

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE  
MUNICÍPIO: JARDIM DE ANGICOS

# **Relatório Anual de Gestão 2025**

JOCIEL DE ANDRADE SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RN
<b>Município</b>	JARDIM DE ANGICOS
<b>Região de Saúde</b>	3ª Região de Saúde - João Câmara
<b>Área</b>	254,05 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	2.493 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	10 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/03/2025

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM DE ANGICOS
<b>Número CNES</b>	6678572
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	08111338000122
<b>Endereço</b>	PRACA ALZIRA SORIANO 20
<b>Email</b>	smsjardimdeangicos@rn.gov.br
<b>Telefone</b>	8435350108

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2025

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CARLOS ANDRE CAMARA BEZERRA
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	JOCIEL DE ANDRADE SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	JOCIELANGICOS@YAHOO.COM.BR
<b>Telefone secretário(a)</b>	84988523339

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

Data da consulta: 14/03/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 14/03/2025

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 30/07/2025

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 3ª Região de Saúde - João Câmara

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AFONSO BEZERRA	576.248	11149	19,35
BENTO FERNANDES	301.075	4920	16,34
CAIÇARA DO NORTE	189.495	6474	34,16
CAIÇARA DO RIO DO VENTO	261.191	3359	12,86

CEARÁ-MIRIM	739.686	83009	112,22
GALINHOS	342.442	2160	6,31
GUAMARÉ	259.181	15947	61,53
IELMO MARINHO	305.185	11903	39,00
JANDAÍRA	435.678	6748	15,49
JARDIM DE ANGICOS	254.045	2493	9,81
JOÃO CÂMARA	714.951	34768	48,63
LAJES	676.417	10108	14,94
MACAU	788.022	28384	36,02
MAXARANGUAPE	131.3	10534	80,23
PARAZINHO	274.668	4940	17,99
PEDRA GRANDE	221.429	3729	16,84
PEDRA PRETA	294.979	2499	8,47
PEDRO AVELINO	952.688	6345	6,66
POÇO BRANCO	230.37	12619	54,78
PUREZA	504.317	9707	19,25
RIACHUELO	262.873	7627	29,01
RIO DO FOGO	150.282	10672	71,01
SÃO BENTO DO NORTE	288.637	3426	11,87
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	342.445	10590	30,92
TAIPU	352.818	11716	33,21
TOUROS	839.351	34624	41,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/03/2026



### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/03/2026



### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



- Considerações

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um importante instrumento para os segmentos interessados no desenvolvimento do SUS municipal uma vez que permite a prestação de contas, a comprovação da aplicação dos recursos do Sistema Único da Saúde (SUS), do ano em questão, a apresentação dos resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e possíveis ajustes do Plano Municipal de Saúde.

O município de Jardim de Angicos possui uma população de 2.437 habitantes (IBGE, Censo Demográfico 2022). Possui uma Unidade Mista, com atendimento 24h; 01 nutricionista, uma equipe Estratégia Saúde da Família, uma equipe de Saúde Bucal, 01 nutricionista e uma equipe multidisciplinar formada por: 02 fisioterapeutas, 01 psicóloga, 01 educadora física e 01 fonoaudióloga. Esses profissionais atendem na Unidade Básica de Saúde Luíza Ferreira de Lima, na sede, na Unidade Básica de Saúde Maria Hermínia dos Santos e no Posto de Saúde de Fazenda Nova localizadas na Zona Rural, a fim de assegurar o acesso dos munícipes aos serviços de saúde prestados, promovendo qualidade e humanização no atendimento, corroborando com os princípios e diretrizes do SUS.

### 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	83	74	157
5 a 9 anos	97	84	181
10 a 14 anos	91	95	186
15 a 19 anos	100	95	195
20 a 29 anos	181	169	350
30 a 39 anos	187	161	348
40 a 49 anos	163	177	340
50 a 59 anos	134	144	278
60 a 69 anos	121	110	231
70 a 79 anos	62	71	133
80 anos e mais	41	48	89
<b>Total</b>	<b>1.260</b>	<b>1.228</b>	<b>2.488</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 17/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
JARDIM DE ANGICOS	34	35	34	40

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 17/03/2026.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	5	7	4	5
II. Neoplasias (tumores)	7	8	23	23	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	6	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	2	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	3	5	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	10	11	19	14
X. Doenças do aparelho respiratório	4	10	14	10	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	26	18	25	14
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	13	1	5	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	4	7	1	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	4	3	9	11
XV. Gravidez parto e puerpério	39	37	50	38	45
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	5	-	3	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	2	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	2	4	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	37	31	24	25

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	1	-	1	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>118</b>	<b>165</b>	<b>184</b>	<b>179</b>	<b>170</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 17/03/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-	1
II. Neoplasias (tumores)	1	5	5	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	1	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	5	3	5
X. Doenças do aparelho respiratório	-	1	4	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	2	5	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>21</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 17/03/2026.

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

Na tabela 3.1. População estimada por sexo e faixa etária, observa-se que o município possui 2.488 habitantes. A população masculina representa 50,64% e a feminina 49,36%. Os adultos representam 52,89% (1.316), os jovens 28,90% (719) e a população idosa 18,21% (453) da população total, indicando que o município apresenta uma população em plena fase produtiva.

O perfil demográfico da população indica que o município apresenta uma população predominantemente jovem, em plena fase produtiva. É possível observar também que a população masculina é maior em praticamente todas as faixas etárias.

De acordo com o item 3.3 principais causas de internação as principais causas de morbidade hospitalar são: gravidez parto e puerpério, seguidas por lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas e neoplasias (tumores).

Entre as principais causas de mortes em Jardim de Angicos estão as neoplasias (tumores), as doenças do aparelho circulatório e as causas externas de morbidade e mortalidade.

#### 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	18.224
Atendimento Individual	6.362
Procedimento	9.045
Atendimento Odontológico	913

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 18/03/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	9	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.521	1.616,40	-	-
03 Procedimentos clinicos	45.762	86.893,90	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	89	59,20	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	164	36.900,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>47.545</b>	<b>125.469,50</b>	-	-

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

Data da consulta: 18/03/2026.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	9	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	12	-
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/03/2026.

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

Em 2025, conforme Tabela 4.1 Produção de Atenção Básica foram realizadas 18.224 visitas domiciliares, 6.362 atendimentos individual, 9.045 procedimentos e 913 atendimentos odontológicos.

De acordo com a Tabela 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos foram realizadas 9 ações de promoção e prevenção em saúde, 1.521 procedimentos com finalidade diagnostica, 45.762 procedimentos clínicos, 89 procedimentos cirúrgicos e 164 órteses, próteses e materiais especiais, com valor total aprovado no período de R\$ 125.469,50 (cento e vinte e cinco mil quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos).

De acordo com a Tabela 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos foram realizadas 9 ações de promoção e prevenção em saúde e 12 Procedimentos com finalidade diagnostica.

## 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
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	0	5
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2025.

### 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

O município não tem em sua Rede física de estabelecimentos de saúde gestão dupla. Possui uma Central de Gestão e 04 (quatro) Unidades de Saúde com gestão municipal, sendo duas na Zona Urbana, a Unidade Básica de Saúde Luíza Ferreira de Lima, e duas na Zona Rural, a Unidade Básica de Saúde Maria Hermínia dos Santos e o Posto de Saúde de Fazenda Nova, integrando uma Equipe de Estratégia Saúde da Família, uma Equipe de Saúde Bucal, ambas com 100% de cobertura da população residente, 01 fisioterapeuta e uma equipe multidisciplinar composta por 01 fisioterapeuta, 01 psicóloga, 01 nutricionista e 01 educadora física.

## 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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	2	23	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)	2	5	8	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	2	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	53	66	67	66	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	19	27	28	27	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Durante o período o município dispôs de 66 profissionais estatutários, 01 bolsista e 27 contratos temporários e cargos em comissão.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - : Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal e do aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada à luz da PNH, na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar o acesso e fortalecer a Atenção Primária em Saúde - APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura da Atenção Primária em Saúde de 100% da população.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	75,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar cobertura 100% de atendimento da APS, na zona urbana e rural do município.

**DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

#### OBJETIVO Nº 2 .1 - : Fortalecer e executar as ações de Vigilância Epidemiológica, incluindo o controle e monitoramento das doenças transmissíveis, não transmissíveis, da imunização e oferta de resposta rápida às ocorrências e surtos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 95% de cobertura de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	75,00	98,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura Vacinal alcançando as metas e cumprindo o calendário vacinal.

2. Implantar Protocolos do MS acerca da Investigação de casos suspeitos de Tuberculose, garantindo, exames específicos para o descarte ou diagnóstico da doença.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	25,00	10.000	100	Número	100,00	100,00
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	------------	------	-------	--------	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Implantar protocolos do MS para investigação de casos suspeitos de TB - Tuberculose. realizando exames específicos para possível diagnóstico ou descarte da patologia.

#### OBJETIVO Nº 2 .2 - Ampliar a cobertura vacinal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura Vacinal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			25,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cobertura Vacinal alcançando as metas e cumprindo o calendário vacinal.

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da Assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Implementar e qualificar a Política e a Gestão da Assistência Farmacêutica no município, com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos serviços de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um programa de planejamento e gerenciamento de compras de medicamentos e produtos para a saúde com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos Serviços de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	100,00	100,00	100,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Aprimorar o HORUS. para atender melhor a população em aquisição de medicamentos básicos.									
2. Meta 1: Implantar 01 laboratório de análises clínicas de referência municipal.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2022	75,00	100,00	Não programada	Proporção		

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Implementar e qualificar a assistência laboratorial com a implantação do Laboratório Municipal de Saúde, potencializando a capacidade de resposta diagnóstica na rede 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 01 laboratório de análises clínicas de referência municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	25,00	100,00	0,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Realizar exames									

**DIRETRIZ Nº 5 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5 .1 - Investir em qualificação e fixação dos profissionais para o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Razão	2022	75,00	100,00	100,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**

**OBJETIVO Nº 6 .1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças informais e de grupos integrados as atividades coletivas dos serviços de saúde e de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate as endemias, educadores populares com o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta 3: Implantar a política municipal de promoção da equidade em saúde, com recorte em raça, cor, etnia, gênero e população LGBTQI+.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	75,00	100,00	50,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Aprimorar a comunicação									

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer o modelo de gestão, centrado no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersetorialidade e na relação interfederativa, com foco em resultados e na melhoria do padrão de gastos.**

**OBJETIVO Nº 7 .1 - Promover, instrumentalizar, implementar e qualificar o processo de planejamento integrado no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. : Implementar a dinâmica de planejamento nos 03 níveis de gestão da SMS, baseado nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais e distritais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2022	75,00	100,00	100,00	Proporção	0	0

Ação Nº 1 - Reunir todos os profissionais

**DIRETRIZ Nº 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**

**OBJETIVO Nº 8 .1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate as endemias, educadores populares com o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Razão	2022	75,00	100,00	100,00	Razão	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.

**OBJETIVO Nº 8 .2 - Promover, instrumentalizar, implementar e qualificar o processo de planejamento integrado no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. : Implementar a dinâmica de planejamento nos 03 níveis de gestão da SMS, baseado nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais e distritais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Razão	2022	25,00	100,00	Não programada	Razão		

**DIRETRIZ Nº 9 - Ampliar a frota de Transporte Sanitário.**

**OBJETIVO Nº 9 .1 - Garantir o veículo - Translado, para pacientes em consultas e exames eletivos, agendados pela SMS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Que todos os pacientes realizem suas consultas e exames com brevidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			1,00	314200,00	Moeda	0	0

Ação Nº 1 - Transportar pacientes acamados que precisam de exames e consultas eletivas

**DIRETRIZ Nº 10 - Garantir os exames de Media Complexidade****OBJETIVO Nº 10 .1 - Realizar todos os exames, procedimentos para fins de tratamento.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar todos os exames	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			100	100	Número	0	0

Ação Nº 1 - Fazer multirá10 de exmaes para fechar diagnostico

**DIRETRIZ Nº 11 - Reduzir a fila de espera para pacientes que necessitam de um diagnostico.****OBJETIVO Nº 11 .1 - Realizar os exames dos pacientes para fechamento de diagnostico**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar todos os exames de media complexidade	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			100,00	5,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - realizar exames de media complexidade

**DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecer APS no ambito de aquisiçã0 de insumos para as ações.****OBJETIVO Nº 12 .1 - Expandir os serviços**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ações e Insumos para APS	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			25,00	1,00	Razão	0	0

Ação Nº 1 - Aquisicao de insumos para garantir o serviço

**DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecer a Saúde Mental e Visual****OBJETIVO Nº 13 .1 - Ampliar cobertura dos programas de Saude Mental e Visual**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar mutirao de cirurgias	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Multirao de cirurgias de media complexidade

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>				
<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados</b>	
122 - Administração Geral	Manter a cobertura da Atenção Primária em Saúde de 100% da população.	100,00	100,00	
	Realizar mutirão de cirurgias	100,00	0,00	
	Ações e Insumos para APS	1,00	0,00	
	Executar todos os exames de media complexidade	5,00	0,00	
	Realizar todos os exames	100	0	
	Que todos os pacientes realizem suas consultas e exames com brevidade.	314.200,00	0,00	
	Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	100,00	0,00	
	: Implementar a dinâmica de planejamento nos 03 níveis de gestão da SMS, baseado nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais e distritais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	100,00	0,00	
	Meta 3: Implantar a política municipal de promoção da equidade em saúde, com recorte em raça, cor, etnia, gênero e população LGBQI+.	50,00	0,00	
	Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.	100,00	0,00	
	Implantar 01 laboratório de análises clínicas de referência municipal.	0,00	0,00	
	Implantar um programa de planejamento e gerenciamento de compras de medicamentos e produtos para a saúde com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos Serviços de Saúde.	100,00	0,00	
	Cobertura Vacinal	100,00	100,00	
	Alcançar 95% de cobertura de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação.	100,00	100,00	
	Implantar Protocolos do MS acerca da Investigação de casos suspeitos de Tuberculose, garantindo, exames específicos para o descarte ou diagnóstico da doença.	100	100	
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura da Atenção Primária em Saúde de 100% da população.	100,00	100,00	
	Realizar mutirão de cirurgias	100,00	0,00	
	Ações e Insumos para APS	1,00	0,00	
	Executar todos os exames de media complexidade	5,00	0,00	
	Realizar todos os exames	100	0	
	Que todos os pacientes realizem suas consultas e exames com brevidade.	314.200,00	0,00	
	Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	100,00	0,00	
	Meta 3: Implantar a política municipal de promoção da equidade em saúde, com recorte em raça, cor, etnia, gênero e população LGBQI+.	50,00	0,00	
	Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.	100,00	0,00	
	Cobertura Vacinal	100,00	100,00	
	Alcançar 95% de cobertura de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação.	100,00	100,00	
	Implantar Protocolos do MS acerca da Investigação de casos suspeitos de Tuberculose, garantindo, exames específicos para o descarte ou diagnóstico da doença.	100	100	
	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Que todos os pacientes realizem suas consultas e exames com brevidade.	314.200,00	0,00
		Realizar mutirão de cirurgias	100,00	0,00
		Ações e Insumos para APS	1,00	0,00
Executar todos os exames de media complexidade		5,00	0,00	
Realizar todos os exames		100	0	
Implantar Protocolos do MS acerca da Investigação de casos suspeitos de Tuberculose, garantindo, exames específicos para o descarte ou diagnóstico da doença.		100	100	
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	100,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.	100,00	0,00	

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	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.741.473,00	1.996.243,00	N/A	311.401,00	N/A	N/A	N/A	7.049.117,00
	Capital	N/A	49.897,00	207.173,00	192.404,00	42.258,00	N/A	N/A	N/A	491.732,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	69.235,00	320.546,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	389.781,00
	Capital	N/A	42.758,00	137.679,00	42.758,00	168.263,00	N/A	N/A	N/A	391.458,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	38.538,00	5.970,00	N/A	N/A	N/A	N/A	44.508,00
	Capital	N/A	6.326,00	4.776,00	1.194,00	0,00	N/A	N/A	N/A	12.296,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	31.759,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.759,00
	Capital	N/A	N/A	15.095,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	15.095,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	177.205,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	177.205,00
	Capital	N/A	N/A	15.756,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	15.756,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	13.800,00	13.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.600,00
	Capital	N/A	2.416,00	2.416,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	4.832,00

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

Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas e ações estabelecidas foram de difícil mensuração, algumas estão em andamento e outras sendo reajustadas, resultando em apenas 03 analisadas:

1. Manter a cobertura da Atenção Primária em Saúde de 100% da população.
2. Implantar Protocolos do MS acerca da Investigação de casos suspeitos de Tuberculose, garantindo, exames específicos para o descarte ou diagnóstico da doença.
3. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 25/03/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.680.849,39	2.504.262,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.185.112,28
	Capital	0,00	42.418,78	153.587,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196.006,53
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	155.891,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155.891,40
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323.642,93	323.642,93
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	62.346,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.346,94
	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	23.319,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.319,84
	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	49.310,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.310,81
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>5.723.268,17</b>	<b>2.948.719,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>323.642,93</b>	<b>8.995.630,73</b>

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

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

Data da consulta: 16/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,11 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,72 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,39 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,18 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,90 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,07 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 3.615,61
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,46 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,56 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,68 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,78 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	59,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,65 %

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

Data da consulta: 16/03/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	969.857,00	969.857,00	1.203.514,03	124,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	12.939,00	12.939,00	35.188,44	271,96
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	7.245,00	7.245,00	27.621,08	381,24

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	282.673,00	282.673,00	434.595,32	153,74
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	667.000,00	667.000,00	706.109,19	105,86
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>27.536.656,00</b>	<b>27.536.656,00</b>	<b>22.009.771,49</b>	<b>79,93</b>
Cota-Parte FPM	22.800.000,00	22.800.000,00	18.010.086,55	78,99
Cota-Parte ITR	228,00	228,00	3.397,66	1.490,20
Cota-Parte do IPVA	47.749,00	47.749,00	29.211,31	61,18
Cota-Parte do ICMS	4.685.097,00	4.685.097,00	3.950.230,82	84,31
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.582,00	3.582,00	16.845,15	470,27
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>28.506.513,00</b>	<b>28.506.513,00</b>	<b>23.213.285,52</b>	<b>81,43</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.371.060,00	4.200.920,00	5.723.268,17	136,24	5.723.268,17	136,24	5.630.531,00	134,03	0,00
Despesas Correntes	4.371.060,00	4.200.920,00	5.680.849,39	135,23	5.680.849,39	135,23	5.598.685,89	133,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	42.418,78	0,00	42.418,78	0,00	31.845,11	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>4.371.060,00</b>	<b>4.200.920,00</b>	<b>5.723.268,17</b>	<b>136,24</b>	<b>5.723.268,17</b>	<b>136,24</b>	<b>5.630.531,00</b>	<b>134,03</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.723.268,17	5.723.268,17	5.630.531,00
(-) 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)	5.723.268,17	5.723.268,17	5.630.531,00

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.481.992,82		
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)	2.241.275,35	2.241.275,35	2.148.538,18
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)	24,65	24,65	24,25

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) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	3.481.992,82	5.723.268,17	2.241.275,35	92.737,17	0,00	0,00	0,00	92.737,17	0,00	2.241.275,35
Empenhos de 2024	3.369.047,48	5.373.285,24	2.004.237,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004.237,76
Empenhos de 2023	2.917.140,70	4.836.232,63	1.919.091,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919.091,93
Empenhos de 2022	2.692.995,56	4.795.233,43	2.102.237,87	0,00	717,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102.955,37
Empenhos de 2021	2.306.202,72	3.533.483,31	1.227.280,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.227.280,59
Empenhos de 2020	1.842.441,55	2.806.085,00	963.643,45	0,00	131,04	0,00	0,00	0,00	0,00	963.774,49
Empenhos de 2019	1.733.264,03	1.926.685,81	193.421,78	0,00	682,68	0,00	0,00	0,00	0,00	194.104,46
Empenhos de 2018	1.661.862,97	1.933.219,24	271.356,27	0,00	146.451,16	0,00	0,00	0,00	0,00	417.807,43
Empenhos de 2017	1.389.827,24	1.508.425,84	118.598,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.598,60
Empenhos de 2016	1.527.831,58	1.921.926,03	394.094,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394.094,45
Empenhos de 2015	1.323.526,20	1.812.768,78	489.242,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489.242,58
Empenhos de 2014	1.243.878,80	2.151.556,16	907.677,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907.677,36
Empenhos de 2013	1.174.945,68	1.818.414,23	643.468,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643.468,55

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
<b>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)</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.470.499,00	3.470.499,00	5.322.495,13	153,36
Provenientes da União	3.384.249,00	3.384.249,00	5.172.495,13	152,84
Provenientes dos Estados	86.250,00	86.250,00	150.000,00	173,91
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>3.470.499,00</b>	<b>3.470.499,00</b>	<b>5.322.495,13</b>	<b>153,36</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.013.222,00	4.607.713,00	2.657.850,64	57,68	2.657.850,64	57,68	2.651.538,23	57,55	0,00
Despesas Correntes	4.013.222,00	4.607.713,00	2.504.262,89	54,35	2.504.262,89	54,35	2.497.950,48	54,21	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	153.587,75	0,00	153.587,75	0,00	153.587,75	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	479.534,33	0,00	479.534,33	0,00	479.534,33	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	155.891,40	0,00	155.891,40	0,00	155.891,40	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	323.642,93	0,00	323.642,93	0,00	323.642,93	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	35.695,00	31.544,00	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	0,00
Despesas Correntes	35.695,00	31.544,00	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	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	49.310,81	0,00	49.310,81	0,00	49.310,81	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	49.310,81	0,00	49.310,81	0,00	49.310,81	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)	4.048.917,00	4.639.257,00	3.272.362,56	70,54	3.272.362,56	70,54	3.266.050,15	70,40	0,00

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)	8.384.282,00	8.808.633,00	8.381.118,81	95,15	8.381.118,81	95,15	8.282.069,23	94,02	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	479.534,33	0,00	479.534,33	0,00	479.534,33	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	62.346,94	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	35.695,00	31.544,00	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	23.319,84	73,93	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	49.310,81	0,00	49.310,81	0,00	49.310,81	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)	8.419.977,00	8.840.177,00	8.995.630,73	101,76	8.995.630,73	101,76	8.896.581,15	100,64	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.048.917,00	4.639.257,00	3.272.362,56	70,54	3.272.362,56	70,54	3.266.050,15	70,40	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.371.060,00	4.200.920,00	5.723.268,17	136,24	5.723.268,17	136,24	5.630.531,00	134,03	0,00

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Norte25/02/26 15:59:33

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 314.200,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 218.365,04	234142,61
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 276.276,00	378223,73
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 742.590,24	289927,55
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 921,75	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.601.969,00	1601969,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 188.641,00	105576,20
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 50.315,20	50315,20
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 21.446,40	50346,94

10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 78.936,00	49310,81
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 16.173,94	12319,84
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 39.171,86	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000649948202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Set/26	95 %
2025	12707802000125002	EQUIPAMENTO	CAPITAL	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	314.200,00	314.200,00	314.200,00	Executado Parcialmente		Set/26	90 %
2025	36000650243202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	311.969,00	311.969,00	311.969,00	Executado Parcialmente		Jul/26	95 %
2025	36000649886202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	60.000,00	60.000,00	60.000,00	Executado Parcialmente		Jul/26	90 %
2025	36000650584202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	51.359,00	51.359,00	51.359,00	Executado Parcialmente		Jul/26	98 %
2025	36000650162202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Parcialmente		Jul/26	98 %
2025	36000700872202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Não Iniciado		Set/26	0 %
2025	36000700918202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Parcialmente		Ago/26	90 %
2025	36000700857202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Executado Parcialmente		Set/26	10 %
2025	36000650209202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	8.641,00	8.641,00	8.641,00	Não Iniciado			0 %

Fonte: InvestSUS - FNS

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

Até o bimestre, o município totalizou R\$ 23.213.285,52 (vinte e três milhões duzentos e treze mil duzentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) de receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais sendo R\$ 1.203.514,03 (um milhão duzentos e três mil quinhentos e quatorze reais e três centavos) provenientes de receita de impostos e R\$ 22.009.771,49 (vinte e dois milhões nove mil setecentos e setenta e um reais e quarenta e nove centavos) oriundos de receita de transferências constitucionais e legais. Das receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo o município recebeu da união o acumulado de R\$ 5.172.495,13 (cinco milhões cento e setenta e dois mil quatrocentos e noventa e cinco reais e treze centavos) e do Estado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

A despesa total em saúde totalizou R\$ 8.995.630,73 (oito milhões novecentos e noventa e cinco mil seiscentos e trinta reais e setenta e três centavos). A participação da receita própria aplicada em saúde conforme a LC141/2012 correspondeu a R\$ 5.723.268,17 (cinco milhões setecentos e vinte e três mil duzentos e sessenta e oito reais e dezessete centavos) ou 24,65%. As despesas realizadas com recursos transferidos de outros entes somaram o valor de R\$ 3.272.362,56 (três milhões duzentos e setenta e dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta e seis centavos).

Na tabela 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, o montante de R\$ 314.200,00 (trezentos e quatorze mil e duzentos reais), cujo objeto é a aquisição de unidade móvel de saúde, foi executando parcialmente. Em 2025 foi finalizada a Academia da Saúde no valor de R\$ 153.587,75 (cento e cinquenta e três mil quinhentos e oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos).

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/03/2026.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período não foram realizadas Auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A análise do presente Relatório Anual de Gestão evidencia os avanços alcançados ao longo do período, especialmente no fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, ampliação do acesso aos serviços e na execução de ações estratégicas voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população.

Observa-se, contudo, que ainda persistem desafios importantes, como a necessidade de maior resolutividade na média e alta complexidade, redução de filas para exames e procedimentos, além do aprimoramento dos fluxos assistenciais e da regulação. Também se destaca a importância de fortalecer a integração entre os níveis de atenção, bem como o investimento contínuo na qualificação dos profissionais e na melhoria da infraestrutura dos serviços de saúde.

Do ponto de vista da gestão, é fundamental avançar na organização dos processos, no monitoramento dos indicadores e no uso eficiente dos recursos públicos, garantindo maior transparência e efetividade das ações desenvolvidas. A participação social e o diálogo com os diversos atores do sistema também se mostram essenciais para o planejamento e a tomada de decisões mais assertivas.

Dessa forma, conclui-se que, apesar dos avanços alcançados, é imprescindível manter o compromisso com a melhoria contínua dos serviços de saúde, buscando soluções inovadoras e estratégias que garantam o acesso oportuno, a equidade e a qualidade da assistência prestada à população.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter a frota de veículos em bom estado de funcionamento e conservação;

Aperfeiçoar o fluxo de referência;

Garantir o pleno funcionamento da Atenção Primária.

Realizar a manutenção da infraestrutura dos prédios vinculados a Secretaria Municipal de Saúde.

Realizar a manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos.

Para o ano de 2026, recomenda-se a adoção de estratégias que fortaleçam a organização da Rede de Atenção à Saúde, com foco na ampliação do acesso, melhoria da qualidade dos serviços e maior resolutividade das ações ofertadas à população.

É fundamental priorizar o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, garantindo cobertura adequada das equipes, melhoria do acompanhamento dos usuários e ampliação das ações de promoção e prevenção, especialmente voltadas às doenças crônicas, saúde da mulher, saúde do idoso e saúde mental.

Recomenda-se, ainda, a reestruturação dos fluxos de regulação, com o objetivo de reduzir filas e tempo de espera para consultas, exames e procedimentos de média e alta complexidade, assegurando maior equidade no acesso. É importante também buscar parcerias e estratégias regionais que viabilizem a ampliação da oferta desses serviços.

No âmbito da gestão, sugere-se o fortalecimento do monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde, com uso sistemático das informações para tomada de decisão, além da qualificação contínua dos profissionais e melhor organização dos processos de trabalho.

Destaca-se também a necessidade de aprimorar o controle dos recursos públicos, promovendo maior eficiência nos gastos, planejamento adequado das ações e transparência na aplicação dos recursos.

Por fim, recomenda-se incentivar a participação social, fortalecendo os conselhos de saúde e ampliando o diálogo com a população, garantindo que as políticas públicas estejam alinhadas às reais necessidades do território.

Manter a frota de veículos em bom estado de funcionamento e conservação; Garantir o pleno funcionamento da Atenção Primária. Realizar a manutenção da infraestrutura dos prédios vinculados a Secretaria Municipal de Saúde e Realizar a manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos.

---

JOCIEL DE ANDRADE SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
JARDIM DE ANGICOS/RN, 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

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

JARDIM DE ANGICOS/RN, 25 de Março de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Jardim De Angicos