

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ATALAIA

Relatório Anual de Gestão 2025

CRISTIANI ANDREIA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	ATALAIA
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	137,66 Km ²
População	4.046 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/11/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ATALAIA
Número CNES	6768660
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75731018000162
Endereço	RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 296
Email	smsatalaia@hotmail.com
Telefone	44-32548124

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/11/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARLOS EDUARDO ARMELIN MARIANI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CRISTIANI ANDREIA OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	SMS@ATALAIA.PR.GOV.BR
Telefone secretário(a)	44991416641

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

Data da consulta: 04/11/2025

Período de referência: 01/08/2025 - 31/12/2025

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: 04/11/2025

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: 10/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26203	60,27
ATALAIA	137.663	4046	29,39
COLORADO	403.263	23313	57,81

DOUTOR CAMARGO	118.278	6517	55,10
FLORAÍ	191.133	4805	25,14
FLORESTA	158.092	11522	72,88
FLÓRIDA	83.046	2711	32,64
IGUARAÇU	164.983	5693	34,51
ITAGUAJÉ	190.37	4530	23,80
ITAMBÉ	243.821	6228	25,54
IVATUBA	96.786	2685	27,74
LOBATO	240.904	4707	19,54
MANDAGUARI	335.816	38313	114,09
MANDAGUAÇU	294.01	34521	117,41
MARIALVA	475.467	44749	94,12
MARINGÁ	487.93	429660	880,58
MUNHOZ DE MELO	137.018	4057	29,61
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3669	19,76
NOVA ESPERANÇA	401.587	27142	67,59
OURIZONA	176.457	3193	18,10
PAIÇANDU	170.837	48695	285,04
PARANACITY	348.951	9549	27,36
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4304	27,64
SANTA FÉ	276.241	11730	42,46
SANTA INÊS	138.48	1745	12,60
SANTO INÁCIO	306.871	6463	21,06
SARANDI	103.226	128106	1.241,02
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5170	16,41
UNIFLOR	94.819	2106	22,21
ÂNGULO	106.021	3357	31,66

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O Município de Atalaia teve sua origem com o diminuto povoado composto por elementos étnicos provindos de quase todas as partes do Brasil. De matagais inóspitos, as terras foram sendo transformadas em cultura de café, pecuária e outras ramificações agrícolas. A colonização do município deve-se em grande parte ao projeto vitorioso do desenhista Geraldo Brook, que pertencia ao quadro de funcionários da Companhia Melhoramentos Norte do Paraná, empresa que idealizou e viabilizou inúmeros municípios na vasta região compreendida entre os rios Paranapanema, Ivaí e a fronteira do Estado de Mato Grosso do Sul.

Entre 1943 e 1950 essas terras pertenciam ao Município de Mandaguari, que nessa ocasião iniciou a formação do Patrimônio denominado 'Inferno Verde'. A história registra que o primeiro movimento, com os ideais de colonização do lugar, deu-se em janeiro do 1950. Em 1951, por causa da extensa área que compreendia o Município de Mandaguari, teve-se o desmembramento e a criação do Município de Nova Esperança. Em 14 de dezembro de 1953, pela Lei Estadual nº 1.524, o núcleo de Atalaia foi elevado à condição de Distrito Administrativo de Nova Esperança.

Devido ao seu grande desenvolvimento, foi sancionada pelo Governador, em de 25 de julho de 1960, a Lei nº 4.245, que criou o município de Atalaia, com território desmembrado de Nova Esperança.

A instalação oficial se deu no dia 15 de novembro de 1961. perança, que então passou a responder pela jurisdição do pequeno povoado.

O município de Atalaia possui uma área de 137,66 Km², possuindo uma média de 4.045 habitantes. Sua densidade demográfica é de 30 hab/Km². Apresenta 0.9% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 96.9% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 51.3% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 393 de 399, 103 de 399 e 91 de 399, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 5440 de 5570, 588 de 5570 e 397 de 5570, respectivamente. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total é de 19.3%.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) constitui um dos principais instrumentos do Sistema de Planejamento do SUS, sendo respaldado pela Portaria GM nº 3.176/2008. Sua elaboração é realizada anualmente e segue um padrão definido em âmbito regional, com a finalidade de facilitar análises institucionais e o acompanhamento das ações, programas e projetos desenvolvidos na área da saúde.

O RAG tem como objetivo subsidiar o gestor na condução do Sistema Único de Saúde, contribuindo para a melhoria das condições de saúde da população e para o aprimoramento contínuo da gestão participativa das ações e serviços ofertados. Também tem a função de fortalecer a participação e o controle social, além de servir como base para atividades de monitoramento, avaliação, controle e auditoria, tanto internas quanto externas.

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	84	87	171
5 a 9 anos	98	113	211
10 a 14 anos	114	116	230
15 a 19 anos	120	98	218
20 a 29 anos	285	188	473
30 a 39 anos	312	230	542
40 a 49 anos	306	273	579
50 a 59 anos	317	309	626
60 a 69 anos	265	254	519
70 a 79 anos	163	162	325
80 anos e mais	63	89	152
Total	2.127	1.919	4.046

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 16/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ATALAIA	35	34	31	36

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 16/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	41	36	24	32	28
II. Neoplasias (tumores)	25	24	23	27	35
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	3	4	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	8	10	14	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	9	9	11	6
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	2	4	8
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	4	3	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	32	33	47	47
X. Doenças do aparelho respiratório	15	24	31	54	71
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	32	44	31	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	3	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	4	6	4	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	11	20	32	40
XV. Gravidez parto e puerpério	19	40	33	33	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	8	3	9	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	7	7	7	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	37	52	39	49

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	10	17	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	210	279	315	375	451

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	5	2	3
II. Neoplasias (tumores)	4	7	6	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	-	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	16	12	12
X. Doenças do aparelho respiratório	1	2	7	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	5	7	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	1	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	2	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	49	50	43	46

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 16/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De modo geral, o perfil demográfico aponta maior demanda por cuidados relacionados às doenças crônicas e ao envelhecimento saudável e relativa estabilidade no número de nascimentos. Observa-se ainda aumento das internações hospitalares entre 2021 e 2025, passando de 210 para 451 registros. As principais causas de internação concentram-se nas doenças do aparelho respiratório, circulatório, digestivo, geniturinário e lesões por causas externas, indicando maior demanda por cuidados relacionados a doenças crônicas e agravos clínicos. Os óbitos mantiveram-se relativamente estáveis entre 2021 e 2024. As principais causas de mortalidade são as doenças do aparelho circulatório e as neoplasias com aumento expressivo, seguidas por doenças respiratórias e digestivas, evidenciando predominância de doenças crônicas não transmissíveis no perfil de mortalidade local.

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	13.282
Atendimento Individual	27.909
Procedimento	25.611
Atendimento Odontológico	1.565

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	12	-	-	-
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	12	-	-	-

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

Data da consulta: 05/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	27.956	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3.478	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	80.167	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	240	-	-	-
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	111.841	-	-	-

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

Data da consulta: 05/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	620	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	35	-
Total	655	-

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

Data da consulta: 05/03/2026.

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

A partir da análise das tabelas apresentadas, verifica-se que a Secretaria Municipal de Saúde direciona a maior parte dos investimentos para ações de promoção da saúde, com foco na prevenção de doenças e na redução de fatores de risco. Essas ações visam melhorar a qualidade de vida da população e diminuir as vulnerabilidades e agravos à 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 12/2025

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
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	0	1	5	6

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: 04/11/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

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

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: 04/11/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O Posto de Saúde do município realiza, ações de imunização, notificação de doenças transmissíveis, atendimentos em nutrição e dietética, psicologia, fonoaudiologia e fisioterapia, além de ações de vigilância sanitária e saneamento básico.

O PA, localizado na região central do município, oferta à população consultas eletivas, procedimentos de baixa complexidade e atendimentos de urgência, internações para observação por até 24 horas e a realização de pequenos procedimentos cirúrgicos. Destaca-se que a sala de vacinas e o consultório odontológico funcionam em horário noturno, ampliando o acesso da população trabalhadora aos serviços de saúde.

Ressalta-se que o município é o principal responsável pela gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito local.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	10	17	26	9
	Intermediados por outra entidade (08)	7	0	1	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	4	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/04/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	2	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	68	72	101	112	
	Intermediados por outra entidade (08)	9	10	16	17	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	17	18	19	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A predominância de profissionais com vínculo estatutário representa um importante avanço na estruturação e fortalecimento do quadro permanente do município, proporcionando maior estabilidade institucional, continuidade das ações e maior qualidade na assistência ofertada à população. Esse cenário contribui significativamente para a consolidação das políticas públicas de saúde, especialmente na Atenção Básica, que concentra a maior parte da força de trabalho e desempenha papel fundamental na organização e no cuidado contínuo à saúde da comunidade.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1 .1 - Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Concurso Público	Número absoluto de concursos realizados	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número absoluto de concursos realizados									
2. Construir garagem para veículos do transporte sanitário	Número absoluto de garagem construída	Número			10.000	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número absoluto de garagem construída									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Implantar e ampliar os serviços em tecnologia da informação e comunicação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	Número Absoluto de Sistemas de gerenciamento de filas implantado	Número			10.000	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Sistemas de gerenciamento de filas implantado.									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Fortalecer Instâncias de Discussões Regionais CIB e CRESEMS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Participar das Reuniões de Colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS	Percentual de participação da gestão municipal nas reuniões do colegiado na 6ª Regional de Saúde e CRESEMS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Percentual de participação da gestão municipal nas reuniões do colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS									

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 2 .1 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendário SESA	Percentual de Campanhas Educativas realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de Campanhas Educativas realizadas.									
2. Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo	Número de grupos de Programas de tabagismo ofertados	Número			10.000	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Número de grupos de Programas de tabagismo ofertados.									
3. Manter a cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa bolsa família	Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa bolsa família	Percentual			90,00	90,00	Percentual	94,05	104,50
Ação Nº 1 - Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família									
4. Manter o programa Viver Saúde em Atalaia	Número absoluto de programas de alimentação saudável mantidos	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número absoluto de programas de alimentação saudável mantidos									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Fortalecer a Atenção Primária, com Ênfase no ESF, propiciando manutenção do acesso, visando melhoria									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Percentual de manutenção Cobertura Populacional - Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de manutenção Cobertura Populacional à Atenção Básica									
2. Manter a Cobertura populacional estimada pelas Equipes Saúde da Família.	Percentual de manutenção Cobertura ESF	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de manutenção Cobertura ESF									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Fortalecer a Linha de Cuidado em Saúde Bucal, ampliando oferta de atendimento									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter Programa de Próteses Dentária implantado	Número Absoluto de programa de próteses dentárias implantados.	Número			10.000	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto de programa de próteses dentárias implantados									
2. Implantar a clínica do bebê	Número Absoluto clínica do bebê implantado	Número			10.000	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto clínica do bebê implantado									
3. Manter ativo consultório odontológico da Vila Rural	Número absoluto de Consultório Odontológico Rural	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número absoluto de Consultório Odontológico Rural									
4. Implantar Consultório Odontológico Itinerante	Número absoluto de Consultório Odontológico itinerante implantado	Número			10.000	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número absoluto de Consultório Odontológico itinerante implantado									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo do útero.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Exames Citopatológicos do colo do útero em Mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão de exames Citopatológicos do colo do útero realizados. (Linha Base: 0,65 - meta Pactuação SISPACTO).	Razão		0,00	0,65	0,65	Razão	0,45	69,23
Ação Nº 1 - Razão de exames Citopatológicos do colo do útero realizados. (Linha Base: 0,65 - meta Pactuação SISPACTO).									
2. Realizar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia realizados. (Linha Base 2021: 0,40 - Pactuação SISPACTO).	Razão			0,40	0,40	Razão	0,36	90,00
Ação Nº 1 - Razão de exames de mamografia realizados. (Linha Base 2021: 0,40 - Pactuação SISPACTO).									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Qualificar e Organizar a Linha de Cuidado a Saúde Materna e Infantil, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Percentual de ampliação de parto normal no sistema SUS (Linha Base 2021: 20,83%- Pactuação SISPACTO).	Percentual			83,32	20,83	Percentual	19,04	91,41
Ação Nº 1 - Percentual de ampliação de parto normal no sistema SUS (Linha Base 2021: 20,83%- Pactuação SISPACTO).									

2. Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção reduzida de gravidez na adolescência (Linha Base - Ano 2021: 4 Pactuação SISPACTO).	Proporção			16,00	4,00	Proporção	5,40	135,00
Ação Nº 1 - Proporção reduzida de gravidez na adolescência (Linha Base - Ano 2021: 4 Pactuação SISPACTO).									
3. Manter a mortalidade infantil em zero	Número de óbitos infantis ocorridos no período. (Linha Base - Ano 2021: zero. Pactuação SISPACTO).	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de óbitos infantis ocorridos no período. (Linha Base e Ano 2021: zero. Pactuação SISPACTO).									

DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3 .1 - Qualificar e ampliar as ações em vigilância em Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações VIGIASUS	Percentual de ações do VIGIASUS realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de ações do VIGIASUS realizadas									
2. Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus - Covid-19, atualizado e funcional contendo ações para essa demanda	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid-19 realizados de acordo com a realidade	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid-19									
3. Manter o plano de contingência para o enfrentamento da dengue, zika e chikungunya atualizado e funcional.	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento dengue, zika e chikungunya	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento dengue, zika e chikungunya									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as coberturas das Vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valeta 2ª Dose, Poliomelite 3ª Dose e Tríplice viral 1ª Dose - Com Cobertura preconizada.	Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade com cobertura alcançada. (Linha Base 2021: 80% -Pactuação SISPACTO).	Percentual		0,00	80,00	70,00	Percentual	75,00	107,14
Ação Nº 1 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade com cobertura alcançada. (Linha Base 2021: 80% e Pactuação SISPACTO).									
2. Reduzir o número de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número Absoluto de redução de Mortalidade prematura (Linha Base 2021: 5 - Pactuação SISPACTO).	Número			10.000	5	Número	6,00	120,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de redução de Mortalidade prematura (Linha Base 2021: 5 e Pactuação SISPACTO)									
3. Investigar o número de óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual de óbitos MIF investigados (Linha Base 2021: 100%-SISPACTO).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de óbitos MIF investigados (Linha Base 2021: 100%eSISPACTO).									

4. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de DNCI encerrados (Linha Base 2021: 100% - Pactuação SISPACTO).	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de casos de DNCI encerrados (Linha Base 2021: 100% $\hat{}$ Pactuação SISPACTO).									
5. Curar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura nos casos novos de Hanseníase (Linha Base 100% - Pactuação SISPACTO).	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de cura nos casos novos de Hanseníase (Linha Base 100% $\hat{}$ Pactuação SISPACTO)									
6. Investigar os óbitos maternos	Percentual de investigação de óbitos maternos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de investigação de óbitos maternos									
7. Investigar óbitos infantis e fetais.	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de óbitos infantis e fetais investigados									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Fortalecer ações da Vigilância Sanitária, Ambiental e Trabalhador.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano (Linha Base 2021: 100% -Pactuação SISPACTO).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano (Linha Base 2021: 100% $\hat{}$ Pactuação SISPACTO).									
2. Realizar ciclos de visitas domiciliares por agentes de endemias para controle vetorial da dengue	Número Absoluto de Ciclos realizados por agente de endemias	Número			4	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Ciclos realizados por agente de endemias									
3. Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho (Linha Base 2021: 100% - Pactuação SISPACTO).	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho (Linha Base 2021: 100% $\hat{}$ Pactuação SISPACTO).									
4. Criação do Centro de zoonoses Municipal	Número de Centro de Zoonoses Criado	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de Centro de Zoonoses Criado									
5. Atualizar Código de Posturas Municipal	Número Absoluto de Código de Posturas Atualizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Código de postura atualizado									
6. Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	Número absoluto de Projeto de Castração Ativo.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número absoluto de Projeto de Castração Ativo.									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 4 .1 - Fortalecer a Educação Permanente, adotando gestão participativa, monitorando e avaliando o efetivo cumprimento dos objetivos e metas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em Diversas áreas da Secretaria de Saúde.	Número Absoluto de cursos disponibilizados.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de cursos disponibilizados.									
2. Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde (TFD, Serviço Social, Ambulatório Médico, Enfermagem	Número Absoluto de protocolos de atendimento criados.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de protocolos de atendimento criados.									

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros de Saúde estabelecendo um canal de comunicação da SMS e CMS com a população, garantindo transparência e participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Número Absoluto de conferências realizado	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto de conferências realizado									
2. Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde	Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros.									

OBJETIVO Nº 5 .2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde	Número Absoluto de reuniões realizadas	Número			12	10	Número	17,00	170,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de reuniões realizadas									
2. Analisar e Aprovar o Plano Municipal de Saúde	Número Absoluto de PMS analisado e aprovado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de PMS analisado e aprovado									
3. Analisar e aprovar a Programação Municipal de Saúde	Número Absoluto de PAS analisada e aprovada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de PAS analisada e aprovada									
4. Analisar e provar o Relatório Anual de Gestão	Número Absoluto de RAG analisado e aprovado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de RAG analisado e aprovado									

OBJETIVO Nº 5 .3 - Fortalecer ouvidoria e canais de avaliação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar a Ouvidoria de Saúde Municipal	Número Absoluto de Divulgações realizadas	Número			12	6	Número	12,00	200,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Divulgações realizadas.									
2. Realizar Pesquisa de Satisfação	Número Absoluto de pesquisas de satisfação realizados	Número			1	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto de pesquisas de satisfação realizados									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar Concurso Público	1	1
	Divulgar a Ouvidoria de Saúde Municipal	6	12
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	0	1
	Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em Diversas áreas da Secretaria de Saúde.	1	1
	Manter Programa de Próteses Dentaria implantado	1	0
	Participar das Reuniões de Colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS	100,00	50,00

	Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	1	0
	Construir garagem para veículos do transporte sanitário	1	0
	Realizar Pesquisa de Satisfação	6	0
	Analisar e Aprovar o Plano Municipal de Saúde	1	1
	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde	1	1
	Implantar a clínica do bebê	1	0
	Manter ativo consultório odontológico da Vila Rural	1	1
	Analisar e aprovar a Programação Municipal de Saúde	1	1
	Implantar Consultório Odontológico Itinerante	1	0
	Analisar e aprovar o Relatório Anual de Gestão	1	1
	Criação do Centro de zoonoses Municipal	1	0
	Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	1	1
301 - Atenção Básica	Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendário SESA	100,00	100,00
	Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde	10	17
	Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	20,83	19,04
	Realizar 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	0,65	0,45
	Manter a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100,00	100,00
	Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo	2	1
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde (TFD, Serviço Social, Ambulatório Médico, Enfermagem)	1	1
	Reduzir o número de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	5	6
	Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	4,00	5,40
	Realizar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,40	0,36
	Manter a Cobertura populacional estimada pelas Equipes Saúde da Família.	100,00	100,00
	Manter a cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa bolsa família	90,00	94,05
	Manter a mortalidade infantil em zero	0	0
	Manter o programa Viver Saúde em Atalaia	1	1
	Curar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações VIGIASUS	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	100,00
	Realizar ciclos de visitas domiciliares por agentes de endemias para controle vetorial da dengue	4	6
	Atualizar Código de Posturas Municipal	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações VIGIASUS	100,00	100,00
	Alcançar as coberturas das Vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valeta 2ª Dose, Poliomelite 3ª Dose e Tríplice viral 1ª Dose - Com Cobertura preconizada.	70,00	75,00
	Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus - Covid-19, atualizado e funcional contendo ações para essa demanda	1	1
	Manter o plano de contingência para o enfrentamento da dengue, zika e chikungunya atualizado e funcional.	1	1
	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Investigar o número de óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100,00	100,00
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
	Curar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos	100,00	100,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	8.299,89	300.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	309.199,89
	Capital	N/A	2.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.800,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.277.095,44	1.444.214,91	86.130,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.807.440,35
	Capital	N/A	43.499,46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.021,41	52.520,87
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	440.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	440.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	107.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	107.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	378.882,24	135.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	42.839,38	557.221,62
	Capital	N/A	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/04/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município demonstra bom desempenho na execução das ações de saúde, com destaque para a Atenção Básica e as Vigilâncias, mantendo indicadores importantes e garantindo a continuidade dos serviços. Observam-se oportunidades de aprimoramento em algumas metas e indicadores, especialmente na ampliação de ações preventivas e na implementação de novos serviços.

De forma geral, recomenda-se a continuidade do fortalecimento das estratégias já desenvolvidas, visando o aperfeiçoamento contínuo da qualidade da atenção à saúde.

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: 14/04/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.958.735,81	2.107.063,11	233.743,57	0,00	0,00	0,00	0,00	8.299.542,49	
	Capital	0,00	3.366,00	23.905,77	383.620,95	0,00	0,00	0,00	38.705,80	449.598,52	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	453.032,93	2.735,55	95.230,31	0,00	0,00	0,00	0,00	550.998,79	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	141.559,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141.559,57	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	466.465,12	136.741,76	149.896,95	0,00	0,00	0,00	38.297,39	791.401,22	
	Capital	0,00	0,00	0,00	16.043,29	0,00	0,00	0,00	0,00	16.043,29	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	189.561,38	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.810,38	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	7.212.720,81	2.270.695,19	878.535,07	0,00	0,00	0,00	77.003,19	10.438.954,26	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	76,43 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,30 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,33 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,11 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.564,33
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,02 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,82 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,27 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,49 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,35 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,02 %

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

Data da consulta: 13/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.035.893,87	4.035.893,87	3.628.234,51	89,90
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	617.000,00	617.000,00	562.926,13	91,24
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	780.624,97	780.624,97	477.047,85	61,11

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	771.710,00	771.710,00	679.300,61	88,03
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.866.558,90	1.866.558,90	1.908.959,92	102,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.677.491,84	28.677.491,84	27.698.167,54	96,59
Cota-Parte FPM	19.500.000,00	19.500.000,00	18.943.956,19	97,15
Cota-Parte ITR	110.000,00	110.000,00	142.810,24	129,83
Cota-Parte do IPVA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.041.942,18	104,19
Cota-Parte do ICMS	8.000.000,00	8.000.000,00	7.396.281,34	92,45
Cota-Parte do IPI - Exportação	67.491,84	67.491,84	108.442,80	160,68
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	64.734,79	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	32.713.385,71	32.713.385,71	31.326.402,05	95,76

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)	5.320.594,90	5.966.745,90	5.962.101,81	99,92	5.961.622,01	99,91	5.959.224,55	99,87	479,80
Despesas Correntes	5.277.095,44	5.963.379,90	5.958.735,81	99,92	5.958.256,01	99,91	5.955.858,55	99,87	479,80
Despesas de Capital	43.499,46	3.366,00	3.366,00	100,00	3.366,00	100,00	3.366,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	440.000,00	453.579,20	453.032,93	99,88	453.032,93	99,88	453.032,93	99,88	0,00
Despesas Correntes	440.000,00	453.579,20	453.032,93	99,88	453.032,93	99,88	453.032,93	99,88	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	107.000,00	141.693,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	107.000,00	141.693,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	380.382,24	466.345,43	466.465,12	100,03	466.465,12	100,03	466.465,12	100,03	0,00
Despesas Correntes	378.882,24	466.345,43	466.465,12	100,03	466.465,12	100,03	466.465,12	100,03	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	303.700,00	189.312,38	330.871,95	174,78	330.871,95	174,78	329.208,75	173,90	0,00
Despesas Correntes	300.900,00	189.312,38	330.871,95	174,78	330.871,95	174,78	329.208,75	173,90	0,00
Despesas de Capital	2.800,00	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)	6.551.677,14	7.217.676,03	7.212.471,81	99,93	7.211.992,01	99,92	7.207.931,35	99,86	479,80

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)	7.212.471,81	7.211.992,01	7.207.931,35
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.212.471,81	7.211.992,01	7.207.931,35

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	4.698.960,30		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.513.511,51	2.513.031,71	2.508.971,05
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)	23,02	23,02	23,00

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelado (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	4.698.960,30	7.212.471,81	2.513.511,51	4.540,46	0,00	0,00	0,00	4.540,46	0,00	2.513.511,5
Empenhos de 2024	4.233.787,69	6.256.437,55	2.022.649,86	58.635,87	0,00	0,00	58.635,87	0,00	0,00	2.022.649,8
Empenhos de 2023	3.611.136,83	5.526.880,46	1.915.743,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.915.743,6
Empenhos de 2022	3.462.213,18	5.037.155,76	1.574.942,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.574.942,5
Empenhos de 2021	2.814.517,92	4.177.441,50	1.362.923,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362.923,5
Empenhos de 2020	2.197.273,43	2.825.019,83	627.746,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627.746,4
Empenhos de 2019	2.203.041,61	3.037.519,85	834.478,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834.478,2
Empenhos de 2018	2.036.155,93	2.550.833,96	514.678,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514.678,0
Empenhos de 2017	1.870.293,06	2.541.966,20	671.673,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671.673,1
Empenhos de 2016	1.863.970,90	2.719.555,90	855.585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855.585,0
Empenhos de 2015	1.658.641,14	2.552.556,66	893.915,52	0,00	25.769,03	0,00	0,00	0,00	0,00	919.684,5
Empenhos de 2014	1.544.953,05	2.202.473,80	657.520,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657.520,7
Empenhos de 2013	1.405.861,80	1.767.908,79	362.046,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362.046,9

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	940.844,91	940.844,91	2.630.125,16	279,55
Provenientes da União	879.714,91	879.714,91	1.980.398,78	225,12
Provenientes dos Estados	61.130,00	61.130,00	649.726,38	1.062,86
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)	940.844,91	940.844,91	2.630.125,16	279,55

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.539.366,32	4.047.760,68	2.787.039,20	68,85	2.774.291,98	68,54	2.773.162,26	68,51	12.747,22
Despesas Correntes	1.530.344,91	3.221.997,65	2.340.806,68	72,65	2.334.554,94	72,46	2.333.425,22	72,42	6.251,74
Despesas de Capital	9.021,41	825.763,03	446.232,52	54,04	439.737,04	53,25	439.737,04	53,25	6.495,48
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	162.404,89	34.300,00	21,12	32.340,00	19,91	32.340,00	19,91	1.960,00
Despesas Correntes	0,00	162.404,89	34.300,00	21,12	32.340,00	19,91	32.340,00	19,91	1.960,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	178.339,38	366.645,56	340.979,39	93,00	339.851,99	92,69	339.851,99	92,69	1.127,40
Despesas Correntes	178.339,38	343.324,48	324.936,10	94,64	324.936,10	94,64	324.936,10	94,64	0,00
Despesas de Capital	0,00	23.321,08	16.043,29	68,79	14.915,89	63,96	14.915,89	63,96	1.127,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	16.599,78	17.097,78	498,00	2,91	498,00	2,91	498,00	2,91	0,00
Despesas Correntes	16.599,78	17.097,78	498,00	2,91	498,00	2,91	498,00	2,91	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)	1.734.305,48	4.593.908,91	3.162.816,59	68,85	3.146.981,97	68,50	3.145.852,25	68,48	15.834,62

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	6.859.961,22	10.014.506,58	8.749.141,01	87,36	8.735.913,99	87,23	8.732.386,81	87,20	13.227,02
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	440.000,00	615.984,09	487.332,93	79,11	485.372,93	78,80	485.372,93	78,80	1.960,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	107.000,00	141.693,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	558.721,62	832.990,99	807.444,51	96,93	806.317,11	96,80	806.317,11	96,80	1.127,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	320.299,78	206.410,16	331.369,95	160,54	331.369,95	160,54	329.706,75	159,73	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.285.982,62	11.811.584,94	10.375.288,40	87,84	10.358.973,98	87,70	10.353.783,60	87,66	16.314,42
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.717.705,70	4.577.060,13	3.162.567,59	69,10	3.146.732,97	68,75	3.145.603,25	68,73	15.834,62
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.568.276,92	7.234.524,81	7.212.720,81	99,70	7.212.241,01	99,69	7.208.180,35	99,64	479,80

FONTE: SIOPS, Paraná05/03/26 22:01:44

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 4.018,20	R\$ 0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 276.276,00	276235,91
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 36.000,00	28333,59
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 957.615,05	941014,76
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL	R\$ 1.066,10	1066,10
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	184661,31
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 1.990,00	0,00

10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	5447,67
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 118.404,00	109182,25
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 19.013,03	18082,43
10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.819,63	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM: Recurso não executado.

10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE: saldo executado em custeio da equipe de Agentes Comunitário de Saúde; sobra de R\$ 40,09 para execução em exercício posterior;

103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE: saldo executado parcialmente com custeio de atividades de promoção a saúde na Academia da Saúde; sobra de R\$ 7.666,41 para execução em exercício posterior;

103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE: saldo executado em ações de promoção a saúde, saúde do trabalhador, vigilância ambiental, saúde na escola, saúde da família, saúde mental e custeio da equipe; executado valor de R\$ 941.014,76 do saldo exercício; sobra de recurso para execução em exercícios posteriores no valor de R\$16.600,29;

10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO NACIONAL: Valor executado dentro do exercício de 2025;

1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL: PROPOSTAS de Emendas Parlamentares de Incremento PAB NO FNS Nº 36000672292202500 (R\$ 100.000,00), Nº 36000654641202500 (300.000,00) e Nº 36000696419202500 (100.000,00), totalizando R\$ 500.000,00. Executado R\$ 184.661,31desse exercício. Todos os recursos para custeio das atividades de Atenção Básica desenvolvidas no município, conforme demanda, sobrando saldo para execução no exercício posterior no valor de R\$ 315.338,69;

10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS, saldo de R\$ 1.990,00, a ser reprogramado em exercício posterior;

10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA: Saldo executado parcialmente, saldo de R\$ 5.447,67, a ser reprogramado em exercício posterior;

10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS: saldo executado, tendo como sobra o R\$ 9.221,75, para ser reprogramada para exercício seguinte;

10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE: saldo executado em ações de vigilância em saúde e custeio da equipe, sobra de R\$ 930,60 para execução em exercício posterior;

10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE: Recurso não executado, reprogramado para exercício seguinte.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/04/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/04/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no decorrer do ano de 2025.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise dos dados evidencia o comportamento dos indicadores ao longo do ano avaliado, permitindo identificar tendências e possíveis variações relacionadas ao acesso aos serviços de saúde, perfil epidemiológico da população e organização da rede de atenção. Observa-se que os resultados refletem as condições de saúde da população e a atuação das equipes da Atenção Primária à Saúde, que desempenham papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de agravos e acompanhamento contínuo da população. Ressalta-se que no município, pequenas variações nos números absolutos podem gerar oscilações nos indicadores, sem necessariamente representar mudanças estruturais no cenário epidemiológico.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando o perfil epidemiológico e demográfico do município de Atalaia, recomenda-se para o próximo exercício o fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e qualificação da Atenção Primária à Saúde, com foco especial no acompanhamento das doenças crônicas não transmissíveis, ampliação das ações de educação em saúde, incentivo ao planejamento reprodutivo, bem como manutenção das estratégias de imunização, vigilância em saúde e assistência materno-infantil.

Recomenda-se ainda intensificar o monitoramento dos indicadores de saúde, visando subsidiar o planejamento e a tomada de decisões, garantindo maior efetividade das ações e melhoria contínua da assistência prestada à população.

CRISTIANI ANDREIA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
ATALAIA/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Introdução

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho de Saúde, sem considerações.

Status do Parecer: Aprovado

ATALAIA/PR, 14 de Abril de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Atalaia