

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: ATALAIA

**3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior  
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

## 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)

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	ATALAIA
Região de Saúde	15º RS Maringá
Área	137,66 Km <sup>2</sup>
População	3.980 Hab
Densidade Populacional	29 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/09/2024

### 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: 26/09/2024

### 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: 26/09/2024

### 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: 26/09/2024

### 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 <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	25475	58,59
ATALAIA	137.663	3980	28,91
COLORADO	403.263	22896	56,78
DOUTOR CAMARGO	118.278	6327	53,49
FLORAÍ	191.133	4792	25,07
FLORESTA	158.092	10458	66,15
FLÓRIDA	83.046	2652	31,93
IGUARAÇU	164.983	5338	32,35
ITAGUAJÉ	190.37	4481	23,54
ITAMBÉ	243.821	6111	25,06
IVATUBA	96.786	2708	27,98
LOBATO	240.904	4601	19,10
MANDAGUARI	335.816	36716	109,33
MANDAGUAÇU	294.01	31457	106,99
MARIALVA	475.467	41851	88,02
MARINGÁ	487.93	409657	839,58
MUNHOZ DE MELO	137.018	3951	28,84
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3669	19,76
NOVA ESPERANÇA	401.587	26585	66,20
OURIZONA	176.457	3187	18,06
PAIÇANDU	170.837	45962	269,04
PARANACITY	348.951	9557	27,39
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4336	27,84
SANTA FÉ	276.241	11378	41,19
SANTA INÊS	138.48	1748	12,62
SANTO INÁCIO	306.871	6181	20,14
SARANDI	103.226	118455	1.147,53
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5168	16,40
UNIFLOR	94.819	2136	22,53
ÂNGULO	106.021	3235	30,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- 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, permanecendo, que então passou a responder pela jurisdição do pequeno povoado.

O município de Atalaia possui uma área de 167,66 Km<sup>2</sup>, possuindo uma média de 3.902 habitantes. Sua densidade demográfica é de 29 hab/Km<sup>2</sup>. 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
<b>Total</b>	<b>1895</b>	<b>1976</b>	<b>3871</b>

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

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	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>175</b>	<b>210</b>	<b>279</b>	<b>315</b>	<b>375</b>

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

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	<b>43</b>

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%. No terceiro quadrimestre do ano de 2024, as principais causas de internamento foram as doenças do aparelho respiratório , doenças do aparelho circulatório e lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas.

As principais causas de mortalidade foram as doenças relacionadas ao aparelho respiratório juntamente com as doenças do aparelho digestivo e em terceiro lugar estão as neoplasias.

## 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	
	Qty. 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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 19/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	40756	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2979	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	85461	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	231	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>129427</b>	-	-	-

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

Data da consulta: 19/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	125	-
<b>Total</b>	<b>125</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

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: 26/09/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	0	0	6
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

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: 26/09/2024.

### 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	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	8	15	24	9	
	Intermediados por outra entidade (08)	9	3	2	2	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	4	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020		2021		2022	
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	
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: 20/05/2025.

- 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 N° 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

##### OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Concurso Público	Número absoluto de concursos realizados	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 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 N° 1 - Número absoluto de garagem construída									

##### OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 1 - Número Absoluto de Sistemas de gerenciamento de filas implantado.									

##### OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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	100,00	100,00
Ação N° 1 - Percentual de participação da gestão municipal nas reuniões do colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS									

#### DIRETRIZ N° 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

##### OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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 N° 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	92,00
--	--	------------	--	--	-------	-------	------------	--	-------	-------

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 do Quadrimestre	% 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	92,00	92,00
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

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 do Quadrimestre	% 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 do Quadrimestre	% 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	0,05

Ação N° 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	0,49

Ação N° 1 - Razão de exames de mamografia realizados. (Linha Base 2021: 0,40 - Pactuação SISPACTO).

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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	22,85
Ação N° 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	100,00
Ação N° 1 - Número de óbitos infantis ocorridos no período. (Linha Base ; Ano 2021: zero. Pactuação SISPACTO).									

### DIRETRIZ N° 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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 N° 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 N° 1 - Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento dengue, zika e chikungunya									

### OBJETIVO N° 3 .2 - : Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica.

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
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-valete 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% ;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 ; 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%;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% ;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% ; 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									
<b>OBJETIVO Nº 3 .3 - Fortalecer ações da Vigilância Sanitária, Ambiental e Trabalhador.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>

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).				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano (Linha Base 2021: 100% –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 N° 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 N° 1 - Proporção de preenchimento das notificações de agravos relacionados ao trabalho (Linha Base 2021: 100% –Pactuação SISPACTO).									
4. Criação do Centro de zoonoses Municipal	Número de Centro de Zoonoses Criado	Número			1	1	Número	0	0
Ação N° 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 N° 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 N° 1 - Número absoluto de Projeto de Castração Ativo.									

#### DIRETRIZ N° 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

**OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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 N° 1 - Número Absoluto de protocolos de atendimento criados.									

#### DIRETRIZ N° 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

**OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Número Absoluto de conferências realizadas	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Número Absoluto de conferências realizadas									
2. Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde	Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros	Número			1	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros.									

**OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 1 - Número Absoluto de RAG analisado e aprovado									

**OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% 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 N° 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 N° 1 - Número Absoluto de pesquisas de satisfação realizados									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados do Quadrimestre</b>
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	100,00
	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
301 - Atenção Básica	Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	1	1
	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-valete 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
	Reducir 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
	Reducir 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	92,00
	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: 20/05/2025.

- 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: 20/05/2025.

## 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											
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	4.691.172,79	2.428.175,12	166.246,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.285.594,00
	Capital	0,00	285.425,60	7.300,96	749.473,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042.200,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	494.914,09	0,00	57.934,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552.848,64
	Capital	0,00	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	132.791,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132.791,89
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	369.037,49	144.211,22	186.017,22	0,00	0,00	0,00	0,00	18.841,07	718.107,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	35.918,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.918,98
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,02	225.161,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225.161,16
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,02	6.198.503,00	2.579.687,30	1.195.590,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18.841,07	9.992.622,09

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,30 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,92 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,17 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	54,20 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,06 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.510,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,67 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,17 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,46 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,79 %
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	40,29 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,16 %

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

Data da consulta: 14/03/2025.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

23 de 32

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)	3.799.244,48	3.799.244,48	3.157.784,49	83,12
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	561.305,60	561.305,60	499.408,60	88,97
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	780.216,32	780.216,32	513.882,66	65,86
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	771.609,28	771.609,28	593.117,83	76,87
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.686.113,28	1.686.113,28	1.551.375,40	92,01
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	21.411.916,80	26.764.896,00	25.067.466,83	93,66
Cota-Parte FPM	14.400.000,00	18.000.000,00	17.434.304,05	96,86
Cota-Parte ITR	160.000,00	200.000,00	133.818,74	66,91
Cota-Parte do IPVA	800.000,00	1.000.000,00	932.088,00	93,21
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	7.500.000,00	6.474.876,88	86,33
Cota-Parte do IPI - Exportação	51.916,80	64.896,00	92.379,16	142,35
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	25.211.161,28	30.564.140,48	28.225.251,32	92,35

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)	4.793.708,07	5.176.119,86	4.976.598,39	96,15	4.924.471,09	95,14	4.922.539,04	95,10	52.127,30
Despesas Correntes	4.733.608,46	4.885.515,59	4.691.172,79	96,02	4.663.373,90	95,45	4.661.441,85	95,41	27.798,89
Despesas de Capital	60.099,61	290.604,27	285.425,60	98,22	261.097,19	89,85	261.097,19	89,85	24.328,41
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	626.000,01	495.286,35	552.848,64	111,62	527.050,17	106,41	527.050,17	106,41	25.798,47
Despesas Correntes	626.000,01	495.286,35	552.848,64	111,62	527.050,17	106,41	527.050,17	106,41	25.798,47
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	150.000,01	132.791,89	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	0,00
Despesas Correntes	150.000,01	132.791,89	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	266.500,00	374.213,49	369.037,49	98,62	369.037,49	98,62	369.037,49	98,62	0,00
Despesas Correntes	263.500,00	374.113,49	369.037,49	98,64	369.037,49	98,64	369.037,49	98,64	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	100,00	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)	301.700,00	227.990,00	225.161,14	98,76	225.161,14	98,76	224.099,12	98,29	0,00
Despesas Correntes	298.900,00	227.850,00	225.161,14	98,82	225.161,14	98,82	224.099,12	98,35	0,00
Despesas de Capital	2.800,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.137.908,09	6.406.401,59	6.256.437,55	97,66	6.178.511,78	96,44	6.175.517,71	96,40	77.925,77

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)	6.256.437,55	6.178.511,78	6.175.517,71
(-) 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)	6.256.437,55	6.178.511,78	6.175.517,71
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.233.787,69
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)	2.022.649,86	1.944.724,09	1.941.730,02
Límite 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 APPLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,16	21,89	21,87

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))

Empenhos de 2024	4.233.787,69	6.256.437,55	2.022.649,86	80.919,84	0,00	0,00	0,00	80.919,84	0,00	2.022.649,86
Empenhos de 2023	3.611.136,83	5.526.880,46	1.915.743,63	41.038,95	0,00	0,00	40.999,68	0,00	39,27	1.915.704,36
Empenhos de 2022	3.462.213,18	5.037.155,76	1.574.942,58	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00	1.574.252,58
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	1.362.923,58
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	627.746,40
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	834.478,24
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	514.678,03
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	671.673,14
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	855.585,00
Empenhos de 2015	1.658.641,14	2.552.556,66	893.915,52	1.418,00	25.769,03	0,00	0,00	0,00	1.418,00	918.266,55
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	657.520,75
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	362.046,99

**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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	1.102.218,80	1.102.218,80	4.026.101,95	365,27
Provenientes da União	959.868,80	959.868,80	2.182.337,10	227,36
Provenientes dos Estados	142.350,00	142.350,00	1.843.764,85	1.295,23
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)	1.102.218,80	1.102.218,80	4.026.101,95	365,27

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.348.693,23	6.633.261,66	3.351.196,03	50,52	3.306.076,04	49,84	3.299.234,21	49,74	45.119,99
Despesas Correntes	1.325.498,80	5.148.052,36	2.594.421,21	50,40	2.591.742,81	50,34	2.584.900,98	50,21	2.678,40
Despesas de Capital	23.194,43	1.485.209,30	756.774,82	50,95	714.333,23	48,10	714.333,23	48,10	42.441,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	118.859,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	118.859,90	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
SUPORTE 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)	246.000,00	538.530,51	384.988,49	71,49	384.988,49	71,49	384.988,49	71,49	0,00
Despesas Correntes	246.000,00	502.435,09	349.069,51	69,48	349.069,51	69,48	349.069,51	69,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	36.095,42	35.918,98	99,51	35.918,98	99,51	35.918,98	99,51	0,00
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)	15.346,88	15.346,88	0,02	0,00	0,02	0,00	0,02	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.346,88	15.346,88	0,02	0,00	0,02	0,00	0,02	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.610.040,11	7.305.998,95	3.736.184,54	51,14	3.691.064,55	50,52	3.684.222,72	50,43	45.119,99

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.142.401,30	11.809.381,52	8.327.794,42	70,52	8.230.547,13	69,69	8.221.773,25	69,62	97.247,29
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	626.000,01	614.146,25	552.848,64	90,02	527.050,17	85,82	527.050,17	85,82	25.798,47
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	150.000,01	132.791,89	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	132.791,89	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	512.500,00	912.744,00	754.025,98	82,61	754.025,98	82,61	754.025,98	82,61	0,00
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)	317.046,88	243.336,88	225.161,16	92,53	225.161,16	92,53	224.099,14	92,09	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.747.948,20	13.712.400,54	9.992.622,09	72,87	9.869.576,33	71,98	9.859.740,43	71,90	123.045,76
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.601.693,23	7.297.652,07	3.736.184,52	51,20	3.691.064,53	50,58	3.684.222,70	50,49	45.119,99
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.146.254,97	6.414.748,47	6.256.437,57	97,53	6.178.511,80	96,32	6.175.517,73	96,27	77.925,77

FONTE: SIOPS, Paraná 10/03/25 13:16:33

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.

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No terceiro quadrimestre de 2024, conforme a dotação orçamentária atualizada da Secretaria Municipal da Saúde, para o exercício de 2024, foi empenhado um valor de **R\$ 9.992.622,09**. Sobre esse valor, foi liquidado o montante de **R\$ 9.869.576,33**. As despesas por subfunção realizadas pela liquidação, os gastos de maior vulto no Exercício, foram de:

Atenção Básica, com o total de **R\$ R\$ 8.230.547,13**, representando **83,40%**;

Vigilância Sanitária, no total de **R\$ 754.025,98**, representando **7,64%**.

Assistência Hospitalar e Ambulatorial, no total de **R\$ 527.050,17**, representando, **5,34%**;

Outras subfunções, no total de **R\$ 225.161,16**, representando **2,28%**.

Supporte Profilático e terapêutico, no total de **R\$ 132.791,89**, representando **1,35%**

Os aspectos gerais analisados das aplicações em Saúde, foram constatados que os recursos aplicados através da participação das despesas com ações e serviços públicos de saúde na receita líquida de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais, foram de **22,16%**, sobre as despesas empenhadas, cumprindo o limite constitucional de **15%**. Portanto, observa-se que o Município de Atalaia Estado do Paraná, mantém a necessidade de aplicar recursos acima do limite, para atender demandas na saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/05/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 20/05/2025.

- 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.

---

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.

### Auditórias

- Considerações:

Após análise, aprovado sem ressalvas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após análise, aprovado sem ressalvas.

Status do Parecer: Avaliado

ATALAIA/PR, 20 de Maio de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Atalaia