

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

MARIA APARECIDA FERREIRA MALTA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	VÁRZEA PAULISTA
Região de Saúde	Jundiaí
Área	34,63 Km ²
População	119.655 Hab
Densidade Populacional	3456 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/02/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	UNIDADE GESTORA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	2073617
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45780087000103
Endereço	RUA JOAO POVOA 97
Email	saude@varzeapaulista.sp.gov.br
Telefone	(11)4606-8100

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/02/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RODOLFO WILSON RODRIGUES BRAGA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	MARIA APARECIDA FERREIRA MALTA
E-mail secretário(a)	saude@varzeapaulista.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1146068101

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

Data da consulta: 03/02/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2009
CNPJ	13.786.887/0001-37
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIA APARECIDA FERREIRA MALTA

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

Data da consulta: 03/02/2026

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: Jundiaí

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CABREÚVA	259.807	48654	187,27
CAMPO LIMPO PAULISTA	80.048	79781	996,66
ITUPEVA	200.516	74994	374,01

JARINU	207.671	40007	192,65
JUNDIAÍ	431.969	463039	1.071,93
LOUVEIRA	55.349	54865	991,26
VÁRZEA PAULISTA	34.627	119655	3.455,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA JOAO POVOA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	CRISTIANE ZANOTTI		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	2	
	Trabalhadores	11	
	Prestadores	4	

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

Ano de referência:

- **Considerações**

No terceiro quadrimestre de 2025, o município de Várzea Paulista manteve a organização da gestão municipal de saúde conforme os instrumentos de planejamento vigentes, com destaque para a integração à Região de Saúde de Jundiaí. As informações demográficas, territoriais e institucionais encontram-se atualizadas nas bases oficiais do DATASUS, CNES e SIOPS, refletindo a estrutura administrativa, a rede assistencial e o controle social por meio do Conselho Municipal de Saúde regularmente constituído. A consolidação dos dados orçamentários, assistenciais e de gestão permite o acompanhamento das ações desenvolvidas no período e subsidia a avaliação da execução da Programação Anual de Saúde, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Unidade Gestora de Saúde de Várzea Paulista apresenta o 3º Relatório Quadrimestral de Gestão referente ao exercício de 2025, com o objetivo de demonstrar o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório contempla a execução das metas e ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025, alinhadas ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

O documento apresenta os dados referentes à execução orçamentária e financeira do período. Também são disponibilizadas informações sobre a estrutura da gestão do SUS no município, além de dados demográficos e de morbimortalidade da população, oferecendo um panorama abrangente da situação de saúde local e da atuação da UGMS no segundo quadrimestre de 2025.

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	3.646	3.504	7.150
5 a 9 anos	4.160	4.062	8.222
10 a 14 anos	4.322	4.063	8.385
15 a 19 anos	4.259	3.912	8.171
20 a 29 anos	9.266	8.814	18.080
30 a 39 anos	9.747	9.516	19.263
40 a 49 anos	9.142	9.184	18.326
50 a 59 anos	6.917	7.399	14.316
60 a 69 anos	4.929	5.691	10.620
70 a 79 anos	2.437	2.893	5.330
80 anos e mais	730	1.062	1.792
Total	59.555	60.100	119.655

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/02/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
VARZEA PAULISTA	1.241	1.292	1.163	1.109

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 02/02/2026.

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	666	136	93	171	178
II. Neoplasias (tumores)	195	236	226	271	331
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	32	26	50	51
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	74	53	37	52	64
V. Transtornos mentais e comportamentais	101	153	87	294	218
VI. Doenças do sistema nervoso	43	53	40	102	72
VII. Doenças do olho e anexos	239	266	233	374	313
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	7	6	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	430	423	426	435	463
X. Doenças do aparelho respiratório	262	417	263	475	406
XI. Doenças do aparelho digestivo	323	543	532	470	554
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	205	368	457	415	325
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	39	68	51	67	44
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	289	326	278	377	352
XV. Gravidez parto e puerpério	631	648	617	609	589
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	114	101	94	88	140
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	30	27	34	30	30
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	77	77	112	129	128
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	402	392	455	494	510

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	111	74	66	92	116
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4.261	4.398	4.134	5.001	4.884

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/02/2026.

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	231	46	16	29
II. Neoplasias (tumores)	115	112	130	110
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	22	34	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	10	12
VI. Doenças do sistema nervoso	28	26	23	16
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	214	262	218	247
X. Doenças do aparelho respiratório	63	61	68	76
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	34	28	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	4	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	4	4	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	27	25	30
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	12	10	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	6	8	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	55	53	41	52
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	815	676	624	654

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 02/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos de 2025 indicam população estimada de 119.655 habitantes, com distribuição equilibrada entre os sexos e predominância de adultos, além de crescimento progressivo da população idosa, o que exige fortalecimento das ações voltadas às condições crônicas. Observa-se redução gradual no número de nascidos vivos nos últimos anos, reforçando a importância do acompanhamento da atenção materno-infantil.

As principais causas de internação permanecem relacionadas às doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, às neoplasias, aos transtornos mentais e às causas externas, refletindo o perfil epidemiológico do município. A mortalidade concentra-se, majoritariamente, em doenças do aparelho circulatório, neoplasias e causas externas. As informações subsidiam o monitoramento das ações de saúde e o planejamento das estratégias previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

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	14.277
Atendimento Individual	80.550
Procedimento	86.680
Atendimento Odontológico	9.494

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	73.585	293.407,99	-	-
03 Procedimentos clinicos	547.273	1.529.913,97	750	233.886,62
04 Procedimentos cirurgicos	267	267,24	-	-
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"	-	-	-	-
Total	621.125	1.823.589,20	750	233.886,62

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

Data da consulta: 02/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	14.765	4.727,82
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	193	33.346,00

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

Data da consulta: 02/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	25.319	32,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	309.438	1.600.992,69	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.226.419	3.650.948,25	750	233.886,62

04 Procedimentos cirurgicos	5.486	61.849,44	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	97	21.825,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	92	13.290,00	-	-
Total	1.566.851	5.348.937,78	750	233.886,62

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

Data da consulta: 02/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	2.311	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	4.043	-
Total	6.354	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 02/02/2026.

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

No período analisado, observa-se expressiva produção de serviços no âmbito do SUS, com destaque para a Atenção Básica, que concentrou elevado número de atendimentos individuais, procedimentos e visitas domiciliares, evidenciando seu papel central na organização da rede assistencial. A produção de urgência e emergência apresentou predominância de procedimentos clínicos e diagnósticos, refletindo a demanda por atendimentos imediatos e resolutivos.

A Atenção Psicossocial manteve volume significativo de atendimentos ambulatoriais e internações, indicando a relevância da Rede de Atenção Psicossocial no cuidado aos transtornos mentais e comportamentais. Na Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, destacam-se os procedimentos clínicos e diagnósticos, com impacto financeiro expressivo, demonstrando a complexidade assistencial do município.

Ressalta-se que a produção da Assistência Farmacêutica especializada é de gestão estadual, não havendo registro de produção sob responsabilidade municipal. As ações de Vigilância em Saúde apresentaram produção compatível com o perfil epidemiológico local, contribuindo para a prevenção e o monitoramento de agravos. As informações subsidiam a avaliação da oferta de serviços e o planejamento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

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
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	8	8
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
Total	0	0	35	35

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/02/2026.

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	28	0	0	28
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	6	0	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	35	0	0	35

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/02/2026.

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 rede física de saúde do município de Várzea Paulista, no período analisado, é composta por 35 estabelecimentos vinculados ao SUS, com predominância de unidades sob gestão municipal, destacando-se as Unidades Básicas de Saúde e os serviços de especialidades, o que evidencia a centralidade da Atenção Básica e da atenção ambulatorial na organização da rede assistencial. A presença de serviços estratégicos, como Pronto Atendimento, CAPS, SADT e Serviço de Atenção Domiciliar, contribui para a integralidade do cuidado e para a articulação das redes de atenção.

Observa-se que a maior parte dos estabelecimentos possui natureza jurídica da administração pública municipal, com participação complementar de prestadores privados e entidades sem fins lucrativos.

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)	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	40	28	48	107	29
	Intermediados por outra entidade (08)	102	26	21	84	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	10	0	0	1	0
	Celetistas (0105)	3	1	2	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	6	1	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	0	8	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	32	12	13	40	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	15	0	7	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	7	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2026.

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	0	3	2	
	Celetistas (0105)	8	5	10	8	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	1	0	
	Bolsistas (07)	7	4	4	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	277	306	345	332	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	29	48	147	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	7	9	12	9	

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)	13	14	26	23	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	218	204	191	201	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	11	9	12	15	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No período analisado, observa-se predominância de postos de trabalho ocupados por profissionais vinculados à administração pública municipal, especialmente sob regime estatutário e celetista, evidenciando a centralidade da gestão pública na força de trabalho do SUS. Destaca-se maior concentração de profissionais de nível médio, agentes comunitários de saúde e categorias de nível superior não médicas, o que reflete a organização da Atenção Básica e das ações assistenciais contínuas.

Verifica-se participação complementar de profissionais contratados por intermédio de outras entidades e por contratos temporários, sobretudo nas áreas médica e assistencial, indicando estratégia de suprimento de demandas específicas e manutenção da oferta de serviços. A distribuição dos vínculos e ocupações demonstra estabilidade do quadro funcional ao longo dos anos, subsidiando o planejamento da força de trabalho e a execução das ações previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO EFICIENTE E PARTICIPATIVA

OBJETIVO Nº 1 .1 - Rede de Saúde Informatizada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Agenda eletrônica implantada	Percentual de serviços com agendamento eletrônico	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Continuar a implantação da Agenda Eletrônica									
2. Serviço de telemedicina implantado	Percentual de serviços com telemedicina	Percentual		0,00	70,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Prontuário eletrônico implantado	Percentual de serviços com prontuário eletrônico implantado	Percentual	2021	25,00	50,00	100,00	Percentual	69,44	69,44
Ação Nº 1 - Implantação de tecnologia de sistemas de informação									
Ação Nº 2 - Capacitação de profissionais de execução da ação de Prontuário Eletrônico									
Ação Nº 3 - Prover recursos materiais para a implementação das unidades faltantes									

OBJETIVO Nº 1 .2 - Adesão a consórcio de saúde formalizada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adesão a consórcio público de saúde	número de contratos de rateio	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1 .3 - Participação popular fortalecida

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização de conferências de saúde	número de conferências realizadas no quadriênio	Número	2021	2	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as Conferências de Saúde pertinentes ao próximo plano municipal de saúde									
2. Manutenção de conselhos locais de saúde	número de conselhos locais em atividade	Número	2021	4	18	18	Número	14,00	77,78
Ação Nº 1 - Reuniões mensais de conselhos									
Ação Nº 2 - Implantação em mais 6 serviços									

DIRETRIZ Nº 2 - REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE E HUMANIZADA

OBJETIVO Nº 2 .1 - Rede de saúde acolhedora e humanizada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação e atividade da Comissão de Humanização	Número de reuniões da Comissão de Humanização/ano	Número			12	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2 .2 - Atenção Básica redimensionada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Cobertura populacional por equipes de Atenção Básica e de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada por equipes de Atenção Básica	Percentual			60,00	60,00	Percentual	53,41	89,02
Ação Nº 1 - Realizar redimensionamento e reterritorialização da APS no município atendendo o cofinanciamento									
Ação Nº 2 - Garantir profissionais atuantes na Atenção Primária com carga horaria completa a fim de garantir a cobertura atual									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Horário de atendimento ampliado nas UBS									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. UBS com horário de atendimento estendido	Número de UBS com horário de atendimento ampliado	Número			3	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Completar a ampliação de horario previsto na meta 2025									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Serviço de internação domiciliar implantado e atuante									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Equipe multidisciplinar habilitada no programa Melhor em Casa e em funcionamento	Número de EMAPs implantadas	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 2 .5 - Assistência ao pré-natal, parto e puerpério qualificada									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Gestantes com no mínimo 6 consultas durante o pré-natal	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal agendadas	Percentual			60,00	100,00	Percentual	29,80	29,80
Ação Nº 1 - Acompanhamento em tempo real de atendimentos realizados por gestante via sistema atual, Esus e Egestor									
Ação Nº 2 - Garantir Acompanhamento de Gestantes de Alto Risco em conjunto com o hospital de referência;									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação aos profissionais referente ao protocolo de pré-natal e registro dos atendimentos no sistema de saúde.									
2. Gestantes que realizaram exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com exames para sífilis e HIV	Percentual			60,00	100,00	Percentual	32,00	32,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento em tempo real de atendimentos realizados por gestante via sistema atual, Esus e Egestor									
Ação Nº 2 - Realizar testes rápidos em todas as gestantes identificadas									
3. Gestantes com atendimento odontológico durante o pré-natal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual			60,00	60,00	Percentual	53,00	88,33
Ação Nº 1 - Garantir primeiro atendimento odontológico a todas as gestantes que iniciarem o pré-natal.									
4. Redução de gestações não desejadas em adolescentes mediante ações de planejamento domiciliar	Proporção de gravidez na adolescência	Percentual		9,33	10,00	10,00	Percentual	8,23	121,50
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com o desenvolvimento social e educação voltados a conscientização para redução de gestação na adolescência									
Ação Nº 2 - Realizar o atendimento nas unidades de Atenção Primária à Saúde dos adolescentes, mesmo sem a presença dos responsáveis									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações para meninos e meninas adolescentes, estimulada a conversa em grupos;									
Ação Nº 4 - Disponibilizar métodos contraceptivos ajustados às necessidades e planos de cuidados de cada pessoa, inclusive de anticoncepção hormonal de emergência e inserção do DIU, eventualmente;									
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso aos preservativos (feminino e masculino) por livre demanda;									
Ação Nº 6 - Realizar testes rápidos de gravidez, sífilis, HIV e hepatites virais, mesmo sem a presença dos responsáveis									
Ação Nº 7 - Ampliar os cuidados qualificados de pré-natal, parto e pós-parto considerando as especificidades das mães e pais adolescentes									
Ação Nº 8 - Incluir adolescentes e jovens na concepção e implementação de programas de prevenção da gravidez.									

5. Relação entre partos normais e cesáreos no SUS e saúde suplementar	Proporção de parto normal	Percentual		44,88	50	50	Número	33,00	66,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe da unidade de saúde referente ao benefícios do parto normal para que possam orientar as gestantes durante o pré-natal de forma qualificada.									
Ação Nº 2 - Acompanhar indicadores de parto mensal para tomada de decisão									
6. Mortalidade em mulheres em idade fértil por causas maternas	Número de óbitos maternos	Número		0	0	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Garantir consulta de puerpério na primeira semana pós parto									
7. Prevenção da transmissão vertical da sífilis	Número de casos de sífilis congênita	Número		1	0	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento e tratamento das gestantes com sífilis									
Ação Nº 2 - Acompanhamento e tratamento do parceiro sexual									
Ação Nº 3 - Realizar visitas com o objetivo de captação de transmissão									
Ação Nº 4 - Atividade coletiva com o objetivo de orientar a população sobre os perigos das doenças transmissíveis									
8. Mortalidade em menores de 1 ano de idade	Taxa de mortalidade infantil	Proporção		9,82	10,00	10,00	Proporção	25,32	39,50
Ação Nº 1 - Manter Comitê de Mortalidade materno infantil ativo e realizar devolutiva dos casos investigados para unidade de referencia;									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Doenças crônicas e não transmissíveis controladas									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Controle da Hipertensão Arterial	Percentual de hipertensos com P.A. aferida a cada semestre	Percentual			50,00	50,00	Percentual	51,50	103,00
Ação Nº 1 - Realizar aferição e registro de P.A. e registrar o atendimento ao paciente em sistema para validação do indicador									
Ação Nº 2 - Identificação e organização dos prontuários de Dislipidemias (DM) e Hipertensão Arterial (HAS) nas UBS;									
2. Controle do Diabetes Mellitus	Percentual de diabéticos com exames de hemoglobina glicada	Percentual		3,00	50,00	50,00	Percentual	26,70	53,40
Ação Nº 1 - Garantir cuidado continuado dando acesso aos exames de hemoglobina glicada e realizar os registros devidos.									
3. Promoção de atividade física e alimentação saudável	Número de UBS com atividades físicas ou de alimentação saudável regulares	Número			6	6	Número	10,00	166,67
Ação Nº 1 - Garantir oferta de grupos de atividades físicas ou alimentação saudável em no mínimo duas unidades de saúde.									
4. Controle do Tabagismo	Número de reuniões do grupo de controle do tabagismo	Número			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir os profissionais de referência para o grupo de tabagismo;									
Ação Nº 2 - Realizar as reuniões do grupo de tabagismo de forma periódica									
5. Mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis	Taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis	Moeda	2020	246,50	250	200	Número	63,00	31,50
Ação Nº 1 - Garantir os continuado e acesso aos grupos educativos.									
Ação Nº 2 - Monitorar o indicador através do SISPACTO									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Ações de saúde da mulher fortalecidas									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura de exames de citologia oncológica do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero	Número	2020	13	4	10.000	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir oferta de exames de exames citopatológicos de colo do útero e monitoramento dos casos alterados									

2. Acesso a exames de mamografia para rastreamento	Razão de exames de mamografia para rastreamento	Número	2020	17	6	700	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir oferta de exames de mamografia e monitoramento dos casos alterados									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Doenças infectocontagiosas prevenidas, controladas e assistidas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Assistência à hanseníase	Proporção de cura dos casos de hanseníase	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir monitoramento e tratamento dos casos Hanseníase.									
2. Prevenção da AIDS	Número de casos de AIDS em menores de 5 anos de idade	Número		0	8	8	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento dos casos pelas unidades de saúde e CTA;									
Ação Nº 2 - Garantir acompanhamento e monitoramento no pré Natal às gestantes portadoras de HIV									
Ação Nº 3 - Atividades coletivas com orientações e direcionamento para a prevenção de casos de HIV									
3. Assistência à tuberculose	Taxa de cura de tuberculose	Percentual		63,64	85,00	85,00	Percentual	45,45	53,47
Ação Nº 1 - Garantir tratamento supervisionado nas Unidades básicas de Saúde									
4. Assistência à COVID-19	Proporção de casos de COVID 19 assistidos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir monitoramento dos casos positivos de COVID em internação hospitalar;									
Ação Nº 2 - Garantir acompanhamento dos pacientes com sequelas do COVID pelas unidades de saúde									
OBJETIVO Nº 2 .9 - População em situação de vulnerabilidade social acompanhada									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual	2020	52,78	60,00	85,00	Percentual	57,16	67,25
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com educação e desenvolvimento social para acompanhamento dos beneficiários faltosos.									
OBJETIVO Nº 2 .10 - Saúde bucal reestruturada									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional de equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de equipes de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	19,69	30,00	30,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir profissionais atuantes da Saúde Bucal com carga horaria completa a fim de garantir a cobertura atual									
2. Implantação de atendimento à urgência odontológica no hospital	Implantação do serviço	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Implantação de atendimento odontológico a pacientes especiais no hospital	Implantação do serviço	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 2 .11 - Ações de saúde mental integradas com a 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Matriciamento em saúde mental	Ações de matriciamento sistemático entre CAPS e UBS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento dos casos de Saúde Mental na rede de saúde ;									

Ação Nº 2 - Fortalecer o diagnóstico e acompanhamento de Neurodivergentes

OBJETIVO Nº 2 .12 - Acesso à assistência farmacêutica ampliado

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Revisão e ampliação da REMUME	Revisão da REMUME	0			2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Implantação de dispensário de medicamentos em todas as UBS	Número de UBS com dispensário de medicamentos ativos	Número	2020	5	12	8	Número	5,00	62,50

Ação Nº 1 - Implantar dispensarios considerando a contratação dos profissionais de farmácia.

OBJETIVO Nº 2 .13 - Acesso à atenção especializada ampliado

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliação do acesso a consultas especializadas no município	número de consultas médicas em atenção especializadas/ano	Número	2020	8.813	13.000	13.000	Número	17.569,00	135,15

Ação Nº 1 - Realizar contratação via consorcio de consultas especializadas;

Ação Nº 2 - Orientação ao faturamento dos procedimetos de consultas especializadas

Ação Nº 3 - Acompanhamento dos numeros digitados de producao ambulatorial

OBJETIVO Nº 2 .14 - Novo hospital com maternidade, centro cirúrgico e UTI implantado

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criação de novo hospital com maternidade, centro cirúrgico e UTI	Implantação do novo hospital	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2 .15 - Centro de diagnóstico implantado

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de novo centro de diagnóstico	Implantação do centro de diagnóstico	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2 .16 - Prédios dos serviços de saúde reformados e ampliados

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reforma e ampliação de serviços de saúde	Número de prédios reformados e/ou ampliados	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Levantar necessidades dos predios da Rede Publica de Saúde e buscar recursos através de Emendas Parlamentares

DIRETRIZ Nº 3 - AÇÕES DE SAÚDE COLETIVA INTEGRADAS

OBJETIVO Nº 3 .1 - Cobertura vacinal adequada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura vacinal > 95%	Proporção de vacinas selecionadas com cobertura preconizada	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Monitoramento e contabilização de doses vacinais aplicada na rede municipal.

Ação Nº 2 - Divulgação das campanhas vacinais anuais.

OBJETIVO Nº 3 .2 - Vigilância Sanitária efetiva

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fiscalização sanitária contínua	Número de vistorias realizadas/ano	Número	2020	500	600	900	Número	872,00	96,89
Ação Nº 1 - Inspeção sanitária para renovação de licença de funcionamento.									
Ação Nº 2 - Fiscalização de denúncias por ouvidorias.									
Ação Nº 3 - Cadastro e inspeção sanitária para licenciamento inicial.									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Vigilância Epidemiológica efetiva									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Vigilância das causas de óbito	Proporção de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	97,80	99,00	100,00	Percentual	99,51	99,51
Ação Nº 1 - Prover apoio técnico para preenchimento das declarações de óbitos conforme necessidade.									
Ação Nº 2 - Controle e distribuição das D.O.s aos serviços de saúde.									
Ação Nº 3 - Receber, registrar e direcionar as D.Os ao Grupo de Vigilância Epidemiológica Estadual.									
Ação Nº 4 - Controlar e Supervisionar as D.Os emitidas e direcionadas ao SVO.									
Ação Nº 5 - Digitação no sistema das informações de mortalidade.									
2. Vigilância dos óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e fortalecimentos das atividades do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil.									
Ação Nº 2 - Investigação dos casos em parceria com a Atenção Primária.									
Ação Nº 3 - Alimentação do sistema de Informação de Mortalidade (SIM).									
3. Investigação oportuna de doenças de notificação imediata	Proporção de casos de doenças de notificação imediata encerradas em 60 dias	Percentual	2020	99,79	99,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação dos casos em parceria com a Atenção Primária.									
Ação Nº 2 - Indicar medidas preventivas de controle.									
4. Investigação de doenças de notificação compulsória	Número de notificações compulsórias de doenças e agravos investigadas (exceto COVID)/ano	Número	2020	713	700	5.000	Número	2.577,00	51,54
Ação Nº 1 - Investigação dos casos em parceria com a Atenção Primária indicando medidas preventivas de controle de surtos, epidemias e pandemias.									
Ação Nº 2 - Realizar ações de bloqueio com indicação de vacinas ou medidas de observação e controle da doença.									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Vigilância Ambiental em Saúde atuante									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Vigilância da qualidade da água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água	Número	2020	5.783	80,00	80,00	Percentual	88,00	110,00
Ação Nº 1 - Cumprir em sua totalidade o número de coleta de amostras de água conforme o SISÁGUA e PROÁGUA.									
2. Fiscalização ambiental contínua	Número de vistorias realizadas/ano	Número	2020	100	100	100	Número	582,00	582,00
Ação Nº 1 - Atender as ouvidorias municipais orientando e monitorando áreas de riscos.									
OBJETIVO Nº 3 .5 - Vigilância em Saúde do Trabalhador efetiva									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Preenchimento completo das fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo 'ocupação' nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Alimentar o sistema SISAT com todas as notificações de acidentes de trabalho.									
2. Ações contínuas em saúde do trabalhador	Número de vistorias realizadas/ano	Número	2020	100	100,00	100,00	Moeda	147,00	147,00
Ação Nº 1 - Investigar todas as ocorrências graves e óbitos por acidentes de trabalho, orientando para evitar ocorrência de novos incidentes, e se, necessário aplicação de penalidades previstas em lei.									
OBJETIVO Nº 3 .6 - Ações de controle de zoonoses e vetores efetivas									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Controle vetorial contínuo da Dengue	Número de ciclos que atingiram no mínimo 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	Número	2020	11	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalização, orientação e detecção de possíveis focos de criadouros de Vetores por visitas rotineiras ou através de atendimento de ouvidorias.									
Ação Nº 2 - VALIDAR COM O SETOR REPONSAVEL									
2. Ações contínuas de controle de zoonoses e vetores	Número de vistorias realizadas/ano	Número	2020	700	700	22.000	Número	16.388,00	74,49
Ação Nº 1 - Programar dentro do Setor de Zoonoses quantidade de fiscalizações para atingir cerca de 20 mil residências no período de 1 ano com adequação do número de profissionais na equipe.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Agenda eletrônica implantada	100,00	100,00
	Reforma e ampliação de serviços de saúde	1	
	Ampliação do acesso a consultas especializadas no município	13.000	17.569
	Matriciamento em saúde mental	100,00	100,00
	Acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família	85,00	57,16
	Realização de conferências de saúde	1	1
	Manutenção de conselhos locais de saúde	18	14
	Implantação de dispensário de medicamentos em todas as UBS	8	5
	Prontuário eletrônico implantado	100,00	69,44
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional por equipes de Atenção Básica e de Saúde da Família	60,00	53,41
	Matriciamento em saúde mental	100,00	100,00
	Cobertura populacional de equipes de saúde bucal	30,00	0,00
	Acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família	85,00	57,16
	Assistência à hanseníase	100,00	
	Cobertura de exames de citologia oncológica do colo do útero	10.000	
	Controle da Hipertensão Arterial	50,00	51,50
	Gestantes com no mínimo 6 consultas durante o pré-natal	100,00	29,80
	UBS com horário de atendimento estendido	3	2
	Gestantes que realizaram exames para sífilis e HIV	100,00	32,00
	Prevenção da AIDS	8	0
	Acesso a exames de mamografia para rastreamento	700	
	Controle do Diabetes Mellitus	50,00	26,70
	Prontuário eletrônico implantado	100,00	69,44
	Assistência à tuberculose	85,00	45,45
	Promoção de atividade física e alimentação saudável	6	10
Gestantes com atendimento odontológico durante o pré-natal	60,00	53,00	
Redução de gestações não desejadas em adolescentes mediante ações de planejamento domiciliar	10,00	8,23	

	Assistência à COVID-19	100,00	100,00
	Controle do Tabagismo	12	12
	Relação entre partos normais e cesáreos no SUS e saúde suplementar	50	33
	Mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis	200	63
	Mortalidade em mulheres em idade fértil por causas maternas	0	0
	Prevenção da transmissão vertical da sífilis	0	0
	Mortalidade em menores de 1 ano de idade	10,00	25,32
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Assistência à hanseníase	100,00	
	Ampliação do acesso a consultas especializadas no município	13.000	17.569
	Matriciamento em saúde mental	100,00	100,00
	Prevenção da AIDS	8	0
	Prontuário eletrônico implantado	100,00	69,44
	Assistência à COVID-19	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantação de dispensário de medicamentos em todas as UBS	8	5
304 - Vigilância Sanitária	Fiscalização sanitária contínua	900	872
	Preenchimento completo das fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Vigilância da qualidade da água para consumo humano	80,00	88,00
	Fiscalização ambiental contínua	100	582
	Ações contínuas em saúde do trabalhador	100,00	147,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Assistência à hanseníase	100,00	
	Controle vetorial contínuo da Dengue	1	1
	Vigilância das causas de óbito	100,00	99,51
	Cobertura vacinal > 95%	100,00	
	Vigilância dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Ações contínuas de controle de zoonoses e vetores	22.000	16.388
	Investigação oportuna de doenças de notificação imediata	100,00	100,00
	Investigação de doenças de notificação compulsória	5.000	2.577

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	0,00	16.579.893,83	5.853,32	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	16.587.747,15
	Capital	N/A	26.375.676,88	3.427.007,82	1.085.013,84	N/A	17.998.841,77	N/A	N/A	48.886.540,31
301 - Atenção Básica	Corrente	67.237,46	21.370.582,15	8.439.107,39	2.173.123,38	N/A	N/A	N/A	N/A	32.050.050,38
	Capital	309.170,24	111.200,00	0,00	300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	420.670,24
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	35.332.116,85	17.350.605,33	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	52.683.222,18
	Capital	16.601,92	25.001.000,00	18.000.000,00	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	43.017.601,92
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	196.805,74	3.097.400,00	750.000,00	241.867,09	N/A	N/A	N/A	N/A	4.286.072,83
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	146.788,95	4.314.280,00	650.100,00	103.517,60	N/A	N/A	N/A	N/A	5.214.686,55
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	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: 25/02/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No 3º quadrimestre, observa-se **evolução progressiva na gestão e na organização da rede de saúde**, com destaque para a consolidação da agenda eletrônica, avanço do prontuário eletrônico e ampliação do acesso às consultas especializadas. A participação social manteve-se ativa, com realização das instâncias previstas e funcionamento regular dos conselhos locais.

A **Atenção Primária à Saúde** apresentou desempenho próximo ao pactuado, com ações contínuas de redimensionamento das equipes e fortalecimento do cuidado longitudinal. As ações de saúde mental e de vigilância em saúde demonstraram resultados satisfatórios, com metas majoritariamente alcançadas e manutenção das atividades essenciais.

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: 25/02/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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	67.168,80	19.474.943,44	5.897.084,37	2.141.157,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.580.353,83
	Capital	299.411,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299.411,73
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	33.628.193,08	13.549.284,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.177.477,72
	Capital	9.286,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.286,35
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	206.517,88	2.718.986,17	912.501,46	200.848,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.038.853,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	19.106,00	4.132.006,82	0,00	103.297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.254.410,42
	Capital	0,00	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	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	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	16.018.301,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.018.301,57
	Capital	9.900,00	24.454.069,09	980.224,78	268.147,79	0,00	17.998.841,77	0,00	0,00	0,00	43.711.183,43
TOTAL		611.390,76	100.426.500,17	21.339.095,25	2.713.450,89	0,00	17.998.841,77	0,00	0,00	0,00	143.089.278,84

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 02/02/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	18,32 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	73,03 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,48 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	84,74 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,37 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,59 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.107,73
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	28,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,26 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,15 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	33,21 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	19,43 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	24,44 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,12 %

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

Data da consulta: 02/02/2026.

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)	103.215.000,00	103.215.000,00	95.699.593,63	92,72
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	46.800.000,00	46.800.000,00	40.926.252,14	87,45
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	6.347.000,00	6.347.000,00	6.047.015,77	95,27

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	27.360.000,00	27.360.000,00	26.260.905,52	95,98
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	22.708.000,00	22.708.000,00	22.465.420,20	98,93
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	249.910.000,00	249.910.000,00	236.542.611,23	94,65
Cota-Parte FPM	102.000.000,00	102.000.000,00	98.076.539,41	96,15
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	812,48	8,12
Cota-Parte do IPVA	32.000.000,00	32.000.000,00	29.672.854,49	92,73
Cota-Parte do ICMS	115.000.000,00	115.000.000,00	108.013.239,90	93,92
Cota-Parte do IPI - Exportação	800.000,00	800.000,00	779.164,95	97,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	353.125.000,00	353.125.000,00	332.242.204,86	94,09

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)	13.521.600,00	21.547.683,15	18.566.308,51	86,16	18.564.189,54	86,15	18.137.995,91	84,18	2.118,97
Despesas Correntes	13.521.600,00	21.547.683,15	18.566.308,51	86,16	18.564.189,54	86,15	18.137.995,91	84,18	2.118,97
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	42.631.900,00	36.013.116,85	30.877.162,66	85,74	30.779.259,34	85,47	30.553.157,85	84,84	97.903,32
Despesas Correntes	42.631.900,00	36.013.116,85	30.877.162,66	85,74	30.779.259,34	85,47	30.553.157,85	84,84	97.903,32
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)	1.321.000,00	3.097.400,00	2.718.986,17	87,78	2.695.136,33	87,01	2.249.189,89	72,62	23.849,84
Despesas Correntes	1.321.000,00	3.097.400,00	2.718.986,17	87,78	2.695.136,33	87,01	2.249.189,89	72,62	23.849,84
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	3.907.080,00	4.314.280,00	4.132.006,82	95,78	4.132.006,82	95,78	4.051.870,28	93,92	0,00
Despesas Correntes	3.907.080,00	4.314.280,00	4.132.006,82	95,78	4.132.006,82	95,78	4.051.870,28	93,92	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)	40.681.400,00	42.697.469,71	40.472.370,66	94,79	40.083.365,47	93,88	34.577.193,00	80,98	389.005,19
Despesas Correntes	15.566.800,00	16.321.792,83	16.018.301,57	98,14	15.645.796,38	95,86	12.765.946,65	78,21	372.505,19
Despesas de Capital	25.114.600,00	26.375.676,88	24.454.069,09	92,71	24.437.569,09	92,65	21.811.246,35	82,69	16.500,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	102.062.980,00	107.669.949,71	96.766.834,82	89,87	96.253.957,50	89,40	89.569.406,93	83,19	512.877,32

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)	96.766.834,82	96.253.957,50	89.569.406,93
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	96.766.834,82	96.253.957,50	89.569.406,93
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			49.836.330,72
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)	46.930.504,10	46.417.626,78	39.733.076,21
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)	29,12	28,97	26,95

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 = (XIIId)	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 cancelado ou prescritos (u)
Empenhos de 2025	49.836.330,72	96.766.834,82	46.930.504,10	7.197.427,89	0,00	0,00	0,00	7.197.427,89	0,00
Empenhos de 2024	46.504.675,06	73.110.401,73	26.605.726,67	0,00	983.988,74	0,00	1.934.701,38	- 2.727.301,40	792.600,00
Empenhos de 2023	41.243.684,94	58.854.250,57	17.610.565,63	0,00	4.213.457,02	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2022	36.828.567,81	47.751.784,05	10.923.216,24	0,00	275.361,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2021	31.128.803,13	36.138.952,26	5.010.149,13	0,00	263.397,66	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2020	25.035.099,45	34.229.476,08	9.194.376,63	0,00	450.979,32	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2019	24.702.301,39	33.966.229,23	9.263.927,84	0,00	965.645,73	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2018	22.585.545,24	32.222.099,92	9.636.554,68	0,00	41.698,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2017	21.570.674,90	30.655.456,62	9.084.781,72	0,00	60.256,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2016	20.848.197,61	29.975.086,30	9.126.888,69	0,00	526.786,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2015	19.603.156,02	30.282.021,31	10.678.865,29	0,00	56.127,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2014	18.680.395,12	28.673.111,06	9.992.715,94	0,00	104.490,98	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2013	18.077.092,61	25.251.293,01	7.174.200,40	0,00	22.105,21	0,00	0,00	0,00	0,00

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) 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)	20.244.523,00	20.934.003,52	32.388.978,15	154,72
Provenientes da União	18.378.200,00	19.067.680,52	27.446.965,90	143,94
Provenientes dos Estados	1.866.323,00	1.866.323,00	4.942.012,25	264,80
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)	20.244.523,00	20.934.003,52	32.388.978,15	154,72

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)	6.884.007,70	10.927.377,31	5.641.108,82	51,62	5.630.364,72	51,53	5.587.672,06	51,13	10.744,10
Despesas Correntes	6.574.837,46	10.618.207,07	5.341.697,09	50,31	5.330.952,99	50,21	5.288.260,33	49,80	10.744,10
Despesas de Capital	309.170,24	309.170,24	299.411,73	96,84	299.411,73	96,84	299.411,73	96,84	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.017.001,92	16.767.707,25	9.438.387,07	56,29	9.337.150,27	55,69	9.329.873,59	55,64	101.236,80
Despesas Correntes	10.000.400,00	16.751.105,33	9.429.100,72	56,29	9.328.673,91	55,69	9.328.673,91	55,69	100.426,81
Despesas de Capital	16.601,92	16.601,92	9.286,35	55,94	8.476,36	51,06	1.199,68	7,23	809,99
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.186.805,74	1.341.364,25	1.319.867,62	98,40	997.631,42	74,37	953.376,85	71,08	322.236,20
Despesas Correntes	1.186.805,74	1.341.364,25	1.319.867,62	98,40	997.631,42	74,37	953.376,85	71,08	322.236,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.158.908,95	900.406,55	122.403,60	13,59	122.403,60	13,59	122.403,60	13,59	0,00
Despesas Correntes	1.158.908,95	900.406,55	122.403,60	13,59	122.403,60	13,59	122.403,60	13,59	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)	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 (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)	19.505.700,00	22.589.930,29	19.257.114,34	85,25	19.015.367,79	84,18	18.982.975,57	84,03	241.746,55
Despesas Correntes	4.300,00	69.114,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	19.501.400,00	22.520.815,81	19.257.114,34	85,51	19.015.367,79	84,43	18.982.975,57	84,29	241.746,55
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	38.752.424,31	52.526.785,65	35.778.881,45	68,12	35.102.917,80	66,83	34.976.301,67	66,59	675.963,65

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	20.405.607,70	32.475.060,46	24.207.417,33	74,54	24.194.554,26	74,50	23.725.667,97	73,06	12.863,07
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	52.648.901,92	52.780.824,10	40.315.549,73	76,38	40.116.409,61	76,01	39.883.031,44	75,56	199.140,12
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.507.805,74	4.438.764,25	4.038.853,79	90,99	3.692.767,75	83,19	3.202.566,74	72,15	346.086,04
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.065.988,95	5.214.686,55	4.254.410,42	81,59	4.254.410,42	81,59	4.174.273,88	80,05	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	60.187.100,00	65.287.400,00	59.729.485,00	91,49	59.098.733,26	90,52	53.560.168,57	82,04	630.751,74
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	140.815.404,31	160.196.735,36	132.545.716,27	82,74	131.356.875,30	82,00	124.545.708,60	77,75	1.188.840,97
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	18.515.820,00	33.628.695,77	17.168.648,92	51,05	16.503.935,26	49,08	16.418.750,87	48,82	664.713,66
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	122.299.584,31	126.568.039,59	115.377.067,35	91,16	114.852.940,04	90,74	108.126.957,73	85,43	524.127,31

FONTE: SIOPS, São Paulo30/01/26 11:29:56

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No 3º quadrimestre, a execução orçamentária da saúde demonstrou **adequada programação e regularidade na aplicação dos recursos**, assegurando a manutenção das ações e serviços de saúde previstos no exercício. Observa-se **compatibilidade entre o planejamento orçamentário e a execução financeira**, com priorização das despesas assistenciais e de custeio da rede municipal.

Os recursos provenientes das transferências intergovernamentais foram utilizados de forma a **garantir a continuidade dos serviços**, pagamento de contratos, insumos, folha de pagamento e ações estratégicas da Secretaria Municipal de Saúde. A execução evidenciou **controle financeiro e monitoramento permanente**, permitindo ajustes ao longo do exercício conforme as necessidades identificadas.

De modo geral, o desempenho orçamentário contribuiu para o **cumprimento das metas da Programação Anual de Saúde**, mantendo o equilíbrio financeiro e assegurando suporte às ações desenvolvidas no período avaliado.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/02/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

No período em análise, observa-se que o município de Várzea Paulista, com população estimada em 119.655 habitantes, manteve estrutura organizacional estável, com rede física composta por unidades próprias e serviços contratualizados, garantindo cobertura assistencial regionalizada.

Em relação à produção de serviços, identificou-se regularidade no atendimento das linhas de cuidado, com destaque para a atenção básica e procedimentos especializados, o que demonstra o esforço da gestão na ampliação do acesso. Alguns indicadores apresentaram leve oscilação, atribuída à sazonalidade da demanda e ao processo de reorganização de fluxos.

Quanto ao quadro de profissionais de saúde, manteve-se compatível com as necessidades da rede, havendo previsão de adequação gradual para suprir demandas futuras, sobretudo na atenção especializada.

Na execução da Programação Anual de Saúde (PAS), verifica-se que **a maioria das metas pactuadas foi alcançada**, evidenciando uma **gestão eficiente e comprometida com o planejamento em saúde**. Destacam-se os avanços nas ações de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, da Vigilância em Saúde e da ampliação da Assistência Farmacêutica.

Do ponto de vista financeiro, a despesa em saúde alcançou R\$ 1.107,73 per capita, com aplicação de 29,12% de recursos próprios, acima do mínimo legal.

Por fim, a análise global aponta que as ações desenvolvidas no quadrimestre estão em consonância com o Plano Municipal de Saúde, garantindo continuidade da oferta de serviços e permitindo acompanhamento adequado dos indicadores pactuados, com vistas à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada.

MARIA APARECIDA FERREIRA MALTA
Secretário(a) de Saúde
VÁRZEA PAULISTA/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Nada a acrescentar.

Introdução

- Considerações:
No período analisado, de setembro a dezembro de 2024, foram continuadas as ações rotineiras de atenção e vigilância em saúde, mantendo-se ações estratégicas previstas para a ampliação do acesso, com maior agilidade e resolutividade na oferta de serviços para população do município.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Em relação aos dados observados, verifica-se um padrão relativamente estável das principais causas de internação ao longo dos anos apresentados, com algumas variações entre os períodos.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Produção de Atenção Básica: Comparando os dados apresentados, observa-se o crescimento constante da produção de todos os tipos de atendimento ao longo dos três quadrimestres, o que indica um aumento progressivo da oferta e/ou do acesso aos serviços da Atenção Primária. Destaca-se a expansão dos atendimentos individuais e procedimentos, além do fortalecimento de ações no território das visitas domiciliares.
Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos: Observa-se crescimento expressivo da produção no 3º quadrimestre, especialmente nos procedimentos diagnósticos e clínicos, o que mostra uma intensificação da demanda por atendimentos de urgência e emergência no período. Os dados apontam para um perfil fortemente clínico e ambulatorial da urgência e emergência, com baixa conversão em internação. Diante dos números apresentados, observa-se que há, no território grande volatilidade entre os quadrimestres.
Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização: Os dados mostram um modelo de atenção alinhado à política de saúde mental, com foco na atenção psicossocial territorializada, priorizando o cuidado contínuo, comunitário e de base territorial e com internações em situações de maior gravidade ou crise.
Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos: O conjunto dos dados revela uma atenção ambulatorial especializada e hospitalar centrada no cuidado clínico e diagnóstico, com baixa participação relativa de procedimentos cirúrgicos e OPM, mostrando dependência de outros pontos da rede para procedimentos de maior complexidade, que dialoga com a estrutura existente no município. Neste quadrimestre predomina a execução de procedimentos clínicos e observa-se a implantação das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), ainda com impacto quantitativo incipiente.
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos: Os dados apresentados mostram movimentos opostos entre os dois grupos ao longo dos quadrimestres, com maior ênfase em promoção e prevenção, sem que os procedimentos diagnósticos deixem de ter papel relevante.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
O Comus nada tem a acrescentar.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
O Comus nada tem a acrescentar.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
A Comissão de Finanças e Orçamento analisou os objetivos, metas e indicadores das diretrizes da Programação Anual de Saúde (PAS) de 2025. De forma geral, há uma coerência entre a PAS e o RDQA do 3º quadrimestre, com destaque para áreas estratégicas como Atenção Básica, Saúde Mental, Vigilância em Saúde, Saúde da Mulher, dentre outras, mostrando alinhamento entre o que foi planejado e executado ao longo do ano.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Os dados apresentados referentes à execução orçamentária e financeira da saúde indicam que até o quadrimestre analisado, a despesa total aplicada em saúde alcançou o montante de R\$ 141.695.927,89, correspondendo a 29,12% da receita própria do município, superando os mínimos constitucionais estabelecidos pela Lei Complementar nº 141/2012. A maior parcela de recursos foi destinada à outras subfunções, que concentra cerca de 42% do total executado, seguidas pela Atenção Ambulatorial e Hospitalar, com 33% e pela Atenção Básica, que representa 20% das despesas realizadas. As despesas com Vigilância em Saúde e com Suporte Profilático e Terapêutico apresentam participação percentual reduzida, em torno de 3% cada.

Auditorias

- Considerações:
O Comus nada tem a acrescentar.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Ao avaliar o relatório do 3º RDQA 2025, pode-se constatar progressos significativos em diversas áreas e avanços interessantes diante dos resultados apresentados, que dialogam com a realidade local.
A Comissão de Orçamento e Finanças [MM1] [AB2] analisou o presente relatório e avaliou que este atende aos requisitos da Lei Complementar 141/2012 e apresenta as seguintes RECOMENDAÇÕES:
 - Inserir, nos próximos relatórios, dados relacionados ao perfil demográfico e de mortalidade do município;
 - Apresentação sistemática, nos próximos relatórios, da relação entre a meta prevista, resultado alcançado e percentual de execução, acompanhada de justificativas para eventuais desvios;
 - Organizar a apresentação das metas e resultados no RDQA conforme constam na Programação Anual de Saúde (PAS), por exemplo: na PAS, o indicador

relacionado a meta "Controle da Hipertensão Arterial" é "Percentual de hipertensos com P.A. aferida a cada semestre [MM3] [AB4]", mas no RDQA é apresentado como indicador "número estimado de hipertensos";

4. Fortalecer as ações voltadas à Atenção Primária à Saúde, assegurando a continuidade e a ampliação do cuidado, principalmente no que se refere as doenças crônicas e pré-natal, já que os resultados do último quadrimestre não expressam avanços significativos em relação a APS;
5. Que o município amplie e intensifique as estratégias quanto a sensibilização das gestantes quanto ao parto natural, com vistas a melhora do indicador para o próximo quadriênio;
6. Aprofundar, a partir do primeiro RDQA de 2026, a transparência na execução financeira, com detalhamento dos recursos aplicados, discriminando valores, fontes e respectivas origens.

Status do Parecer: Avaliado

VÁRZEA PAULISTA/SP, 25 de Fevereiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Várzea Paulista