

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

FERNANDO FUMAGALLI PIPPI
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	RS
Município	PINHAL GRANDE
Região de Saúde	Região 01 - Verdes Campos
Área	477,13 Km²
População	3.867 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 02/04/2025

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCAS MICHELON
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	FERNANDO FUMAGALLI PIPPI
E-mail secretário(a)	SAUDE@PINHALGRANDE.RS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	5532781135

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/04/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/04/2025

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: 13/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 01 - Verdes Campos

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGUDO	536.117	16346	30,49
DILERMANDO DE AGUIAR	602.571	2859	4,74
DONA FRANCISCA	114.346	3136	27,43
FAXINAL DO SOTURNO	169.945	6846	40,28
FORMIGUEIRO	581.989	6533	11,23
ITAARA	171.079	5706	33,35
IVORÁ	122.887	1964	15,98
JÚLIO DE CASTILHOS	1929.383	18557	9,62
NOVA PALMA	313.506	5683	18,13
PARAÍSO DO SUL	342.448	6635	19,38
PINHAL GRANDE	477.126	3867	8,10

QUEVEDOS	543.36	2555	4,70
RESTINGA SECA	961.791	15213	15,82
SANTA MARIA	1779.556	282244	158,60
SILVEIRA MARTINS	118.307	2060	17,41
SÃO JOÃO DO POLÉSINE	85.633	2707	31,61
SÃO MARTINHO DA SERRA	671.853	2911	4,33
SÃO PEDRO DO SUL	873.592	15870	18,17
SÃO SEPÉ	2188.832	21575	9,86
TOROPI	202.978	2598	12,80
TUPANCIRETÃ	2251.863	20345	9,03
VILA NOVA DO SUL	523.935	3935	7,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Aprovado

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução
- Relatorio de gestão do 3º 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	74	62	136
5 a 9 anos	100	80	180
10 a 14 anos	111	107	218
15 a 19 anos	108	103	211
20 a 29 anos	236	204	440
30 a 39 anos	238	236	474
40 a 49 anos	252	256	508
50 a 59 anos	317	278	595
60 a 69 anos	294	248	542
70 a 79 anos	187	179	366
80 anos e mais	85	106	191
Total	2.002	1.859	3.861

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/01/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
PINHAL GRANDE	30	22	34	39

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/01/2026.

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	28	16	12	13	24
II. Neoplasias (tumores)	37	30	34	42	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	7	4	13	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	9	21	10	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	13	10	5	8
VI. Doenças do sistema nervoso	10	21	17	9	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	6	7	1	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	45	34	39	42
X. Doenças do aparelho respiratório	31	72	72	46	36
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	65	81	78	66
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	8	1	4	7
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	13	3	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	44	30	18	35
XV. Gravidez parto e puerpério	28	14	39	31	27
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	1	5	1	2

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	2	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	5	16	2	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	21	26	47	23	35
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	2	2	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	324	399	438	344	370

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/01/2026.

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	4	4	2	2
II. Neoplasias (tumores)	7	6	7	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	10	11	12
X. Doenças do aparelho respiratório	5	3	2	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	4	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	38	33	32	38

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 27/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
- Aprovado

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	21.681
Atendimento Individual	25.333
Procedimento	31.458
Atendimento Odontológico	2.145

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/01/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/01/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 27/01/2026.

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

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	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	1	5	6

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: 02/04/2025.

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	4	0	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	5	1	0	6

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: 02/04/2025.

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
- Aprovado

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	4	1	1
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	3	9	10
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	5	3	2	2	1
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: 27/01/2026.

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)					
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	4	8
	Bolsistas (07)	0	0	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	34	29	28

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	41	24	22

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Aprovado

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ¿QUALIFICAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE COM ÊNFASE NA EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE.¿									
OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer a Atenção Básica em Saúde como ordenadora do cuidado									
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. Manter a cobertura de equipes de Estratégia de Saúde da Família em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPES DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA									
Ação Nº 2 - GARANTIR A EQUIPE MINIMA									
2. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica em100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER EQUIPOE DE PROFISSIONAIS AUTANDO NA ATENÇÃO BASICA DA SAÚDE									
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) de 90,61% para 92%.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			85,00	92,00	Percentual	95,95	104,29
Ação Nº 1 - INTENSIFICAR AS VISITAS DE ACS									
Ação Nº 2 - MANTER PARCERIA COM O CRAS									
4. do Programa Saúde na Escola – PSE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Taxa	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR TRABALHO EDUCATIVO JUNTAMENTE COM AS ESCOLAS MUNICIPAIS									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Organizar a atenção da Saúde Bucal por meio de ações de promoção de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional de saúde bucal em 85%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - MANTER A EQUIPE DE SAÚDE BUCAL INSERIDA NO ESF									
DIRETRIZ Nº 2 - ¿APRIMORAR AS REDES DE ATENÇÃO E PROMOVER O CUIDADO AS PESSOAS NOS VÁRIOS CICLOS DE VIDA (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO) CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO E DAS POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NA ATENÇÃO BÁSICA E NAS REDESTEMÁTICAS¿									
OBJETIVO Nº 2 .1 - Ampliar e qualificar o processo aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização equidade e no atendimento das atividades de saúde.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 03 para 02.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			0,00	0,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - FORTALECER A ATENÇÃO BÁSICA									
Ação Nº 2 - ; MANTER GRUPO DE HIPERTENSOS E DIABÉTICOS									
2. Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - INVESTIGAR EM 100% DOS CASOS DE OBITOS EM MULHERES DE IDADE FERTIL									
3. Manter a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar maior ou igual a 35%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			35,00	35,00	Percentual	43,00	122,86
Ação Nº 1 - º Realizar trabalho educativo na Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Manter a referência regional para partos e cesáreas.									
4. Manter nulo a porcentagens de óbitos infantil, maternos e fetais no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - º Garantir qualidade do pré-natal.									
Ação Nº 2 - Humanizar a equipe de trabalho									
Ação Nº 3 - Grupo de gestantes									
5. Aumentar de 1,22% para 1,30% a cobertura de Exame Citopatológico na faixa etária de 25 a 64 anos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1,30	10,30	Percentual	0,64	6,21
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas, objetivando a conscientização das mulheres;									
Ação Nº 2 - Capacitar ACS para abordagem junto as visitas domiciliares									
6. Aumentar de 0,75% para 0,80% a cobertura de exame de mamografia na faixa etária de 50 a 60 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,80	0,80	Percentual	0,41	51,25
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas, objetivando a conscientização das mulheres									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada									

Ação Nº 3 - Capacitar os ACS para abordagem junto as visitas domiciliares									
7. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultasde pré-natal de 82,98% para 92%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			92,00	92,00	Percentual	90,00	97,83
Ação Nº 1 - Realizar reunião educativa à gestante									
Ação Nº 2 - Melhorar a qualidade do pré-natal.									
8. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência de 18,60% para 14%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			14,00	14,00	Percentual	14,00	100,00
Ação Nº 1 - Programa política de educação para adolescentes;									
Ação Nº 2 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez precoce.									
9. Aumentar em, no mínimo, 95% a proporção de registro de óbitos com causabásica definida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - º Manter equipe de profissionais atuando na Atenção Básica da Saúde									
Ação Nº 2 - º Manter as equipes de Estratégias de Saúde da Família;									
Ação Nº 3 - º Fortalecer a Atenção Básica;									
10. Manter nulo o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 anode idade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			0,00	0,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - º Realizar trabalhos educativos para orientações sobre a Sífilis.									

DIRETRIZ Nº 3 - ºREDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DE AÇÕES, PROMOÇÕES E VIGILÂNCIA EM SAÚDEº

OBJETIVO Nº 3 .1 - Ampliar, qualificar e fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Notificar todos os agravos (acidente e doenças) relacionados ao trabalho, junto ao SINAN e SIST	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os casos doenças e acidentes do trabalho através do SINAN e SIST.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os profissionais no sentido de preencher as notificações corretas.									

2. Garantir a cobertura vacinal de quatro vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			0,00	0,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Vacinar o público alvo									
Ação Nº 2 - Promover a prevenção de riscos à saúde da população;									
Ação Nº 3 - Cumprir o calendário vacinal;									
Ação Nº 4 - Capacitar os ACS para verificação das carteiras de vacinação e orientação, nas visitas domiciliares									
3. . Aumentar de 04 para 05 o número de ciclos mínimos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinar o público alvo;									
Ação Nº 2 - Promover a prevenção de riscos à saúde da população;									
Ação Nº 3 - Cumprir o calendário vacinal;									
Ação Nº 4 - Capacitar os ACS para verificação das carteiras de vacinação e orientação, nas visitas domiciliares									
4. Manter nulo o índice de infestação do Aedes Aegypti.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o profissional de Agente de Combate a endemias;									
Ação Nº 2 - Intensificar as campanhas educativas;									
Ação Nº 3 - Realizar trabalho educativo junto às escolas									
5. Realizar ações de Vigilância Sanitária no município.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os servidores da área;									
Ação Nº 2 - Realizar 75% as ações de Vigilância Sanitária no município.									
6. Manter em 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar à equipe no sentido de identificar precoce dos casos;									
Ação Nº 2 - Realizar trabalho preventivo através de orientação;									
Ação Nº 3 - Identificar e tratar os casos de tuberculose									

7. Manter a investigação em 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos;									
Ação Nº 2 - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN									
8. Manter nulo o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar teste rápido em 100% das gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar campanha educativas.									
9. Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Realizar trabalhos preventivos e orientação; Capacitar à equipe no sentido de identificação dos casos suspeitos e diagnósticos precoce.									
10. Manter em 85% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas referente à água.									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO A REDE DE SAÚDE MENTAL COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DAS DEPENDÊNCIAS QUÍMICAS, ALCOOLISMO E OUTRAS DROGAS

OBJETIVO Nº 4 .1 - Garantir o acesso a atenção psicossocial da população em geral de forma articulada com as demais políticas de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar encontros mensais entre profissionais que atuam nas equipes para atendimento de saúde mental (manejo clínico, manejo verbal, crianças).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	100	Número	12,00	12,00
Ação Nº 1 - Ações de Matriciamento realizada por CAPS com equipes de Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Realizar pelo menos uma atividade a promoção e a prevenção da Saúde Mental do Trabalhador com palestras ou cursos.									
2. Implantar uma equipe de NAAB com finalidade de contratação de profissional psicólogo para apoiar o trabalho das Estratégias da Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Possibilidade da Implantação do NAAB									
Ação Nº 2 - Contratação de profissional psicólogo para apoiar o trabalho das ESF									
3. Realizar pelo menos uma atividade em cada ano visando à promoção e a prevenção da Saúde Mental do Trabalhador como palestras ou cursos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	0	Número	12,00	0
Ação Nº 1 - Realizar pelo menos uma atividade em cada ano visando à promoção e a prevenção da Saúde Mental do Trabalhador como palestra ou cursos									
4. Promover a integração das redes de apoio existentes no município(hospital, CRAS,CAPS, educação)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	0	Número	12,00	0
Ação Nº 1 - Realizar uma reunião intersectorial (hospital, CRAS, CAPS e Educação) a cada mês para fortalecimento da rede.									

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS

OBJETIVO Nº 5 .1 - Garantir a Assistência Farmacêutica No Âmbito do Sus

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a dispensação dos medicamentos contidos na lista básica do município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição, armazenamento e dispensação dos medicamentos básicos;									
Ação Nº 2 - Manter a equipe de profissionais existentes.									
2. Realizar a revisão da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE, anualmente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Informar o profissional referente à revisão									
3. Garantir o encaminhamento de documentos para processos para medicamentos especiais e essenciais contidos na lista RENAME.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			6	0	Número	6,00	0
Ação Nº 1 - Realização de encaminhamento da documentação dos processos aos órgãos competentes.									

DIRETRIZ Nº 6 - CONTRIBUIR A ADEQUADA FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO , VALORIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS E TRABALHADORES DE SAÚDE.**OBJETIVO Nº 6 .1 - Investir em qualificação e humanização dos profissionais de saúde do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e implementar ações de Educação Permanente para qualificação das redes de Atenção a Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oportunizar a participação da área da saúde nas capacitações e treinamentos;									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação na UBS.									
2. Adir a Planificação Da Atenção Básica na Secretaria Municipal de saúde em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oportunizar a participação da área da saúde nas capacitações e treinamentos;									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação na UBS.									

DIRETRIZ Nº 7 - QUALIFICAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE EXECUÇÃO DIRETA, COM A GERAÇÃO DE GANHOS E PRODUTIVIDADE E EFICIÊNCIA PARA O SUS.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Qualificar a gestão do SUS, objetivando oferecer serviços resolutivos e humanizados.

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. . Manutenção e aprimoramento das atividades de gestão da Secretaria Municipal de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ê Capacitação dos servidores da área de gestão regulação.									
2. Qualificar a regulação de encaminhamentos de média e alta complexidade, encaminhados através do CIRC.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			6	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ê Implantar mecanismos de regulação com critérios para autorização de exames de média e alta complexidade									
3. Manter o cadastro dos usuários para encaminhamentos de media e alta complexidade através do complexo regulador, utilizando os sistemas GERCON e SISREG	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ê Manter registro das demandas dos usuários do Sistema Único de Saúde cadastradas nos respectivos sistemas.									
4. Manter a alimentação regular dos Sistemas de Informação de Atenção Básica - SCNES, SIA, SIM, SINAN, SIPNI, E-SUS, SISVAN, SINASC, SISCAN, PROGRAMA SORRINDOPARA O FUTURO.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ê Inserir dados nos sistemas e realizar a exportação mensal e regular									

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	Manter a alimentação regular dos Sistemas de Informação de Atenção Básica - SCNES, SIA, SIM, SINAN, SIPNI, E-SUS, SISVAN, SINASC, SISCAN, PROGRAMA SORRINDOPARA O FUTURO.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura de equipes de Estratégia de Saúde da Família em 100%.	100,00	100,00
	. Manutenção e aprimoramento das atividades de gestão da Secretaria Municipal de Saúde.	100	100
	Manter e implementar ações de Educação Permanente para qualificação das redes de Atenção a Saúde	100	100
	Garantir a dispensação dos medicamentos contidos na lista básica do município.	100,00	100,00
	Realizar encontros mensais entre profissionais que atuam nas equipes para atendimento de saúde mental (manejo clínico, manejo verbal, crianças).	100	12
	Notificar todos os agravos (acidente e doenças) relacionados ao trabalho, junto ao SINAN e SIST	100,00	100,00

Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 03 para 02.	0,00	0,00
Aumentar a cobertura populacional de saúde bucal em 85%.	85,00	85,00
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica em 100%	100,00	100,00
Qualificar a regulação de encaminhamentos de média e alta complexidade, encaminhados através do CIRC.	100	100
Aderir a Planificação Da Atenção Básica na Secretaria Municipal de saúde em 100%.	100,00	100,00
Realizar a revisão da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE, anualmente.	100	100
Implantar uma equipe de NAAB com finalidade de contratação de profissional psicólogo para apoiar o trabalho das Estratégias da Saúde da Família.	0	1
Garantir a cobertura vacinal de quatro vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	0,00	0,00
Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00	100,00
Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) de 90,61% para 92%.	92,00	95,95
Manter o cadastro dos usuários para encaminhamentos de média e alta complexidade através do complexo regulador, utilizando os sistemas GERCON e SISREG	100,00	100,00
Garantir o encaminhamento de documentos para processos para medicamentos especiais e essenciais contidos na lista RENAME.	0	6
Realizar pelo menos uma atividade em cada ano visando à promoção e a prevenção da Saúde Mental do Trabalhador como palestras ou cursos.	0	12
. Aumentar de 04 para 05 o número de ciclos mínimos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	5,00	5,00
Manter a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar maior ou igual a 35%.	35,00	43,00
do Programa Saúde na Escola - PSE.	100,00	100,00
Manter a alimentação regular dos Sistemas de Informação de Atenção Básica - SCNES, SIA, SIM, SINAN, SIPNI, E-SUS, SISVAN, SINASC, SISCAN, PROGRAMA SORRINDO PARA O FUTURO.	100,00	100,00
Promover a integração das redes de apoio existentes no município (hospital, CRAS, CAPS, educação)	0	12
Manter nulo o índice de infestação do Aedes Aegypti.	0,00	0,00
Manter nulo a porcentagens de óbitos infantil, maternos e fetais no município.	0,00	0,00
Aumentar de 1,22% para 1,30% a cobertura de Exame Citopatológico na faixa etária de 25 a 64 anos.	10,30	0,64
Realizar ações de Vigilância Sanitária no município.	100,00	100,00
Aumentar de 0,75% para 0,80% a cobertura de exame de mamografia na faixa etária de 50 a 60 anos.	0,80	0,41
Manter em 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal de 82,98% para 92%.	92,00	90,00
Manter a investigação em 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência de 18,60% para 14%.	14,00	14,00
Manter nulo o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0,00	0,00
Aumentar em, no mínimo, 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	95,00
Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase.	0,00	100,00
Manter nulo o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade.	0,00	0,00
Manter em 85% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	85,00	85,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar uma equipe de NAAB com finalidade de contratação de profissionalpsicólogo para apoiar o trabalho das Estratégias da Saúde da Família.	0	1
	Qualificar a regulação de encaminhamentos de média e alta complexidade, encaminhados através do CIRC.	100	100
	Manter o cadastro dos usuários para encaminhamentos de media e alta complexidade através do complexo regulador, utilizando os sistemas GERCON e SISREG	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir a dispensação dos medicamentos contidos na lista básica do município.	100,00	100,00
	Realizar a revisão da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUNE, anualmente.	100	100
	Garantir o encaminhamento de documentos para processos para medicamentosospeciais e essenciais contidos na lista RENAME.	0	6
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultasde pré-natal de 82,98% para 92%.	92,00	90,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir a cobertura vacinal de quatro vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	0,00	0,00
	. Aumentar de 04 para 05 o número de ciclos mínimos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	5,00	5,00
	Manter nulo o índice de infestação do Aedes Aegypti.	0,00	0,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária no município.	100,00	100,00
	Manter a investigação em 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
	Manter em 85% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	85,00	85,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a cobertura vacinal de quatro vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	0,00	0,00
	. Aumentar de 04 para 05 o número de ciclos mínimos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	5,00	5,00
	Manter nulo o índice de infestação do Aedes Aegypti.	0,00	0,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária no município.	100,00	100,00
	Manter em 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Manter a investigação em 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
	Manter nulo o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0,00	0,00
	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase.	0,00	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 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	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	6.069.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.069.000,00
	Capital	304.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	304.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.400.000,00
	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	220.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	220.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	65.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.000,00
	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: 27/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
APROVADO

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 27/01/2026.

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

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/04/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/04/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- aPROVADO

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 27/01/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 27/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

APROVADO

11. Análises e Considerações Gerais

Relatório baseado em dados coletados do site <http://bipublico.saude.rs.gov.br> e do controle interno da Secretaria Municipal de Saúde.

FERNANDO FUMAGALLI PIPPI
Secretário(a) de Saúde
PINHAL GRANDE/RS, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

PINHAL GRANDE/RS, 27 de Janeiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Pinhal Grande