

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 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

## 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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/11/2025

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2025

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 26/11/2025

Período de referência: 01/01/2025 - 30/04/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	02/1997
<b>CNPJ</b>	01.612.453/0001-31
<b>Natureza Jurídica</b>	MUNICIPIO
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Sebastião Derneis

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

Data da consulta: 26/11/2025

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Pref Roberto Miguel Guerdert	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Claudinei da Silva Esser	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	4
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência:

### • Considerações

No item 1.7, onde apresenta dados do conselho, houve atualização de novo presidente, passando a ser o sr. José Bento da Silva, email: josebentodasilva1954@hotmail.com e telefone (43) 99974-6126. Tais dados serão encaminhados para o responsável da inserção de dados no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) para devida correção e atualização.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório do Primeiro Quadrimestre de 2025 é o resultado das ações, diretrizes e metas dos meses de janeiro, fevereiro, março e abril referente a Programação Anual de Saúde de 2025, contida no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

### 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
<b>Total</b>	<b>1.167</b>	<b>1.184</b>	<b>2.351</b>

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

Data da consulta: 24/02/2026.

#### 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: 24/02/2026.

#### 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 <sup>9</sup> Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>239</b>	<b>348</b>	<b>376</b>	<b>409</b>	<b>424</b>

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

Data da consulta: 24/02/2026.

### 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 tran 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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>24</b>	<b>16</b>

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

Data da consulta: 24/02/2026.

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

O município apresenta população estimada de 2.351 habitantes, com leve predominância do sexo feminino e maior concentração nas faixas etárias adultas e idosas. Observa-se aumento no número de nascidos vivos, passando de 24 em 2021 para 37 em 2024.

Em relação à mortalidade, houve redução do total de óbitos nos últimos anos, sendo as principais causas relacionadas às doenças crônicas, como doenças do aparelho circulatório, respiratório e neoplasias.

Quanto às internações hospitalares, verifica-se aumento progressivo, com destaque para doenças do aparelho circulatório, respiratório, digestivo e geniturinário. Os dados reforçam a importância do fortalecimento das ações de promoção, prevenção e acompanhamento na 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	7.000
Atendimento Individual	7.040
Procedimento	7.687
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"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 24/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	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"	-	-	-	-

<b>Total</b>	-	-	-	-
--------------	---	---	---	---

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

Data da consulta: 24/02/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 24/02/2026.

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

Os dados apresentados demonstram que a Atenção Primária à Saúde manteve forte atuação assistencial, com destaque para os 7.401 atendimentos realizados na UBS, evidenciando que a unidade segue sendo a principal porta de entrada do sistema de saúde.

As consultas médicas (2.903) apresentam volume expressivo, indicando boa oferta de atendimento clínico. Observa-se também a atuação multiprofissional com atendimentos em fisioterapia (456) e psicologia (275), reforçando a integralidade do cuidado.

No que se refere aos procedimentos, destacam-se a aferição de pressão arterial (2.215) e a medição de peso (1.836), ações importantes para monitoramento de condições crônicas. A vacinação (923 doses) demonstra continuidade das ações de imunização, ainda que com potencial de ampliação.

As ações de saúde da mulher e da criança apresentam números mais modestos, como 69 consultas de pré-natal e 64 coletas de citopatológico, indicando possível necessidade de intensificação das estratégias de captação e acompanhamento dessas populações.

Os atendimentos domiciliares (152) mostram presença da equipe no território, porém em volume relativamente baixo quando comparado ao total de atendimentos, podendo ser ampliados conforme a necessidade de usuários acamados ou com dificuldade de locomoção.

Em relação aos procedimentos, nota-se baixa realização de curativos (18 simples e nenhum especial) e testes rápidos (HIV: 9, Sífilis: 8, Hepatite C: 16), o que pode indicar subnotificação, baixa demanda ou necessidade de fortalecimento dessas ações.

## 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 04/2025

#### 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
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

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

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	2	0	0	2
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2025.

### 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

De acordo com o item 5.3. que se refere a Consórcios em saúde, o município declara que possui atualmente contrato com três consórcios públicos em saúde, sendo eles: CIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde que presta atendimentos com exames e consultas ambulatoriais, Paraná Sem Dor que fornece medicamentos para a farmácia do Centro Municipal de Saúde Alcir Wielewski e o Samu que presta atendimento de urgência e emergência.

## 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	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	30	30	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)	7	4	4	7	

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 1º quadrimestre de 2025, o quadro de profissionais da unidade de saúde passou por alterações relevantes, com a exoneração das profissionais de odontologia e fonoaudiologia, ambas ocupantes de cargos efetivos, no mês de janeiro. Essas saídas impactaram diretamente a oferta de serviços nessas áreas, podendo gerar descontinuidade assistencial.

O quadro atual conta com três médicos, sendo dois concursados com carga horária de 20 horas semanais e uma profissional vinculada ao Programa Mais Médicos com 36 horas semanais, garantindo cobertura médica na unidade. A equipe de enfermagem é composta por cinco enfermeiras concursadas (40h), porém duas encontram-se afastadas por motivos de saúde, o que pode sobrecarregar as demais profissionais e impactar a organização dos serviços.

A equipe multiprofissional mantém-se parcialmente estruturada, com presença de psicóloga (40h), fisioterapeuta (20h), farmacêutico (40h) e nutricionista (08h semanais, cedida), possibilitando a oferta de cuidado integral, ainda que com limitações de carga horária em algumas áreas. Os demais profissionais, incluindo técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde, agentes de endemias, vigilância sanitária, motoristas e equipe administrativa, apresentam quantitativo adequado para suporte às ações da Atenção Primária, contribuindo para o funcionamento dos serviços e organização da rede.

## 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 90% DAS GESTANTES COM 7 CONSULTAS PRÉ NATAL	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 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	90,00	100,00
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	3,00	30,00
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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com profissionais da atenção basica no atendimento a urgencia e emergência									
2. aquisição de ambulância avançada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1,00	1,00	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. manter pagamento mensal do SAMU	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	12	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar pagamento da mensalidade do SAMU									
5. Aquisição de equipamentos para atendimento de urgencia e emergencia	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. CONSTRUÇÃO DE PISCINA TÉRMICA PARA TRATAMENTO FISIOTERÁPICO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizae 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### 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 do Quadrimestre	% 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 atendimeto 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2,00	33,33
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 do Quadrimestre	% 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 DEFICIENCIAS FISICAS	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	1	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. ADAPTAR A UBS PARA COMODIDADE DE TODOS PORTADORES DE DEFICIENCIA FISICA	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2022	1	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 5 - SAUDE 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar orientação sobre a importancia 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	1,00	16,67
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**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 do Quadrimestre	% 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. ATINGIR COBERTURA VACINAL DE COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	85,00	85,00	85,00	Percentual	10,00	11,76
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 do Quadrimestre	% 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**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 do Quadrimestre	% 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 drogadodista	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	12	12	Número	1,00	8,33
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas a cerca de temáticas envolvendo transtornos mentais mais prevalentes / saúde mental									
6. realizar reuniões mensais com assistência social e saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2022	12	48	10	Número	3,00	30,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões de rede com profissionais multidisciplinares									
<b>OBJETIVO Nº 9.2 - Realizar acompanhamento adequado as pessoas com transtorno mental, drogaditos e etilistas</b>									
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 do Quadrimestre	% 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 saude 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 do Quadrimestre	% 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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 do Quadrimestre
122 - Administração Geral	CAPACIAÇÃO DE PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGÊNCIA	100,00	
	estruturar a unidade básica para garantir a segurança dos idosos	1	
	ATENDER TODA POPULÇÃO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO	100,00	100,00
	aquisição de ambulância avançada	1,00	
	manter pagamento mensal do SAMU	12	4
	Aquisição de equipamentos para atendimento de urgencia e emergencia	100,00	
	realizar manutenção dos equipamentos odontológicos	6	
	CONSTRUÇÃO DE PSCINA TÉRMICA PARA TRATAMENTO FISIOTERÁPICO	1	
301 - Atenção Básica	90% DAS GESTANTES COM 7 CONSLTAS PRÉ NATAL	90,00	90,00
	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	
	REALIZAR NOTIFICAÇÃO DO SINAN	100,00	100,00
	REALIZAR PALESTRAS EDUCATIVAS NAS ESCOLAS E CRECHES	6	1
	GARANTIR EXAMES PRÉ NATAL PARA 100 % DAS GESTANTES	100,00	100,00
	garantir internação dos pacientes atraves 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 saude mental	10	
AUMENTAR O PERCENTUAL DE CITOPATOLÓGICOS	2,00		
GARANTIR ESQUEMA VACINAL EM 90% DAS GESTANTES	90,00	90,00	

	realizar reuniões mensais com assistencia socialm cras e saúde	10	3
	AUMENTAR QUANTIDADE DE MAMOGRAFIA	2,00	
	REALIZAR VISITA PUERPERAL EM 90% DAS PUERPERAS	90,00	100,00
	REALIZAR CAMPANHAS DE SAÚDE	6	2
	REALIZAR REUNIÃO MENSAL COM GESTANTES	10	3
	ralizar puericultura até 2 anos de idade	90,00	90,00
	Intensificar a captação 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	
	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	
	Realizar grupos de atendimento a pacientes portadores de etilismo e drogadista	12	1
	Realizar estratificação de casos graves de saude mental	100,00	100,00
	REALIZAR FLUORETIZAÇÃO NAS CRECHES E ESCOLAS	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	10,00
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

No 1º quadrimestre de 2025, observa-se execução parcial das metas da Programação Anual de Saúde, compatível com o período analisado. Parte significativa das ações encontra-se em andamento, com destaque para a manutenção dos atendimentos na Atenção Primária e execução de ações programáticas.

Algumas metas apresentam desempenho abaixo do previsto, relacionadas principalmente a limitações de recursos humanos e ajustes operacionais no início do exercício. Ressalta-se que determinadas ações possuem caráter contínuo ou sazonal, o que influencia diretamente nos resultados parciais apresentados.

De modo geral, verifica-se adequação da execução às condições estruturais do período, com perspectiva de avanço nos quadrimestres subsequentes mediante regularização das equipes e fortalecimento das ações planejadas.

## 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	1.147.637,29	257.877,63	42.431,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447.946,15		
	Capital	0,00	147.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.499,00		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	822.481,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	822.481,74		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	24.683,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.683,51		
	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	4.467,45	41.306,43	7.864,69	0,00	0,00	0,00	0,00	53.638,57		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	6.119,47	11.128,38	3.230,63	0,00	0,00	0,00	0,00	20.478,48		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Subfunções	Corrente	0,00	14.702,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.702,24		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TOTAL</b>		0,00	2.167.590,70	310.312,44	53.526,55	0,00	0,00	0,00	0,00	2.531.429,69		

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

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

Data da consulta: 26/11/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,35 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,18 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	2,77 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	76,68 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	3,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	83,59 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.042,77
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,75 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,02 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	34,07 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,02 %
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	11,66 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,53 %

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

Data da consulta: 26/11/2025.

### 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	1.350.031,24	371.375,42	27,51
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	180.629,94	180.629,94	36.128,02	20,00

Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	435.510,73	435.510,73	23.768,79	5,46
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	245.124,57	245.124,57	51.068,80	20,83
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	488.766,00	488.766,00	260.409,81	53,28
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.124.594,88	25.124.594,88	8.891.749,15	35,39
Cota-Parte FPM	18.764.120,00	18.764.120,00	6.483.715,01	34,55
Cota-Parte ITR	242.697,60	242.697,60	43.362,43	17,87
Cota-Parte do IPVA	426.968,00	426.968,00	338.113,03	79,19
Cota-Parte do ICMS	5.618.000,00	5.618.000,00	1.999.144,12	35,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	72.809,28	72.809,28	27.414,56	37,65
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	26.474.626,12	9.263.124,57	34,99

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	3.280.029,38	1.349.465,39	41,14	1.295.136,29	39,49	1.223.407,64	37,30	54.329,10
Despesas Correntes	2.954.238,87	3.097.844,60	1.201.966,39	38,80	1.147.637,29	37,05	1.075.908,64	34,73	54.329,10
Despesas de Capital	97.685,78	182.184,78	147.499,00	80,96	147.499,00	80,96	147.499,00	80,96	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.283.551,69	2.086.052,69	975.398,49	46,76	762.611,28	36,56	740.763,28	35,51	212.787,21
Despesas Correntes	2.283.551,69	2.086.052,69	975.398,49	46,76	762.611,28	36,56	740.763,28	35,51	212.787,21
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	174.832,16	4.683,51	2,68	4.683,51	2,68	4.261,94	2,44	0,00
Despesas Correntes	174.832,16	174.832,16	4.683,51	2,68	4.683,51	2,68	4.261,94	2,44	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	5.633,01	4.467,45	79,31	4.467,45	79,31	3.245,22	57,61	0,00
Despesas Correntes	5.633,01	5.633,01	4.467,45	79,31	4.467,45	79,31	3.245,22	57,61	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	26.089,99	6.119,47	23,46	6.119,47	23,46	6.119,47	23,46	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	6.067,44	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	44.056,41	14.702,24	33,37	14.702,24	33,37	9.639,10	21,88	0,00
Despesas Correntes	42.202,41	42.202,41	14.702,24	34,84	14.702,24	34,84	9.639,10	22,84	0,00
Despesas de Capital	16.854,00	1.854,00	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	5.616.693,64	2.354.836,55	41,93	2.087.720,24	37,17	1.987.436,65	35,38	267.116,31

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)	2.354.836,55	2.087.720,24	1.987.436,65
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	2.354.836,55	2.087.720,24	1.987.436,65
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.389.468,68
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)	965.367,87	698.251,56	597.967,97
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)	25,42	22,53	21,45

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 <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos 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	1.389.468,68	2.087.720,24	698.251,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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) <sup>1</sup> (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	988.920,39	285.957,50	28,92
Provenientes da União	746.222,79	746.222,79	219.282,13	29,39
Provenientes dos Estados	242.697,60	242.697,60	66.675,37	27,47
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	988.920,39	285.957,50	28,92

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)	1.207.134,75	2.057.180,06	310.958,77	15,12	300.308,86	14,60	273.981,42	13,32	10.649,91
Despesas Correntes	979.785,95	1.334.831,26	310.958,77	23,30	300.308,86	22,50	273.981,42	20,53	10.649,91
Despesas de Capital	227.348,80	722.348,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	102.571,21	307.182,85	53.179,36	17,31	49.171,12	16,01	43.870,73	14,28	4.008,24
Despesas Correntes	102.571,21	276.568,82	49.919,36	18,05	49.171,12	17,78	43.870,73	15,86	748,24
Despesas de Capital	0,00	30.614,03	3.260,00	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	3.260,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	43.260,84	170.042,41	17.557,01	10,33	14.359,01	8,44	11.829,00	6,96	3.198,00

Despesas Correntes	38.831,61	148.831,60	14.359,01	9,65	14.359,01	9,65	11.829,00	7,95	0,00
Despesas de Capital	4.429,23	21.210,81	3.198,00	15,08	0,00	0,00	0,00	0,00	3.198,00
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	2.534.405,32	381.695,14	15,06	363.838,99	14,36	329.681,15	13,01	17.856,15

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)	4.259.059,40	5.337.209,44	1.660.424,16	31,11	1.595.445,15	29,89	1.497.389,06	28,06	64.979,01
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.283.551,69	2.086.052,69	975.398,49	46,76	762.611,28	36,56	740.763,28	35,51	212.787,21
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	174.832,16	174.832,16	4.683,51	2,68	4.683,51	2,68	4.261,94	2,44	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	108.204,22	312.815,86	57.646,81	18,43	53.638,57	17,15	47.115,95	15,06	4.008,24
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	69.350,83	196.132,40	23.676,48	12,07	20.478,48	10,44	17.948,47	9,15	3.198,00
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	44.056,41	14.702,24	33,37	14.702,24	33,37	9.639,10	21,88	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.954.054,71	8.151.098,96	2.736.531,69	33,57	2.451.559,23	30,08	2.317.117,80	28,43	284.972,46
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.352.966,80	2.534.405,32	381.695,14	15,06	363.838,99	14,36	329.681,15	13,01	17.856,15
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.601.087,91	5.616.693,64	2.354.836,55	41,93	2.087.720,24	37,17	1.987.436,65	35,38	267.116,31

FONTE: SIOPS, Paraná03/06/25 09:53:43

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Quanto ao mínimo de despesas com ações de saúde sobre oferta e produção de serviços na rede assistencial de saúde conforme preconizado em lei o limite mínimo constitucional de 15%, soma-se neste quadrimestre um percentual de 19,17%.

## 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 auditorias durante no período de janeiro a abril de 2025.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O 1º quadrimestre de 2025 evidencia uma Atenção Primária atuante, com elevado volume de atendimentos na UBS e boa oferta de consultas médicas, além da realização de procedimentos básicos essenciais ao acompanhamento da população. A presença de equipe multiprofissional contribuiu para a integralidade do cuidado, ainda que com algumas limitações decorrentes de alterações no quadro de recursos humanos.

Destacam-se fragilidades relacionadas às ações de prevenção e promoção da saúde, especialmente na baixa realização de exames citopatológicos, testes rápidos para Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) e número reduzido de atendimentos domiciliares. Ademais, a exoneração de profissionais em áreas estratégicas e o afastamento de parte da equipe de enfermagem impactaram a organização dos serviços.

No aspecto financeiro, o município aplicou 19,17% das despesas em ações e serviços públicos de saúde, percentual que atende ao mínimo constitucional estabelecido, demonstrando compromisso com o financiamento do setor e a manutenção da oferta de serviços à população.

Dessa forma, conclui-se que, apesar das limitações identificadas, o município garantiu a continuidade da assistência à saúde. Recomenda-se o fortalecimento das ações preventivas, a recomposição do quadro de profissionais e a ampliação de estratégias de promoção da saúde, visando maior resolutividade e qualidade na atenção prestada.

---

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

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 Iváí