



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE RONDINHA

Eficiência no presente, garantia de futuro melhor.

Rondinha 29 de maio de 2026

Veridiane Gesiele Finato

Presidente do Legislativo

Rondinha RS

Prezada Senhora

Honra- nos cumprimenta-la na oportunidade em que vimos remeter a esta casa legislativa o **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior(RDQA), DIGISUS** para apreciação e aprovação.

Sendo o que se apresentava para o momento

Subcrevo- me

MUNICÍPIO DE RONDINHA/RS
Secretaria Municipal da Saúde

Rosane Cristina Baldi

Secretaria Municipal da Saúde

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

ROSANE CRISTINA BALDI
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)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	RONDINHA
Região de Saúde	Região 20 - Rota da Produção
Área	252,24 Km ²
População	5.078 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE RONDINHA
Número CNES	6541674
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	87712212000180
Endereço	AVENIDA SARANDI 73
Email	saude@rondinha.rs.gov.br
Telefone	5433651162

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EZEQUIEL PASQUETTI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ROSANE CRISTINA BALDI
E-mail secretário(a)	ediliorudy@terra.com.br
Telefone secretário(a)	5433651288

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

Data da consulta: 17/03/2026

Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

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: 17/03/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

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

Data da consulta: 15/05/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 20 - Rota da Produção

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BARRA FUNDA	60.033	2557	42,59
BOA VISTA DAS MISSÕES	195.358	1968	10,07

BRAGA	128.992	3322	25,75
CERRO GRANDE	73.459	2428	33,05
CHAPADA	684.04	9751	14,26
CONSTANTINA	202.999	10631	52,37
CORONEL BICACO	492.124	6214	12,63
DOIS IRMÃOS DAS MISSÕES	225.682	2132	9,45
ENGENHO VELHO	71.193	1315	18,47
GRAMADO DOS LOUREIROS	131.395	2047	15,58
JABOTICABA	128.053	3847	30,04
LAJEADO DO BUGRE	67.903	2661	39,19
MIRAGUAÍ	130.425	4501	34,51
NOVA BOA VISTA	94.24	2089	22,17
NOVO BARREIRO	123.582	4375	35,40
NOVO XINGU	80.587	1677	20,81
PALMEIRA DAS MISSÕES	1415.703	34227	24,18
REDENTORA	302.64	9931	32,81
RONDA ALTA	426.337	9969	23,38
RONDINHA	252.235	5078	20,13
SAGRADA FAMÍLIA	78.254	2528	32,31
SARANDI	353.36	23374	66,15
SÃO JOSÉ DAS MISSÕES	98.07	2399	24,46
SÃO PEDRO DAS MISSÕES	83.148	1790	21,53
TRINDADE DO SUL	268.417	7785	29,00
TRÊS PALMEIRAS	188.7	4829	25,59

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

1.4. Fundo de Saúde

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO= LEI

DATA DE CRIAÇÃO: 10/1999

[CNPJ:11.955.539/0001-10](#)

NATUREZA JURÍDICA: FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DERETA MUNICIPAL

GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL: Rosane Cristina Baldi

1.7. Conselho de Saúde

Conselho municipal de Saúde de Rondinha tem composição paritária e o atual presidente atual é o Sr Airton Ricardo Parisi, as reuniões tem cronograma fixo e local

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório refere-se ao primeiro quadrimestre de 2026 e tem como objetivo apresentar o monitoramento e a avaliação das ações e serviços de saúde desenvolvidos no município. Este documento contempla a análise dos indicadores, metas e atividades executadas no período, permitindo acompanhar o desempenho da gestão em saúde, identificar avanços, desafios e subsidiar o planejamento de estratégias para a qualificação contínua da atenção à saúde da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	102	103	205
5 a 9 anos	118	124	242
10 a 14 anos	122	135	257
15 a 19 anos	124	136	260
20 a 29 anos	296	261	557
30 a 39 anos	282	266	548
40 a 49 anos	312	325	637
50 a 59 anos	405	394	799
60 a 69 anos	386	379	765
70 a 79 anos	235	262	497
80 anos e mais	115	196	311
Total	2.497	2.581	5.078

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
RONDINHA	30	38	33

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

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	79	78	98	86	24
II. Neoplasias (tumores)	27	21	30	30	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	4	9	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	10	4	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	20	27	18	10
VI. Doenças do sistema nervoso	15	5	8	9	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	42	51	60	18
X. Doenças do aparelho respiratório	41	85	108	77	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	38	21	31	39	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	17	19	42	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	26	46	25	30	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36	49	45	43	12
XV. Gravidez parto e puerpério	12	10	1	12	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	8	3	-

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	27	33	15	6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	3	3	-
CID 10 ⁹ Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	434	441	500	485	138

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

Data da consulta: 05/05/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	1	3
II. Neoplasias (tumores)	18	6	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	11	15
X. Doenças do aparelho respiratório	5	4	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	61	33	65

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 05/05/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

A estimativa populacional do município, conforme o Censo do IBGE (2025), é de 5.078 habitantes. No entanto, o sistema e-SUS Atenção Primária registra atualmente 4.959 cadastros válidos.

Essa diferença pode ser atribuída a fatores como cadastros desatualizados, duplicidades já corrigidas, população ainda não vinculada às equipes de saúde, além de movimentos migratórios (entrada e saída de moradores) não captados de forma imediata pelo sistema. Ressalta-se que o e-SUS depende da atualização contínua das informações pelas equipes, o que pode gerar defasagens temporárias em relação às estimativas oficiais.

3.2 NASCIMENTOS:

No 1º quadrimestre de 2026, foram registrados 23 nascimentos no município. Desses, 14 referem-se a gestantes provenientes de municípios vizinhos que realizaram o pré-natal com obstetras locais, e 9 são de mães residentes no município.

Destaca-se que, entre os nascimentos, houve um caso em que não foi realizado acompanhamento pré-natal, sendo o parto ocorrido de forma normal.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Tratamento de outras doenças bacterianas

Tratamento de doenças infecciosas intestinais

Tratamento de insuficiência cardíaca

Tratamento das doenças crônicas das vias áreas inferiores

Tratamento clínico de paciente oncológico

Exeres de cisto dermoide

3.4. Mortalidade por grupos de causas

No período analisado, foram registrados 20 óbitos em cartório local, distribuídos igualmente entre os sexos, sendo 10 do sexo feminino e 10 do sexo masculino.

Em relação à faixa etária, observou-se: 1 óbito aos 35 anos, 1 entre 50 e 59 anos, 1 entre 60 e 69 anos, 5 entre 70 e 79 anos, 8 entre 80 e 89 anos e 4 em pessoas com 90 anos ou mais.

Quanto às causas, destacam-se em primeiro lugar as neoplasias, seguidas pelas doenças do aparelho circulatório e, posteriormente, pelas doenças do sistema nervoso.

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	12.804
Atendimento Individual	9.796
Procedimento	16.298
Atendimento Odontológico	644

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: 06/05/2026.

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	27	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	31	6.975,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-

Total	58	6.975,00	-	-
--------------	-----------	-----------------	----------	----------

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

Data da consulta: 06/05/2026.

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: 06/05/2026.

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

Análises e Considerações

No primeiro quadrimestre de 2026, a Atenção Básica manteve importante atuação no município, com destaque para as visitas domiciliares, atendimentos individuais e procedimentos realizados pelas equipes de saúde, demonstrando ampliação do acesso e acompanhamento contínuo da população.

Na atenção ambulatorial especializada, foram registrados procedimentos clínicos e fornecimento de órteses, próteses e materiais especiais, garantindo suporte aos usuários que necessitam desses atendimentos.

Os dados de urgência e emergência, atenção psicossocial e vigilância em saúde não apresentaram registros no período consultado, possivelmente em razão do processamento e atualização dos sistemas oficiais de informação em saúde.

Ressalta-se que os dados poderão sofrer alterações posteriores conforme atualização das bases nacionais do Ministério da Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	0	1
Total	2	1	5	8

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: 17/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	1	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	5	1	2	8

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: 17/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
08007591000130	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico	RS / RONDINHA

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

Data da consulta: 17/03/2026.

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

A Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS no município é composta por 8 estabelecimentos de saúde, com predominância da gestão municipal, demonstrando o fortalecimento da Atenção Primária e da organização local dos serviços de saúde. A rede conta com UBS, Farmácia Municipal, Polo Academia da Saúde, serviços hospitalares e apoio diagnóstico, garantindo assistência à população em diferentes níveis de atenção.

Quanto à natureza jurídica, destaca-se a predominância da administração pública municipal, além da participação de entidades privadas e sem fins lucrativos conveniadas ao SUS. O município também participa de consórcio público em saúde para apoio diagnóstico, ampliando o acesso a exames e serviços especializados, fortalecendo a regionalização e a integralidade da assistência.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	12	16	7

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	0	4	6	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 29/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	2	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	41	41	40	45	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	18	12	18	24	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 29/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde é composta por 65 profissionais com diferentes vínculos de contratação, incluindo concursados, contratados e vinculados ao CIE, atuando nas áreas assistenciais, administrativas e de apoio. No período, houve ingresso de novos profissionais, como enfermeira, dentistas, recepcionista, auxiliar de consultório odontológico, atendente de farmácia e motorista, contribuindo para o fortalecimento das equipes e qualificação dos serviços ofertados à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Saúde da mulher

OBJETIVO Nº 1 .1 - investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. APRIMORAR A OBSERVAÇÃO AS DECLARAÇÕES DE OBITO	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER 100% DE INVESTIGAÇÃO DA MIF

OBJETIVO Nº 1 .2 - investigar 100% dos obitos maternos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CAPACITAR EQUIPE PARA DETECTAR POSSIVEIS OBITOS MATERNOS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - investigar 100% dos obitos maternos

OBJETIVO Nº 1 .3 - Notificar casos de violência contra a mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. FORTALECER REDE DE ATENDIMENTO A MULHER	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - noritificar 100% dos casos de violencia contra a mulher

OBJETIVO Nº 1 .4 - Aumentar o rastreamento do câncer de mamas com busca ativa as pacientes faltosas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a ubas para mamografia	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.	Razão	2025	0,80		0,70	Razão	Maior é melhor	0,16	22,86

Ação Nº 1 - realizar busca ativa para mamografia

OBJETIVO Nº 1 .5 - Aumentar o rastreamento ao câncer de colo uterino com busca ativa as pacientes faltosas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2025	1,00		0,80	Razão	Maior é melhor	0,17	21,25
---	--	-------	------	------	--	------	-------	----------------	------	-------

Ação Nº 1 - melhorar a cobertura do citopatológico na população alvo

OBJETIVO Nº 1 .6 - Manter atividades do outubro rosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. MANTER EDUCAÇÃO EM SAUDE NO OUTUBRO ROSA	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - realizar ação educativa no outubro rosa

OBJETIVO Nº 1 .7 - Captação e cadastramento precoce da gestante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar a equipe para a captação da gestante antes das 12 semanas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	89,00	111,25

Ação Nº 1 - captar a gestante antes das 12 semanas

OBJETIVO Nº 1 .8 - Fomentar a realização dos testes rápidos na gestante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitação da equipe	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	125,00

Ação Nº 1 - realizar testes rápidos em 80% das gestantes cadastradas

OBJETIVO Nº 1 .9 - Manter o pre- natal do parceiro

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação em saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	56,00	70,00

Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos nos parceiros das gestantes

OBJETIVO Nº 1 .10 - Fomentar a consulta odontologica da gestante

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação em saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual	Maior é melhor	91,00	101,11

Ação Nº 1 - pre- natal odontologico

DIRETRIZ Nº 2 - Saúde da criança**OBJETIVO Nº 2 .1 - investigar 100% dos óbitos infantis**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitar a equipe	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - investigar 100% dos obitos infantis										

DIRETRIZ Nº 3 - Saúde do adolescente**OBJETIVO Nº 3 .1 - Desenvolver ações nas escolas visando a prevenção das ISTs e gravidez na adolescencia**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações do PSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		5	Número	Maior é melhor	5,00	100,00
Ação Nº 1 - desenvolver pelo menos 5 ações na escola EMEB do PSE										

DIRETRIZ Nº 4 - Saúde do Homem**OBJETIVO Nº 4 .1 - Manter e ampliar atividade do novembro azul**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar atividades educativas sobre o cancer de prostata	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ação preventivo no novembro azul										

OBJETIVO Nº 4 .2 - Institui caderneta do usuario

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar caderneta do usuario	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - implementar caderneta do usuario										

OBJETIVO Nº 4 .3 - Promover grupos de combate ao tabagismo e etilismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter atividades de educação em saude	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - promover grupos de combate ao etilisto e tabagismo										

DIRETRIZ Nº 5 - Saúde do idoso

OBJETIVO Nº 5 .1 - Manter avaliação IVCF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Incentivar a realização do IVCF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00		60,00	Percentual	Maior é melhor	62,00	103,33

Ação Nº 1 - Realizar avaliação IVCF dos idosos

OBJETIVO Nº 5 .2 - Notificar casos de violência contra a pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a rede de atenção a saúde	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025			100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - notificar 100% das violências contra a pessoa idosa

DIRETRIZ Nº 6 - ISTs**OBJETIVO Nº 6 .1 - Fomentar testes rápidos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025			5,00	Percentual	Maior é melhor	2,00	40,00

Ação Nº 1 - realizar testes rápidos em 5% da população

OBJETIVO Nº 6 .2 - promover atividades educativas para o uso de preservativo nas relações sexuais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover atividades educativas para a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - desenvolver campanha educativa para uso de preservativo nas relações sexuais

DIRETRIZ Nº 7 - Programa de prevenção a tuberculose

OBJETIVO Nº 7.1 - Realizar busca ativa de sintomas respiratórios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	5		5	Número	Maior é melhor	0	0

Ação Nº 1 - realizar baciloscopia em 5 pacientes com sintomas respiratórios

OBJETIVO Nº 7.2 - Realizar 100% de testes rápidos nos pacientes com diagnóstico de tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prover as UBS de testes rápidos	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - realizar testes rápidos em 100% dos pacientes com diagnóstico de tuberculose

OBJETIVO Nº 7.3 - Notificar, alimentar e encerrar oportunamente o sinan net

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar equipe para o uso correto do sinan	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	111,11

Ação Nº 1 - encerrar o SINAN em tempo oportuno

DIRETRIZ Nº 8 - Programa de eliminação da Hanseníase

OBJETIVO Nº 8 .1 - Identificar sintomaticos dermatologicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter busca ativa permanente visando tratar 100% dos casos notificados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - identificar 100% de lesões sugestivas de hanseníase

OBJETIVO Nº 8 .2 - Notificar, alimentar e encerrar sinan net oportunamente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar 100% dos casos	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2025	100,00		100,00	Proporção		100,00	100,00

Ação Nº 1 - obter 100% de cura nos tratamentos de hanseníase

DIRETRIZ Nº 9 - Bolsa familia**OBJETIVO Nº 9 .1 - Manter acompanhamento da condicionalidade da saude acima de 90%**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa aos usuarios que aparecem nos mapas de acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		97,00	107,78

Ação Nº 1 - manter acompanhamento do programa bolsa familia na saude acima de 90%

DIRETRIZ Nº 10 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 10 .1 - Manter farmaceuticos durante todo horario de funcionamento da ubs

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter profissional qualificado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - manter atendimento farmaceutico

OBJETIVO Nº 10 .2 - Prover a farmacia basica dos medicamentos necessarios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - prover a farmacia basica

DIRETRIZ Nº 11 - Odontologia**OBJETIVO Nº 11 .1 - Implementar a clinica do bebe**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - instutir programa de prevenção de doenas periodeontais

OBJETIVO Nº 11 .2 - Implementar 40% de demanda espontânea e 60% de agendamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover educação em saude	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - aumentar a demanda agendada

DIRETRIZ Nº 12 - Vigilância Sanitária**OBJETIVO Nº 12 .1 - Manter ações de vigilancia sanitaria obrigatorias**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter 100% das atividades reguladas para o setor	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - promover ações de vigilancia sanitaria

OBJETIVO Nº 12 .2 - Manter a realização das análises de vigilância da qualidade da água para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover capacitação para a equipe	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2025	70,00		70,00	Percentual	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - TESTAR AGUA PARA O CONSUMO HUMANO

OBJETIVO Nº 12 .3 - Fiscalizar/ inspecionar / cadastrar estabelecimentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter ações da vigilância sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - INSPECIONAR 100% DOS ESTABELCIMENTOS

OBJETIVO Nº 12 .4 - Emitir alvarás sanitarios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Emitir alvarás sanitarios num prazo de ate 10 dias após a vistoria	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - EMITIR ALAVRAS SANITARIOS

OBJETIVO Nº 12 .5 - Recebimento/ atendimento de denúncias e reclamações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender as demandas da população	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2025			90,00	Percentual	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - RECEBER E ATENDER AS DENUNCIAS E RECLAMAÇÕES

DIRETRIZ Nº 13 - vigilancia epidemiologica

OBJETIVO Nº 13 .1 - Notificar/alimentar/ encerrar os programas em tempo habil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar a equipe	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número		6		100	Número	Maior é melhor	2,00	2,00

Ação Nº 1 - MANTER NOTIFICAÇÃO E ENCERRAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES EM TEMPO OPORTUNO

OBJETIVO Nº 13 .2 - Garantir vacinação conforme calendario nacional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	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		80,00		80,00	Percentual	Maior é melhor	78,00	97,50

Ação Nº 1 - Garantir vacinação conforme calendario nacional

OBJETIVO Nº 13 .3 - manter mutirões de combate a dengue e campanhas educativas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir os casos de dengue no municipio	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2025	3		3	Número	Maior é melhor	1,00	33,33

Ação Nº 1 - REALIZAR MUTIRÕES DE COMBATE A DENGUE

DIRETRIZ Nº 14 - Saúde do Trabalhador

OBJETIVO Nº 14 .1 - Manter notificação dos agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Taxa		33,00		33,00	Taxa	Maior é melhor	37,00	112,12

Ação Nº 1 - NOTIFICAR AÇODENTE E DOENÇAS RELACIONADAS OS TRABALHO

OBJETIVO Nº 14 .2 - Definir equipe de saúde do trabalhador nomeada por portaria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número		1		1	Número	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - NOMEAR EQUIPE RESPONSÁVEL PELA SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 14 .3 - Investigar 100% dos óbitos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. investigar e encerra oportunamente todos os óbitos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos relacionados ao trabalho

DIRETRIZ Nº 15 - Saúde mental**OBJETIVO Nº 15 .1 - Manter fluxo de atendimento já estabelecido pela equipe**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapêutico	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		1		1	Número	Maior é melhor	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter fluxo de atendimento já estabelecido pela equipe

OBJETIVO Nº 15 .2 - Ampliação das intervenções em Saúde mental junto a atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. dar continuidade as intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliação das intervenções em Saúde mental junto a atenção básica

DIRETRIZ Nº 16 - Estratégia de Saúde da Família**OBJETIVO Nº 16 .1 - Instituir protocolos de atendimento**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. melhorar o atendimento com fluxo adequado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número	Maior é melhor	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - INSTITUIR PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO

OBJETIVO Nº 16 .2 - Instituir a adscrição da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar o atendimento a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Instituir a adscrição da população

DIRETRIZ Nº 17 - atendimentos de baixa, média e alta complexidade**OBJETIVO Nº 17 .1 - Cadastro e atualização do sisregi**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Agilizar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cadastro e atualização do sisregi

OBJETIVO Nº 17 .2 - manter convênios ja existentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter experiencias exitosas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER CONVENIOS

DIRETRIZ Nº 18 - Controle, avaliação e auditoria

OBJETIVO Nº 18 .1 - Melhorar a qualidade das informações geradas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Estimular a qualificação profissional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade das informações geradas

OBJETIVO Nº 18 .2 - Manter qualidade na auditoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. manter qualidade dos registros	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - MANTER QUALIDADE NA AUDITORIA

DIRETRIZ Nº 19 - controle social**OBJETIVO Nº 19 .1 - Fortelecer e ampliar o controle social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. promover a educação permanente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - FORTALECER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

OBJETIVO Nº 19 .2 - Divulgação das ações do CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Divulgação das ações do CMS para a comunidade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - DIVULGAR AÇÕES DO CONSELHO DE SAUDE

OBJETIVO Nº 19 .3 - Definir local e data das reuniões

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFENIDAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - DEFINIR DATAS E HORARIOS DAS REUNIÕES DO CONSELHO DE SAUDE

DIRETRIZ Nº 20 - Desenvolvimento de recursos Humanos

OBJETIVO Nº 20 .1 - Desenvolver programa de educação permanente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025			1	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - INSTITUIR PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

OBJETIVO Nº 20 .2 - Instutuir reuniões de equipe

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2025	0		12	Número		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - INSTUIR REUNIÕES DE EQUIPE MENSAIS

DIRETRIZ Nº 21 - Adequação da Rede Física e reequipamentos da UBS**OBJETIVO Nº 21 .1 - Garantir manutenção periódica dos equipamentos exixtentes**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. melhorar o atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00		100,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	100,00

Ação Nº 1 - PROVER AS UNIDADES DE SAUDE DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Divulgação das ações do CMS para a comunidade		1
	promover a educação permanente		1
	Agilizar o atendimento		100,00
	Manter experiencias exitosas		1
	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe		80,00
	Diminuir os casos de dengue no municipio		3
	Capacitar a equipe		100
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico		1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual		1
	Tratar 100% dos casos		100,00
	promover atividades educativas para a população		1
	melhorar o atendimento		100,00
	Estimular a qualificação profissional		1
	manter qualidade dos registros		1
	Incentivar a realização do IVCF		60,00
	Fortalcer a rede de atenção a saude		100,00
	Implementar caderneta do usuario		1
	promover educação em saude		1

	Melhorar o atendimento a população	1	
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	MANTER EDUCAÇÃO EM SAUDE NO OUTUBRO ROSA	1	
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	
	Emitir alvaras sanitarios num prazo de ate 10 dias após a vistoria	100,00	100,00
	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Mamter ações da vigilancia sanitaria	100,00	
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendiemento	1	
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	investigar e encerra oportunamente todos os obitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
122 - Administração Geral	Divulgação das ações do CMS para a comunidade	1	
	REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFENIDAS	1	1
	promover a educação permanente	1	1
	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	78,00
	Diminuir os casos de dengue no municipio	3	1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual	1	1
	Realizar busca ativa aos usuarios que aparecem nos mapas de acompanhamento	90,00	97,00
	promover atividades educativas para a população	1	
	melhorar o atendimento	100,00	100,00
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	Incentivar a realização do IVCF	60,00	62,00
	Fortalcer a rede de atenção a saude	100,00	100,00
	Fomentar atividades educativas sobe o cancer de prostata	1	
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	0
	promover educação em saude	1	1
	Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	1	
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	0,80	0,17
	Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a uba para mamografia	0,70	0,16
	Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	1	1
	Manter profissional qualificado	1	1
	Atender as demandas da popilação	90,00	
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	
	Mamter ações da vigilancia sanitaria	100,00	
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendiemento	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
301 - Atenção Básica	Divulgação das ações do CMS para a comunidade	1	
	REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COM DATAS DEFENIDAS	1	1

promover a educação permanente	1	1
Agilizar o atendimento	100,00	100,00
Manter experiencias exitosas	1	1
manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	78,00
Diminuir os casos de dengue no municipio	3	1
Capacitar a equipe	100	2
Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
dar continuidade as intervenções em saúde mental de forma grupal e individual	1	1
manter busca ativa permanente visando tratar 100% dos casos notificados	100,00	100,00
Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
Realizar busca ativa aos usuarios que aparecem nos mapas de acompanhamento	90,00	97,00
Realizar busca ativa a população	5,00	2,00
melhorar o atendimento	100,00	100,00
Estimular a qualificação profissional	1	1
manter qualidade dos registros	1	1
Incentivar a realização do IVCF	60,00	62,00
Implementar caderneta do usuario	1	
manter atividades de educação em saúde	1	1
Fomentar atividades educativas sobre o cancer de prostata	1	
Capacitar equipe para o uso correto do sinan	90,00	100,00
capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	0
Prover as UBS de testes rápidos	100,00	100,00
promover educação em saúde	1	1
Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	1	
Melhorar o atendimento a população	1	
melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
capacitar a equipe	100,00	100,00
FORTALECER REDE DE ATENDIMENTO A MULHER	100,00	100,00
realizar busca ativa as mulheres que não acessam a unidade para CP	0,80	0,17
Realizar busca ativa as pacientes que não acessam a uba para mamografia	0,70	0,16
CAPACITAR EQUIPE PARA DETECTAR POSSIVEIS OBITOS MATERNOS	100,00	100,00
MANTER EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO OUTUBRO ROSA	1	
capacitação da equipe	80,00	100,00
APRIMORAR A OBSERVAÇÃO AS DECLARAÇÕES DE OBITO	100,00	100,00
Promover educação em saúde	80,00	56,00
Capacitar a equipe para a captação da gestante antes das 12 semanas	80,00	89,00
Promover educação em saúde	90,00	91,00
Prover a medicação em tempo hábil a atender a demanda	1	1
Atender as demandas da população	90,00	
manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	
Emitir alvaras sanitarios num prazo de ate 10 dias após a vistoria	100,00	100,00

	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Mamter ações da vigilancia sanitaria	100,00	
	Desenvolver ações do PSE	5	5
	Qualificar o atendimento	12	
	Qualificar o atendiemento	1	
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
	investigar e encerra oportunamente todos os obitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Agilizar o atendimento	100,00	100,00
	Manter experiencias exitosas	1	1
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual	1	1
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter qualidade dos registros	1	1
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	0
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	1	1
	Aprimoramento do trabalho com capacitação da equipe	1	
	investigar e encerra oportunamente todos os obitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter experiencias exitosas	1	1
	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
	dar continuidade as intervenções em saude mental de forma grupal e individual	1	1
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
	promover atividades educativas para a população	1	
	Estimular a qualificação profissional	1	1
	manter atividades de educação em saude	1	1
	Fomentar atividades educativas sobe o cancer de prostata	1	
	capacitar a equipe para busca ativa de sintomáticos respiratórios	5	0
	Diminuir índices de caries e doenças periodontais em crianças	1	
	Prover a medicação em tempo habil a atender a demanda	1	1
	Manter profissional qualificado	1	1
	investigar e encerra oportunamente todos os obitos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	manter qualidade dos registros	1	1
	Atender as demandas da população	90,00	
	manter 100% das atividades reguladas para o setor	100,00	
	Emitir alvaras sanitarios num prazo de ate 10 dias após a vistoria	100,00	100,00
	Promover capacitação para a equipe	70,00	
	Mamter ações da vigilancia sanitaria	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	manter campanhas de vacinação e orientação permanente a equipe	80,00	78,00
	Diminuir os casos de dengue no municipio	3	1
	Capacitar a equipe	100	2

	Realizar triagem inicial objetivando a realização do seu plano terapeutico	1	1
	Tratar 100% dos casos	100,00	100,00
	manter qualidade dos registros	1	1
	Prover as UBS de testes rapidos	100,00	100,00
	melhorar o atendimento com fluxo adequado	1	
	Atingir a meta proposta das notificações de acidente de trabalho	33,00	37,00
306 - Alimentação e Nutrição	manter qualidade dos registros	1	1

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	5.586.300,00	N/A	2.174.400,00	583.900,00	N/A	N/A	N/A	140.500,00	8.485.100,00
	Capital	472.500,00	N/A	101.000,00	102.050,00	N/A	N/A	N/A	101.000,00	776.550,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.450.300,00	N/A	1.910.400,00	481.900,00	N/A	N/A	N/A	140.500,00	7.983.100,00
	Capital	224.500,00	N/A	81.000,00	78.050,00	N/A	N/A	N/A	101.000,00	484.550,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	160.000,00	102.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	262.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	136.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	136.000,00
	Capital	248.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	248.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	104.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.000,00
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
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: 29/05/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No primeiro quadrimestre de 2026, a Programação Anual de Saúde (PAS) foi desenvolvida e acompanhada conforme as diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde, buscando garantir a organização das ações e serviços ofertados à população. As metas e indicadores previstos vêm sendo monitorados continuamente pelas equipes técnicas e de gestão, permitindo avaliar o desempenho das ações executadas e identificar necessidades de adequações ao longo do período.

Observou-se avanço na execução das ações de Atenção Primária à Saúde, vigilância em saúde, promoção e prevenção, com manutenção das atividades programadas pelas equipes municipais. Destaca-se também o fortalecimento das ações de imunização, acompanhamento de grupos prioritários, atendimentos multiprofissionais e ações educativas em saúde, contribuindo para a melhoria do acesso e da qualidade da assistência prestada.

Alguns indicadores ainda apresentam desafios quanto ao alcance das metas pactuadas, especialmente em virtude da alta demanda nos serviços, absenteísmo em consultas e exames, limitações de recursos humanos e aumento dos casos de síndromes respiratórias no período. Mesmo diante dessas dificuldades, a gestão municipal manteve esforços para reorganização dos fluxos assistenciais, ampliação das estratégias de busca ativa e fortalecimento das ações intersetoriais.

A avaliação quadrimestral demonstra que as ações previstas na PAS seguem em execução de forma satisfatória, permitindo o acompanhamento sistemático dos resultados e subsidiando ajustes necessários para os próximos períodos. O monitoramento contínuo dos indicadores permanece fundamental para qualificar o planejamento, fortalecer a gestão do SUS municipal e garantir maior efetividade das ações de saúde ofertadas à população.

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: 29/05/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 28/05/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/05/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores apresentados na prestação de contas em Audiência Pública, estão alinhados e compatíveis com os valores registrados na contabilidade do município.

Somos de parecer favorável a aprovação do mesmo.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/05/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houve auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

No 1º quadrimestre de 2026, o município desenvolveu ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS), buscando garantir a continuidade dos serviços ofertados à população e fortalecer as políticas públicas de saúde em âmbito municipal.

As ações realizadas contemplaram atendimentos na Atenção Primária em Saúde, acompanhamento de pacientes crônicos, imunização, vigilância em saúde, assistência farmacêutica, saúde da mulher, saúde da criança, ações educativas e atividades de promoção e prevenção em saúde. Também foram mantidos os serviços de atendimento multiprofissional, visitas domiciliares e acompanhamento das demandas espontâneas e programadas nas unidades de saúde.

Durante o período, observou-se esforço contínuo das equipes na manutenção da assistência, mesmo diante de desafios relacionados à alta demanda por atendimentos, necessidade de reorganização de fluxos e limitações de recursos humanos e financeiros. Ainda assim, o município buscou assegurar o acesso da população aos serviços essenciais, priorizando ações estratégicas e o fortalecimento da Atenção Primária como porta de entrada do SUS.

No âmbito da vigilância em saúde, foram intensificadas ações de monitoramento epidemiológico, controle de agravos, investigação de casos e atividades de orientação à população, especialmente relacionadas às síndromes gripais e demais doenças de relevância em saúde pública.

O acompanhamento dos indicadores permitiu avaliar o desempenho das metas pactuadas, identificando avanços em diversas áreas, bem como pontos que necessitam de fortalecimento e reorganização para os próximos quadrimestres.

ROSANE CRISTINA BALDI
Secretário(a) de Saúde
RONDINHA/RS, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO

Introdução

- Considerações:
APROVADO

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO

Auditorias

- Considerações:
APROVADO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO

Status do Parecer: Avaliado

RONDINHA/RS, 29 de Maio de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Rondinha