

Relatório Anual de Gestão 2024

MICHEL ANDERSON DE MATTOS
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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CORDEIRÓPOLIS
Região de Saúde	Limeira
Área	137,34 Km²
População	25.130 Hab
Densidade Populacional	183 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 09/10/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CORDEIROPOLIS
Número CNES	5831504
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44660272000193
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 649 CASA
Email	SAUDE@CORDEIROPOLIS.SP.GOV.BR
Telefone	(19)35469810

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/10/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE ADINAN ORTOLAN
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	MICHEL ANDERSON DE MATTOS
E-mail secretário(a)	kelen.saude@cordeiropolis.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	19992389452

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 09/10/2025
Período de referência: 01/08/2024 - 31/12/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	97.536.445/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Jordana Cassetario Gardizani

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 09/10/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/08/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Limeira

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CORDEIRÓPOLIS	137.337	25286	184,12
ENGENHEIRO COELHO	109.798	20261	184,53
IRACEMÁPOLIS	115.947	22500	194,05
LIMEIRA	580.983	301292	518,59

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

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Presidente Vargas	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	DANIELA CRISTINA DA SILVA BONIN	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5
	Governo	0
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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
29/05/2024	26/09/2024	29/01/2025

- Considerações
- O Município de Cordeirópolis integra a Região de Saúde de Limeira, com porte populacional médio e densidade demográfica compatível com municípios de perfil urbano consolidado, o que demanda organização eficiente da rede de serviços e articulação regional para garantia da integralidade da atenção.
- A Secretaria Municipal de Saúde encontra-se formalmente estruturada e cadastrada nos sistemas oficiais do SUS, com Fundo Municipal de Saúde instituído por lei e em funcionamento desde 1991, assegurando a gestão financeira descentralizada e a operacionalização das políticas públicas de saúde.
- O Plano Municipal de Saúde 2022,2025 encontra-se aprovado, conferindo respaldo legal e técnico às ações desenvolvidas no período, bem como às programações anuais e aos relatórios de gestão.
- No âmbito da regionalização, a inserção de Cordeirópolis na Região de Saúde de Limeira reforça a necessidade de cooperação interfederativa, especialmente para o acesso a serviços de média e alta complexidade.
- O Conselho Municipal de Saúde está legalmente constituído e ativo, com composição majoritariamente representativa de usuários e trabalhadores, garantindo o controle social e a participação da comunidade no acompanhamento e deliberação das políticas de saúde.
- De forma geral, as informações apresentadas demonstram a regularidade institucional, administrativa e legal da gestão municipal do SUS, criando condições favoráveis para o planejamento, execução e monitoramento das ações e serviços de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Cordeirópolis tem por finalidade apresentar, de forma sistematizada, os resultados alcançados, as ações desenvolvidas e a execução orçamentária e financeira das políticas públicas de saúde no período, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022;2025 e a Programação Anual de Saúde.

O relatório constitui instrumento legal de prestação de contas, monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal, permitindo analisar o cumprimento das diretrizes, objetivos, metas e indicadores pactuados, bem como subsidiar o processo de tomada de decisão, o controle social e o planejamento das ações futuras.

As informações aqui apresentadas foram extraídas dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, como o DIGISUS Gestor, DATASUS, SIOPS, CNES e demais bases de dados, respeitando os prazos de consolidação e publicação. O documento reflete o esforço da gestão municipal em fortalecer a Atenção Primária à Saúde, qualificar a rede de atenção, ampliar o acesso aos serviços e assegurar a integralidade do cuidado à população de Cordeirópolis ao longo do exercício de 2024.

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: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	780	799	1.579
5 a 9 anos	897	892	1.789
10 a 14 anos	911	836	1.747
15 a 19 anos	871	836	1.707
20 a 29 anos	1.913	1.897	3.810
30 a 39 anos	2.062	1.965	4.027
40 a 49 anos	1.885	1.909	3.794
50 a 59 anos	1.422	1.505	2.927
60 a 69 anos	963	1.096	2.059
70 a 79 anos	527	646	1.173
80 anos e mais	203	315	518
Total	12.434	12.696	25.130

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/01/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023	2024
CORDEIROPOLIS	297	251	293	273	250

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/01/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	42	115	18	23	21
II. Neoplasias (tumores)	70	55	54	55	86
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	4	5	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	14	20	4	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	32	43	44	43	43
VI. Doenças do sistema nervoso	10	11	15	16	13
VII. Doenças do olho e anexos	14	12	38	58	125
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	3	10	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	89	81	91	108	126
X. Doenças do aparelho respiratório	74	60	92	114	91
XI. Doenças do aparelho digestivo	100	93	136	189	159
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	10	19	15	18
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	23	11	20	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	42	43	81	144
XV. Gravidez parto e puerpério	138	140	135	189	190

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	35	29	27	39	35
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	7	7	9	10
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	1	8	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	85	110	106	86	84
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	109	72	108	45	36
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	903	932	972	1.117	1.244

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/01/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	91	22	10	8
II. Neoplasias (tumores)	30	52	18	28	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	12	8	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	6	4	3	5	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	42	43	37	45
X. Doenças do aparelho respiratório	19	11	27	18	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	8	14	13	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	1	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	7	8	5	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	5	3	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	6	6	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	20	17	11	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	167	260	174	147	170

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 14/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados analisados reforçam a necessidade de fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede assistencial, ampliando sua capacidade resolutive e o acompanhamento longitudinal dos usuários. Evidenciam, ainda, a importância de intensificar ações voltadas ao envelhecimento saudável, em consonância com o crescimento da população idosa no município.

Destaca-se a necessidade de qualificar a atenção às condições crônicas não transmissíveis e à saúde mental, por meio da integração das linhas de cuidado, do fortalecimento das equipes multiprofissionais e da articulação com os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde. Mantém-se como prioridade a vigilância qualificada da saúde materno-infantil, assegurando a continuidade e a qualidade das ações de pré-natal, parto, puerpério e acompanhamento do desenvolvimento infantil.

Por fim, torna-se fundamental promover maior integração entre as ações de vigilância em saúde, assistência e promoção da saúde, visando à atuação mais efetiva sobre os determinantes e condicionantes do processo saúde/doença. Essas informações subsidiam o planejamento municipal e orientam a definição de prioridades, metas e indicadores compatíveis com o perfil epidemiológico e demográfico de Cordeirópolis, contribuindo para o aprimoramento da gestão do SUS

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	9.685
Atendimento Individual	53.631
Procedimento	118.720
Atendimento Odontológico	11.334

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/01/2026.

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	144	-
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: 14/01/2026.

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	469	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	163.992	803.185,63	-	-
03 Procedimentos clinicos	272.303	1.144.710,44	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	358	4.460,68	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, protezes e materiais especiais	190	42.750,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	437.312	1.995.106,75	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/01/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	469	-
Total	469	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 14/01/2026.

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

A produção de serviços no SUS demonstra a centralidade da Atenção Básica como principal porta de entrada e ordenadora do cuidado no município. O elevado número de atendimentos individuais, procedimentos e visitas domiciliares evidencia ampla cobertura assistencial e atuação contínua das equipes, com destaque para as ações de acompanhamento longitudinal e atenção no território.

A produção de urgência e emergência não apresenta registros consolidados nos sistemas SIA/SIH para o período analisado, o que pode estar relacionado a fluxos assistenciais específicos, prazos de alimentação dos sistemas ou à organização regional da rede, indicando a necessidade de monitoramento e qualificação do registro das informações.

Na Atenção Psicossocial, observa-se produção ainda incipiente, sugerindo a importância de fortalecer e ampliar as ações de cuidado em saúde mental, especialmente considerando o perfil epidemiológico do município e o aumento da demanda por esse tipo de atenção.

A Atenção Ambulatorial Especializada apresenta volume expressivo de procedimentos, com predominância de ações diagnósticas e clínicas, refletindo a demanda por acompanhamento de condições crônicas e especializadas, além do impacto financeiro associado à média complexidade.

Quanto à Assistência Farmacêutica, ressalta-se que a produção do componente especializado está sob gestão estadual, não havendo registro de produção municipal nesse eixo.

Na Vigilância em Saúde, a produção registrada reforça a realização de ações de promoção e prevenção, fundamentais para o controle de agravos e proteção da saúde da população.

De modo geral, os dados evidenciam a necessidade de fortalecer a integração entre os níveis de atenção, qualificar os registros nos sistemas de informação e alinhar a produção de serviços às prioridades definidas no planejamento municipal de saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	19	19

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: 09/10/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	17	0	0	17
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	19	0	0	19

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: 09/10/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de saúde do município é composta majoritariamente por estabelecimentos sob gestão municipal, evidenciando elevado grau de responsabilidade direta do ente local na organização e oferta dos serviços do SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	21	0	2	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	22	17	35	95	27
	Intermediados por outra entidade (08)	22	17	29	30	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	3	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	1	11	2	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)	0	0	1	0	0

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

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	24	25	26	26
	Bolsistas (07)	2	1	1	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	248	247	244	260
	Intermediados por outra entidade (08)	37	47	70	91
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0
	Celetistas (0105)	8	10	11	12
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	4	4

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

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais de saúde atuantes no SUS municipal é predominantemente composto por vínculos públicos, com destaque para estatutários e empregados públicos, o que contribui para maior estabilidade da força de trabalho e continuidade do cuidado. Observa-se participação complementar de profissionais intermediados por outras entidades e autônomos, especialmente em categorias médicas, indicando estratégias de suprimento para atender demandas específicas da rede.

A presença de profissionais de diferentes níveis de formação, com expressivo contingente de nível médio e de Agentes Comunitários de Saúde, reforça a importância da Atenção Primária à Saúde e das ações territoriais. A utilização de contratos temporários e cargos em comissão é pontual, sugerindo baixo grau de precarização dos vínculos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Implementar as ações dos profissionais as Equipes de saúde da Família segundo as diretrizes da atenção básica									
OBJETIVO Nº 1.1 - realizar ações que constam na Matriz de Intervenção (AMAQ) e Portaria Nº648/06									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. dar continuidade no levantamento das ações do AMAQ por unidade de saúde- definir estratégias para as ações identificadas com menor pontuação - definir cronograma de realização - listar as atribuições necessárias - definir junto a equipe A.B. o monitoramento e implantação das ações - realizar reuniões in loco periódicas com a equipe A.B. para desenvolvimento de ações - definir linhas de cuidado prioritárias sistematizando e reorganizando processos de trabalho	Cobertura da Atenção Básica	0			100,00	Não programada	Percentual		
DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar o atendimento profissional nas áreas rurais nas unidades de saúde de acordo com a necessidade, voltando atendimento do ACS									
OBJETIVO Nº 2.1 - aumentar o atendimento populacional utilizando recursos informatizados									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ampliar o atendimento populacional através de recursos informatizados como visita virtual e telemedicina	Informatização em saúde	0			100,00	14,00	Percentual	14,00	100,00
Ação Nº 1 - implementar tele saúde na Unidade de Saúde da Família do Jardim Progresso									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a quantidade de atendimento em consultas médicas pediátricas e dentista pediátrico na unidade ESF Diolinda Magrin									
OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliação do atendimento									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ampliação do atendimento pediátrico	aumento de disponibilização de consultas	0			100,00	Não programada	Percentual		
DIRETRIZ Nº 4 - Estruturar e reorganizar a assistência farmacêutica, com atualização da remune e composição do quadro de farmacêuticos									
OBJETIVO Nº 4.1 - aumentar número de pontos de distribuição de medicamento, atualização do remune, e contratação de farmacêuticos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. contatação de profissionais e ampliação de farmácias	Assistência Farmacêutica	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - contratação de profissionais									
DIRETRIZ Nº 5 - Agenda médica para consultas online conectada ao hospital, postos e regulação									
OBJETIVO Nº 5.1 - sistema informatizado e integrado com todas as unidades 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realizar licitação para contratação de um sistema informatizado para a rede	informatização em saúde	0			100,00	Não programada	Percentual		
DIRETRIZ Nº 6 - Promover espaço de educação continuada no acolhimento para os profissionais de saúde nos diversos setores									

OBJETIVO Nº 6 .1 - educação continuada									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. cursos, palestras e congressos	educação continuada	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - realização de cursos e palestras									

DIRETRIZ Nº 7 - Reestruturar o atendimento do programa de saúde da família no posto ESF Lidia Benedicto da Cruz									
OBJETIVO Nº 7 .1 - adesão do programa mais médicos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. contratação do médico do programa mais médicos	Cobertura da atenção básica	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - adesão programa mais medico e contratação de profissional									

DIRETRIZ Nº 8 - Equalizar a demanda reprimida das pequenas e médias cirurgias buscando recursos									
OBJETIVO Nº 8 .1 - redução de filas para cirurgias									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. buscar rede de apoio e recursos financeiros	pequena e média complexidade	0			100,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - compra de serviços/cirurgias pelo consorcio e também através de emendas									

DIRETRIZ Nº 9 - Agendamentos e retirada de medicamentos, exames, ser durante todo expediente da unidade									
OBJETIVO Nº 9 .1 - ampliação do atendimento									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ampliação do atendimento	Assistência em saúde	0			100,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - contratação de profissionais									

DIRETRIZ Nº 10 - Horários mais flexíveis para a vacinação COVID nas unidades de saúde									
OBJETIVO Nº 10 .1 - horário ampliado e campanhas fora da jornada de trabalho									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. horário e ações ampliados na rede como um todo	Cobertura vacinal	0			100,00	Não programada	Percentual		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	cursos, palestras e congressos		0,00 0,00
301 - Atenção Básica	ampliar o atendimento populacional através de recursos informatizados como visita virtual e telemedicina		14,00 14,00
	contratação do médico do programa mais médicos		50,00 50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	contatação de profissionais e ampliação de farmácias		0,00 0,00
	buscar rede de apoio e recursos financeiros		15,00 15,00
	ampliação do atendimento		15,00 15,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	47.344.202,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	47.344.202,70
	Capital	6.290.056,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.290.056,16
122 - Administração Geral	Corrente	7.323.602,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.323.602,31
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	16.092.611,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.092.611,31
	Capital	389.569,83	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	389.569,83
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	30.260.365,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.260.365,78
	Capital	8.745.030,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.745.030,70
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	2.970.147,26	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.970.147,26
	Capital	0,00	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	268.331,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	268.331,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	623.797,82	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	623.797,82
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde evidencia alinhamento com as diretrizes do Plano Municipal de Saúde, com foco no fortalecimento da Atenção Básica, informatização dos serviços, ampliação do acesso e qualificação da assistência. Observa-se que parte significativa das metas não foi programada ou encontra-se sem apuração no período, o que impacta diretamente o percentual de alcance das ações previstas.

Destacam-se avanços pontuais, como a contratação de profissionais (assistência farmacêutica e ampliação de atendimento) e a adesão ao Programa Mais Médicos, que apresentou cumprimento satisfatório da meta estabelecida. Em contrapartida, ações relacionadas à informatização, tele saúde, ampliação de consultas especializadas e redução de filas cirúrgicas apresentaram baixo ou nenhum alcance no período analisado, indicando necessidade de reprogramação e reforço na gestão e execução.

Contudo, os resultados reforçam a importância de aprimorar o planejamento operacional, o monitoramento contínuo das metas e a integração entre planejamento físico e orçamentário, visando maior efetividade na execução da PAS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/01/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTE.

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	12.283.837,32	3.515.465,11	1.756.992,69	0,00	0,00	0,00	0,00	42.755,00	17.599.050,12
	Capital	0,00	5.178.484,00	2.297.390,05	92.978,98	0,00	0,00	0,00	0,00	105.670,50	7.674.523,53
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	27.325.951,10	3.478.184,08	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314.918,27	31.219.053,45
	Capital	0,00	1.295.081,28	124.317,04	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.187,90	1.640.586,22
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	977.079,71	0,00	14.396,74	0,00	0,00	0,00	0,00	34.000,00	1.025.476,45
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	122.775,35	145.556,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268.331,75
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	8.248.618,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.248.618,60
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	55.309.052,01	9.538.131,63	2.259.924,81	0,00	0,00	0,00	0,00	568.531,67	67.675.640,12
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 16/01/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,60 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,56 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,46 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,77 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	66,03 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.070,41
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,11 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,82 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,56 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	18,35 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,79 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	13,00 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,82 %

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

Data da consulta: 16/01/2026.

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)	42.060.000,00	42.077.599,93	43.497.706,16	103,37

Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	8.530.000,00	8.563.666,63	8.776.650,27	102,49
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	2.600.000,00	1.783.933,37	2.034.913,49	114,07
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	22.130.000,00	21.536.666,63	22.094.203,92	102,59
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	8.800.000,00	10.193.333,30	10.591.938,48	103,91
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	169.900.000,00	162.500.000,00	167.734.640,16	103,22
Cota-Parte FPM	37.000.000,00	37.000.000,00	36.986.678,88	99,96
Cota-Parte ITR	200.000,00	200.000,00	403.140,40	201,57
Cota-Parte do IPVA	9.000.000,00	9.000.000,00	10.555.802,68	117,29
Cota-Parte do ICMS	123.000.000,00	115.000.000,00	118.862.967,58	103,36
Cota-Parte do IPI - Exportação	700.000,00	700.000,00	926.050,62	132,29
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	600.000,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	211.960.000,00	204.577.599,93	211.232.346,32	103,25

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)	16.197.000,00	17.462.682,43	14.267.321,32	81,70	10.108.056,81	57,88	8.785.838,17	50,31	4.159.264,51
Despesas Correntes	11.077.000,00	12.284.198,43	9.088.837,32	73,99	9.084.390,74	73,95	8.697.551,01	70,80	4.446,58
Despesas de Capital	5.120.000,00	5.178.484,00	5.178.484,00	100,00	1.023.666,07	19,77	88.287,16	1,70	4.154.817,93
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	24.064.000,00	28.621.033,65	18.602.223,70	64,99	18.448.449,43	64,46	17.987.594,76	62,85	153.774,27
Despesas Correntes	24.054.000,00	27.325.952,30	17.307.142,42	63,34	17.153.368,15	62,77	16.692.513,48	61,09	153.774,27
Despesas de Capital	10.000,00	1.295.081,35	1.295.081,28	100,00	1.295.081,28	100,00	1.295.081,28	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.086.000,00	977.079,71	977.079,71	100,00	974.946,97	99,78	476.685,10	48,79	2.132,74
Despesas Correntes	2.086.000,00	977.079,71	977.079,71	100,00	974.946,97	99,78	476.685,10	48,79	2.132,74
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	6.571.000,00	8.257.760,01	8.248.618,60	99,89	8.124.431,48	98,39	6.950.071,01	84,16	124.187,12
Despesas Correntes	6.566.000,00	8.257.760,01	8.248.618,60	99,89	8.124.431,48	98,39	6.950.071,01	84,16	124.187,12
Despesas de Capital	5.000,00	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)	48.927.000,00	55.318.555,80	42.095.243,33	76,10	37.655.884,69	68,07	34.200.189,04	61,82	4.439.358,64
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)				42.095.243,33		37.655.884,69		34.200.189,04	

(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.439.358,64	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)	37.655.884,69	37.655.884,69	34.200.189,04
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	31.684.851,94		
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)	5.971.032,75	5.971.032,75	2.515.337,10
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)	17,82	17,82	16,19

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 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 2020	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 = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	31.684.851,94	37.655.884,69	5.971.032,75	7.895.054,29	4.439.358,64	0,00	0,00	7.895.054,29	0,00	10.410.391,39
Empenhos de 2023	29.773.342,80	36.076.288,39	6.302.945,59	1.475.447,78	0,00	0,00	1.475.447,78	0,00	0,00	6.302.945,59
Empenhos de 2022	28.493.435,09	37.953.401,63	9.459.966,54	2.009.115,58	0,00	0,00	2.008.985,58	0,00	130,00	9.459.836,54
Empenhos de 2021	24.723.224,80	33.958.613,99	9.235.389,19	513.110,22	0,00	0,00	513.110,22	0,00	0,00	9.235.389,19
Empenhos de 2020	19.192.902,49	26.232.182,09	7.039.279,60	1.310.731,88	0,00	0,00	1.310.731,88	0,00	0,00	7.039.279,60
Empenhos de 2019	18.894.878,18	23.036.193,49	4.141.315,31	999.096,43	0,00	0,00	999.096,43	0,00	0,00	4.141.315,31
Empenhos de 2018	17.695.142,05	23.674.313,46	5.979.171,41	450.224,96	450.224,96	0,00	433.595,97	0,00	16.628,99	6.412.767,38
Empenhos de 2017	14.285.090,93	29.058.886,53	14.773.795,60	520.890,68	0,00	0,00	486.727,89	0,00	34.162,79	14.739.632,81
Empenhos de 2016	15.417.328,29	21.858.493,89	6.441.165,60	131.400,31	249.485,12	0,00	0,00	131.400,31	0,00	6.690.650,72
Empenhos de 2015	14.679.896,87	21.692.027,64	7.012.130,77	411.419,20	527.566,91	0,00	363.231,64	0,00	48.187,56	7.491.510,12

Empenhos de 2014	13.713.675,29	19.151.323,34	5.437.648,05	302.239,56	1.433.995,19	0,00	272.767,62	0,00	29.471,94	6.842.171,30
Empenhos de 2013	13.411.276,67	17.813.184,39	4.401.907,72	425.216,73	709.068,18	0,00	381.397,24	0,00	43.819,49	5.067.156,41
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 2024 a ser compensados (XXIV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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)				8.912.000,00	10.444.333,37	10.998.852,94		105,31		
Provenientes da União				7.792.000,00	9.324.333,37	10.059.633,62		107,89		
Provenientes dos Estados				1.120.000,00	1.120.000,00	939.219,32		83,86		
Provenientes de Outros Municípios				0,00	0,00	0,00		0,00		
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)				0,00	0,00	0,00		0,00		
OUTRAS RECEITAS (XXXI)				0,00	0,00	0,00		0,00		
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)				8.912.000,00	10.444.333,37	10.998.852,94		105,31		
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)	4.317.430,00	7.811.608,08	5.382.254,02	68,90	5.275.445,52	67,53	5.275.445,52	67,53	106.808,50	
Despesas Correntes	3.699.000,00	5.315.565,05	2.886.214,49	54,30	2.855.459,49	53,72	2.855.459,49	53,72	30.755,00	
Despesas de Capital	618.430,00	2.496.043,03	2.496.039,53	100,00	2.419.986,03	96,95	2.419.986,03	96,95	76.053,50	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.309.070,00	4.238.751,72	2.959.925,09	69,83	2.807.820,23	66,24	2.807.820,23	66,24	152.104,86	
Despesas Correntes	3.730.070,00	3.893.246,78	2.614.420,15	67,15	2.533.503,19	65,07	2.533.503,19	65,07	80.916,96	
Despesas de Capital	579.000,00	345.504,94	345.504,94	100,00	274.317,04	79,40	274.317,04	79,40	71.187,90	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	54.000,00	48.396,74	48.396,74	100,00	48.396,74	100,00	48.396,74	100,00	0,00	
Despesas Correntes	54.000,00	48.396,74	48.396,74	100,00	48.396,74	100,00	48.396,74	100,00	0,00	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	150.000,00	268.331,75	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	0,00
Despesas Correntes	150.000,00	268.331,75	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	8.830.500,00	12.367.088,29	8.658.907,60	70,02	8.399.994,24	67,92	8.399.994,24	67,92	258.913,36

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)	20.514.430,00	25.274.290,51	19.649.575,34	77,75	15.383.502,33	60,87	14.061.283,69	55,63	4.266.073,01
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	28.373.070,00	32.859.785,37	21.562.148,79	65,62	21.256.269,66	64,69	20.795.414,99	63,29	305.879,13
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.140.000,00	1.025.476,45	1.025.476,45	100,00	1.023.343,71	99,79	525.081,84	51,20	2.132,74
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	159.000,00	268.331,75	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	268.331,75	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	6.571.000,00	8.257.760,01	8.248.618,60	99,89	8.124.431,48	98,39	6.950.071,01	84,16	124.187,12
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	57.757.500,00	67.685.644,09	50.754.150,93	74,99	46.055.878,93	68,04	42.600.183,28	62,94	4.698.272,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.800.500,00	12.367.088,29	8.658.907,60	70,02	8.399.994,24	67,92	8.399.994,24	67,92	258.913,36
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	48.957.000,00	55.318.555,80	42.095.243,33	76,10	37.655.884,69	68,07	34.200.189,04	61,82	4.439.358,64

FONTE: SIOPS, São Paulo14/02/25 16:19:14

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
------------------------	-----------------------	--	-----------------

Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 976.281,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 57.422,77	57422,77
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 29.066,10	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 991.224,00	991224,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.529.006,89	2529006,8
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 709,06	709,06
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.060.000,00	1060000,0
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	900000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.929.584,92	2929584,9
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 150.994,66	150994,66
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.960,00	15960,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 256.984,00	256984,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 70.124,17	70124,17
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.270,05	4720,05

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme demonstrativo de aplicação financeira demonstrado no item IV, nota-se que o município tem cumprimento com a Regulamentação da EC 29 no que tange a aplicação de no mínimo 15% dos seus recursos próprios tem ultrapassado, na eminência de garantir recursos necessários. Os valores referente a ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE e GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS não foram executados em 2024.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 27/01/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 27/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

SEM CONSIDERAÇÕES

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão de 2024 demonstra que o município de Cordeirópolis manteve a execução das ações e serviços de saúde em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, assegurando a continuidade da atenção à população, mesmo diante de desafios operacionais e de execução de algumas metas programadas.

Os dados analisados evidenciam a centralidade da Atenção Primária à Saúde como principal porta de entrada do SUS municipal, com expressiva produção assistencial e papel fundamental na coordenação do cuidado. Ao mesmo tempo, o perfil demográfico e epidemiológico do município reforça a necessidade de intensificar ações voltadas ao envelhecimento saudável, ao enfrentamento das condições crônicas não transmissíveis e à ampliação e qualificação da atenção em saúde mental.

Observa-se que parte das metas previstas na Programação Anual de Saúde apresentou execução parcial ou ausência de apuração no período, indicando a necessidade de aprimorar os processos de planejamento, monitoramento e registro das informações nos sistemas oficiais. Por outro lado, destacam-se avanços pontuais, como a ampliação do acesso em determinadas áreas, a contratação de profissionais estratégicos e a manutenção da rede de serviços sob gestão municipal.

No que se refere ao financiamento, a execução orçamentária concentrou-se nas subfunções de Atenção Básica e Assistência Hospitalar e Ambulatorial, em consonância com as principais demandas assistenciais do município. A atuação do Conselho Municipal de Saúde e a realização de audiências públicas contribuíram para a transparência, o controle social e a prestação de contas da gestão.

Dessa forma, o RAG 2024 consolida-se como instrumento fundamental de avaliação da gestão do SUS municipal, subsidiando a reorientação das ações, o aperfeiçoamento das políticas públicas de saúde e a definição de prioridades para os exercícios subsequentes, com foco na integralidade, equidade e qualidade da atenção à saúde da população de Cordeirópolis.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com base nas análises do Relatório Anual de Gestão 2024, recomenda-se para o próximo exercício o fortalecimento das ações estratégicas que assegurem maior efetividade na gestão e na oferta dos serviços de saúde no município de Cordeirópolis. Destaca-se a necessidade de consolidar a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado, ampliando sua resolutividade, o acompanhamento longitudinal dos usuários e a integração com os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde.

Recomenda-se intensificar as ações voltadas à prevenção e ao manejo das condições crônicas não transmissíveis, bem como fortalecer a atenção à saúde mental, considerando o perfil epidemiológico e o envelhecimento progressivo da população. Deve-se manter e qualificar a vigilância em saúde, com especial atenção à saúde materno-infantil, às ações de imunização e ao monitoramento oportuno de agravos.

No âmbito da gestão, sugere-se aprimorar os processos de planejamento, monitoramento e avaliação das metas da Programação Anual de Saúde, com ênfase na qualificação dos registros nos sistemas de informação e no alinhamento entre planejamento físico e execução orçamentária. Recomenda-se, ainda, avançar na informatização dos serviços de saúde e na educação permanente dos profissionais, visando maior eficiência, integração da rede e qualidade da atenção prestada.

Por fim, reforça-se a importância de manter o diálogo com o controle social, por meio do Conselho Municipal de Saúde e das audiências públicas, assegurando transparência, participação social e corresponsabilização na construção das políticas públicas de saúde para o próximo exercício.

MICHEL ANDERSON DE MATTOS
Secretário(a) de Saúde
CORDEIRÓPOLIS/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado, sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado, sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

CORDEIRÓPOLIS/SP, 27 de Janeiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Cordeirópolis