

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: TAQUARUSSU

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

JOSIMAR DE MATOS SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	TAQUARUSSU
Região de Saúde	Sudeste
Área	1.041,12 Km ²
População	3.740 Hab
Densidade Populacional	4 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/05/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TAQUARUSSU
Número CNES	5541506
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03923703000180
Endereço	RUA PROFESSORA NAHIR RODRIGUES NOGUEIRA 711 PREDIO PROPRIO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	6734441303

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/05/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CLOVIS JOSE DO NASCIMENTO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JOSIMAR DE MATOS SILVA
E-mail secretário(a)	contabilidade@taquarussu.ms.gov.br
Telefone secretário(a)	67999981998

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

Data da consulta: 13/05/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 13/05/2026

1.5. Plano de Saúde

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

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sudeste

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANAUROLÂNDIA	3395.54	7688	2,26
ANGÉLICA	1273.199	11308	8,88
BATAYPORÃ	1828.214	10947	5,99
IVINHEMA	2009.887	30001	14,93
NOVA ANDRADINA	4776.096	50848	10,65
NOVO HORIZONTE DO SUL	849.117	4801	5,65
TAQUARUSSU	1041.121	3740	3,59

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Taquarussu/MS, em cumprimento ao disposto no artigo 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e em consonância com a Resolução nº 459/2012 do Conselho Nacional de Saúde, apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao **1º quadrimestre de 2026**.

Este documento tem por objetivo prestar contas à sociedade taquarussuense e ao Conselho Municipal de Saúde sobre a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) 2026, evidenciando as ações, serviços e indicadores de saúde no período compreendido entre janeiro e abril. O relatório demonstra a transparência na aplicação dos recursos públicos destinados à saúde, a oferta de serviços na rede assistencial (Unidade Mista e Estratégia Saúde da Família) e o andamento das metas pactuadas.

No primeiro quadrimestre de 2026, a gestão pautou suas ações no fortalecimento da Atenção Primária, no monitoramento de doenças sazonais, com ênfase no combate à Dengue e Influenza, e na garantia da integralidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). As informações aqui contidas refletem o compromisso com a melhoria da qualidade de vida e a saúde da população de Taquarussu, servindo como base para o monitoramento e avaliação contínua da gestão.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Taquarussu/MS, em cumprimento ao disposto no artigo 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e em consonância com a Resolução nº 459/2012 do Conselho Nacional de Saúde, apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao **1º quadrimestre de 2026**.

Este documento tem por objetivo prestar contas à sociedade taquarussuense e ao Conselho Municipal de Saúde sobre a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) 2026, evidenciando as ações, serviços e indicadores de saúde no período compreendido entre janeiro e abril. O relatório demonstra a transparência na aplicação dos recursos públicos destinados à saúde, a oferta de serviços na rede assistencial (Unidade Mista e Estratégia Saúde da Família) e o andamento das metas pactuadas.

No primeiro quadrimestre de 2026, a gestão pautou suas ações no fortalecimento da Atenção Primária, no monitoramento de doenças sazonais, com ênfase no combate à Dengue e Influenza, e na garantia da integralidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). As informações aqui contidas refletem o compromisso com a melhoria da qualidade de vida e a saúde da população de Taquarussu, servindo como base para o monitoramento e avaliação contínua da gestão.

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	92	95	187
5 a 9 anos	110	124	234
10 a 14 anos	131	142	273
15 a 19 anos	136	139	275
20 a 29 anos	262	213	475
30 a 39 anos	234	230	464
40 a 49 anos	298	283	581
50 a 59 anos	262	259	521
60 a 69 anos	187	209	396
70 a 79 anos	117	113	230
80 anos e mais	50	54	104
Total	1.879	1.861	3.740

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 13/05/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
TAQUARUSSU	43	36	31

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 13/05/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	33	17	34	2
II. Neoplasias (tumores)	18	19	20	14	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	3	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	21	19	38	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	2	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	3	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	34	21	30	7
X. Doenças do aparelho respiratório	51	67	42	60	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	27	28	20	17

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	7	8	22	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	11	6	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	35	48	48	13
XV. Gravidez parto e puerpério	31	28	19	19	11
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	3	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	5	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	4	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	20	26	53	60	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	1	3	3	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	242	315	305	371	119

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

Data da consulta: 13/05/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	5
II. Neoplasias (tumores)	4	4	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	9	13
X. Doenças do aparelho respiratório	5	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	34	32	36

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

Data da consulta: 13/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Taquarussu - MS, de acordo com fontes do DataSUS/Tabnet, tem uma população total de 3.740 habitantes.

De acordo com fonte, MS/SVS/DASIS/SINASC, o último levantamento, tivemos 31 nascidos vivos no município.

Em nosso Hospital Municipal, de acordo com a Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), as principais causas de internação no ano de 2026, é: Doenças do aparelho respiratório, Doenças do aparelho digestivo e Doenças do aparelho circulatório.

Ainda temos as principais causas de mortes no município, aytaves da Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) de 2024, são, doenças do aparelho circulatório e neoplasias, tumores.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	18.326
Atendimento Individual	4.917
Procedimento	6.829
Atendimento Odontológico	414

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: 13/05/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	66	-	-	-
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	66	-	-	-

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

Data da consulta: 13/05/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	66	-
Total	66	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 13/05/2026.

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

No período avaliado, as equipes do território realizaram das 18.275 visitas domiciliares, que reforçam o acompanhamento das famílias, a busca ativa e a proximidade dos profissionais com a realidade da população. Também foram realizados 4.917 atendimentos individuais, 6.829 procedimentos e 414 atendimentos odontológicos, evidenciando o esforço da gestão e das equipes para garantir a continuidade da assistência, a prevenção de agravos e o cuidado integral aos usuários do SUS.

Na produção ambulatorial especializada e hospitalar, registramos 66 procedimentos no grupo de ações de promoção e prevenção em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
Total	1	0	6	7

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: 13/05/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	0	1	7

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: 13/05/2026.

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

No período analisado, a rede física prestadora de serviços ao SUS no município contou com 7 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, sendo 6 sob gestão municipal e 1 com gestão dupla, sendo então a maior parte da estrutura assistencial está diretamente vinculada à gestão municipal.

A rede é composta por diferentes tipos de serviços, incluindo Posto de Saúde, Centros de Saúde/Unidades Básicas, Polo Academia da Saúde, Central de Gestão em Saúde, Unidade Mista e Polo de Prevenção de Doenças e Agravos e Promoção da Saúde. Quanto à natureza jurídica, observa-se predominância da Administração Pública Municipal, responsável por 6 estabelecimentos, além de 1 entidade sem fins lucrativos, classificada como associação privada. Esses dados reforçam o papel central do município na oferta e organização dos serviços de saúde à população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	5	12	9

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	0	8	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	24	38	46	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)						

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	20	6	14	19	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Entre os vínculos estatutários e empregados públicos, foram registrados 2 enfermeiros, 5 profissionais de nível superior de outras categorias, 12 profissionais de nível médio e 9 Agentes Comunitários de Saúde, demonstrando a presença de equipes voltadas especialmente para a organização da Atenção Básica e acompanhamento da população no território. Nos contratos temporários e cargos em comissão, foram identificados 5 médicos, 8 profissionais de nível superior de outras categorias e 5 profissionais de nível médio, evidenciando a utilização de vínculos complementares para garantir a continuidade da assistência e o funcionamento dos serviços de saúde.

Observando-se a série histórica, a oscilação no número de postos de trabalho ao longo dos anos é evidenciada com 49 registros em 2022, redução em 2023, retomada em 2024 e crescimento em 2025, quando foram contabilizados 46 vínculos estatutários e empregados públicos e 19 vínculos temporários ou cargos em comissão. Esses dados reforçam a importância do acompanhamento permanente da força de trabalho e do planejamento das equipes.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoar o acesso e a qualidade da Atenção Primária e Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Manter a cobertura populacional estimada pela equipes de atenção primária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,54	33,54

Ação Nº 1 - Manter o funcionamento regular das equipes de Atenção Primária, assegurando cobertura assistencial à população do município

Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente o cadastro da população adscrita e atualizar as informações territoriais das equipes.

OBJETIVO Nº 1.2 - Atingir o percentual da cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2025	85,00		85,00	Percentual		30,05	35,35

Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.

OBJETIVO Nº 1.3 - Realizar atendimento odontológico para gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimento odontológico para gestantes	Proporção de gestantes de atendimento odontológico realizado	Percentual	2025	75,00		60,00	Percentual		21,20	35,33

Ação Nº 1 - Garantir atendimento odontológico às gestantes acompanhadas na Atenção Primária.

Ação Nº 2 - Fortalecer a integração entre equipe de saúde bucal e pré-natal para encaminhamento e acompanhamento oportuno.

OBJETIVO Nº 1.4 - Realizar um levantamento epidemiológico em saúde bucal para as idades de 5 a 12 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção primária	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar levantamento epidemiológico em saúde bucal de escolares de 5 a 12 anos.

Ação Nº 2 - Desenvolver ações preventivas e educativas em saúde bucal no ambiente escolar.

OBJETIVO Nº 1.5 - Ofertar 6 consultas ou mais as gestantes, sendo a primeira consulta até a vigésima semana de gestação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas, sendo a primeira ate a vigésima semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas, sendo a primeira ate a vigésima semana de gestação.	Percentual	2025	60,00		60,00	Percentual		19,90	33,17
Ação Nº 1 - Garantir a captação precoce da gestante para início oportuno do pré-natal.										
Ação Nº 2 - Monitorar o comparecimento das gestantes às consultas, realizando busca ativa das faltosas.										
OBJETIVO Nº 1.6 - Disponibilizar exames citopatológicos a população feminina										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura de exames citopatológicos	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	2025	40,00		40,00	Percentual		16,50	41,25
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames citopatológicos para mulheres na faixa etária preconizada.										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa e campanhas educativas para prevenção do câncer do colo do útero.										
OBJETIVO Nº 1.7 - Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	Percentual	2025	60,00		60,00	Percentual		21,54	35,90
Ação Nº 1 - Garantir a realização de testes para sífilis e HIV durante o pré-natal.										
Ação Nº 2 - Monitorar as gestantes com exames pendentes, assegurando testagem e acompanhamento.										
OBJETIVO Nº 1.8 - Verificar a pressão arterial a menos uma vez em cada semestre nos hipertensos										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual	2025	50,00		60,00	Percentual		20,84	34,73
Ação Nº 1 - Promover busca ativa e monitoramento dos hipertensos com consultas ou aferições em atraso.										
OBJETIVO Nº 1.9 - Solicitar exames de hemoglobina glicada aos pacientes diabéticos										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2025	60,00		60,00	Percentual		20,00	33,33
Ação Nº 2 - Monitorar os usuários diabéticos com exames pendentes, fortalecendo o controle clínico.										
Ação Nº 1 - Garantir solicitação periódica de hemoglobina glicada aos pacientes diabéticos acompanhados na rede.										
OBJETIVO Nº 1 .10 - Ofertar vacina poliomielite inativa e pentavalente										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	Percentual	2025	95,00		95,00	Percentual		33,00	34,74
Ação Nº 1 - Intensificar ações de vacinação, monitoramento de cobertura e busca ativa de crianças com esquema incompleto.										
Ação Nº 2 - Manter a oferta regular das vacinas poliomielite inativada e pentavalente nas unidades de saúde.										
OBJETIVO Nº 1 .11 - Realizar visitas domiciliares no intuito de fazer o controle de vetores										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de ciclos que irá atingir, mínimo de 80% de cobertura	Número de ciclos que irá atingir, mínimo de 80% de cobertura	Número	2025	6		6	Número		2,00	33,33
Ação Nº 1 - Executar visitas domiciliares para prevenção e controle de arboviroses, com cobertura mínima preconizada.										
OBJETIVO Nº 1 .12 - Realizar visitas dos pontos estratégicos afim de monitorar a infestação de aedes aegypti										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Número de ciclos que atingirá 100% de cobertura nos Pontos Estratégicos.	Número de ciclos que atingirá 100% de cobertura nos Pontos Estratégicos.	Número	2025	12		12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Registrar, acompanhar e adotar medidas de controle conforme os achados das inspeções.										
OBJETIVO Nº 1 .13 - Manter as coletas de amostras de águas, informando no sistema Vigiagua e Sisagua.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Razão de coletas de amostras de água	Razão de coletas de amostras de água	Número	2025	72		72	Número		23,00	31,94
Ação Nº 1 - Realizar coletas periódicas de amostras de água para controle da qualidade.										
Ação Nº 2 - Alimentar regularmente os sistemas Vigiagua e Sisagua com os dados das análises realizadas.										
OBJETIVO Nº 1 .14 - Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil por causas presumíveis do Município.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de óbitos maternos e MIF investigados.	Percentual de óbitos maternos e MIF investigados.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		34,00	34,00
Ação Nº 1 - Investigar oportunamente os óbitos maternos e os óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos no município.										
OBJETIVO Nº 1 .15 - Manter a triagem auditiva neonatal (teste da orelhinha)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual de nascidos vivos que realizam teste sa orelhinha.	Percentual de nascidos vivos que realizam teste sa orelhinha.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,33	33,33
Ação Nº 1 - Garantir o encaminhamento e a realização da triagem auditiva neonatal para os nascidos vivos do município.										
Ação Nº 2 - Monitorar os nascidos vivos que ainda não realizaram o exame, promovendo busca ativa quando necessário.										
OBJETIVO Nº 1 .16 - Potencializar os atendimentos da fisioterapia para suprir as demandas locais										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar o número de atendimentos realizados por sessão	Número de atendimentos realizados por sessão	Número	2025	2		2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Monitorar o quantitativo de atendimentos e o tempo de espera dos usuários.										
OBJETIVO Nº 1 .17 - Manter a vacinação do covid										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Percentual da população elegível vacinada	Percentual da população elegível vacinada	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		30,15	33,50
Ação Nº 1 - Garantir a oferta contínua da vacinação contra covid para os grupos elegíveis.										
OBJETIVO Nº 1 .18 - Manter as atividades físicas na Academia da Saúde, para o público da melhor idade.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Numero de dias da semana com atividade	Numero de dias da semana com atividades	Número	2025	3		2	Número		1,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter a oferta regular de atividades físicas na Academia da Saúde para idosos.										
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de promoção da saúde e prevenção de agravos com acompanhamento dos participantes.										
OBJETIVO Nº 1 .19 - Assegurar a captação de recursos por meio de convênios, emendas parlamentares e outros instrumentos de financiamento nas esferas federal, estadual e municipal, destinados à aquisição de veículos, equipamentos permanentes e à qualificação da infraestrutura das unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Viabilizar a captação de recursos para aquisição de veículos, equipamentos permanentes e execução de melhorias estruturais nas unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.	Número de unidades de saúde contempladas com veículos, equipamentos permanentes e melhorias estruturais.	Moeda	2025	3,00		400000,00	Moeda		0,01	0
Ação Nº 1 - Adquirir computadores, impressoras, veículos, equipamentos médicos e demais materiais permanentes destinados à estruturação e qualificação das unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.										
Ação Nº 2 - Elaborar, cadastrar e acompanhar propostas de convênios, emendas parlamentares e demais instrumentos de captação de recursos nas esferas federal, estadual e municipal para aquisição de veículos e equipamentos permanentes.										

DIRETRIZ Nº 2 - Reordenar e Qualificar a Assistência Especializada e Hospitalar

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir e qualificar os atendimentos do Pronto Socorro Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Razão da população atendida no Pronto Socorro Municipal	Razão da população atendida no Pronto Socorro Municipal	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,32	33,32
Ação Nº 1 - Manter e qualificar o atendimento do Pronto Socorro e Hospital Municipal, com acolhimento, classificação de risco e atendimento resolutivo.										
Ação Nº 2 - Viabilizar aquisição de ambulâncias, gerador, materiais permanentes e melhorias estruturais para fortalecimento da assistência hospitalar.										
2. Qualificar as equipes do Hospital Municipal	Qualificar as equipes do Hospital Municipal	Número	2025	2		2	Número		1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações e educação permanente para as equipes do Hospital Municipal, visando à qualificação da assistência prestada.										
3. Manter acolhimento com classificação de risco de acordo com os protocolos de saúde	Manter acolhimento com classificação de risco de acordo com os protocolos de saúde	Percentual	2025	95,00		90,00	Percentual		32,47	36,08
Ação Nº 1 - Manter a implantação do acolhimento com classificação de risco no Hospital Municipal, conforme protocolos vigentes.										
4. Manter a coleta de Swab nasal de todos os pacientes suspeitos ou positivos para covid ou influenza	Manter a coleta de Swab nasal de todos os pacientes suspeitos ou positivos para covid ou influenza	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,51	33,51
Ação Nº 1 - Garantir a coleta de swab nasal dos pacientes com suspeita de covid-19 ou influenza, conforme indicação clínica e protocolos estabelecidos.										

5. Adquirir um gerador para Hospital Municipal	Adquirir um gerador para Hospital Municipal	Número	2025	1		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição e instalação de gerador de energia para garantir o funcionamento contínuo do Hospital Municipal.										
6. Adquirir dois veiculos tipo ambulancia. Um veiculo ambulancia tipo camionete para atender a área rural e um veiculo ambulancia tipo furgao, para transporte de pacientes a outras localidades fora do municipio.	Adquirir dois veiculos tipo ambulancia. Um veiculo ambulancia tipo camionete para atender a área rural e um veiculo ambulancia tipo furgao, para transporte de pacientes a outras localidades fora do municipio.	Número	2025	2		2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição de duas ambulâncias, sendo uma tipo camionete para atendimento da área rural e uma tipo furgão para transporte de pacientes a outros municípios.										
7. Construção de garagem no Hospital Municipal para os veiculos da unidade, evitando o desgaste pelo sol.	Construção de garagem no Hospital Municipal para os veiculos da unidade, evitando o desgaste pelo sol.	Número	2025	1		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a construção de garagem/cobertura no Hospital Municipal para proteção e conservação dos veículos da unidade.										
8. Aquisição de materiais permanentes para Hospital Municipal, recursos de previsão de emendas parlamentares.	Aquisição de materiais permanentes para Hospital Municipal, recursos de previsão de emendas parlamentares.	Moeda	2025	500.000,00		100000,00	Moeda		0	0
Ação Nº 1 - Adquirir materiais permanentes para o Hospital Municipal por meio de recursos próprios, convênios e emendas parlamentares, visando à qualificação da assistência.										

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir Assistência Farmacêutica aos Usuários do SUS

OBJETIVO N° 3 .1 - Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Basica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o abastecimento da Farmácia Básica	Manter a aquisição e ampliar a oferta de medicamentos a Farmácia Básica, com distribuição gratuita aos usuários do SUS	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,33	33,33
Ação N° 1 - Assegurar a aquisição, o controle de estoque e a distribuição regular de medicamentos da Farmácia Básica aos usuários do SUS.										
2. Criar o RENAME Municipal dos medicamentos a ser mantido na farmacia básica municipal.	Criar o RENAME Municipal	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		33,11	33,11
Ação N° 1 - Elaborar, instituir e atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, conforme a necessidade local e os protocolos vigentes.										
3. Atender a demandas de medicamentos de ordem judicial	Atender a demandas de medicamentos de ordem judicial	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		32,15	32,15
Ação N° 1 - Garantir o atendimento das demandas judiciais de medicamentos, conforme determinação legal e disponibilidade orçamentária.										
4. Ampliar a estrutura da Farmacia Básica Municipal	Ampliação em metros quadrados da estrutura da farmacia basica municipal	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		0	0
Ação N° 1 - Viabilizar a ampliação e adequação da estrutura física da Farmácia Básica Municipal para melhoria do armazenamento e atendimento aos usuários.										

DIRETRIZ N° 4 - Garantir e implementar ações de participação e controle social no sus

OBJETIVO Nº 4.1 - Realizar a Conferência Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal de Saúde	Número	2023	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a Conferência Municipal de Saúde com ampla participação da comunidade, trabalhadores e gestores.										
2. Assegurar 100% de participação em eventos pertinentes ao controle e a participação social	Percentual de participação em eventos	Percentual	2023	100,00		100,00	Percentual		33,38	33,38
Ação Nº 1 - Garantir a participação dos conselheiros e representantes da saúde em eventos, capacitações e encontros relacionados ao controle social.										
3. Manter mensalmente as reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde	Numero de reuniões ordinárias	Número	2025	12		12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar mensalmente as reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde, assegurando apoio técnico e administrativo.										
4. Ter uma sala própria para serviços Administrativos do Conselho de Saúde, com mesa, ar condicionado, computador.	Sala Própria para Conselho Municipal de Saúde	Número	2024	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar e manter sala adequada para o funcionamento administrativo do Conselho Municipal de Saúde, com os equipamentos necessários.										

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a Gestão

OBJETIVO Nº 5 .1 - Reforma e ampliação das Unidades de Saúde de Taquarussu - MS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reforma de unidades de saúde do município	Reforma de unidades de saúde	Número	2024	5		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - Executar reformas e melhorias estruturais nas unidades de saúde do município, conforme cronograma da gestão.										
2. Aquisição de Veiculos para renovação da frota	Renovação da frota de veiculos da saúde	Número	2024	5		1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição de veículos para renovação e fortalecimento da frota da saúde municipal.										
3. Aquisição de Equipamentos/Materiais permanentes	Materiais e equipamentos médico hospitalares	Número	2023	7		5	Número		1,00	20,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para qualificação dos serviços de saúde do município.										
4. Aquisição de medicamentos injetáveis para Hospital Municipal	Aquisição de medicamentos injetáveis para Hospital Municipal	Moeda				250000,00	Moeda		0	0
Ação Nº 1 - Garantir a aquisição regular de medicamentos injetáveis para manutenção da assistência no Hospital Municipal.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar Conferência Municipal de Saúde	1	1
	Reforma de unidades de saúde do município	0	0
	Razão da população atendida no Pronto Socorro Municipal	100,00	33,32
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bola Família	85,00	30,05
	Número de ciclos que atingirá 100% de cobertura nos Pontos Estratégicos.	12	4
	Percentual de nascidos vivos que realizam teste sa orelhinha.	100,00	33,33
	Viabilizar a captação de recursos para aquisição de veículos, equipamentos permanentes e execução de melhorias estruturais nas unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.	400.000,00	0,01
	Cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Primária	100,00	33,54
	Garantir o abastecimento da Farmácia Básica	100,00	33,33
	Assegurar 100% de participação em eventos pertinentes ao controle e a participação social	100,00	33,38
	Aquisição de Veiculos para renovação da frota	1	0
	Qualificar as equipes do Hospital Municipal	2	1
	Criar o RENAME Municipal dos medicamentos a ser mantido na farmacia básica municipal.	100,00	33,11
	Manter mensalmente as reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde	12	4
Aquisição de Equipamentos/Materiais permanentes	5	1	

	Ter uma sala propria para serviços Administrativos do Conselho de Saúde, com mesa, ar condicionado, computador.	1	1
	Aquisição de medicamentos injetáveis para Hospital Municipal	250.000,00	0,00
	Ampliar a estrutura da Farmacia Básica Municipal	100,00	0,00
	Adquirir dois veiculos tipo ambulancia. Um veiculo ambulancia tipo camionete para atender a área rural e um veiculo ambulancia tipo furgao, para transporte de pacientes a outras localidades fora do municipio.	2	0
	Construção de garagem no Hospital Municipal para os veiculos da unidade, evitando o desgaste pelo sol.	0	0
	Aquisição de materiais permanentes para Hospital Municipal, recursos de previsão de emendas parlamentares.	100.000,00	0,00
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Primária	100,00	33,54
	Percentual de óbitos maternos e MIF investigados.	100,00	34,00
	Cobertura de exames citopatológicos	40,00	16,50
	Percentual da população elegível vacinada	90,00	30,15
	Adequar o número de atendimentos realizados por sessão	2	0
	Numero de dias da semana com atividade	2	1
	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	95,00	33,00
	Viabilizar a captação de recursos para aquisição de veículos, equipamentos permanentes e execução de melhorias estruturais nas unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.	400.000,00	0,01
	Cobertura populacional estimada se saúde bucal na atenção primária	1	1
	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	60,00	20,00
	Número de ciclos que irá atingir, minimo de 80% de cobertura	6	2
	Percentual de nascidos vivos que realizam teste sa orelhinha.	100,00	33,33
	Número de ciclos que atingirá 100% de cobertura nos Pontos Estratégicos.	12	4
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bola Família	85,00	30,05
	Razão de coletas de amostras de agua	72	23
	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	60,00	20,84
	Realizar atendimento odontológico para gestantes	60,00	21,20
	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	60,00	21,54
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas, sendo a primeira ate a vigésima semana de gestação.	60,00	19,90
	Manter a coleta de Swab nasal de todos os pacientes suspeitos ou positivos para covid ou influenza	100,00	33,51
Adquirir dois veiculos tipo ambulancia. Um veiculo ambulancia tipo camionete para atender a área rural e um veiculo ambulancia tipo furgao, para transporte de pacientes a outras localidades fora do municipio.	2	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adequar o número de atendimentos realizados por sessão	2	0
	Razão da população atendida no Pronto Socorro Municipal	100,00	33,32
	Viabilizar a captação de recursos para aquisição de veículos, equipamentos permanentes e execução de melhorias estruturais nas unidades de saúde da Atenção Primária e da Vigilância em Saúde.	400.000,00	0,01
	Qualificar as equipes do Hospital Municipal	2	1
	Manter acolhimento com classificação de risco de acordo com os protocolos de saude	90,00	32,47
	Manter a coleta de Swab nasal de todos os pacientes suspeitos ou positivos para covid ou influenza	100,00	33,51
	Adquirir um gerador para Hospital Municipal	0	0

	Adquirir dois veículos tipo ambulância. Um veículo ambulância tipo camionete para atender a área rural e um veículo ambulância tipo furgão, para transporte de pacientes a outras localidades fora do município.	2	0
	Construção de garagem no Hospital Municipal para os veículos da unidade, evitando o desgaste pelo sol.	0	0
	Aquisição de materiais permanentes para Hospital Municipal, recursos de previsão de emendas parlamentares.	100.000,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o abastecimento da Farmácia Básica	100,00	33,33
	Criar o RENAME Municipal dos medicamentos a ser mantido na farmácia básica municipal.	100,00	33,11
	Atender a demandas de medicamentos de ordem judicial	100,00	32,15
	Ampliar a estrutura da Farmácia Básica Municipal	100,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Razão de coletas de amostras de água	72	23
305 - Vigilância Epidemiológica	Percentual da população elegível vacinada	90,00	30,15
	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	95,00	33,00
	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção primária	1	1
	Número de ciclos que irá atingir, mínimo de 80% de cobertura	6	2
	Número de ciclos que atingirá 100% de cobertura nos Pontos Estratégicos.	12	4
	Razão de coletas de amostras de água	72	23
	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	60,00	21,54
306 - Alimentação e Nutrição	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bola Família	85,00	30,05

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	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	10.733.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.733.400,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	540.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	540.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	104.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	87.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	87.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	66.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	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: 15/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O primeiro quadrimestre demonstra que a gestão municipal iniciou a execução das ações previstas na Programação Anual de Saúde, com movimentação nas principais áreas do SUS, especialmente na Atenção Primária, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Assistência Hospitalar e Controle Social. Neste início de exercício, algumas metas ainda não puderam ser totalmente cumpridas, considerando que dependem de tempo para execução, continuidade das ações, tramitações administrativas, disponibilidade orçamentária, processos de aquisição, convênios e alimentação regular dos sistemas oficiais.

De modo geral, os resultados apresentados devem ser compreendidos como parte inicial do processo de execução anual da PAS. A gestão seguirá monitorando os indicadores, qualificando os registros, fortalecendo as equipes e intensificando as ações necessárias para ampliar o alcance das metas nos próximos quadrimestres, buscando garantir a continuidade do cuidado, a melhoria dos serviços e o atendimento das necessidades de saúde da população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 15/05/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 15/05/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 15/05/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações referentes à execução orçamentária e financeira não foram apresentadas neste RDQA em razão da parametrização dos dados ao SIOPS até a data de elaboração do relatório. Ressalta-se que o DigiSUS utiliza as informações transmitidas ao SIOPS para composição dos demonstrativos financeiros, motivo pelo qual os dados poderão ser atualizados após a regularização da transmissão no sistema oficial.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/05/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise do primeiro quadrimestre demonstra que a gestão municipal iniciou a execução das ações previstas na Programação Anual de Saúde, com destaque para a atuação da Atenção Básica, especialmente nas visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos e ações de promoção e prevenção em saúde. Observa-se também a manutenção da rede física municipal cadastrada no CNES, a presença de profissionais atuando nos serviços do SUS e o desenvolvimento de ações nas áreas de Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Assistência Hospitalar e Controle Social. Por se tratar do início do exercício, algumas metas ainda apresentam execução parcial ou não foram plenamente alcançadas, considerando que dependem de continuidade das ações, processos administrativos, disponibilidade orçamentária, aquisições, convênios e consolidação dos registros nos sistemas oficiais.

Desta forma, os dados apresentados refletem o estágio inicial da execução anual da PAS e demonstram o compromisso da gestão municipal com a continuidade do cuidado, a organização dos serviços e o fortalecimento do SUS no território. Ressalta-se que as informações de execução orçamentária e financeira não constam integralmente neste RDQA em razão da ausência de transmissão dos dados ao SIOPS até a data de elaboração do relatório, sendo passíveis de atualização após a regularização no sistema oficial. A gestão seguirá monitorando os indicadores, qualificando os registros e intensificando as ações necessárias para ampliar o cumprimento das metas nos próximos quadrimestres.

JOSIMAR DE MATOS SILVA
Secretário(a) de Saúde
TAQUARUSSU/MS, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

TAQUARUSSU/MS, 30 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Taquarussu