

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: CUNHA

Relatório Anual de Gestão 2022

ANA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA MONTEIRO
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
- 9.6. Covid-19 Repasse União
- 9.7. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.8. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CUNHA
Região de Saúde	Circuito da Fé e Vale Histórico
Área	1.407,17 Km²
População	22.110 Hab
Densidade Populacional	16 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6585310
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45704053000121
Endereço	JOAO MANOEL RODRIGUES 27
Email	saude@cunha.sp.gov.br
Telefone	12 31113062

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSÉ DER GALDINO DA COSTA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ANA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA MONTEIRO
E-mail secretário(a)	saude@cunha.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1231113062

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

Data da consulta: 28/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	12.078.245/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Gilvam Augusto Coelho da Silva

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

Data da consulta: 28/03/2024

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: 30/12/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Circuito da Fé e Vale Histórico

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APARECIDA	120.939	32569	269,30
ARAPEÍ	155.707	2330	14,96
AREIAS	306.566	3577	11,67
BANANAL	616.32	9969	16,18
CACHOEIRA PAULISTA	287.837	31564	109,66

CANAS	53.494	4931	92,18
CRUZEIRO	304.572	74961	246,12
CUNHA	1407.172	22110	15,71
GUARATINGUETÁ	751.443	118044	157,09
LAVRINHAS	166.86	7171	42,98
LORENA	413.776	84855	205,07
PIQUETE	175.881	12490	71,01
POTIM	44.651	20392	456,70
QUELUZ	249.408	9159	36,72
ROSEIRA	130.19	10832	83,20
SILVEIRAS	414.698	6186	14,92
SÃO JOSÉ DO BARREIRO	570.629	3853	6,75

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Praça Cônego Siqueira	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Gilvam Augusto Coelho da Silva	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) vai além de um requisito legal; representa um compromisso genuíno com os usuários do SUS. Conforme a Constituição da OMS, a saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doença ou enfermidade. Nesse sentido, a cordialidade e a atenção dedicada ao cidadão, independentemente da situação, também são elementos essenciais para promover a saúde. Para alcançar objetivos que realmente atendam às necessidades das pessoas, é fundamental o engajamento de gestores e técnicos, aliado a um conhecimento sólido que permita uma avaliação crítica das ações a serem adotadas ao longo do ano. Isso ressalta a importância dos instrumentos de gestão no planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal. À medida que o sistema evolui de maneira sistemática e contínua ao longo dos anos, percebemos uma adesão crescente por parte dos gestores e técnicos ao seu papel de tornar transparente a alocação de recursos nas iniciativas de saúde em Cunha, São Paulo. No entanto, confirmamos que ainda há um longo caminho a percorrer para alcançarmos o ideal almejado.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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: 2022

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	738	635	1.373
5 a 9 anos	715	635	1.350
10 a 14 anos	717	639	1.356
15 a 19 anos	777	713	1.490
20 a 29 anos	1.512	1.522	3.034
30 a 39 anos	1.558	1.539	3.097
40 a 49 anos	1.620	1.607	3.227
50 a 59 anos	1.648	1.596	3.244
60 a 69 anos	1.247	1.203	2.450
70 a 79 anos	669	666	1.335
80 anos e mais	286	282	568
Total	11.487	11.037	22.524

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 11/05/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
CUNHA	249	262	231	226	241

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 11/05/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	92	142	368	204
II. Neoplasias (tumores)	174	144	87	90	143
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	25	14	18	26
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	148	191	169	170	147
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	12	3	5	4
VI. Doenças do sistema nervoso	31	46	23	35	22
VII. Doenças do olho e anexos	21	17	25	65	65
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	324	374	221	303	274
X. Doenças do aparelho respiratório	227	248	126	170	226
XI. Doenças do aparelho digestivo	273	222	142	141	188
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	97	104	58	34	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	32	17	23	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	166	178	142	137	147
XV. Gravidez parto e puerpério	332	292	271	252	245
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	30	26	29	22
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	16	20	7	3	15
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	26	15	15	49
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	122	166	120	138	179

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	11	3	7	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2.104	2.233	1.612	2.004	2.013

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 11/05/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	10	38	17
II. Neoplasias (tumores)	29	29	21	33	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	17	19	29	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	-	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	5	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	57	51	72	50
X. Doenças do aparelho respiratório	15	28	19	29	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	3	8	9	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	9	4	8	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	8	11	20	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	17	9	20	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	163	180	162	269	185

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 11/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O detalhamento populacional é baseado em dados do IBGE, que indica uma população estimada de 22.110 pessoas para o município (Censo 2022). A proporção entre homens e mulheres ocorre de forma estável, e a pirâmide etária mostra um nível de aumento na faixa etária de 60 anos, indicando um processo gradual de envelhecimento da população.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	104.199
Atendimento Individual	27.252
Procedimento	35.608
Atendimento Odontológico	3.764

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	1.005	5.976,15	-	-
03 Procedimentos clinicos	6.946	40.852,80	896	509.381,02
04 Procedimentos cirurgicos	385	9.307,25	153	102.916,16
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	8.336	56.136,20	1.049	612.297,18

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

Data da consulta: 11/05/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3.485	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 11/05/2026.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	80.780	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	82.068	244.745,56	-	-
03 Procedimentos clinicos	157.978	526.962,74	897	509.421,40
04 Procedimentos cirurgicos	2.223	30.844,62	316	215.447,26
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	135	20.250,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	323.184	822.802,92	1.213	724.868,66

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

Data da consulta: 11/05/2026.

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	824	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.842	-
Total	3.666	-

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

Data da consulta: 11/05/2026.

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

A produção na atenção básica em saúde é de extrema importância para garantir que as pessoas tenham acesso a serviços de saúde essenciais e de qualidade, no Acesso Universal, atendendo às necessidades de saúde da comunidade em geral, independentemente de sua capacidade de pagamento; Prevenção e Promoção da Saúde, realizando campanhas de vacinação, a educação sobre hábitos saudáveis, o monitoramento de condições de saúde crônicas e a promoção de um estilo de vida saudável. Reduzindo a incidência de doenças e melhorar o bem-estar geral da comunidade. Em resumo, a produção na atenção básica desempenha um papel fundamental na promoção da saúde, na prevenção de doenças, no acesso equitativo aos cuidados de saúde e na eficiência do sistema de saúde como um todo. É essencial para o bem-estar geral das comunidades e para o funcionamento eficaz do sistema 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 12/2022

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	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	14	14

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: 28/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	14	0	0	14

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: 28/03/2024.

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 importância da estrutura de saúde do município é vasta e abrangente, impactando diretamente a qualidade de vida e o bem-estar da população local. A estrutura de saúde do município garante que os residentes tenham acesso a serviços de saúde essenciais, como consultas médicas, exames laboratoriais, vacinação e tratamento de doenças. A estrutura de saúde do município muitas vezes presta cuidados específicos para grupos vulneráveis, como idosos, crianças, pessoas com deficiência e pessoas de baixa renda, garantindo que esses grupos tenham acesso equitativo aos serviços de saúde. Em resumo, a estrutura de saúde do município é um componente essencial para o funcionamento eficaz de uma comunidade, proporcionando cuidados de saúde acessíveis, prevenção de doenças, resposta a emergências e promoção do bem-estar geral da população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	8	13	29	31
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	29	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	0	10	5	26	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)	5	3	1	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	110	109	119	121	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	22	29	35	32	
	Celetistas (0105)	48	35	41	62	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	14	16	18	18	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	3	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais que atuam na área da saúde são essenciais para garantir o bem-estar físico, emocional e social das pessoas, contribuindo para uma sociedade mais saudável e resiliente.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1 - Posto de Saúde e Acolhida.										
OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1 - Reorganizar os postos de saúde para atender a população em todos os ciclos da vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 03 Unidades de Saúde reformados	Número de Unidades de Saúde reformados/ano.	0			3	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física das unidades de saúde.										
2. 95% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	0			95,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no programa bolsa família.										
3. Aumentar 01 e manter 06 Equipes estratégicas da ESF	Nº de equipes de Estratégia da Saúde da Família -ESF	0			6	5	Número		5,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipes de saúde da família										
4. 01 Unidade de Saúde	Nº de Unidades com programa implantado Tabagismo/ano	0			1	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir exames preventivos (sangue e USG).										
Ação Nº 2 - Garantir encaminhamento para referência.										
5. 80%de campanha realizada e Unidade de Saúde com serviços Odontológicos	Nº de postos de saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer bucal	0			80,00	80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de postos de saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.										
6. 02 campanhas realizadas no ano	Número campanhas de prevenção realizadas ano.	0			2	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de campanhas de prevenção realizadas ano.										
7. 90% da farmácia Municipal atualizada.	Percentual de farmácias.	0			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de farmácias.										
8. 90% dos pacientes cadastrados conforme risco.	Nº de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco.	0			90,00	70,00	Percentual		70,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de portadores de hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco.										
9. 90%dos pacientes cadastrados conforme risco.	Nº de portadores de diabetes cadastrados conforme risco.	0			90,00	70,00	Percentual		70,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de portadores de diabetes cadastrados conforme risco.										
10. 90% de unidades reestruturadas	Nº de unidades reestruturadas	0			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de unidades reestruturadas										
11. 80% de cadernetas do idoso implantadas.	Nº de cadernetas implantadas.	0			80,00	80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as cadernetas dos idosos já implantadas atualizadas para melhor acompanhamento da vacinação, uso de medicamentos, encaminhamentos a especialistas e outros.										
12. 50% de idosos cadastrados nas ações.	Nº de ações que promovem o envelhecimento saudável aos idosos.	0			50,00	50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações que promovam o envelhecimento ativo e saudável com qualidade de vida.										
DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2- Ampliar rede de Atenção Especializada										

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 -Garantir rede de cuidado no serviço especializado.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 CEO.	Nº de CEO implantado.	0			1	0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Implantar e manter o CEO no município.										
OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2.2 - Assegurar a Rede de Saúde Mental.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 Centro de Atenção Psicossocial -Caps com sistema e-saúde implantado.	Nº de pacientes assistidos no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS com sistema e saúde implantado/ano.	0			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o sistema e-sus no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS.										
OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 2.3 - Manter a rede de atenção as urgências e emergências para a atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipes capacitadas.	Percentual da equipe da Rede de Atenção as urgências e emergências capacitadas.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes dos postos de saúde (UBSs e ESF), para atender as pequenas urgências.										
OBJETIVO Nº 2.4 - Incluir o cuidado da pessoa com deficiência nas redes de atenção à Saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90% das linhas de cuidado implantadas abordando a atenção à Pessoas com deficiência.	Percentual de redes de atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas de cuidado.	0			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - incorporar a atenção à pessoa com deficiência as diversas linhas de cuidado das redes de atenção.										
2. 70% das Secretarias de Desenvolvimento Social, Secretaria da Educação, Conselho Tutelar, APAE, vinculadas.	nº de instituições Redes de Cuidados aos Portadores de Deficiências.	0			70,00	70,00	Percentual		70,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer parceria com outras instituições (Secretaria de Desenvolvimento Social, Secretaria da Educação, Tutelar, APAE e outros afim) para melhorar assistência aos portadores de deficiências.										
3. 90% de exames citopatológicos Realizados.	nº de coleta de preventivo de câncer de colo.	0			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de preventivo (exame citopatológico), prevenção câncer colo uterino nas mulheres cadastradas nas UBSs e ESF de 25 à 64 anos.										
DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Vigilância em Saúde -Vigilância epidemiológica, Sanitária, Ambiental (Cunha sem Mosquito), zoonose e saúde do trabalhador.										
OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 - Organizar as ações de controle de Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 8 ADL (Avaliação de Densidade Larvária) realizados.	Nº de ADL (Avaliação de Densidade Larvária)Realizados ao ano.	0			2	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar dois ADL (Avaliação de Densidade Larvária) ao ano.										
2. Infestação menor que 1%.	Percentual de infestação de Aedes aegypti no município.	0			1,00	1,00	Percentual		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.										
3. 16 ciclos - 80% de cobertura dos imóveis visitados.	Nº de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0			4	4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura dos imóveis no controle vetorial da dengue.										

4. Diminuir os óbitos prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto da 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Nº de óbitos prematuros(de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 04 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	0			30	30	Número		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de prevenção para doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.										
5. Manter a investigação em 100% dos óbitos das mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigada.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.										
6. Manter 100% de cobertura vacinal preconizada para crianças menores de 02 anos.	Proporção de vacinas do CNV para crianças	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cobertura vacinal preconizada para crianças menores de 2 anos.										
OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 3.2 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de vigilância em Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos Municípios que realizam ações de vigilância sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de vigilância que realizam no mínimo seis grupos, consideradas necessárias a todos os municípios.										
2. 80% inspeções realizadas conforme meta pactuada na PAVS.	Percentual de inspeções realizadas.	0			80,00	80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária.										
3. 100% de amostras encaminhadas.	Percentual de amostras encaminhadas	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentarem sintomatologia suspeita para raiva animal no município.										
4. 08 atividades realizadas.	Número de atividades realizadas/ano.	0			2	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades da Vigilância Ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.										
5. 100% da demanda.	Número de ações realizadas de acordo com a demanda.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de Vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose.										
6. 90% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional.	Proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento da qualidade da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de consumo humano - VIGIAGUA.										
7. Inspeções em 100% das Estações de Tratamento de água.	Números de inspeções realizadas.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA).										
8. 01 ETA reformada.	Nº de ETAS reformadas.	0			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar a Estação de Tratamento de Água (ETA).										
9. 100% Casos novos e em recidiva.	Comparar e acompanhar número de casos novos e sua evolução COVID 19.	0			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa dos casos ativos e faltosos de hanseníase, tuberculose e demais doenças de notificação compulsória que necessita de acompanhamento no controle da infecção de comunicantes e também notificar casos de influenza e COVID 19.										
OBJETIVO Nº 3.3 - 3.3 Ações contínuas da Vigilância à saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos nascidos vivos classificados de acordo com os fatores de risco	Percentual de recém nascidos com risco classificados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Classificar recém nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das declarações de nascidos vivos.										

2. 100% das DNV e DO inseridas nos bancos de informações nacionais.	Percentual das declarações de óbitos e declarações de nascidos vivos (DNV) ocorridos em Cunha inseridos nos bancos de informações nacionais	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir as declarações de nascidos vivos (DNV) e as declarações de óbitos (DO) e em seus respectivos bancos de informações nacionais (SIM, SINASC).										
3. 100% dos óbitos investigados e analisados	Percentual dos óbitos investigados e analisados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.										
4. 100% da meta estabelecida pelo Ministério da Saúde.	Percentual de cobertura vacinal alcançada de acordo com a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano de idade.										
5. 80% das ações de prevenção as DSTs\HIV\AIDS mantidas.	Número de ações de prevenção as DSTs\HIV\AIDS.	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações contínuas de prevenção as ISTs/HIV/AIDS principalmente junto a jovens população em situação de rua, profissionais do sexo, HSH, transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.										

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4. Gestão de Serviços, Educação Permanente e Promoção à Saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 Gestão de Serviços e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal da Saúde e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 atividade ao ano.	Atividades dirigidas aos profissionais da rede municipal de saúde (promoção em saúde).	Número		1	1	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover eventos de prevenção de saúde para os servidores.

OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo 4.2 Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de saúde de promoção da saúde e com a agenda 2030 desenvolvimento sustentável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Política municipal de promoção à saúde implantada.	Número de projetos e política municipal de promoção à saúde	Número		1	1	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar e implantar a política municipal de promoção à saúde assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da secretaria municipal de saúde seguindo os princípios, diretrizes e valores da política de promoção à saúde.

OBJETIVO Nº 4.3 - Objetivo 4.3 Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 avaliação por quadrimestre	Número de processos de auditoria realizados conforme prioridade estabelecida.	Número		3	3	3	Número		3,00	100,00

Ação Nº 1 - Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.

2. Acompanhamento realizado continuamente em 100% dos estabelecimentos de saúde contratados.	Percentual e avaliações realizadas sem relação ao número total de estabelecimentos com contrato	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
--	---	------------	--	--------	--------	--------	------------	--	--------	--------

Ação Nº 1 - Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalar, conforme definido no contrato do prestador de serviços do SUS.

3. Desencadeamento de processos de auditoria em 100% dos serviços apontados.	Percentual de serviços auditados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
--	-----------------------------------	------------	--	--------	--------	--------	------------	--	--------	--------

Ação Nº 1 - Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliações dos serviços.

OBJETIVO Nº 4.4 - Objetivo 4.4 Fortalecer os mecanismos de controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura do conselho municipal de saúde.	Manter a estrutura do conselho municipal de saúde.	Número		1	1	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS).

2. Manter 100% das caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as unidades de saúde do município.	Percentual de unidades de saúde do município com caixas de sugestões mantidas.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
--	--	------------	--	--------	--------	--------	------------	--	--------	--------

Ação Nº 1 - Garantir as caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as unidades municipais de saúde do SUS.

OBJETIVO Nº 4.5 - Objetivo 4.5 Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ouvidoria ativa da SMS regulamentada.	Constituir instrumento normativo para regulamentação da ouvidoria da SMS.	Número		1	3	1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Regular a Ouvidoria da secretaria municipal de saúde, com base na legislação vigente.

2. Produzir três relatórios gerenciais ano.	Número de relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados.	Número		3	3	3	Número		3,00	100,00
---	--	--------	--	---	---	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Elaborar relatórios da Ouvidoria da Saúde com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.

3. Responder no mínimo 90% das manifestações.	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ano.	Percentual			90,00	90,00	Percentual		90,00	100,00
---	---	------------	--	--	-------	-------	------------	--	-------	--------

Ação Nº 1 - Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	01 CEO.	0	0
	Ouvidoria ativa da SMS regulamentada.	1	1
	Manter a estrutura do conselho municipal de saúde.	1	1
	01 Centro de Atenção Psicossocial -Caps com sistema e-saúde implantado.	1	1
	Manter 100% das caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as unidades de saúde do município.	100,00	100,00
	Produzir três relatórios gerenciais ano.	3	3
	Responder no mínimo 90% das manifestações.	90,00	90,00
	01 ETA reformada.	1	1
	90% de unidades reestruturadas	90,00	90,00
301 - Atenção Básica	03 Unidades de Saúde reformados	1	1
	1 avaliação por quadrimestre	3	3
	90% das linhas de cuidado implantadas abordando a atenção à Pessoas com deficiência.	90,00	90,00
	Equipes capacitadas.	100,00	100,00
	95% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados	100,00	100,00
	70% das Secretarias de Desenvolvimento Social, Secretaria da Educação, Conselho Tutelar, APAE, vinculadas.	70,00	70,00
	Aumentar 01 e manter 06 Equipes estratégicas da ESF	5	5
	90% de exames citopatológicos Realizados.	90,00	90,00
	01 Unidade de Saúde	2	2
	80%de campanha realizada e Unidade de Saúde com serviços Odontológicos	80,00	80,00
	02 campanhas realizadas no ano	2	2
	90% da farmácia Municipal atualizada.	90,00	90,00
	90% dos pacientes cadastrados conforme risco.	70,00	70,00
	90%dos pacientes cadastrados conforme risco.	70,00	70,00
80% de cadernetas do idoso implantadas.	80,00	80,00	
50% de idosos cadastrados nas ações.	50,00	50,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Acompanhamento realizado continuamente em 100% dos estabelecimentos de saúde contratados.	100,00	100,00
	Desencadeamento de processos de auditoria em 100% dos serviços apontados.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	100% dos Municípios que realizam ações de vigilância sanitária.	100,00	100,00
	80% inspeções realizadas conforme meta pactuada na PAVS.	80,00	80,00
	08 atividades realizadas.	2	2
	90% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional.	90,00	90,00
	Inspeções em 100% das Estações de Tratamento de água.	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	8 ADL (Avaliação de Densidade Larvária) realizados.	2	2
	Política municipal de promoção à saúde implantada.	1	1
	1 atividade ao ano.	1	1
	100% dos nascidos vivos classificados de acordo com os fatores de risco	100,00	100,00
	Infestação menor que 1%.	1,00	1,00
	100% das DNV e DO inseridas nos bancos de informações nacionais.	100,00	100,00
	16 ciclos - 80% de cobertura dos imóveis visitados.	4	4
	100% dos óbitos investigados e analisados	100,00	100,00
	100% de amostras encaminhadas.	100,00	100,00
	Diminuir os óbitos prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto da 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	30	30
	100% da meta estabelecida pelo Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Manter a investigação em 100% dos óbitos das mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	80% das ações de prevenção as DSTs\HIV\AIDS mantidas.	80,00	80,00
	100% da demanda.	100,00	100,00
	Manter 100% de cobertura vacinal preconizada para crianças menores de 02 anos.	100,00	100,00
	100% Casos novos e em recidiva.	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	6.653.920,00	2.310.370,00	435.240,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.399.530,00
	Capital	N/A	10.000,00	10.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.838.200,00	2.522.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.361.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	25.000,00	92.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	117.500,00
	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	25.000,00	91.850,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.850,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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: 11/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde visa a qualidade, humanização e integralidade da assistência aos usuários do SUS.

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: 11/05/2026.

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	9.196.274,32	3.328.853,08	642.111,26	0,00	0,00	0,00	0,00	13.167.238,66	
	Capital	0,00	52.912,94	217.118,10	1.038.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308.515,04	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.073.100,00	3.615.916,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.689.016,30	
	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	89.274,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.274,02	
	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	33.907,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.907,93	
	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	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	
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	
TOTAL		0,00	12.322.287,26	7.285.069,43	1.680.595,26	0,00	0,00	0,00	0,00	21.287.951,95	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,31 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,76 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,52 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,50 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,85 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,17 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 996,02
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,35 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,70 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	22,60 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,15 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	14,44 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	33,74 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,88 %

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

Data da consulta: 28/03/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.643.000,00	4.643.000,00	6.945.254,91	149,59
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.031.000,00	1.031.000,00	997.993,33	96,80
IPTU	800.000,00	800.000,00	791.144,66	98,89
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	231.000,00	231.000,00	206.848,67	89,54
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.424.000,00	1.424.000,00	1.967.378,55	138,16

ITBI	1.400.000,00	1.400.000,00	1.965.665,38	140,40
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	24.000,00	24.000,00	1.713,17	7,14
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	968.000,00	968.000,00	2.173.050,41	224,49
ISS	945.000,00	945.000,00	2.154.906,26	228,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	23.000,00	23.000,00	18.144,15	78,89
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.220.000,00	1.220.000,00	1.806.832,62	148,10
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	40.490.400,00	40.490.400,00	49.370.519,17	121,93
Cota-Parte FPM	21.125.000,00	21.125.000,00	26.746.857,65	126,61
Cota-Parte ITR	15.400,00	15.400,00	88.731,70	576,18
Cota-Parte do IPVA	2.200.000,00	2.200.000,00	2.999.235,81	136,33
Cota-Parte do ICMS	17.040.000,00	17.040.000,00	19.418.794,85	113,96
Cota-Parte do IPI - Exportação	110.000,00	110.000,00	116.899,16	106,27
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	45.133.400,00	45.133.400,00	56.315.774,08	124,78

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)	6.738.920,00	9.404.220,00	9.249.187,26	98,35	9.208.210,41	97,92	9.199.234,58	97,82	40.976,85
Despesas Correntes	6.728.920,00	9.326.220,00	9.196.274,32	98,61	9.178.338,41	98,41	9.169.362,58	98,32	17.935,91
Despesas de Capital	10.000,00	78.000,00	52.912,94	67,84	29.872,00	38,30	29.872,00	38,30	23.040,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.838.200,00	3.085.200,00	3.073.100,00	99,61	3.073.100,00	99,61	3.073.100,00	99,61	0,00
Despesas Correntes	2.838.200,00	3.085.200,00	3.073.100,00	99,61	3.073.100,00	99,61	3.073.100,00	99,61	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	9.577.120,00	12.489.420,00	12.322.287,26	98,66	12.281.310,41	98,33	12.272.334,58	98,26	40.976,85

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)	12.322.287,26	12.281.310,41	12.272.334,58
(-) 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)	12.322.287,26	12.281.310,41	12.272.334,58
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.447.366,11
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.874.921,15	3.833.944,30	3.824.968,47
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	21,88	21,80	21,79

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	8.447.366,11	12.322.287,26	3.874.921,15	49.952,68	0,00	0,00	0,00	49.952,68	0,00	3.874.921,15
Empenhos de 2021	6.975.681,06	10.634.379,75	3.658.698,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.658.698,69
Empenhos de 2020	5.431.989,52	9.539.471,15	4.107.481,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.107.481,63
Empenhos de 2019	5.482.353,05	8.685.151,54	3.202.798,49	0,00	17.690,45	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220.488,94
Empenhos de 2018	5.101.205,15	6.944.351,48	1.843.146,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843.146,33
Empenhos de 2017	4.711.361,60	7.086.485,85	2.375.124,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.375.124,25
Empenhos de 2016	4.782.570,89	4.799.519,96	16.949,07	0,00	4.968,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.917,07
Empenhos de 2015	4.448.400,98	6.139.379,92	1.690.978,94	0,00	6.264,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.697.243,62
Empenhos de 2014	4.256.444,80	5.891.922,35	1.635.477,55	0,00	280.700,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916.177,90
Empenhos de 2013	4.142.766,97	5.316.591,24	1.173.824,27	0,00	484.807,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658.631,79

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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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)	5.582.660,00	5.582.660,00	7.182.594,61	128,66
Provenientes da União	5.127.420,00	5.127.420,00	6.428.464,07	125,37
Provenientes dos Estados	455.240,00	455.240,00	754.130,54	165,66
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)	5.582.660,00	5.582.660,00	7.182.594,61	128,66

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.675.610,00	5.452.846,00	5.226.566,44	95,85	4.413.749,42	80,94	4.412.506,63	80,92	812.817,02
Despesas Correntes	2.655.610,00	4.057.890,00	3.970.964,34	97,86	3.934.639,32	96,96	3.933.396,53	96,93	36.325,02
Despesas de Capital	20.000,00	1.394.956,00	1.255.602,10	90,01	479.110,10	34,35	479.110,10	34,35	776.492,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.612.800,00	3.631.587,53	3.615.916,30	99,57	3.615.916,30	99,57	3.615.916,30	99,57	0,00
Despesas Correntes	2.612.800,00	3.631.587,53	3.615.916,30	99,57	3.615.916,30	99,57	3.615.916,30	99,57	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 (XXXV)	92.500,00	92.500,00	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	0,00
Despesas Correntes	92.500,00	92.500,00	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	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)	91.850,00	42.650,00	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	0,00
Despesas Correntes	91.850,00	42.650,00	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	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)	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)	5.472.760,00	9.219.583,53	8.965.664,69	97,25	8.152.847,67	88,43	8.151.604,88	88,42	812.817,02

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)	9.414.530,00	14.857.066,00	14.475.753,70	97,43	13.621.959,83	91,69	13.611.741,21	91,62	853.793,87
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.451.000,00	6.716.787,53	6.689.016,30	99,59	6.689.016,30	99,59	6.689.016,30	99,59	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	92.500,00	92.500,00	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	89.274,02	96,51	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	91.850,00	42.650,00	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	33.907,93	79,50	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)	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)	15.049.880,00	21.709.003,53	21.287.951,95	98,06	20.434.158,08	94,13	20.423.939,46	94,08	853.793,87
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.472.760,00	9.219.583,53	8.965.664,69	97,25	8.152.847,67	88,43	8.151.604,88	88,42	812.817,02
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	9.577.120,00	12.489.420,00	12.322.287,26	98,66	12.281.310,41	98,33	12.272.334,58	98,26	40.976,85

FONTE: SIOPS, São Paulo/09/03/23 16:36:02

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 339.856,00	339856,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.978,97	1978,97
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 58.733,72	2381749,12
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 99,72	99,72
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	250000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.323.015,40	R\$ 0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 615.000,00	615000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.306.127,14	2306127,14
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 107.300,40	107300,40
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.251,60	13251,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 89.713,19	89713,19

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

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	947.880,89	102.654,48	1.050.535,37
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	947.880,89	102.654,48	1.050.535,37

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	583.535,37	583.535,37	583.535,37
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	467.000,00	467.000,00	467.000,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.050.535,37	1.050.535,37	1.050.535,37

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/10/2025 07:08:20

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

9.6. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/10/2025 07:08:19

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

9.7. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	70.521,45	0,00	70.521,45
Total	70.521,45	0,00	70.521,45
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	61.891,38	61.891,38	61.891,38
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
Total		61.891,38	61.891,38	61.891,38

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	8.630,07	8.630,07	0,00	0,00	0,00	8.630,07	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	8.630,07	8.630,07	0,00	0,00	0,00	8.630,07	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/10/2025 07:08:20

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira conforme dados da tesouraria

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/05/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 11/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O município realiza auditorias próprias.

11. Análises e Considerações Gerais

Continuamos adotar a Atenção Básica como porta de entrada preferencial do SUS, possuindo um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas, cumprindo papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade; O Serviço de Urgência e Emergência (SAMU) continua trabalhando com excelência, tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte; Intensificação do combate à dengue para evitar a proliferação dos mosquitos; Programas de Saúde na Escola; Intensificação das ações da Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária; Maior dispensação na Farmácia Municipal; Reestruturação da Frota; Reestruturação do Almoxarifado;

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Ampliar ações da VISA e VE; Ampliar ações de PSE; Ampliar o atendimento às necessidades de serviços especializados; Ampliar o acesso.

ANA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA MONTEIRO
Secretário(a) de Saúde
CUNHA/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Introdução

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Auditorias

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS.

Status do Parecer: Aprovado

CUNHA/SP, 11 de Maio de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Cunha