento da capacidade operacional da rede assistencial e para a garantia da continuidade e ampliação da oferta de serviços à população.

---

MARINA DE LOURDES GOULART SANTANA  
Secretário(a) de Saúde  
ITIRAPUÃ/SP, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Introdução

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Auditorias

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Avaliado e sem consideração a serem feitas.

Status do Parecer: Aprovado

ITIRAPUÃ/SP, 27 de Abril de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Itirapuã