

Relatório Anual de Gestão 2025

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
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

UF	SP
Município	JAÚ
Região de Saúde	Jaú
Área	688,34 Km²
População	137.409 Hab
Densidade Populacional	200 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 16/06/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JAU
Número CNES	2749270
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46195079000154
Endereço	FRANCISCO GLICERIO 855
Email	sec.saude@jau.sp.gov.br
Telefone	14 - 3602 - 3777

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/06/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE IVAN CASSARO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
E-mail secretário(a)	sec.saude@jau.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	14997940502

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/06/2026
Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1993
CNPJ	13.774.126/0001-65
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIA ALICE RODRIGUES MORATO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jaú

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
-----------	------------	-----------------	-----------

BARIRI	440.6	32406	73,55
BARRA BONITA	150.178	35129	233,92
BOCAINA	364.044	11480	31,53
BORACÉIA	120.796	4838	40,05
BROTAS	1101.468	24501	22,24
DOIS CÓRREGOS	632.559	24847	39,28
IGARAÇU DO TIETÊ	96.618	23421	242,41
ITAJU	228.777	3715	16,24
ITAPUÍ	139.666	14035	100,49
JAÚ	688.337	137409	199,62
MINEIROS DO TIETÊ	211.892	11322	53,43
TORRINHA	311.172	9484	30,48

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AVENIDA DAS NAÇÕES 855	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	RENAN FLORET TURINI CLARO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	0
	Trabalhadores	9
	Prestadores	3

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
29/05/2025	30/09/2025	24/02/2026

• Considerações

Para a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), o Relatório de Gestão 2025 representa uma ferramenta estratégica de extrema relevância. Mais do que uma exigência legal prevista na Lei Complementar nº 141/2012, esse instrumento é um apoio essencial à administração e ciente, ao planejamento de ações e ao monitoramento dos resultados alcançados no âmbito da saúde pública.

Neste estão reunidos dados sobre produção de serviços, indicadores epidemiológicos, aplicação de recursos e cumprimento de metas, o relatório fornece à gestão subsídios técnicos para avaliar o desempenho das políticas e programas em execução. Além disso, promove a transparência e fortalece o controle social, permitindo que os gestores identifiquem desafios, corrijam falhas e aprimorem continuamente a qualidade dos serviços prestados à população. Nesse sentido, este relatório não é apenas um documento de prestação de contas, mas um mecanismo de apoio à tomada de decisão qualificada, contribuindo para uma gestão mais eficaz, baseada em evidências e orientada por resultados.

Foram apresentados a Prestação de Contas do 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2025 na Câmara Municipal e Conselho Municipal de Saúde e APROVADOS.

Gestor do Fundo Municipal de Saúde é o Secretário Municipal de Saúde Dr. José Aparecido Segura Ruiz.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No 3º quadrimestre foi finalizado o Plano Municipal de Saúde, apreciado e discutido pelo Conselho Municipal de Saúde, APROVADO.

A Secretaria de Saúde promoveu avanços significativos em toda rede municipal, fortalecendo o Sistema Único de Saúde e SUS, adquirindo exames com recursos próprios ou Emendas Parlamentares como eletroneuromiografia, ressonância magnética, realização de cirurgias na área de ortopedia, hemodinâmica, geral, ginecológica, otorrino com recursos de Emendas Impositivas Municipais entre outros como mutirões de exames de ultrassonografia, prótese dentária, carreta de mamografia, mutirão de vacinação em praça pública e escolas.

No ano 2025 estão reunidos dados sobre produção de serviços, indicadores epidemiológicos, aplicação de recursos e cumprimento de metas, o relatório fornece à gestão subsídios técnicos para avaliar o desempenho das políticas e programas em execução. Além disso, promove a transparência e fortalece o controle social, permitindo que os gestores identifiquem desafios, corrijam falhas e aprimorem continuamente a qualidade dos serviços prestados à população. Nesse sentido, este relatório não é apenas um documento de prestação de contas, mas um mecanismo de apoio à tomada de decisão qualificada, contribuindo para uma gestão mais eficaz, baseada em evidências e orientada por resultados.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3.563	3.364	6.927
5 a 9 anos	4.259	3.984	8.243
10 a 14 anos	4.369	4.128	8.497
15 a 19 anos	4.461	4.176	8.637
20 a 29 anos	9.311	8.949	18.260
30 a 39 anos	9.682	9.965	19.647
40 a 49 anos	10.557	11.265	21.822
50 a 59 anos	8.570	9.476	18.046
60 a 69 anos	6.727	8.196	14.923
70 a 79 anos	3.689	4.908	8.597
80 anos e mais	1.397	2.413	3.810
Total	66.585	70.824	137.409

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 13/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
JAU	1.409	1.481	1.504	1.308

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 13/03/2026.

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	921	447	326	648	404
II. Neoplasias (tumores)	1.237	1.435	1.530	1.688	1.830
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	81	111	109	110	99
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	161	198	215	238	213
V. Transtornos mentais e comportamentais	603	676	759	531	423
VI. Doenças do sistema nervoso	105	136	154	179	184
VII. Doenças do olho e anexos	33	80	87	65	98
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	19	19	23	25
IX. Doenças do aparelho circulatório	796	1.213	1.152	1.106	1.033
X. Doenças do aparelho respiratório	833	1.283	1.354	1.335	1.499
XI. Doenças do aparelho digestivo	596	1.041	1.041	1.046	1.080
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	81	193	200	265	221
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	56	113	159	190	186
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	991	1.191	1.197	1.089	1.113
XV. Gravidez parto e puerpério	1.389	1.467	1.477	1.265	1.303
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	153	193	178	210	231

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	21	62	54	90	75
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	497	299	322	260	279
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	860	1.055	1.176	1.205	1.300
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	66	88	112	101	157
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	9.486	11.300	11.621	11.644	11.753

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2026.

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	483	99	62	65
II. Neoplasias (tumores)	228	233	241	240
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	6	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	59	61	34	40
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	10	9	15
VI. Doenças do sistema nervoso	28	36	48	50
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	267	280	221	219
X. Doenças do aparelho respiratório	154	209	195	224
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	60	52	54
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	19	15	12
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	3	1	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	56	65	60	73
XV. Gravidez parto e puerpério	3	1	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	5	10	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	7	10	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	106	106	97	110
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	84	83	71	78
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1.556	1.283	1.131	1.205

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 13/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No ano 2025 ocorreram 1.328 nascimentos, 1.255 óbitos no município sendo 257 causados pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório 82 óbitos, câncer 146 óbitos, diabetes 9 óbitos e doenças respiratórias crônicas 20 óbitos, a. taxa de mortalidade infantil no ano 8,90 e 1.328 nascidos vivos.

Internações 8.283 no ano sendo 1800 internações por Neoplasias (tumores), 1499 internações por Doenças do aparelho respiratório, 1113 internações Doenças do aparelho geniturinário, 1303 internações por Gravidez parto e puerpério e 1.300 internações Lesões envenenamentos e alguma outra consequência causas externas.

O município adquiriu exames de média e alta complexidade, realizando 6.130 exames sendo 3.643 ultrassonografias gerais, 1.665 ultrassonografia obstétrica, 822 ecocardiograma, cirurgias eletivas através de convênios de Emendas Parlamentares Impositivas Municipais e Pregão eletrônico, firmados com a Irmandade de Misericórdia do Jahu- Santa Casa, adquiridos com recursos de emendas estaduais através de licitação 470 exames de eletroneuromiografia, 150 exames de tomografia com ou sem sedação, 350 exames de ressonância magnética com ou sem sedação, exames laboratoriais Departamento de Odontologia realizada licitação para aquisição de próteses dentárias. Adquirido uma Unidade Móvel de Saúde em parceria com a Universidade do Oeste Paulista para realizar atendimentos nos bairros.

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	271.814
Atendimento Individual	280.109
Procedimento	672.809
Atendimento Odontológico	31.595

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	89	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	19.357	1.735.896,39	9	5.098,04
03 Procedimentos clinicos	218	1.512,83	6.933	12.734.335,89
04 Procedimentos cirurgicos	1.838	42.490,73	4.402	6.203.855,70
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	41	57.936,56
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	21.502	1.779.899,95	11.385	19.001.226,19

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3.508	402,90
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2026.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	39.463	1.734,66	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	496.445	4.678.319,79	9	5.098,04
03 Procedimentos clinicos	1.179.816	12.275.228,09	6.943	12.753.216,70

04 Procedimentos cirurgicos	4.214	572.704,08	4.702	6.668.059,60
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	41	57.936,56
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	544	123.857,52	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	471	81.400,00	-	-
Total	1.720.953	17.733.244,14	11.695	19.484.310,90

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/03/2026.

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
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.042	-
Total	2.042	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 13/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Produção SUS por subgrupos de procedimentos :
- Unidades de Saúde de Jahu - 1.288.272 procedimentos
- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - 77.977 procedimentos e em recursos financeiros -R\$ 1.076.244,95
- Santa Casa de Jahu - 737.514 procedimentos ambulatoriais e em recurso financeiro R\$ 13.978.946,39
- Santa Casa de Jahu - internações 11.695 internações e recurso financeiro R\$ 19.484.310,90.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	2	0	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	18	18
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	10	10
FARMACIA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	0	2	49	51

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: 16/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	45	0	0	45
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	2	1	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	49	2	0	51

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: 16/06/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

1. Caracterização da rede física do SUS em Jaú/SP

A rede de serviços vinculada ao SUS no município inclui **unidades municipais, hospitais especializados, serviços diagnósticos e estabelecimentos privados conveniados**.

De acordo com dados do sistema DIGISUS e do CNES:

- Aproximadamente **41 unidades próprias municipais** compõem a rede pública local.
- No total existem **cerca de 44 estabelecimentos públicos municipais**, incluindo UBS, hospitais e unidades de apoio.
- Considerando os setores **público e privado**, o município possui **mais de 500 estabelecimentos de saúde registrados**.

Principais tipos de unidades do SUS no município

Atenção primária

- 18 Unidades Básicas de Saúde (UBS)

Atenção secundária

- 2 Policlínicas
- 10 clínicas ou centros especializados
- Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
- Ambulatório de gestação de alto risco
- Centro de atenção oftalmológica
- Núcleo de atenção terapêutica
- Núcleo de atenção à mulher e planejamento familiar

Urgência e emergência

- 2 prontos atendimentos até 22 horas
- 1 pronto atendimento 24 horas
- Serviço regional do SAMU com bases descentralizadas

Saúde mental

- 1 CAPS AD II
- 1 CAPS AD II
- 2 Residências Terapêuticas

Hospitais

- 1 hospital geral Santa Casa de Jahu referência para a microrregião de saúde composta por 12 municípios
- 2 hospitais especializados sob gestão estadual

2. Participação da rede privada e filantrópica

No SUS **hospitais privados e filantrópicos complementem a rede pública**, especialmente na média e alta complexidade.

Em Jaú destacam-se:

- **Hospital Amaral Carvalho** (referência nacional em oncologia)
- **Santa Casa de Jaú**
- **Hospital Thereza Perlatti** (saúde mental)

Essas instituições recebem recursos do SUS e atendem pacientes de vários municípios da região. O Hospital Amaral Carvalho, por exemplo, está entre os principais prestadores da tabela SUS paulista na região de Bauru.

Esse modelo caracteriza o que se chama de **rede complementar ao SUS**, onde entidades filantrópicas assumem parte relevante da assistência hospitalar

Considerações finais

A rede física e privada prestadora de serviços ao SUS em Jaú apresenta **capacidade assistencial relevante para um município de porte médio**, combinando:

- atenção básica municipalizada
- hospitais filantrópicos de referência
- serviços especializados regionais

Esse arranjo garante cobertura relativamente ampla, mas também gera **dependência de instituições conveniadas e demanda regional elevada**, o que exige constante planejamento da gestão municipal e integração com a rede estadual.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	8	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	44	88	92	260	95
	Intermediados por outra entidade (08)	140	4	4	26	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	2	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	2	0
	Informais (09)	2	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	529	0	6	6	0
	Celetistas (0105)	1	174	93	740	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	44	0	0	0	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)	1	1	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	6	6	7
	Celetistas (0105)	3	2	2	1
	Informais (09)	2	2	2	2
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	7	7	7
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	787	802	875	791
	Informais (09)	0	0	0	3
	Intermediados por outra entidade (08)	70	146	228	218
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	643	665	686	728
	Celetistas (0105)	1.493	1.332	1.345	1.415
	Informais (09)	0	1	1	1
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1
	Residentes e estagiários (05, 06)	11	17	18	25
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)	6	9	11	8
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	1	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/06/2026.

Recursos humanos na rede municipal

A disponibilidade de profissionais é considerada relativamente adequada:

- **3,59 médicos por mil habitantes**
- **3,52 enfermeiros por mil habitantes**

Esses indicadores são **superiores à média estadual**, demonstrando boa cobertura de recursos humanos.

Além disso:

- mais de **80% dos médicos** e **quase 90% dos enfermeiros** atuam vinculados ao SUS no município.

Isso evidencia forte dependência da rede pública para a assistência da população.

SEAD MUNICÍPIOS 2024.

Na Prefeitura do município de Jahu/Secretaria de Saúde:

Esfera de Governo: Municipal - 778 colaboradores

Estadual - 20 colaboradores

Federal -2 colaboradores

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede básica de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade e buscando torná-la, de fato, a porta preferencial de entrada dos usuários ao Sistema Único de Saúde do município de Jahu										
OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede básica 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			246	246	Número		204,00	82,93
Ação Nº 1 - Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de femur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde										
Ação Nº 2 - Total óbitos 30 a 69 anos no 1º quadrimestre 76 sendo: 03 doenças metabólicas = 46 óbitos câncer = 7 óbitos, doenças respiratórias 20 óbitos, doenças circulatórias73 óbitos, população prematura 79.627. Resultado: taxa 253.6										
Ação Nº 3 - Manter taxa de mortalidade prematura abaixo de 246 por 100.000 habitantes, população de 30 a 69 anos 79.627										
Ação Nº 4 - Ampliar em 2% a oferta de exames e consultas médicas especializadas em relação ano anterior										
Ação Nº 5 - Fazer buscas dessas pessoas junto com a equipe da saúde familiar, para que seja feito todos os acompanhamentos necessários, para a reabilitações de suas doenças crônicas.										
2. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	taxa mortalidade infantil	Taxa			10,00	10,00	Taxa		9,00	90,00
Ação Nº 1 - Ampliar atendimentos no Ambulatório de Alto Risco,										
Ação Nº 2 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família										
Ação Nº 3 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto , puerpério e puericultura.										
Ação Nº 4 - Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno										
Ação Nº 5 - Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano.										
Ação Nº 6 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município										
Ação Nº 7 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas										
3. Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família(PBF)	Percentual			75,00	75,00	Percentual		67,81	90,41
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos ACS e realização de mutirões em horários noturnos										
Ação Nº 2 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família mínimo 50%										
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de todos os usuários do Bolsa Família para cobrir das condicionalidades do respectivo programa com as equipe de saúde e principalmente com os ACS										
4. Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	Ubs construida e equipada	Número			1	1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto , inserção de dados no SISMOB e Processo Licitatório, inicio ordem de serviço.										
5. Reformar da UFF Santa Helena	Ubs construida e equipada	Número			1	1	Número		1,00	
Ação Nº 1 - UBS Santa Helena reformada, ampliada 3 salas de atendimento e equipada										
6. Implantar Prontuario Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	Nº de UBS com prontuário eletrônico implantado/total de UBS)x100	Percentual			100,00	5,00	Percentual		5,00	
Ação Nº 1 - Adquiridos computadores e aderido ao Programa SUS Digital										
Ação Nº 2 - Manter o e-sus funcionado nas equipes das Estratégias da Saúde da Famlia do município										

Ação Nº 3 - Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica										
Ação Nº 4 - Implantado prontuário na Unidade, mas não interligado em 5% das Unidades no 1º quadrimestre										
7. Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica	Percentual			60,00	53,74	Percentual		49,00	91,18
Ação Nº 1 - Ampliar as Ações dos ACS quanto a realização de cadastro e visitas domiciliares, utilização dos Tabletes pelos ACS										
8. Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	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	Percentual			5,00	20,00	Percentual		0,80	4,00
Ação Nº 1 - Convênio com recurso fonte 1 para ampliação do serviço e orientações e busca ativas pelos ACS										
9. Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Percentual			5,00	0,50	Percentual		0,10	20,00
Ação Nº 1 - Ampliar em 2% a realização de exames nessa faixa etária através de busca ativas e orientações a população sobre prevenção										
10. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			2,00	3,00	Percentual		3,00	100,00
Ação Nº 1 - Palestras nas Escolas, CAPS ADII, sobre prevenção de gravidez										
11. Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES	Numero de cadastro no CNES	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizado os cadastros do CNES										
12. Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	Instalação de gerador	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalado gerador para suprir as necessidades da Vigilância Epidemiológica, Farmácia Judicial e Pronto Atendimento										
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede especializada de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade, buscando sua consolidação como a principal referência da atenção básica para os casos de maior complexidade										

OBJETIVO Nº 2.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede especializada 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			17	18	Número		18,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantado Matriciamento do CAPS ADII em todas Unidades de Saúde										
2. Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	Eventos que promovam o conhecimento por parte dos usuários e comunidade	Número			4	12	Número		12,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolvido Ações de Matriciamento nas 18 Unidades de Saúde e parceria com CAPS II e implantadas 2 Unidades de Serviço de Residência Terapêutica em convênio com Associação Beneficente Thereza Perlatti										
3. Ampliação o CAPS AD– Acessibilidade	CAPS Ampliado	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - CAPS AD II reformado e Ampliado										
4. Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	aquisição de aparelho	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - RX instalado e em funcionamento										
5. Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	Cobertura na detecção, tratamento adequado e oportuno de gestantes com HIV, Sífilis,HBV e HCV	Percentual			100,00	74,00	Percentual		74,00	100,00
Ação Nº 1 - Testes rápidos em todas Unidades de Saúde e testes convencionais preconizados pelo MS, intensificar busca ativa										
6. Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	Protocolos e fluxos junto a DRSVI - Bauru	Percentual			100,00	70,00	Percentual		70,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convênio com Irmandade de Misericórdia cirurgias eletivas com recurso municipal, Emendas Impositivas Municipais e manter as cirurgias ofertadas pelo Estado e MS										
7. Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	Cronograma de Implantação e concurso específico	Número			3	2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantados 2 Serviços de Residência Terapêutica através de convênio com Associação Beneficente Thereza Perlatti										
8. Implantação de 1 CAPS II	Implantação	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantado 1 CAPS II através de convênio com a Associação Beneficente Thereza Perlatti										
9. Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências	Aquisição	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Microonibus adquirido										

DIRETRIZ Nº 3 - - DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar e aprimorar o acesso e os serviços oferecidos na rede de Urgência e Emergência, buscando sua consolidação como porta de entrada dos casos de emergência, não atendidos pelas UBS e para os casos de urgência fora do horário de atendimento das UBS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações que resultem na qualificação do acesso e dos serviços oferecidos na rede de urgência e emergência

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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva	habilitação	Número			1	0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Em andamento, aguardando a reforma da Base										
2. Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	Manter convênio	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Convenio mantido										
3. Qualificar o SAMU	Qualificar	Percentual			100,00	0,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Providenciando a documentação para inserir no sistema										

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - Redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis.
OBJETIVO Nº 4.1 - - Desenvolver ações que resultem redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis

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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			60,00	20,00	Percentual		20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as coletas em pontos pré- determinados										
2. Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual			80,00	25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - No										
3. Aquisição tablets para os agentes de controle de endemias	Tablets adquiridos	Número			60	60	Número		60,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquiridos 60 tablets para os Agentes de Endemias, em fase de orientação, recurso federal										
4. Aquisição tablets para os agentes de Comunitários	Aquisição de tablets	Número			120	120	Número		120,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquiridos 120 tablets para os Agentes Comunitários de Saúde, recurso Emenda Parlamentar Federal.										
5. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), materno, infantil e fetal investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de óbitos em mulheres em idade fértil investigadas										
6. Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual			95,00	95,78	Percentual		93,75	97,88
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos junto ao IML e SVO além de exames laboratoriais para identificação dos óbitos com causa básica desconhecida;										
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais médicos para o correto preenchimento da Declaração de Óbito										
Ação Nº 3 - Resultado 95,78 % dos óbitos. com causa básica definida num total de 1.167 óbitos no ano										

7. Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual			95,00	95,00	Percentual		95,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias										
8. Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Pacientes em tratamento 17										
Ação Nº 2 - Pacientes novos no período 13										
Ação Nº 3 - Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados										
9. Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			8	25	Número		22,00	88,00
Ação Nº 1 - Manter a formação de executores/multiplicadores em articulação pra testes rápidos de sífilis										
Ação Nº 2 - Sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento										
Ação Nº 3 - Garantir a disponibilidade dos testes rapido e medicamentos nas Unidades de Saúde										
Ação Nº 4 - Sífilis congênita 25 casos										
Ação Nº 5 - Ofertar os exames preconizados no pre-natal										
10. Realização de 2 testes de sífilis por gestante	Número de testes de sífilis por gestante	Número			2	2	Número		3,00	150,00
Ação Nº 1 - Detectado 86 casos de sífilis em gestante no ano, encaminhadas e ao parceiro para tratamento.										
Ação Nº 2 - É realizado 2 testes de sífilis por gestante, testes rápidos nas UBS a cada 2 meses e 1 teste na maternidade										
Ação Nº 3 - Disponibilizado tratamento medicamentoso em todas Unidades de Saúde e Prontos Atendimentos										
Ação Nº 4 - Em estudo a implantação de Ambulatório com médica infectologista infantil para acompanhamento e tratamento dos RN e crianças que portadoras de sífilis										
11. Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número				0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.										
Ação Nº 2 - Manter detecção e tratamento precoce dos casos de HIV em gestantes, quatro casos de gestante com HIV em 2024 e três casos de crianças expostas ao HIV										
Ação Nº 3 - Fazer a vinculação da gestante HIV positivo com a maior brevidade ao Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA										
12. - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada, total 135 casos										
Ação Nº 2 - Acolhimento, Notificações e tratamento										
13. - Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual			100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientação de preenchimento das Notificações relacionadas ao trabalho										
Ação Nº 2 - Implantar RAT nos Pronto Atendimentos										

14. Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos,conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	Monitoramento	Percentual			75,00	70,00	Percentual		73,00	104,29
Ação Nº 1 - Identificar as salas de vacina/UBS com menores cobertura vacinais										
Ação Nº 2 - Promover capacitação em sala de vacina.										
Ação Nº 3 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação;										
Ação Nº 4 - Acompanhar mensalmente junto ao SI-PNI e/ou DATASUS as coberturas vacinais										
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa nos faltosos, promover capacitação em sala de vacina,										

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu

OBJETIVO Nº 5.1 - Desenvolver ações que resultem numa maior eficiência na aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu										
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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado	Percentual			100,00	0,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Aguardando informatização nas Unidades de Saúde, somente o almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados.										
2. Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município.	Revisão e ampliação da REMUME	Número			1	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Informações da lista de medicamentos do Município RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu										
Ação Nº 2 - Informar a população sobre a RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu										
Ação Nº 3 - Elaborado e divulgado material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários como faltas de medicamentos, protocolos										
Ação Nº 4 - Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município										
3. Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	NQuantidade de medicamentos	Percentual			30,00	5,00	Percentual		1,00	20,00
Ação Nº 1 - Elaborado e divulgado no site da Prefeitura material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários,										
Ação Nº 2 - Revisado o REMUME, padronizado de acordo com a demanda.										
Ação Nº 3 - Estruturada a Farmácia Central no prédio da Secretaria de Saúde										
4. Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	Monitoramento de estoque	Percentual			100,00	60,00	Percentual		60,00	100,00
Ação Nº 1 - Aguardando informatização,atualmente implantado no almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados										
Ação Nº 2 - Os estoques de medicamentos das Unidades de Saúde são monitorados através de planilhas, aguardando a contratação de mais farmacêuticos através de concursos públicos										
Ação Nº 3 - Realizada reuniões mensais com a Comissão de Farmacovigilância para as adequações do Programa Assistência Farmacêutica .										
Ação Nº 4 - UBS sem controle de estoque de medicamentos, aguardando implantação de sistema e contratação de farmacêuticos										

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ Nº 6 - Implementar um modelo de gestão participativo, por meio do controle social e por meio da democratização das relações com os trabalhadores do SUS. Aperfeiçoar o controle social e tornar a gestão mais eficiente por meio da informatização da rede pública de saúde e da qualificação dos seus colaboradores.

OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver ações que resultem numa gestão mais participativa, mais eficiente e mais qualificada										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	Cursos de aperfeiçoamento e capacitação/ semestre	Número			1	30	Número		30,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação de Urgência e Emergência para Enfermeiros da Atenção Básica										
Ação Nº 2 - Capacitação Saude do Trabalhador										
Ação Nº 3 - Capacitação sobre CAPS										
2. -Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	Unidades informatizadas	Percentual			100,00	20,00	Percentual		5,00	25,00
Ação Nº 1 - Implantado parcialmente por empresa terceirizada, somente para uso interno das UBS, Pronto Atendimentos										
Ação Nº 2 - Adquiridos Tablets para Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias										
Ação Nº 3 - Elaborado Propostas Portaria 544/2023 para aquisição de novos computadores.										
3. Realizar a Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal da Saúde	Número			2	1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada Conferência Saude do Trabalhador Gestão do Trabalho e Educação										
4. Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas	Número			12	12	Número		12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões mensais no Conselho Municipal de Saúde										
Ação Nº 2 - Reuniões itinerantes do Conselho Municipal de Saúde nas Entidades que representam o CMS como Santa Casa, ABHThereza Perlatti, APAE, Sindicato Estabelecimentos da da Saúde, Secretaria De Saúde										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	246	204
	Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	30	30
	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00	0,00
	Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	20,00	20,00
	Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva	0	0
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	12	12
	-Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	20,00	5,00
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que inda não são disponibilizados pelo município.	1	1
	Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	25,00	25,00
	Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	100,00	100,00
	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	75,00	67,81
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde	1	1

	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	5,00	1,00
	Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias	60	60
	Qualificar o SAMU	0,00	0,00
	Ampliação o CAPS AD– Acessibilidade	100,00	100,00
	Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	1	0
	Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS	12	12
	Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	60,00	60,00
	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	120	120
	Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	1	1
	Reformar da UFF Santa Helena	1	1
	Implantar Prontuario Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	5,00	5,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78	93,75
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	70,00	70,00
	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	53,74	49,00
	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	2	2
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	20,00	0,80
	Implantação de 1 CAPS II	1	1
	Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências	1	1
	Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES	100,00	100,00
	Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	1	1
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	246	204
	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	18	18
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	10,00	9,00
	-Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	20,00	5,00
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade, dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	12	12
	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	75,00	67,81
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde	1	1
	Ampliação o CAPS AD– Acessibilidade	100,00	100,00
	Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	1	0
	Reformar da UFF Santa Helena	1	1
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV, Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	74,00	74,00
	Implantar Prontuario Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	5,00	5,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78	93,75
	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	53,74	49,00
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	95,00	95,00
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	20,00	0,80
	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	0,50	0,10
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25	22
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	3,00	3,00
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2	3
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0

	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00	100,00
	Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	70,00	73,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	246	204
	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	18	18
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade, dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	12	12
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.	1	1
	Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	100,00	100,00
	Qualificar o SAMU	0,00	0,00
	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	5,00	1,00
	Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	1	1
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV, Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	74,00	74,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	70,00	70,00
	Implantação de 1 CAPS II	1	1
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00	0,00
	Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	60,00	60,00
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25	22
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2	3
304 - Vigilância Sanitária	Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	20,00	20,00
	Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	30	30
	Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	1	0
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	246	204
	Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	30	30
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	10,00	9,00
	Aquisição tablets para os agentes de controle de endemias	60	60
	Aquisição tablets para os agentes de Comunitários	120	120
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV, Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	74,00	74,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	95,78	93,75
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	95,00	95,00
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	20,00	0,80
	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	25	22
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	3,00	3,00
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	2	3

	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00	100,00
	Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	70,00	73,00
306 - Alimentação e Nutrição	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	75,00	67,81

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	0,00	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
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	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
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	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 16/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) referente ao exercício de 2025 demonstra desempenho satisfatório das ações planejadas pela gestão municipal de saúde. Observa-se que mais de 80% das metas e indicadores pactuados foram alcançados, evidenciando a efetividade das estratégias implementadas, bem como a capacidade de planejamento, monitoramento e execução das políticas públicas de saúde no município.

O resultado alcançado reflete o fortalecimento das ações de atenção primária, ampliação do acesso aos serviços de saúde e melhoria da organização da rede assistencial, contribuindo para a consolidação das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal.

Entretanto, destaca-se que alguns indicadores específicos não atingiram a pactuação prevista, com ênfase para o indicador relacionado à sífilis. A não conformidade pode estar associada a fatores como aumento da detecção de casos decorrente da ampliação da testagem, diagnóstico tardio durante o pré-natal, dificuldades no tratamento oportuno de parceiros sexuais e desafios no acompanhamento adequado dos casos identificados.

Diante desse cenário, torna-se necessário intensificar ações estratégicas voltadas à prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis, especialmente no âmbito da atenção primária à saúde. Entre as medidas recomendadas estão o fortalecimento da testagem rápida nas unidades de saúde, ampliação da busca ativa de gestantes, qualificação das equipes de saúde para manejo clínico e vigilância epidemiológica, além do aprimoramento das estratégias de rastreamento e tratamento de parceiros.

De modo geral, os resultados observados indicam que a Programação Anual de Saúde 2025 foi executada de forma satisfatória, mantendo alinhamento com as diretrizes do planejamento municipal e com os princípios do Sistema Único de Saúde, ao mesmo tempo em que aponta áreas prioritárias para aprimoramento das ações no próximo ciclo de planejamento

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: 16/06/2026.

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	71.642.941,57	9.602.208,62	2.335.225,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.580.376,06
	Capital	0,00	1.726.512,06	2.834.559,67	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.761.071,73
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	57.092.448,65	65.495.270,99	33.765.261,82	0,00	0,00	0,00	0,00	5.019.359,23	161.372.340,69
	Capital	0,00	125.560,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125.560,64
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	8.009.681,20	894.540,45	176.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.080.721,65
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	1.280.068,49	43.658,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323.727,43
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	4.132.315,21	2.178.406,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.310.721,98
	Capital	0,00	71.238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.238,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	144.080.765,82	81.048.645,44	36.476.987,69	0,00	0,00	0,00	0,00	5.019.359,23	266.625.758,18

(*) 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	21,77 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	68,00 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	23,11 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	70,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	35,46 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	58,61 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.940,38
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	22,24 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,86 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	52,33 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	46,82 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,20 %

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)	194.511.000,00	194.511.000,00	172.039.810,40	88,45
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	91.736.000,00	91.736.000,00	85.100.723,12	92,77

Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	17.449.000,00	17.449.000,00	14.090.537,45	80,75
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	61.662.000,00	61.662.000,00	51.852.870,86	84,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	23.664.000,00	23.664.000,00	20.995.678,97	88,72
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	292.994.000,00	292.994.000,00	291.045.652,47	99,34
Cota-Parte FPM	138.880.000,00	138.880.000,00	127.538.258,86	91,83
Cota-Parte ITR	2.324.000,00	2.324.000,00	1.969.319,11	84,74
Cota-Parte do IPVA	46.503.000,00	46.503.000,00	46.944.439,21	100,95
Cota-Parte do ICMS	104.550.000,00	104.550.000,00	113.771.839,82	108,82
Cota-Parte do IPI - Exportação	737.000,00	737.000,00	821.795,47	111,51
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	487.505.000,00	487.505.000,00	463.085.462,87	94,99

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)	76.396.710,00	85.995.609,54	73.369.453,63	85,32	67.528.606,21	78,53	64.400.531,88	74,89	5.840.847,42
Despesas Correntes	76.294.710,00	83.318.128,35	71.642.941,57	85,99	67.119.107,40	80,56	64.041.193,34	76,86	4.523.834,17
Despesas de Capital	102.000,00	2.677.481,19	1.726.512,06	64,48	409.498,81	15,29	359.338,54	13,42	1.317.013,25
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	59.252.279,00	61.922.814,79	57.218.009,29	92,40	54.386.074,64	87,83	49.943.801,85	80,65	2.831.934,65
Despesas Correntes	59.241.279,00	61.714.151,46	57.092.448,65	92,51	54.264.565,46	87,93	49.822.292,67	80,73	2.827.883,19
Despesas de Capital	11.000,00	208.663,33	125.560,64	60,17	121.509,18	58,23	121.509,18	58,23	4.051,46
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	7.600.000,00	8.100.000,00	8.009.681,20	98,88	7.434.453,69	91,78	7.428.289,89	91,71	575.227,51
Despesas Correntes	7.600.000,00	8.100.000,00	8.009.681,20	98,88	7.434.453,69	91,78	7.428.289,89	91,71	575.227,51
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.641.739,00	1.728.598,44	1.280.068,49	74,05	1.277.908,49	73,93	1.199.849,12	69,41	2.160,00
Despesas Correntes	1.631.739,00	1.718.598,44	1.280.068,49	74,48	1.277.908,49	74,36	1.199.849,12	69,82	2.160,00
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	4.454.194,00	4.884.250,72	4.203.553,21	86,06	4.187.306,84	85,73	3.979.778,47	81,48	16.246,37
Despesas Correntes	4.444.194,00	4.772.117,39	4.132.315,21	86,59	4.128.563,84	86,51	3.921.035,47	82,17	3.751,37
Despesas de Capital	10.000,00	112.133,33	71.238,00	63,53	58.743,00	52,39	58.743,00	52,39	12.495,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	149.344.922,00	162.631.273,49	144.080.765,82	88,59	134.814.349,87	82,90	126.952.251,21	78,06	9.266.415,95

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)	144.080.765,82	134.814.349,87	126.952.251,21
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	8.847.071,48	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)	135.233.694,34	134.814.349,87	126.952.251,21
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	69.462.819,43		
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)	65.770.874,91	65.351.530,44	57.489.431,78
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)	29,20	29,11	27,41

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2025	69.462.819,43	135.233.694,34	65.770.874,91	17.128.514,61	8.847.071,48	0,00	0,00	17.128.514,61	0,00	74.617.946,39
Empenhos de 2024	64.812.523,49	107.186.229,77	42.373.706,28	9.238.136,99	5.916.332,96	0,00	8.054.258,97	255.828,57	928.049,45	47.361.989,79
Empenhos de 2023	58.155.800,60	118.120.547,07	59.964.746,47	9.918.568,37	1.486.783,13	0,00	9.306.495,30	6.260,00	605.813,07	60.845.716,53
Empenhos de 2022	55.036.124,44	100.235.162,50	45.199.038,06	5.217.395,63	1.154.412,87	0,00	4.855.535,41	135.146,38	226.713,84	46.126.737,09
Empenhos de 2021	45.958.926,87	88.988.065,36	43.029.138,49	5.678.166,72	1.912.454,97	0,00	5.447.962,73	7.946,48	222.257,51	44.719.335,95
Empenhos de 2020	39.373.657,45	68.798.575,99	29.424.918,54	2.151.270,49	796.462,11	0,00	1.730.487,18	13.777,16	407.006,15	29.814.374,50
Empenhos de 2019	38.566.632,94	78.423.293,64	39.856.660,70	3.898.196,92	1.338.793,19	0,00	3.315.360,87	22.617,62	560.218,43	40.635.235,46
Empenhos de 2018	36.016.742,29	77.828.375,26	41.811.632,97	444.342,47	407.628,34	0,00	150.907,27	0,00	293.435,20	41.925.826,11
Empenhos de 2017	34.532.948,79	79.496.087,84	44.963.139,05	143.192,35	112.092,96	0,00	110.360,77	0,00	32.831,58	45.042.400,43
Empenhos de 2016	32.550.063,35	69.514.555,93	36.964.492,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.964.492,58
Empenhos de 2015	28.909.632,73	70.992.302,38	42.082.669,65	1.295.228,97	1.176.712,12	0,00	818.363,91	0,00	476.865,06	42.782.516,71
Empenhos de 2014	27.176.550,89	57.185.675,44	30.009.124,55	803.684,37	1.022.910,37	0,00	661.825,50	0,00	141.858,87	30.890.176,05

Empenhos de 2013	25.373.115,68	49.300.558,92	23.927.443,24	276.730,02	276.730,02	0,00	266.093,82	0,00	10.636,20	24.193.537,06
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)									0,00	
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))					
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)						
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)		116.557.977,00	116.557.977,00	124.828.014,14	107,10					
Provenientes da União		76.818.977,00	76.818.977,00	88.506.762,53	115,21					
Provenientes dos Estados		39.739.000,00	39.739.000,00	36.321.251,61	91,40					
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)		1.961.831,00	1.961.831,00	1.602.286,54	81,67					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)		118.519.808,00	118.519.808,00	126.430.300,68	106,67					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	18.961.977,00	17.377.980,65	14.971.994,16	86,15	11.716.530,11	67,42	11.254.417,17	64,76	3.255.464,05	
Despesas Correntes	16.366.000,00	14.343.419,98	11.937.434,49	83,23	11.140.772,22	77,67	10.734.704,28	74,84	796.662,27	
Despesas de Capital	2.595.977,00	3.034.560,67	3.034.559,67	100,00	575.757,89	18,97	519.712,89	17,13	2.458.801,78	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	98.198.831,00	109.508.626,84	104.279.892,04	95,23	101.280.648,95	92,49	100.069.628,04	91,38	2.999.243,09	
Despesas Correntes	98.198.831,00	109.508.626,84	104.279.892,04	95,23	101.280.648,95	92,49	100.069.628,04	91,38	2.999.243,09	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	2.010.000,00	2.210.000,00	1.071.040,45	48,46	890.105,92	40,28	890.105,92	40,28	180.934,53	
Despesas Correntes	2.010.000,00	2.210.000,00	1.071.040,45	48,46	890.105,92	40,28	890.105,92	40,28	180.934,53	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	97.000,00	97.000,00	43.658,94	45,01	43.658,94	45,01	43.658,94	45,01	0,00	
Despesas Correntes	97.000,00	97.000,00	43.658,94	45,01	43.658,94	45,01	43.658,94	45,01	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)	2.986.000,00	3.043.296,04	2.178.406,77	71,58	2.130.986,86	70,02	1.949.423,45	64,06	47.419,91
Despesas Correntes	2.986.000,00	3.043.296,04	2.178.406,77	71,58	2.130.986,86	70,02	1.949.423,45	64,06	47.419,91
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)	122.253.808,00	132.236.903,53	122.544.992,36	92,67	116.061.930,78	87,77	114.207.233,52	86,37	6.483.061,58

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)	95.358.687,00	103.373.590,19	88.341.447,79	85,46	79.245.136,32	76,66	75.654.949,05	73,19	9.096.311,47
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	157.451.110,00	171.431.441,63	161.497.901,33	94,21	155.666.723,59	90,80	150.013.429,89	87,51	5.831.177,74
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	9.610.000,00	10.310.000,00	9.080.721,65	88,08	8.324.559,61	80,74	8.318.395,81	80,68	756.162,04
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.738.739,00	1.825.598,44	1.323.727,43	72,51	1.321.567,43	72,39	1.243.508,06	68,12	2.160,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	7.440.194,00	7.927.546,76	6.381.959,98	80,50	6.318.293,70	79,70	5.929.201,92	74,79	63.666,28
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)	271.598.730,00	294.868.177,02	266.625.758,18	90,42	250.876.280,65	85,08	241.159.484,73	81,79	15.749.477,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	122.253.808,00	132.236.903,53	122.544.992,36	92,67	116.061.930,78	87,77	114.207.233,52	86,37	6.483.061,58
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	149.344.922,00	162.631.273,49	144.080.765,82	88,59	134.814.349,87	82,90	126.952.251,21	78,06	9.266.415,95

FONTE: SIOPS, São Paulo/02/03/26 18:04:42

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	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 2.435.976,00	0,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 10.326.401,23	9687761,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10128512120YD - EDUCACAO E TRABALHO NA SAUDE	R\$ 14.078,84	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 3.697.848,00	3494289,97
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.147.463,02	3238102,79
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 240.078,85	60000,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	18200,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.050.000,00	650000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 46.233.060,70	46233060,70
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 711.540,00	711540,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 140.298,00	43658,94
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 2.201.100,00	2092594,77
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 460.645,83	66312,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 179.242,44	19500,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 35.531,24	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

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

A **execução Orçamentária** do ano 2025 atingiu 29,20 % do total autorizado para a saúde superando o mínimo constitucional de 15% de aplicação de receita própria em ações de serviços públicos de saúde. O desempenho reflete a regularidade nos repasses federais e estaduais, bem como o fortalecimento dos processos de planejamento e controle interno. Embora desafios como a alta de insumos hospitalares tenham demandado remanejamento e reprogramações orçamentárias.

Justificativas técnicas para a diferença entre transferido e empenhado:

Competência do exercício financeiro ¿

- 1-Os recursos podem ter sido transferidos no final do exercício, não havendo tempo hábil para empenho dentro do mesmo período.
2- Em andamento vários Processos licitatórios de Serviços ou aquisições com licitações iniciadas, mas não concluídas até o encerramento do período analisado.
3. Saldo de restos a pagar Parte dos recursos pode estar vinculada a compromissos de exercícios anteriores ainda em liquidação.
4. Planejamento de execução faseada Programas com execução prevista em etapas, onde parte dos recursos é reservada para fases subsequentes.
5. Pendências documentais ou cadastrais Fornecedores ou prestadores com documentação irregular impedindo o empenho.
6. Especificidade dos recursos Recursos vinculados a ações específicas (ex: construção de UBS, equipamentos) cujos processos têm tramitação mais longa.
Diferença apurada: ¿ Transferido: R\$ 72.749.288,15 ¿ Empenhado: R\$ 66.315.020,17 ¿ Saldo não empenhado: R\$ 6.434.267,98 (¿ 8,8%).

No Bloco Educação em Saúde o recurso vai ser utilizado no 1º semestre de 2026 em Saúde Mental;

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 16/06/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- No ano 2025 não foi realizada Auditoria Município

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2025 representou um período de consolidação, expansão e qualificação das políticas públicas de saúde em Jahu. A Secretaria de Saúde promoveu avanços significativos em toda rede municipal, fortalecendo o Sistema Único de Saúde e SUS ampliando o acesso da população a serviços essenciais, prevenção de doenças com intensificação de campanhas educativas, campanha de vacinação, atividades na praça e atendimentos itinerantes, aproximando o serviço a população e fortalecendo o vínculo entre equipe e usuários. Paralelamente o enfrentamento às arboviroses, especialmente a dengue foi conduzido de forma contínua e estratégica, com planejamento monitoramento ações de campo e investimento em equipamentos, reafirmando o compromisso com a proteção da saúde coletiva.

1-Serviço de Odontologia:

- Aquisição de 8 autoclaves para as Unidades de Saúde;
- Aquisição de 6 fotopolimerizações para as Unidades de Saúde;
- Aquisição de 3 caixas de instrumentais de pequena cirurgia para o Centro de Especialidade Odontológico e CEO;
- Aquisição de 7 seladoras para as Unidades de Saúde;
- Aquisição de 3 compressores odontológicos para as Unidades de Saúde;
- Aquisição de caixas de emergência e primeiro socorros para o Centro de Especialidade Odontológico e CEO;
- Aquisição de 400 próteses dentárias totais e 400 próteses dentárias parciais autoclaves para as Unidades de Saúde;

2- Almoxarifado de Medicamentos:

- Aquisição de 2 câmaras de conservação de medicamentos de 420 litros para armazenamento de Insulina;

3- Vigilância Epidemiológica/Zoonose:

- Aquisição de 17 câmaras de conservação de imunobiológicos para as Unidades de Saúde;
- Aquisição de termo nebulizadores para combate ao AEDS AEGYPTI;
- Aquisição de 4 Pulverizadores costais motorizados;

4- Pronto Atendimento e Ambulatório Especialidades:

- Aquisição de 5 macas retrateis;
- Aquisição de 1 aparelho de Espirometria;

5- Secretaria de Saúde

- Aquisição de 1 ônibus transformado em Unidade Móvel de Saúde para atendimento nos bairros

Serviços e Mutirões

- 1- Ultrassom = 6.130 exames sendo 3.643 US geral, 1.665 US Obstétricos, e 822 ecocardiogramas.
- 2-- Carreta da Mamografia = 479 exames realizados parceria Governo do Estado de São Paulo;
- 3- Carreta Missionária e = 196 atendimentos, parceria com a Junta de Missões Nacionais da Convenção Batista Brasileira;
- 4- Próteses Dentárias e 400 próteses dentárias totais e 400 próteses removíveis ofertados pelo Centro de Especialidades Odontológicas.
- 5- Parceria com Ministério da Saúde e o Hospital do Coração (HCor), instalação de 2 aparelhos de eletrocardiógrafos no Pronto Atendimento São Judas e Pronto Atendimento Potunduva sendo os laudos emitidos à distância, em tempo oportuno, contando com suporte médico 24 horas, capacitações da equipe e protocolos assistenciais.
- 6- Vacinação mais Perto das Pessoas: Realizadas campanhas aos sábados em diversos pontos estratégicos da cidade e escolas.
- 7- Mutirão do Programa Bolsa Família e ação resultou 1.113 pessoas ao longo do ano, sendo 566 atendimentos no primeiro semestre e 547 no segundo semestre
- 8- Dia D de Multivacinação e vacinação em todas as Unidades de Saúde e sábado , ao todo 365 pessoas foram imunizadas.
- 9- Mutirões integrados de Combate a Dengue.

6- Distribuição de Investimentos na Saúde:

Cardiologia R\$ 1,3 milhões (Emendas Impositivas Municipais) sendo 161 cateterismo realizados e 77 angioplastias realizadas.

Cirurgias Eletivas R\$ 1.4 milhões (Emendas Impositivas Municipais e recursos próprios), cirurgias contempladas: ortopedia, oftalmologia, otorrinolaringologia, ginecologia, vasectomia, cirurgia vascular, cirurgia pediátrica, laqueadura, cirurgia geral.

Emendas Estaduais e Aquisição de Eletroneuromiografia, R\$ 300.000,00, Deputado Daniel Soares. Pregão 177/2025, início janeiro 2026.

Emendas Estaduais 2025: Aquisição de Endoscopia Digestiva Alta; R\$ 200.000,00 a partir janeiro 2026, Pregão 178/2025., Deputado Jorge Caruso, serviço será executado

Emendas Estaduais 2025: Aquisição de 1 Ambulância R\$ 200.000,00 Deputada Dani Alonso, Pregão 185/2025 e concluído

Emendas Estaduais 2024: Aquisição de Exames de Ressonância Magnética, R\$ 150.000,00, Deputado Leonardo Siqueira, Pregão 042/204 executado 2025.

Emendas Federais: Município de Jahu R\$ 900.000,00 aguardando liberação da Secretaria de Finanças, recursos Média e Alta Complexidade e MAC recurso será utilizado para aquisição de insumos para pacientes de doenças crônicas, insumos para pacientes da Saúde mental. Santa Casa de Jahu R\$ 1.250.000,00 a ser repassado recurso Média e Alta Complexidade -MAC.

7- Ações /Palestras/Capacitações junto ao NEP-H

CAPS II e 1 ano de Cuidado Integral da Saúde Mental

Palestras em Unidades de Saúde/Educação em Saúde nas áreas de odontologia, urgência e emergência, prevenção de doenças crônicas, doenças transmissíveis, atendimento médico/enfermagem durante expo jáú, capacitação em prevenção de suicídio, ações voltadas para crianças na USF Padre Augusto SANI e USF Pedro Julian, Campanha Fique Sabendo e realizada pela Vigilância Epidemiológica através do Centro de Testagem e Aconselhamento, CAPACITAÇÃO EM Diagnóstico Precoce do Câncer Infante Juvenil

8- Reformas/Construções/Ampliação

Construção UBS no Distrito de Potunduva;

Reforma e ampliação da USF Jardim Santo Onofre

Construção Espaço Saúde/Unidade Básica de Saúde no Jardim dos Comerciantes, inauguração prevista para 2026.

Construção Unidade Básica de Saúde no Orlando Chesine Ometto , inauguração prevista para 2026.

Construção Unidade Básica de Saúde Cidade Alta, para substituir UBS que funciona em prédio alugado, recurso NOVO PAC, + contrapartida do município, inauguração prevista para 2026.

9- Doação de uma Ambulancia - recurso Estado

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendações

Dar continuidade aos projetos iniciados, equipar e colocar em funcionamento novas Unidades de Saúde, Implantação de um Centro de Atenção Psicossocial Infantil- CAPS i, e finalizar a implantação do prontuário eletrônico nas UBS e Secretaria de Saúde.

Manter convênios .

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
Secretário(a) de Saúde
JAÚ/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Introdução

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Auditorias

- Considerações:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Capacitação dos Conselheiros Municipais de saúde

Após análise o Relatório de Gestão 2025 foi APROVADO.

Status do Parecer: Aprovado

JAÚ/SP, 16 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Jaú