

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ATALAIA

Relatório Anual de Gestão 2024

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. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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 Km²
População	4.045 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 23/01/2025

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: 23/01/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARLOS EDUARDO ARMELIN MARIANI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	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: 23/01/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1991
CNPJ	08.676.184/0001-16
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALAIA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 23/01/2025

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 (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26145	60,13
ATALAIA	137.663	4045	29,38
COLORADO	403.263	23278	57,72
DOUTOR CAMARGO	118.278	6484	54,82
FLORAÍ	191.133	4825	25,24
FLORESTA	158.092	11226	71,01
FLÓRIDA	83.046	2704	32,56
IGUARAÇU	164.983	5599	33,94
ITAGUAJÉ	190.37	4532	23,81
ITAMBÉ	243.821	6215	25,49
IVATUBA	96.786	2705	27,95
LOBATO	240.904	4693	19,48
MANDAGUARI	335.816	38050	113,31
MANDAGUAÇU	294.01	33752	114,80
MARIALVA	475.467	44098	92,75
MARINGÁ	487.93	425983	873,04
MUNHOZ DE MELO	137.018	4045	29,52
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3685	19,84
NOVA ESPERANÇA	401.587	27142	67,59
OURIZONA	176.457	3206	18,17
PAIÇANDU	170.837	48207	282,18
PARANACITY	348.951	9597	27,50
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4336	27,84
SANTA FÉ	276.241	11669	42,24
SANTA INÊS	138.48	1760	12,71
SANTO INÁCIO	306.871	6397	20,85
SARANDI	103.226	125785	1.218,54
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5193	16,48
UNIFLOR	94.819	2121	22,37
ÂNGULO	106.021	3332	31,43

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO

E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARCIA APARECIDA VALERIO DA SILVA BARBOSA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	3
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

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 de 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 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 167,66 Km², possuindo uma média de 3.902 habitantes. Sua densidade demográfica é de 29 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, é um dos instrumentos básicos do Sistema de Planejamento do SUS, sendo a portaria GM nº 3.176/08, a legislação apoiadora. Sua periodicidade é anual, construído de forma padronizada no âmbito regional para facilitar estudos corporativos e acompanhamentos de projetos e programas.

O RAG tem por finalidade, apoiar o gestor na condução do SUS, de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento contínuo da gestão participativa das ações e serviços prestados, apoiar a participação e o controle social e subsidiar o trabalho interno e externo de controle e auditoria.

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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	90	86	176
5 a 9 anos	97	94	191
10 a 14 anos	91	93	184
15 a 19 anos	114	82	196
20 a 29 anos	254	269	523
30 a 39 anos	266	255	521
40 a 49 anos	286	274	560
50 a 59 anos	306	338	644
60 a 69 anos	221	235	456
70 a 79 anos	121	164	285
80 anos e mais	49	86	135
Total	1895	1976	3871

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tablet)
Data da consulta: 19/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ATALAIA	37	35	34	31

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	41	36	24	32
II. Neoplasias (tumores)	21	25	24	23	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	8	10	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	9	9	9	11
VI. Doenças do sistema nervoso	8	4	3	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	4	4	2	4	3

VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	20	32	33	47
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	24	31	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	16	32	44	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	1	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	4	6	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	5	11	20	32
XV. Gravidez parto e puerpério	24	19	40	33	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	6	8	3	9
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	-	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	1	7	7	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	21	31	37	52	39
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	2	2	10	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	175	210	279	315	375

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

Data da consulta: 19/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	20	5	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	7	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	9	10	16	12
X. Doenças do aparelho respiratório	2	1	2	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	-	5	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	2	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	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	2	4	5	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	30	49	50	43

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

Data da consulta: 19/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os indicadores demográficos estão representados pelo número de habitantes bem como as principais características da população, sendo essas, informações de extrema importância para o conhecimento da comunidade e também para subsidiar o planejamento, gestão e avaliação das políticas públicas. No município de Atalaia, 63,1% da sua população se enquadra na fase adulta/produtiva e 22,62% está idosa. As Crianças somam 14,28%. Durante o ano de 2024, as principais causas de internamento foram as doenças do aparelho respiratório , doenças do aparelho circulatório, respiratório e Lesões enven e alg out conseq causas externas.

As principais causas de mortalidade foram as doenças relacionad as ao aparelho circulatório, aparelho respiratório e as doenças do aparelho digestivo.

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	19.046
Atendimento Individual	31.659
Procedimento	28.928
Atendimento Odontológico	1.827

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 19/02/2025.

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	40756	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2979	-	-	-

03 Procedimentos clínicos	85461	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	231	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	129427	-	-	-

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

Data da consulta: 19/02/2025.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	125	-
Total	125	-

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

Data da consulta: 19/02/2025.

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

Em análise as tabelas acima, observa-se que a Secretaria Municipal de Saúde realiza seu maior investimento na promoção da saúde, prevenindo doenças e fatores de risco, promove a qualidade de vida e trabalha na redução das fragilidades e riscos 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 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
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	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: 23/01/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	1	0	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: 23/01/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Atenção Básica realiza procedimentos de consultas eletivas, procedimentos de baixa complexidade, odontologia, imunização, notificação de doenças transmissíveis, atendimento de nutrição e dietética, psicologia, fonoaudiologia, vigilância sanitária e saneamento básico, atendimentos de fisioterapia. Esta unidade está situada no centro do município, ofertando para a população consultas eletivas e emergenciais, internamentos com observação até 24 horas e pequenos procedimentos cirúrgicos. A sala de vacinas e a sala de odontologia atendem em horário noturno a população que não tem condições de procurar por atendimento por motivos de trabalho.

Observa-se que o município é o maior responsável pela gestão do SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	8	15	24	9
	Intermediados por outra entidade (08)	9	3	2	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	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)	1	0	4	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	2	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	76	68	72	101
	Intermediados por outra entidade (08)	11	9	10	16

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	17	18	19

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Em relação as tabelas acima, observa-se que os profissionais com vínculo estatutário estão representados em sua grande maioria, sendo considerado um grande avanço com relação ao cargo efetivo, facilitando assim na continuidade dos trabalhos ofertados a comunidade, principalmente quando estes estão concentrados em seu maior número na atenção básica.

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 2024	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 2024	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 2024	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	0	0

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 2024	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	0	0
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	92,00	102,22
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 2024	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 e 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 2024	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 2024	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	0,05	7,69
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	0,49	122,50
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 2024	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	5,71	5,71
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	22,85	571,25
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 2024	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	83,33	83,33
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 2024	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	80,00	Percentual	69,00	69,00
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% $\hat{c}$ 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	10,00	200,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de redução de Mortalidade prematura (Linha Base 2021: 5 $\hat{c}$ 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% $\hat{c}$ SISPACTO).									
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% $\hat{c}$ 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% $\hat{c}$ 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 2024	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% e 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% e 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

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 2024	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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Número Absoluto de conferências realizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00

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	0	0
--	--	--------	--	--	---	---	--------	---	---

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 2024	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	12	Número	7,00	58,33

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar a Ouvidoria de Saúde Municipal	Número Absoluto de Divulgações realizadas	Número			12	12	Número	5,00	41,67
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Divulgações realizadas.									
2. Realizar Pesquisa de Satisfação	Número Absoluto de pesquisas de satisfação realizados	Número			1	1	Número	1,00	100,00
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
0 - Informações Complementares	Analisar e Aprovar o Plano Municipal de Saúde	1	1
	Analisar e aprovar a Programação Municipal de Saúde	1	1
	Analisar e provar o Relatório Anual de Gestão	1	1
122 - Administração Geral	Realizar Concurso Público	1	1
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	1	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	0,00
	Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	1	0
	Construir garagem para veículos do transporte sanitário	1	0
	Realizar Pesquisa de Satisfação	1	1
	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde	1	0

	Implantar a clínica do bebê	1	0
	Manter ativo consultório odontológico da Vila Rural	1	1
	Manter o programa Viver Saúde em Atalaia	1	1
	Implantar Consultório Odontológico Itinerante	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
	Divulgar a Ouvidoria de Saúde Municipal	12	5
	Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde	12	7
	Alcançar as coberturas das Vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valet 2ª Dose, Poliomelite 3ª Dose e Tríplice viral 1ª Dose – Com Cobertura preconizada.	80,00	69,00
	Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	20,83	5,71
	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	0,05
	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	0
	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	10
	Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	4,00	22,85
	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	0,49
	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	92,00
	Manter a mortalidade infantil em zero	0	0
304 - Vigilância Sanitária	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
	Criação do Centro de zoonoses Municipal	1	0
	Atualizar Código de Posturas Municipal	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações VIGIASUS	100,00	83,33
	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	8.346,88	298.900,00	7.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	314.246,88
	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	0,00	4.733.608,46	1.259.368,80	66.130,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.059.107,26
	Capital	0,00	60.099,61	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	61.099,61
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	626.000,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	626.000,01
	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	150.000,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,01
	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	263.500,00	145.500,00	67.700,00	N/A	N/A	N/A	32.800,00	509.500,00
	Capital	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
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: 26/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em análise aos aspectos gerais das aplicações em saúde, constata-se que os recursos foram utilizados, pois os resultados podem ser vistos no índice de satisfação da população.

Apesar dos recursos serem relativamente pequenos, com boa gestão, é possível que se faça um excelente trabalho.

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: 26/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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: 04/02/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 04/02/2025.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 49.699,47	23128,31
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 30.839,20	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 256.984,00	254157,07
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 823.962,85	701773,40
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 1.210,45	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 833.000,00	544769,31
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 110.136,00	110136,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 18.785,17	13054,93
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 651,23	651,23

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. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 26/05/2025 11:32:22

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 26/05/2025 11:32:22

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 26/05/2025 11:32:22

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

• 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 executado parcialmente, repassado para profissionais de enfermagem efetivos e contratados vinculados ao município, incluído saldo remanescente de anos anteriores. Saldo restante aguardando procedimento de devolução ao ente federado.

10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS: programa que visa modernizar o Sistema Único de Saúde (SUS), saldo de R\$ 30.839,20 a ser reprogramado em exercício posterior;

103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE: saldo executado com custeio de atividades de promoção a saúde na Academia da Saude;

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 Saude; sobra de R\$2.826,93 para execução em exercício posterior;

103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE: saldo executado com custeio de atividades de promoção a saúde na Academia da Saude; sobra de saldo remanescente de exercícios anteriores no valor de R\$38.601,13 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 também superavit no valor de R\$91.606,95 de exercícios anteriores; sobra de recurso para execução em exercícios posteriores no valor de R\$122.189,45

10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ¿ NACIONAL: a ser reprogramado em exercício posterior;

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 36000588842202400 (R\$233.000,00), nº 36000588831202400 (200.000,00) e nº 36000588828202400 (400.000,00), totalizando R\$833.000,00. Executado R\$ 544.769,31 desse exercício juntamente com R\$366.696,49 dos exercícios anteriores. 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\$288.230,69

10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA: saldo executado juntamente com rendimentos em ações de vigilância sanitária e custeio da equipe,

10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS: saldo executado juntamente com saldo remanescente (R\$ 9.167,33) de exercício anterior em ações de vigilância sanitária e custeio da equipe de Agentes comunitários de Endemias;

10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE: saldo executado juntamente com rendimentos em ações de vigilância em saúde e custeio da equipe, [sobra de R\\$5730,24 para execução em exercício posterior;](#)

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

De acordo com os dados obtidos, percebe-se a necessidade em formalizar equipe de planejamento, monitoramento e avaliação, com o objetivo de debater, organizar, priorizar, construir idéias e acima de tudo monitorar e avaliar ações referentes a política de saúde do município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Formalizar uma equipe destinada para avaliar as atividades realizadas na Secretaria de Saúde.

Trabalhar os indicadores, principalmente aqueles que não atingiram suas metas durante o ano de 2024.

CRISTIANI ANDREIA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
ATALAIA/PR, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Após análise, aprovado sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

ATALAIA/PR, 26 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Atalaia