

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ARIRANHA DO IVAI

Relatório Anual de Gestão 2025

SEBASTIAO DERNEIS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	ARIRANHA DO IVAÍ
Região de Saúde	22ª RS Ivaiporã
Área	240,63 Km²
População	2.351 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/11/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ARIRANHA DO IVAI
Número CNES	6767648
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612453000131
Endereço	RUA ROBERTO MIGUEL GUEDERT S/N TERREO
Email	airanhasaude@hotmail.com
Telefone	4334331067

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THIAGO EPIFANIO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	SEBASTIAO DERNEIS
E-mail secretário(a)	saude@ariranhadoivai.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4334331013

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

Data da consulta: 26/11/2025

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 26/11/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 22ª RS Ivaiporã

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAPUÃ	218.838	3573	16,33
ARIRANHA DO IVAÍ	240.625	2351	9,77

CRUZMALTINA	312.299	2870	9,19
CÂNDIDO DE ABREU	1510.157	15081	9,99
GODOY MOREIRA	131.005	2911	22,22
IVAIPORÃ	432.47	33566	77,61
JARDIM ALEGRE	393.62	12138	30,84
LIDIANÓPOLIS	169.138	3987	23,57
LUNARDELLI	199.22	4864	24,42
MANOEL RIBAS	571.338	14675	25,69
MATO RICO	394.533	3249	8,24
NOVA TEBAS	545.693	6852	12,56
RIO BRANCO DO IVAÍ	385.595	3841	9,96
ROSÁRIO DO IVAÍ	371.248	5484	14,77
SANTA MARIA DO OESTE	847.137	9869	11,65
SÃO JOÃO DO IVAÍ	353.331	10639	30,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/05/2025

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/09/2025

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2026

• Considerações

O município de Ariranha do Ivaí possui como principal unidade de atendimento o Centro Municipal de Saúde, responsável pela oferta de serviços de Atenção Primária à Saúde, incluindo consultas médicas, atendimentos de enfermagem, vacinação, procedimentos básicos e acompanhamento de programas de saúde, constituindo a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) no município.

Ressalta-se que o **item 1.4 - Fundo de Saúde** e o **item 1.7 - Conselho de Saúde** não apresentam dados disponíveis na base do **Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)**, em decorrência de erro ou inconsistência no sistema no momento da consulta das informações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício de 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Ariranha do Ivaí apresenta a consolidação das ações, serviços e resultados alcançados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. Este instrumento de gestão tem como finalidade demonstrar, de forma transparente e sistematizada, o desempenho das atividades desenvolvidas ao longo do ano, bem como avaliar o cumprimento das metas e diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde.

A elaboração do presente relatório atende às disposições legais que regulamentam o planejamento e a prestação de contas na gestão pública da saúde, constituindo-se como um importante mecanismo de monitoramento, avaliação e controle social das políticas públicas implementadas no município.

Durante o ano de 2025, a Secretaria Municipal de Saúde manteve o compromisso com a promoção, prevenção e recuperação da saúde da população, buscando fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e porta de entrada do sistema. Foram desenvolvidas diversas ações voltadas à ampliação do acesso, qualificação dos serviços e melhoria da qualidade da assistência prestada à população.

Assim, este relatório apresenta os principais indicadores, ações executadas, investimentos realizados e resultados obtidos ao longo do período, evidenciando os avanços alcançados e os desafios enfrentados na gestão da saúde pública municipal. Trata-se de um instrumento fundamental para subsidiar o planejamento das ações futuras, garantindo maior eficiência, transparência e responsabilidade na administração dos recursos públicos destinados à saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	50	53	103
5 a 9 anos	62	67	129
10 a 14 anos	79	75	154
15 a 19 anos	73	78	151
20 a 29 anos	113	139	252
30 a 39 anos	145	138	283
40 a 49 anos	181	161	342
50 a 59 anos	172	169	341
60 a 69 anos	156	148	304
70 a 79 anos	97	90	187
80 anos e mais	39	66	105
Total	1.167	1.184	2.351

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

Data da consulta: 05/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ARIRANHA DO IVAI	24	26	28	37

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

Data da consulta: 05/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	28	21	56	19
II. Neoplasias (tumores)	21	16	21	22	35
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	2	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	13	25	19	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	16	7	9	3
VI. Doenças do sistema nervoso	7	12	13	6	17
VII. Doenças do olho e anexos	2	5	1	1	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	45	67	60	67
X. Doenças do aparelho respiratório	12	40	56	47	56
XI. Doenças do aparelho digestivo	24	38	33	34	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	3	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	3	10	10	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	33	58	41	47	50
XV. Gravidez parto e puerpério	22	28	23	40	24
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	4	8	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	2	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	3	1	4

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	38	29	29	31	40
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	4	15	9	10
CID 10 ⁹ Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	239	348	376	409	424

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

Data da consulta: 05/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	3	-	1
II. Neoplasias (tumores)	7	7	3	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	5	6	3
X. Doenças do aparelho respiratório	1	4	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	1	4	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	30	29	24	16

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

Data da consulta: 05/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as estimativas do Ministério da Saúde (DATASUS/TabNet), o município de Ariranha do Ivaí apresentou, em 2025, uma população estimada de 2.351 habitantes, sendo 1.167 do sexo masculino e 1.184 do sexo feminino. Observa-se maior concentração populacional nas faixas etárias adultas, principalmente entre 40 e 59 anos, além de um número significativo de idosos, evidenciando um processo gradual de envelhecimento da população.

Quanto aos nascidos vivos, observa-se variação no número de registros ao longo dos últimos anos. O município registrou 24 nascimentos em 2021 e 37 em 2024. No ano de 2025 foram registrados 23 nascidos vivos, indicando uma redução em relação ao ano anterior e demonstrando oscilações no número de nascimentos no município.

Em relação às internações hospitalares, observa-se aumento no total de registros, chegando a 424 internações em 2025. As principais causas de internação estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, respiratório, geniturinário e digestivo, além de neoplasias e causas externas, evidenciando predominância de doenças crônicas e agravos associados ao envelhecimento e às condições de vida da população.

No que se refere à mortalidade, observa-se redução no número total de óbitos ao longo do período analisado, passando de 30 óbitos em 2021 para 16 em 2024. As principais causas de morte estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, respiratório, neoplasias e doenças metabólicas.

Dessa forma, os dados apontam para um perfil epidemiológico caracterizado pela predominância de doenças crônicas não transmissíveis, reforçando a importância do fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento contínuo pela Atenção Primária à Saúde.

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	22.647
Atendimento Individual	23.940
Procedimento	26.712
Atendimento Odontológico	0

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09	-	-	-	-
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

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: 05/03/2026.

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

No ano de 2025, o município de Ariranha do Ivaí manteve a oferta regular de serviços de saúde por meio da Atenção Primária à Saúde, garantindo acesso da população às ações de promoção, prevenção e assistência. No período analisado foram registrados **25.692 atendimentos realizados na Unidade Básica de Saúde**, além de **495 atendimentos domiciliares**, demonstrando a atuação das equipes também no acompanhamento de pacientes com dificuldade de locomoção ou que necessitam de cuidados contínuos.

Entre os atendimentos assistenciais, destacam-se **9.054 consultas médicas em atenção primária**, além de atendimentos multiprofissionais, como **1.581 consultas de fisioterapia** e **1.224 consultas com profissional de psicologia**, evidenciando a ampliação do cuidado integral à população. No acompanhamento de grupos prioritários, foram realizadas **270 consultas de pré-natal** e **213 avaliações do desenvolvimento infantil em puericultura**, reforçando o cuidado voltado à saúde materno-infantil. Também foram desenvolvidas **116 atividades coletivas**, voltadas à promoção da saúde e educação em saúde para a população.

Entre os procedimentos realizados na rotina da Atenção Básica destacam-se **7.714 aferições de pressão arterial**, **3.088 medições de peso**, **8.665 testes de glicemia capilar**, **806 aferições de temperatura**, além de **332 coletas de exame citopatológico de colo do útero**, importante para a prevenção e detecção precoce do câncer do colo uterino.

Também foram realizados diversos procedimentos de enfermagem, como **135 curativos simples**, **25 curativos especiais**, **50 retiradas de pontos**, além da **administração de medicamentos**, sendo **584 por via endovenosa**, **1.284 por via intramuscular** e **75 por via subcutânea**.

No âmbito da vigilância e prevenção, foram realizados **109 testes rápidos para HIV**, **122 testes para Hepatite C** e **107 testes para Sífilis**, contribuindo para o diagnóstico precoce e acompanhamento dessas condições. Além disso, foram aplicadas **2.290 doses de vacinas**, fortalecendo as ações de imunização e proteção da população contra doenças imunopreveníveis.

De modo geral, os dados demonstram a **ampla oferta de serviços na Atenção Primária à Saúde**, evidenciando o compromisso do município com a ampliação do acesso aos serviços de saúde e com o cuidado integral da população usuária do Sistema Único de Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	0	1
Total	1	0	2	3

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: 26/11/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
Total	2	0	1	3

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: 26/11/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município de Ariranha do Ivaí organiza a oferta de serviços de saúde por meio da rede própria de Atenção Primária e da articulação com serviços especializados disponibilizados por meio de consórcios públicos de saúde. Essa estratégia é fundamental para municípios de pequeno porte, pois possibilita a ampliação do acesso da população a atendimentos especializados, exames e procedimentos que não são ofertados diretamente na rede municipal.

Nesse contexto, o município mantém contrato com três importantes consórcios públicos de saúde: o **Consórcio Intermunicipal de Saúde (CIS)**, responsável pela oferta de consultas especializadas, exames e outros procedimentos de média complexidade; o **Paraná Sem Dor**, que disponibiliza atendimentos voltados ao manejo da dor crônica e cuidados especializados; e o **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)**, que atua no atendimento pré-hospitalar de urgência e emergência, garantindo suporte rápido e qualificado à população.

A participação nesses consórcios fortalece a rede de atenção à saúde do município, permitindo a integração entre os diferentes níveis de atenção e garantindo maior resolutividade no atendimento às demandas da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Dessa forma, o município assegura a continuidade do cuidado e o acesso a serviços que complementam a assistência ofertada na rede municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	3	9	9

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	2	7	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	33	30	25	29	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	4	12	8	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Durante o ano de 2025 ocorreram alterações no quadro de profissionais de saúde do Centro de Saúde do município de Aririnha do Ivaí. No mês de janeiro, houve a exoneração de duas profissionais efetivas, sendo uma da área de odontologia e uma da área de fonoaudiologia, o que ocasionou impacto na composição da equipe multiprofissional e na organização dos serviços ofertados à população. Ainda no decorrer do ano, no mês de setembro, ocorreu o afastamento de uma enfermeira por motivos de tratamento de saúde e, no mês de outubro, houve a contratação, por meio de concurso público vigente, de uma fisioterapeuta com carga horária de 20 horas semanais, visando o fortalecimento da assistência na área de reabilitação.

Mesmo diante dessas mudanças, o município manteve a estrutura de atendimento por meio de profissionais concursados e vinculados a programas federais, garantindo a continuidade da assistência à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). O quadro de profissionais passou a ser composto por dois médicos concursados, com carga horária de 20 horas semanais cada, além de uma médica vinculada ao Programa Mais Médicos do Ministério da Saúde, com carga horária de 36 horas semanais.

Na área de enfermagem, o município conta com cinco enfermeiras concursadas com carga horária de 40 horas semanais, sendo que três encontram-se afastadas por questões de saúde, o que demanda reorganização das atividades e das equipes de trabalho. A equipe multiprofissional também é composta por uma psicóloga concursada com carga horária de 40 horas semanais, duas fisioterapeutas concursadas com carga horária de 20 horas semanais cada, um farmacêutico concursado com carga horária de 40 horas semanais e uma nutricionista concursada cedida pela Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 8 horas semanais destinadas às ações de saúde.

O município conta ainda com quatro técnicos em enfermagem concursados com carga horária de 40 horas semanais cada, um atendente de consultório dentário concursado com carga horária de 40 horas semanais, nove agentes comunitários de saúde concursados com carga horária de 40 horas semanais, dois agentes de combate às endemias concursados com carga horária de 40 horas semanais e dois agentes de vigilância sanitária concursados com carga horária de 40 horas semanais.

Para suporte às atividades administrativas e logísticas da Secretaria Municipal de Saúde, o quadro funcional inclui oito motoristas concursados com carga horária de 40 horas semanais, três agentes de serviços gerais concursados com carga horária de 40 horas semanais, seis agentes administrativos, sendo um concursado e cinco ocupantes de cargos em comissão, todos com carga horária de 40 horas semanais, além do Secretário Municipal de Saúde.

Dessa forma, observa-se que, apesar das alterações ocorridas no quadro de profissionais ao longo do ano, o município manteve a organização dos serviços e buscou garantir a continuidade das ações e atendimentos no âmbito do SUS. Ressalta-se, contudo, que a ausência de alguns profissionais e os afastamentos ocorridos evidenciam a necessidade de estratégias de reposição e fortalecimento das equipes, visando assegurar a integralidade e a qualidade da assistência prestada à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO De cuidados as gestantes

OBJETIVO Nº 1.1 - ORGANIZAR E QUAIFICAR A ATENÇÃO MATERNO INFANTIL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 90% DAS GESTANTES COM 7 CONSLTAS PRÉ NATAL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	93,00	103,33
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 6 consultas de pré-natal com as gestantes									
2. ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL EM 90% DAS GESTANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encaminhamento de gestante na primeira consulta pré natal para acompanhamento nutricional									
3. ACOMPANHAMENTO PSICOLOGICO DE 90% DAS GESTANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	1,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encaminhamento de gestante na primeira consulta pré natal									
4. GARANTIR EXAMES PRÉ NATAL PARA 100 % DAS GESTANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Gestantes deverão realizar exames a cada trimestre e quando necessário									
5. ENCAMINHA GESTANTES PARA ATENDIMENTO DE ALTO RISCO CONFORME O PROTOCOLO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar a necessidade de um acompanhamento de alto risco e encaminhar para o AME									
6. GARANTIR ESQUEMA VACINAL EM 90% DAS GESTANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar avaliação e atualização da carteira vacinal das gestantes									
7. REALIZAR VISITA PUERPERAL EM 90% DAS PUERPERAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar visita puerperal para orientar e avaliar a saúde do RN e da mãe até o 5º dia de puerpério									
8. REALIZAR REUNIÃO MENSAL COM GESTANTES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	48	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas para gestantes									
9. realizar puericultura até 2 anos de idade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	85,00	85,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar puericultura com o pediatra ou enfermeiro da UBS para avaliar o desenvolvimento da criança até os 2 anos de idade									
10. Intensificar a captação de gestante até 12 semanas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes antes de completar 12 semanas de gestação									

11. vincular as gestante ao hospital de referencia para o parto	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Agendar visita guiada da gestante ao hospital em que será realizado o parto									
12. gestante realizar pelo menos 1 usg morfologica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção		45,00	45,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar gestantes para realização de USG morfológica no primeiro e segundo trimestre de gestação									

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO Nº 2 .1 - GARANTIR O ACESSO QUALIFICAÇÃO PARA PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CAPACIAÇÃO DE PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGÊNCIA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com profissionais da atenção básica no atendimento a urgência e emergência									
2. aquisição de ambulância avançada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1,00	1,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir ambulância para UBS									
3. capacitação dos motoristas de ambulância	fortalecimento do atendimento da UBS	Número	2021	1	4	Não programada	Número		
4. manter pagamento mensal do SAMU	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar pagamento da mensalidade do SAMU									
5. Aquisição de equipamentos para atendimento de urgência e emergência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar compra de equipamentos necessários para urgência e emergência									
6. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PRIMEIRO SOCORROS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	400	Não programada	Número		
7. CONSTRUÇÃO DE PISCINA TÉRMICA PARA TRATAMENTO FISIOTERÁPICO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar construção de piscina térmica para tratamento fisioterápico em pacientes do município.									
OBJETIVO Nº 2 .2 - CAPACITAR TODOS OS FUNCIONÁRIOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR TREINAMENTO DE ATUALIZAÇÃO EM EMERGÊNCIA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	4	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 2 .3 - Manter o pagamento das parcelas mensais do SAMU									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realizar pagamento mensl do SMU	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	48	Não programada	Número		
2. Capacitar funcionários do posto de saúde para atendimento de urgência e emergência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	2	8	Não programada	Número		
DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE									

OBJETIVO Nº 3 .1 - QUALIFICARA AS AÇÕES E SERVIÇOS , PROMOVENDO A INTEGRALIDADE E A EQUIDADE NA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ATENDER TODA POPULAÇÃO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento necessário à 100% da população									
2. REALIZAR ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO ATRAVÉS DA PRÉ CONSULTA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	70,00	70,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estratificação de risco de hipertensos e diabéticos									
3. encaminhar pacientes para o QUALICIS conforme estratificação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar pacientes estratificados para o AME									
4. ACS REALIZAR PELO MENOS 1 VISITA DOMICILIAR POR MES	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar ACS sobre a importância da visita domiciliar									
5. AUMENTAR O PERCENTUAL DE CITOPATOLÓGICOS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	2,00	2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de incentivo e busca ativa para captação de pacientes									
6. AUMENTAR QUANTIDADE DE MAMOGRAFIA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	2,00	100,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de incentivo e busca ativa para captação de pacientes									
7. REALIZAR CAMPANHAS DE SAÚDE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	6	24	6	Número	7,00	116,67
Ação Nº 1 - Realizar campanhas temáticas conforme calendário da SESA									

DIRETRIZ Nº 4 - ATENDIMENTO PARA PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS**OBJETIVO Nº 4 .1 - IMPLEMENTAR AÇÕES PARA MELHORIA DO ATENDIMENTO A PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS,**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR TRIAGEM NEONATAL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar triagem neonatal									
2. ADQUIRIR TRANSPORTE ADAPTADO PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	1	2	Não programada	Número		
3. ADAPTAR A UBS PARA COMODIDADE DE TODOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	1	2	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 5 - SAÚDE BUCAL

OBJETIVO Nº 5 .1 - ORGANIZAR DE MANEIRA ARTICULADA A ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REDUZIR A QUANTIDADE DE EXODONTIA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	3,00	10,00	4,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar orientação sobre a importância da saúde bucal									
2. AQUISIÇÃO DE ESCOVAS E PASTA DE DENTE PARA ESCOVAÇÃO NAS ESCOLAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	400	1.000	200	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir escovas e pastas de dente para escovação nas escolas									
3. REALIZAR PALESTRAS EDUCATIVAS NAS ESCOLAS E CRECHES	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	6	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas nas escolas e creches									
4. REALIZAR FLUORETIZAÇÃO NAS CRECHES E ESCOLAS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar bochecho com fluór em alunos da escola municipal									
5. realizar manutenção dos equipamentos odontológicos	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	6	24	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar manutenção periódica de equipamentos odontológicos									
6. realizar bochechos de fluor nas escolas	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	12	48	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 6 .1 - GARANTIR A POPULAÇÃO SERVIÇOS DE MONITORAMENTO E ANÁLISES DOS RISCOS À SAÚDE PÚBLICA.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. INVESTIGAR SURTOS EM TEMPO OPORTUNO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação de surtos em tempo hábil e realizar ações para erradicação									
2. INVESTIGAR OBITO INFANTIL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigações de óbitos materno, fetal e infantil e tempo oportuno através do Comitê Municipal de Prevenção e Investigação de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.									
3. REALIZAR NOTIFICAÇÃO DO SINAN	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações do SINAN, se necessário									

DIRETRIZ Nº 7 - ORGANIZAR A ATENÇÃO BÁSICA PARA ATENDER TODA POPULAÇÃO CONTAMINADA POR COVID-19

OBJETIVO Nº 7 .1 - ESTRUTURAR A UNIDADE DE SAÚDE E CAPACITAR OS PROFISSIONAIS PARA ATENDER CASOS POSITIVOS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR TESTE RÁPIDO EM CASOS SUSPEITO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste rápido em casos suspeitos conforme prescrição médica									
2. ENCAMINHAR PACIENTES POSITIVOS PARA CENTRAL DE LEITO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	Não programada	Percentual		
3. ATINGIR COBERTURA VACINAL DE COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	85,00	85,00	85,00	Percentual	18,00	21,18
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de conscientização sobre a importância da vacina de COVID-19									

DIRETRIZ Nº 8 - COVID-19**OBJETIVO Nº 8 .1 - NOTIFICAR TODOS OS CASOS DE COVID-19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NOTIFICAR TODOS OS CASOS DE COVID-19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações de covid no sistema Notifica COVID PR									

OBJETIVO Nº 8 .2 - NOTIFICAR EM TEMPO OPORTUNO TODOS OS CASOS DE COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR NOTIFICAÇÃO DOS CASOS NO NOTIFICA-COVID	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ Nº 9 - Atendimento para toda a população nos cuidados de saúde mental

OBJETIVO Nº 9 .1 - Disponibilizar e ofertar atendimento em Saúde mental para toda população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estratificar encaminhar pacientes de casos graves para acompanhamento no Ame	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar pacientes de saúde mental com estratificação de alto risco para o AME									
2. Realizar grupos de atendimento a pacientes portadores de etilismo e drogadista	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	12	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar reuniões periódicas para pacientes portadores de etilismo e usuários de drogas									
3. Realizar estratificação de casos graves de saúde mental	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estratificação de risco em portadores de transtorno mental grave.									
4. garantir internação dos pacientes através da central de leito	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar evolução diária no GSUS de pacientes que necessitam de leitos psiquiátricos									
5. realizar palestras educativas sobre saúde mental	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1.200	48	10	Número	4,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas a cerca de temáticas envolvendo transtornos mentais mais prevalentes / saúde mental									
6. realizar reuniões mensais com assistência social cras e saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	48	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões de rede com profissionais multidisciplinares									

OBJETIVO Nº 9 .2 - Realizar acompanhamento adequado as pessoas com transtorno mental, drogaditos e etilistas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realizar acompanhamento através de consultas com psicologa e psiquiatra	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar/encaminhar pacientes que necessitam de acompanhamento de saúde mental									

DIRETRIZ Nº 10 - saúde dos idosos**OBJETIVO Nº 10 .1 - Estruturar e melhoraa o atendimento da saúde para os idosos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. estruturar a unidade básica para garantir a segurança dos idosos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Utilizar sinalização adequada para evitar acidentes na Unidade Básica de Saúde									
2. Garantir vacina domiciliar nos idosos acamados	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vacinação com equipe de ESF em domicilio									
3. realizar reuniões de orientações de cuidados para familiares de idosos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	12	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar orientação com cuidadores e familiares de idosos									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	CAPACIAÇÃO DE PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGÊNCIA	100,00	100,00
	estruturar a unidade básica para garantir a segurança dos idosos	1	0
	ATENDER TODA POPULÇÃO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO	100,00	100,00
	aquisição de ambulância avançada	1,00	0,00
	manter pagamento mensal do SAMU	12	12
	Aquisição de equipamentos para atendimento de urgencia e emergencia	100,00	100,00
	realizar manutenção dos equipamentos odontológicos	6	0
	CONSTRUÇÃO DE PSCINA TÉRMICA PARA TRATAMENTO FISIOTERÁPICO	1	0
301 - Atenção Básica	90% DAS GESTANTES COM 7 CONSLTAS PRÉ NATAL	90,00	93,00
	realizar acompanhamento através de consultas com psicologa e psiquiatra	100,00	100,00
	REALIZAR TRIAGEM NEONATAL	100,00	100,00
	ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL EM 90% DAS GESTANTES	90,00	90,00
	Garantir vacina domiciliar nos idosos acamados	100,00	100,00
	INVESTIGAR OBITO INFANTIL	100,00	100,00
	REALIZAR ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO ATRAVÉS DA PRÉ CONSULTA	80,00	80,00
	ACOMPANHAMENTO PSICOLOGICO DE 90% DAS GESTANTES	90,00	90,00
	realizar reuniões de orientações de cuidados para familiares de idosos	1	0
	REALIZAR NOTIFICAÇÃO DO SINAN	100,00	100,00
	REALIZAR PALESTRAS EDUCATIVAS NAS ESCOLAS E CRECHES	6	6
	GARANTIR EXAMES PRÉ NATAL PARA 100 % DAS GESTANTES	100,00	100,00
	garantir internação dos pacientes através da central de leito	100,00	100,00
	ACS REALIZAR PELO MENOS 1 VISITA DOMICILIAR POR MES	100,00	100,00
	ENCAMINHA GESTANTES PARA ATENDIMENTO DE ALTO RISCO CONFORME O PROTOCOLO	100,00	100,00
	realizar palestras educativas sobre saúde mental	10	4
	AUMENTAR O PERCENTUAL DE CITOPATOLÓGICOS	2,00	2,00
	GARANTIR ESQUEMA VACINAL EM 90% DAS GESTANTES	90,00	100,00
	realizar reuniões mensais com assistência socialm cras e saúde	10	10
	AUMENTAR QUANTIDADE DE MAMOGRAFIA	2,00	2,00
	REALIZAR VISITA PUERPERAL EM 90% DAS PUERPERAS	90,00	100,00
	REALIZAR CAMPANHAS DE SAÚDE	6	7
	REALIZAR REUNIÃO MENSAL COM GESTANTES	10	10
	ralizar puericultura até 2 anos de idade	90,00	90,00
Intensificar a captestação de gestante até 12 semanas	80,00	90,00	
gestante realizar pelo menos 1 usg motffológica	100,00	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	encaminhar pacientes para o QUALICIS conforme estratificação	100,00	100,00
	ENCAMINHA GESTANTES PARA ATENDIMENTO DE ALTO RISCO CONFORME O PROTOCOLO	100,00	100,00
	vincular as gestante ao hospital de referencia para o parto	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	REDUZIR A QUANTIDADE DE EXODONTIA	4,00	0,00
	Estratificar encaminhar pacientes de casos graves para acompanhamento no Ame	80,00	80,00
	AQUISIÇÃO DE ESCOVAS E PASTA DE DENTE PARA ESCOVAÇÃO NAS ESCOLAS	200	0

	Realizar grupos de atendimento a pacientes portadores de etilismo e drogadodista	12	8
	Realizar estratificação de casos graves de saude mental	100,00	100,00
	REALIZAR FLUORETIZAÇÃO NAS CRECHES E ESCOLAS	12	12
	ENCAMINHA GESTANTES PARA ATENDIMENTO DE ALTO RISCO CONFORME O PROTOCOLO	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	INVESTIGAR SURTOS EM TEMPO OPORTUNO	100,00	100,00
	NOTIFICAR TODOS OS CASOS DE COVID-19	100,00	100,00
	REALIZAR TESTE RAPIDO EM CASOS SUSPEITO	100,00	100,00
	Garantir vacina domiciliar nos idosos acamados	100,00	100,00
	REALIZAR NOTIFICAÇÃO DO SINAN	100,00	100,00
	ATINGIR COBERTURA VACINAL DE COVID-19	85,00	18,00
306 - Alimentação e Nutrição	ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL EM 90% DAS GESTANTES	90,00	90,00

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	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	42.202,41	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	42.202,41
	Capital	16.854,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.854,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.954.238,88	N/A	892.414,81	87.371,14	N/A	N/A	N/A	N/A	3.934.024,83
	Capital	97.685,78	N/A	106.000,00	121.348,80	N/A	N/A	N/A	N/A	325.034,58
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.283.551,69	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.283.551,69
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	174.832,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	174.832,16
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	5.633,01	N/A	102.571,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.204,21
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	20.022,55	N/A	6.067,44	32.764,17	N/A	N/A	N/A	N/A	58.854,16
	Capital	6.067,44	N/A	3.215,74	1.213,49	N/A	N/A	N/A	N/A	10.496,67
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: 24/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A execução da Programação Anual de Saúde (PAS) de 2025 demonstra bom desempenho geral das ações planejadas, especialmente nas áreas da Atenção Básica, Vigilância Epidemiológica e acompanhamento de gestantes, com a maioria das metas atingidas ou superadas. Destacam-se positivamente os indicadores relacionados ao pré-natal, estratificação de risco, imunização de rotina (exceto COVID-19), visitas domiciliares e ações educativas, evidenciando a organização e continuidade dos serviços ofertados à população. Entretanto, algumas metas não foram alcançadas, impactando parcialmente o desempenho global. Na subfunção de Administração Geral, a aquisição da ambulância avançada não foi efetivada no período avaliado, apesar do recurso financeiro já estar disponível, devido à tramitação do processo licitatório. Da mesma forma, a manutenção dos equipamentos odontológicos não foi realizada em razão da ausência de profissional cirurgião-dentista durante todo o ano, o que também comprometeu diretamente metas relacionadas à saúde bucal, como a redução de exodontias e ações preventivas. A construção da piscina térmica para tratamento fisioterápico não foi executada no período, porém a gestão segue buscando alternativas e meios para viabilizar sua implantação futura. No que se refere às ações de saúde mental, a meta de realização de palestras não foi atingida, considerando que o quantitativo inicialmente previsto mostrou-se acima da capacidade operacional da equipe. Destaca-se ainda a baixa cobertura vacinal contra COVID-19, que atingiu aproximadamente 18%, mesmo com a realização de campanhas, refletindo a baixa adesão da população à vacinação, cenário observado de forma ampla em diversos municípios.

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: 24/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.736.699,19	925.643,90	115.153,90	0,00	0,00	0,00	0,00	4.777.496,99	
	Capital	0,00	219.899,00	0,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439.899,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.963.007,63	0,00	59.653,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.022.660,97	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	9.183,20	98.936,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.120,11	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	12.468,46	107.368,59	28.760,99	0,00	0,00	0,00	0,00	148.598,04	
	Capital	0,00	0,00	0,00	4.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.460,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	6.119,47	20.310,38	45.560,66	0,00	0,00	0,00	0,00	71.990,51	
	Capital	0,00	0,00	0,00	11.433,84	0,00	0,00	0,00	0,00	11.433,84	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	16.297,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.297,30	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		9.183,20	8.053.427,96	1.053.322,87	485.022,73	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600.956,76	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,16 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,23 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,40 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	53,08 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,96 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,20 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 4.084,25
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,15 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,64 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	42,10 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,75 %
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	32,30 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,10 %

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

Data da consulta: 20/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.350.031,24	1.680.031,24	1.711.150,60	101,85
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	180.629,94	180.629,94	134.728,16	74,59

Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	435.510,73	435.510,73	429.615,13	98,65
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	245.124,57	245.124,57	193.148,92	78,80
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	488.766,00	818.766,00	953.658,39	116,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.124.594,88	25.568.494,88	25.959.250,34	101,53
Cota-Parte FPM	18.764.120,00	18.764.120,00	18.943.956,14	100,96
Cota-Parte ITR	242.697,60	336.597,60	457.544,65	135,93
Cota-Parte do IPVA	426.968,00	426.968,00	439.566,73	102,95
Cota-Parte do ICMS	5.618.000,00	5.968.000,00	6.030.550,99	101,05
Cota-Parte do IPI - Exportação	72.809,28	72.809,28	87.631,83	120,36
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)	26.474.626,12	27.248.526,12	27.670.400,94	101,55

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)	3.051.924,65	3.959.024,96	3.956.598,19	99,94	3.956.598,19	99,94	3.956.598,19	99,94	0,00
Despesas Correntes	2.954.238,87	3.739.125,96	3.736.699,19	99,94	3.736.699,19	99,94	3.736.699,19	99,94	0,00
Despesas de Capital	97.685,78	219.899,00	219.899,00	100,00	219.899,00	100,00	219.899,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.283.551,69	4.033.687,48	3.964.113,28	98,28	3.964.113,28	98,28	3.964.113,28	98,28	0,00
Despesas Correntes	2.283.551,69	4.033.687,48	3.964.113,28	98,28	3.964.113,28	98,28	3.964.113,28	98,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	174.832,16	98.936,91	98.936,91	100,00	98.936,91	100,00	98.936,91	100,00	0,00
Despesas Correntes	174.832,16	98.936,91	98.936,91	100,00	98.936,91	100,00	98.936,91	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)	5.633,01	12.468,46	12.468,46	100,00	12.468,46	100,00	12.468,46	100,00	0,00
Despesas Correntes	5.633,01	12.468,46	12.468,46	100,00	12.468,46	100,00	12.468,46	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	26.089,99	20.022,55	6.119,47	30,56	6.119,47	30,56	6.119,47	30,56	0,00
Despesas Correntes	20.022,55	20.022,55	6.119,47	30,56	6.119,47	30,56	6.119,47	30,56	0,00
Despesas de Capital	6.067,44	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)	59.056,41	16.297,30	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	0,00
Despesas Correntes	42.202,41	16.297,30	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	0,00
Despesas de Capital	16.854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.601.087,91	8.140.437,66	8.054.533,61	98,94	8.054.533,61	98,94	8.054.533,61	98,94	0,00

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)	8.054.533,61	8.054.533,61	8.054.533,61
(-) 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)	8.054.533,61	8.054.533,61	8.054.533,61
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.150.560,14
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)	3.903.973,47	3.903.973,47	3.903.973,47
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	29,10	29,10	29,10

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	4.150.560,14	8.054.533,61	3.903.973,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.903.973,47
Empenhos de 2024	3.909.280,93	6.634.383,29	2.725.102,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.725.102,36
Empenhos de 2023	3.455.499,81	6.623.925,29	3.168.425,48	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.170.315,48
Empenhos de 2022	3.241.248,89	5.292.364,81	2.051.115,92	0,00	434,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051.550,02
Empenhos de 2021	2.675.133,01	4.185.706,85	1.510.573,84	0,00	2.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513.274,84
Empenhos de 2020	2.006.069,05	3.105.463,32	1.099.394,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099.394,27
Empenhos de 2019	2.001.440,04	3.351.540,24	1.350.100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350.100,20
Empenhos de 2018	1.885.963,65	3.165.695,59	1.279.731,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.279.731,94
Empenhos de 2017	1.750.309,39	3.055.668,01	1.305.358,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305.358,62
Empenhos de 2016	1.757.474,79	2.818.650,48	1.061.175,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.061.175,69
Empenhos de 2015	1.584.039,18	2.561.971,42	977.932,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977.932,24
Empenhos de 2014	1.466.399,66	2.296.689,74	830.290,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830.290,08

Empenhos de 2013	1.408.725,19	1.918.571,63	509.846,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509.846,44
------------------	--------------	--------------	------------	------	------	------	------	------	------	------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	988.920,39	1.288.747,06	3.101.408,69	240,65
Provenientes da União	746.222,79	1.016.222,79	1.646.243,77	162,00
Provenientes dos Estados	242.697,60	272.524,27	1.455.164,92	533,96
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)	988.920,39	1.288.747,06	3.101.408,69	240,65

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.207.134,76	2.618.592,39	1.260.797,80	48,15	1.260.797,80	48,15	1.260.797,80	48,15	0,00
Despesas Correntes	979.785,96	1.742.243,59	1.040.797,80	59,74	1.040.797,80	59,74	1.040.797,80	59,74	0,00
Despesas de Capital	227.348,80	876.348,80	220.000,00	25,10	220.000,00	25,10	220.000,00	25,10	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	59.653,34	59.653,34	100,00	59.653,34	100,00	59.653,34	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	59.653,34	59.653,34	100,00	59.653,34	100,00	59.653,34	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	9.183,20	9.183,20	100,00	9.183,20	100,00	9.183,20	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	9.183,20	9.183,20	100,00	9.183,20	100,00	9.183,20	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 (XXXVI)	102.571,20	301.182,85	140.589,58	46,68	140.589,58	46,68	140.589,58	46,68	0,00
Despesas Correntes	102.571,20	270.568,82	136.129,58	50,31	136.129,58	50,31	136.129,58	50,31	0,00
Despesas de Capital	0,00	30.614,03	4.460,00	14,57	4.460,00	14,57	4.460,00	14,57	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	43.260,84	170.042,42	77.304,88	45,46	77.304,88	45,46	77.304,88	45,46	0,00

Despesas Correntes	38.831,61	148.831,61	65.871,04	44,26	65.871,04	44,26	65.871,04	44,26	0,00
Despesas de Capital	4.429,23	21.210,81	11.433,84	53,91	11.433,84	53,91	11.433,84	53,91	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.352.966,80	3.158.654,20	1.547.528,80	48,99	1.547.528,80	48,99	1.547.528,80	48,99	0,00

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)	4.259.059,41	6.577.617,35	5.217.395,99	79,32	5.217.395,99	79,32	5.217.395,99	79,32	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.283.551,69	4.093.340,82	4.023.766,62	98,30	4.023.766,62	98,30	4.023.766,62	98,30	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	174.832,16	108.120,11	108.120,11	100,00	108.120,11	100,00	108.120,11	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	108.204,21	313.651,31	153.058,04	48,80	153.058,04	48,80	153.058,04	48,80	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	69.350,83	190.064,97	83.424,35	43,89	83.424,35	43,89	83.424,35	43,89	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)	59.056,41	16.297,30	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	16.297,30	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.954.054,71	11.299.091,86	9.602.062,41	84,98	9.602.062,41	84,98	9.602.062,41	84,98	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.352.966,80	2.995.471,00	1.478.692,26	49,36	1.478.692,26	49,36	1.478.692,26	49,36	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.601.087,91	8.303.620,86	8.123.370,15	97,83	8.123.370,15	97,83	8.123.370,15	97,83	0,00

FONTE: SIOPS, Paraná18/02/26 10:53:28

- 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 276.276,00	258414,57

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 218.857,05	151956,87
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - NACIONAL	R\$ 1.210,45	1210,45
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.000,00	222197,59
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	3000,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 1.397,40	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 78.936,00	64252,43
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 19.610,24	5284,32
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.049,09	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000697738202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	70 %
2025	36000714973202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000657599202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %

Fonte: InvestSUS - FNS

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária e financeira do exercício de 2025 demonstra que o município aplicou um total de R\$ 9.600.956,76 em ações e serviços públicos de saúde, sendo a maior parte destinada ao custeio e manutenção das atividades (R\$ 9.145.163,92), enquanto os investimentos em capital/estruturação somaram R\$ 455.792,84.

Observa-se predominância significativa da aplicação de recursos próprios municipais, que corresponderam a 83,98% do total executado, evidenciando o elevado comprometimento do município no financiamento das ações de saúde. Os recursos federais representaram 10,97% e os estaduais 5,05% do total das despesas.

No que se refere à distribuição por subfunção, destaca-se maior concentração de recursos na Atenção Básica (54,3%) e na Assistência Hospitalar e Ambulatorial (41,9%), refletindo a priorização dos serviços essenciais e da assistência direta à população. As demais subfunções, como Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Suporte Profilático e Terapêutico, apresentaram menor participação no total das despesas.

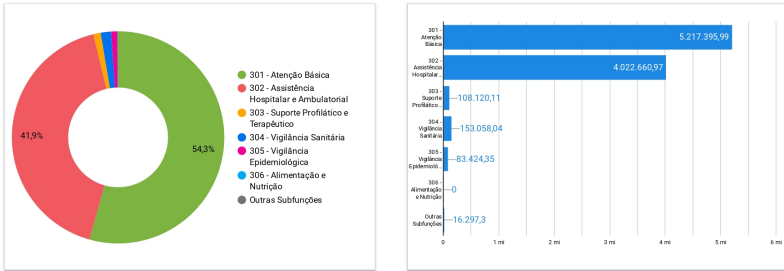
No tocante às emendas parlamentares recebidas no exercício de 2025, o município foi contemplado com três emendas. A primeira, no valor de R\$ 500.000,00, foi distribuída em R\$ 350.000,00 para material de consumo, R\$ 120.000,00 para serviços de terceiros e R\$ 30.000,00 para material de distribuição gratuita, apresentando execução aproximada de 70% do total. Nos materiais de consumo, foram custeadas despesas com materiais de expediente, limpeza, insumos assistenciais e combustível. Nos serviços de terceiros (pessoa jurídica), foram realizados pagamentos de serviços mecânicos para manutenção da frota da secretaria, serviços gráficos, despesas com água, energia elétrica, telefonia, internet e mão de obra para reparos de equipamentos da Unidade Básicas de Saúde. Já em material de distribuição gratuita, foram adquiridos kits destinados às gestantes do município.

A segunda emenda, no valor de R\$ 100.000,00, destinada integralmente a material de consumo, foi executada em sua totalidade. Já a terceira emenda, no valor de R\$ 200.000,00, também destinada a material de consumo, não foi executada até o momento, tendo em vista a existência de saldo remanescente de materiais provenientes da emenda anterior, o que impactou diretamente no planejamento da utilização desses recursos.

MUNICÍPIO: ARIRANHA DO IVAI (1) ▾

ANO: 2025 (1) ▾

Despesas por Subfunção



Total de Despesas por Subfunção e Fonte de Recurso

Subfunções	Recursos Governo Federal	Recursos Governo Estadual	Recursos Governo Municipal	Outras Fontes	TOTAL
301 - Atenção Básica	925.643,90	335.153,90	3.956.598,19	0,00	5.217.395,99
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	59.653,34	3.963.007,63	0,00	4.022.660,97
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	108.120,11	0,00	108.120,11
304 - Vigilância Sanitária	107.368,59	33.220,99	12.468,46	0,00	153.058,04
305 - Vigilância Epidemiológica	20.310,38	56.994,50	6.119,47	0,00	83.424,35
306 - Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	16.297,30	0,00	16.297,30
Total geral	1.053.322,87	485.022,73	8.062.611,16	0,00	9.600.956,76

% de Despesas com Recursos Federais
10,97%

% de Despesas com Recursos Estaduais
5,05%

% de Despesas com Recursos Municipais
83,98%

DESPESAS TOTAIS COM AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE

$$\begin{matrix} \text{Custeio/Manutenção} \\ 9.145.163,92 \end{matrix} + \begin{matrix} \text{Capital/Estruturação} \\ 455.792,84 \end{matrix} = \begin{matrix} \text{Despesa Total} \\ 9.600.956,76 \end{matrix}$$

Fonte: SIOPS - Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/siops>

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 24/03/2026.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve realização de auditorias no município de Ariranha do Ivaí no decorrer do ano de 2025.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao longo do ano de 2025, a Atenção Primária à Saúde do município de Ariranha do Ivaí demonstrou manutenção da oferta de serviços e capacidade de atendimento à população, com variações na produção assistencial entre os quadrimestres. Observou-se aumento expressivo da produção no 2º quadrimestre, seguido de estabilidade no 3º, mantendo-se como principal porta de entrada do sistema de saúde, com destaque para os atendimentos na UBS e consultas médicas.

A atuação multiprofissional esteve presente durante todo o período, com avanços importantes em áreas como saúde mental e fisioterapia, além do fortalecimento das ações de saúde da mulher no último quadrimestre, especialmente na ampliação da coleta de citopatológico e acompanhamento pré-natal. Destaca-se ainda o crescimento significativo das ações de testagem rápida para ISTs no 2º quadrimestre, resultado de campanha específica realizada no período, o que justifica a redução observada no quadrimestre seguinte.

Em relação à imunização, observa-se variação nos quantitativos ao longo do ano, sendo o maior volume registrado no 1º quadrimestre, influenciado pela realização da campanha de vacinação contra a influenza, o que explica a redução nos períodos subsequentes, sem necessariamente indicar queda na oferta do serviço.

Por outro lado, persistem desafios relacionados à regularidade das ações de prevenção e promoção da saúde, especialmente no acompanhamento contínuo de condições crônicas, como aferição de glicemia e medição de peso, indicando a necessidade de fortalecimento das ações programáticas. No que se refere aos recursos humanos, o ano foi marcado por alterações importantes, como a exoneração de profissionais de odontologia e fonoaudiologia no início do ano, afastamentos na equipe de enfermagem ao longo dos quadrimestres e contratação de profissional de fisioterapia no último período. Esses fatores impactaram diretamente a organização dos serviços e reforçam a necessidade de recomposição e fortalecimento das equipes, especialmente em áreas estratégicas.

No aspecto financeiro, o município demonstrou elevado comprometimento com a saúde, com aplicação de recursos acima do mínimo constitucional em todos os quadrimestres (19,17%, 25,72% e 29,14%), possibilitando a manutenção e ampliação das ações e serviços ofertados à população. Dessa forma, conclui-se que o município garantiu a continuidade da assistência em saúde ao longo de 2025, com avanços importantes na ampliação do acesso e em ações estratégicas. Recomenda-se a continuidade da realização de campanhas específicas aliadas ao fortalecimento das ações permanentes de prevenção e promoção da saúde, bem como à recomposição do quadro de profissionais, visando maior eficiência, qualidade e resolutividade da Atenção Primária.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando o desempenho assistencial, a execução orçamentária e as fragilidades identificadas no âmbito dos recursos humanos ao longo do exercício de 2025, recomenda-se o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, com foco na qualificação do cuidado, ampliação do acesso e melhoria da resolutividade dos serviços.

No campo assistencial, orienta-se a intensificação das ações de promoção e prevenção em saúde, com ênfase na ampliação da cobertura vacinal para COVID-19, na manutenção contínua da testagem rápida para Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), não restrita a campanhas, e no fortalecimento do acompanhamento programático de condições crônicas, como hipertensão arterial e diabetes mellitus.

Recomenda-se, ainda, a ampliação e qualificação das ações de saúde da mulher, com garantia da periodicidade dos exames citopatológicos e do adequado acompanhamento pré-natal, bem como o fortalecimento das ações de puericultura e atenção integral à saúde da criança.

No âmbito da saúde bucal, torna-se prioritária a recomposição da equipe odontológica, visando a retomada das ações preventivas e assistenciais, com impacto direto na ampliação do cuidado integral.

Em relação aos recursos humanos, destaca-se a necessidade de recomposição e estabilização das equipes multiprofissionais, especialmente nas áreas de enfermagem, odontologia e fonoaudiologia, bem como a adoção de estratégias de gestão que minimizem os impactos de afastamentos e garantam a continuidade da assistência.

No campo da gestão, recomenda-se o aprimoramento do planejamento e monitoramento das metas da Programação Anual de Saúde, com adequação dos indicadores à capacidade operacional do município, evitando superdimensionamentos. Sugere-se também o fortalecimento das ações coletivas e de educação em saúde, aliado à intensificação das estratégias de busca ativa, com atuação dos Agentes Comunitários de Saúde, visando maior cobertura e vínculo com a população.

Do ponto de vista orçamentário e financeiro, orienta-se a manutenção dos níveis de investimento em saúde acima do mínimo constitucional, bem como o aperfeiçoamento da gestão dos recursos, com ênfase na plena execução dos repasses federais e das emendas parlamentares, evitando saldos remanescentes e otimizando a aplicação conforme os objetos pactuados.

Por fim, recomenda-se o acompanhamento sistemático dos indicadores de saúde, com avaliação contínua dos resultados, de modo a subsidiar a tomada de decisão e promover a melhoria da qualidade, eficiência e integralidade dos serviços ofertados no âmbito do Sistema Único de Saúde.

SEBASTIAO DERNEIS
Secretário(a) de Saúde
ARIRANHA DO IVAÍ/PR, 2025

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

ARIRANHA DO IVAÍ/PR, 24 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Ariranha Do Ivai