

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: ATALÁIA

## **Relatório Anual de Gestão 2023**

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
- 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	3.871 Hab
Densidade Populacional	29 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/06/2023

## 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: 13/06/2023

## 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: 13/06/2023

## 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: 13/06/2023

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

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	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12
COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55

FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumeto Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	NADIA CRISTINA JUSSANI	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12
	<b>Governo</b>	6
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

#### 1.8. Casa Legislativa

<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
29/05/2023	25/09/2023	26/02/2024

##### • 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
<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: 23/06/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
ATALAIA	47	53	37	35

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

Data da consulta: 23/06/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	26	41	36	24
II. Neoplasias (tumores)	36	21	25	24	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	6	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	5	9	9	9
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	4	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	4	2	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	17	20	32	33
X. Doenças do aparelho respiratório	19	11	15	24	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	9	16	32	44
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	1	2	4	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	6	5	11	20
XV. Gravidez parto e puerpério	26	24	19	40	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	7	6	8	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	5	1	7	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	16	21	31	37	52

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	6	2	2	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>234</b>	<b>175</b>	<b>210</b>	<b>279</b>	<b>315</b>

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

Data da consulta: 23/06/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	4	20
II. Neoplasias (tumores)	3	7	4	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	12	9	10
X. Doenças do aparelho respiratório	4	4	2	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	3	2	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	2	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>30</b>	<b>49</b>

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

Data da consulta: 23/06/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os indicadores demográficos apresentam o número de habitantes bem como as principais características da população, informações de extrema importância para o conhecimento da comunidade e para subsidiar o planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas. No município de Atalaia, 65% da sua população se enquadra na fase adulta/produziva e 18% população idosa. 16,4% são crianças. No município, as principais causas de internação durante o terceiro quadrimestre de 2023 foram por patologias ligadas a causas externas, doenças do aparelho digestivo, doenças relacionadas a gravidez, parto e puerpério e aparelho circulatório. As principais causas de mortalidade nesse período foram por doenças relacionadas ao aparelho circulatório.

## 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	12.335
Atendimento Individual	27.190
Procedimento	24.656
Atendimento Odontológico	1.440

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

### 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

Não há informações cadastradas para o período

### 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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 23/06/2023.

#### • 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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	1	0	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</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: 13/06/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	1	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>5</b>	<b>1</b>	<b>1</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: 13/06/2023.

### 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 da atenção básica, 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 trabalham com horário estendido para atender a população que não tem acesso a esse tipo de 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 02/2023

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	5	10	12	8
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	5	1	1	2	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	4	3	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	3	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	76	68	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	11	9	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	18	21	17	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com 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 prestados para a comunidade, principalmente quando estes estão concentrados em 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 2023	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 2023	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 2023	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	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Percentual de participação da gestão municipal nas reuniões do colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS

#### DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	90,00	100,00
--	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

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 2023	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 – 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 2023	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	0	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 2023	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	0,34	52,31

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	0,09	22,50
---	---	-------	--	--	------	------	-------	------	-------

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 2023	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	15,62	74,99

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	3,12	78,00
---	---	-----------	--	--	-------	------	-----------	------	-------

Ação Nº 1 - Proporção reduzida de gravidez na adolescência (Linha Base - Ano 2021: 4 Pactuação SISPACTO).

3. Manter a mortalidade infantil em zero	Número de óbitos infantis ocorridos no período. (Linha Base - Ano 2021: zero. Pactuação SISPACTO).	Número			0	0	Número	1,00	0
--	--	--------	--	--	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Número de óbitos infantis ocorridos no período. (Linha Base - 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações VIGIASUS	Percentual de ações do VIGIASUS realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Percentual de ações do VIGIASUS realizadas

2. Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus – Covid-19, atualizado e funcional contendo ações para essa demanda	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid-19 realizados de acordo com a realidade	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid-19									
3. Manter o plano de contingência para o enfrentamento da dengue, zika e chikungunya atualizado e funcional.	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento dengue, zika e chikungunya	Número			10.000	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento dengue, zika e chikungunya									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - : Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	100,00	125,00
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	7,00	140,00
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>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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% –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% –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	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Número Absoluto de Código de postura atualizado									
6. Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	Número absoluto de Projeto de Castração Ativo.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número absoluto de Projeto de Castração Ativo.									

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

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a Educação Permanente, adotando gestão participativa, monitorando e avaliando o efetivo cumprimento dos objetivos e metas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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 2023	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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número Absoluto de treinamentos realizados para conselheiros.									

**OBJETIVO Nº 5.2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão da Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	4,00	33,33
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 2023	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	12,00	100,00
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	Realizar Reuniões Mensais para Deliberação de Assuntos relacionados a Saúde	12	4
	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
	Divulgar a Ouvidoria de Saúde Municipal	12	12
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	1	1
	Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em Diversas áreas da Secretaria de Saúde.	1	1
	Construir garagem para veículos do transporte sanitário	1	0
	Realizar Pesquisa de Satisfação	1	1
	Realizar Treinamentos para os Conselheiros de Saúde	1	1
	Criação do Centro de zoonoses Municipal	1	0
	Atualizar Código de Posturas Municipal	0	1

	Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	1	1
301 - Atenção Básica	Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	1	0
	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.	80,00	100,00
	Ampliar proporção de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	20,83	15,62
	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	0,34
	Manter a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100,00	100,00
	Participar das Reuniões de Colegiado na 15ª Regional de Saúde e CRESEMS	100,00	100,00
	Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendário SESA	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	7
	Reduzir proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	4,00	3,12
	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	0,09
	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	90,00
	Manter a mortalidade infantil em zero	0	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter Programa de Próteses Dentaria implantado	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	0	0
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações VIGIASUS	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	100,00
	Realizar ciclos de visitas domiciliares por agentes de endemias para controle vetorial da dengue	4	6
	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Criação do Centro de zoonoses Municipal	1	0
	Contratar empresa para Castração de animais de Rua e de famílias de baixa renda	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações VIGIASUS	100,00	100,00
	Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus – Covid-19, atualizado e funcional contendo ações para essa demanda	1	1
	Manter o plano de contingência para o enfrentamento da dengue, zika e chikungunya atualizado e funcional.	1	1
	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 (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(RS)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	42.272,00	257.600,00	7.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	306.872,00
	Capital	N/A	2.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.800,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.211.084,40	909.560,00	66.130,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.186.774,40
	Capital	N/A	21.680,00	1.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	8.340,80	33.020,80
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	466.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	466.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	105.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	105.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	217.300,00	109.500,00	67.700,00	N/A	N/A	N/A	24.000,00	418.500,00
	Capital	N/A	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 12/03/2024.

• 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: 12/03/2024.

## 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: 23/06/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/06/2023.

### 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)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 51.628,59	3639,05
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 239.232,00	239232,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 24.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 598.876,43	507260,48
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 859,90	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 701.500,00	334803,51
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 102.528,00	93360,67
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 13.713,45	13713,45
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 17.642,55	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

### 9.5. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	37.726,25	29.088,00	66.814,25
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,24	0,00	0,24
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00

Outros recursos advindos de transferências da União	279.986,00	0,00	279.986,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>317.712,49</b>	<b>29.088,00</b>	<b>346.800,49</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	37.726,25	37.726,25	37.726,25
Atenção Básica	279.986,00	279.986,00	279.986,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>317.712,25</b>	<b>317.712,25</b>	<b>317.712,25</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 23/06/2023 11:27:49

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)**

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 23/06/2023 11:27:48

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	6.737,46	0,00	6.737,46
<b>Total</b>	<b>6.737,46</b>	<b>0,00</b>	<b>6.737,46</b>

  

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	6.737,46	6.737,46	6.737,46
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>6.737,46</b>	<b>6.737,46</b>	<b>6.737,46</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 23/06/2023 11:27:50

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

10122502100UW - 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 do município, saldo restante a serem repassados para profissionais intermediados por CNPJ, aguardando legislação local para repasse.

10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE: saldo executado em custeio da equipe de Agentes Comunitário de Saúde; assim como saldo remanescente de exercícios anteriores;

103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE: executado saldo remanescente de exercícios anteriores, sobra de R\$24.000,00 para execução em exercício posterior;

103015019219A - 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 superávit no valor de R\$68.715,74 de exercícios anteriores; sobra de recurso para execução em exercícios posteriores no valor de R\$91.606,95

10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE: implementação de políticas de atenção a saúde do adolescente e jovem e rede cegonha, saldo a ser reprogramado em exercício posterior;

1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS 6 NACIONAL: PROPOSTAS de Emendas Parlamentares de Incremento PAB NO FNS nº36000566925202300 (R\$250.000,00), nº 36000511906202300 (50.000,00) e nº 36000511905202300 (300.000,00), totalizando R\$600.000,00. Executado R\$334.803,51 desse exercício juntamente com R\$591.110,86 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\$366.696,49;

10304502320AB - 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,

10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS: saldo executado juntamente com saldo remanescente (R\$ 5.304,01) de exercício anterior em ações de vigilância sanitária e custeio da equipe de Agentes comunitários de Endemias, sobrando saldo para execução no exercício posterior no valor de R\$9.167,33;

10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO 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,

10306503200QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE: saldo remanescente de exercícios anteriores executado em ações de promoção a saúde nas atividades de Saúde na escola e programa PROTEJA; sobrando saldo do exercício atual para execução no exercício posterior no valor de R\$17.642,55;

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/03/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

De acordo com os dados obtidos, torna-se interessante formalizar uma equipe de planejamento, monitoramento e avaliação, com o propósito de organizar, priorizar, construir idéias e acima de tudo, monitorar e avaliar ações referentes a política de saúde pública municipal.



## 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 2023.

---

CRISTIANI ANDREIA OLIVEIRA  
Secretário(a) de Saúde  
ATALAIA/PR, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ATALAIA/PR, 12 de Março de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Atalaia