

Relatório Anual de Gestão 2025

REGIANE DA SILVA MENDES POLIZEL
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	ITAMBARACÁ
Região de Saúde	18ª RS Comélio Procópio
Área	207,00 Km²
População	5.819 Hab
Densidade Populacional	29 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ITAMBARACA
Número CNES	2568470
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76235738000108
Endereço	RUA ORLANDO FUZETO 205
Email	sms.itambaraca@hotmail.com
Telefone	43 35432288

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AMARILDO TOSTES
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	REGIANE DA SILVA MENDES POLIZEL
E-mail secretário(a)	saude@itambaraca.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4335432288

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

Data da consulta: 06/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/2010
CNPJ	10.015.707/0001-25
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARISTELA DA LUZ

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

Data da consulta: 06/03/2026

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: 06/07/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7233	31,57
ANDIRÁ	234.802	19989	85,13
BANDEIRANTES	447.617	31747	70,92
CONGONHINHAS	535.959	8445	15,76
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	45720	71,74
ITAMBARACÁ	207.003	5819	28,11
LEÓPOLIS	344.92	3725	10,80
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3286	25,38
NOVA FÁTIMA	283.42	7140	25,19
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4308	60,03
RANCHO ALEGRE	167.646	3472	20,71
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13158	35,11
SANTA AMÉLIA	77.903	3358	43,10
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3357	30,46
SANTA MARIANA	423.909	10941	25,81
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2088	12,59
SAPOPEMA	677.61	6778	10,00
SERTANEJA	444.488	5654	12,72
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	10884	13,21
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8063	35,37
URAI	237.806	10308	43,35

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	Av. Interventor Manoel Ribas		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	HELIO DIAS BARBOSA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3	
	Governo	2	
	Trabalhadores	2	
	Prestadores	0	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
17/06/2025	21/08/2025	

• Considerações

De acordo com a análises realizadas não consta o numero do CNPJ do fundo municipal de saúde, tão pouco o e-mail da gestora da saúde.
Secretaria Municipal Atual é a senhora Regiane da Silva Mendes Polizel através da portaria nº 173/2025.
Com relação ao Conselho Municipal de Saúde o segmento não tem prestador de serviço e o Hospital na nova formação do CMS, esta como gestor.
O atual presidente do CMS é a senhora **THYELLY SAMANTHA ZAMBONI**, não há usuários do governo.

Observação: A Secretaria Municipal de Saúde solicitou ao setor de contabilidade para as correções e alterações devidas ao qual o setor informou que já foram solicitadas, porém o SIOPS ainda não disponibilizou as alterações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente **Relatório Anual de Gestão (RAG)** constitui um importante instrumento de prestação de contas e avaliação das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde ao longo do exercício, sendo elaborado e disponibilizado por meio do DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), plataforma oficial utilizada pelos gestores do Sistema Único de Saúde para registro, monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde.

Este documento tem como objetivo demonstrar as ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde no período analisado, evidenciando a aplicação dos recursos públicos, o cumprimento das metas estabelecidas e o desenvolvimento das políticas públicas voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população.

A elaboração deste relatório busca fortalecer os princípios de **transparência, planejamento e controle social**, permitindo que gestores, profissionais de saúde, órgãos de controle e a população acompanhem a execução das ações de saúde realizadas pelo município, em conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde e com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Dessa forma, o registro das informações no sistema contribui para o aprimoramento da gestão pública em saúde do município de Itamaracá, subsidiando a tomada de decisões e o planejamento de ações que visem à melhoria contínua da qualidade dos serviços ofertados à população.

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	140	141	281
5 a 9 anos	173	162	335
10 a 14 anos	191	168	359
15 a 19 anos	186	188	374
20 a 29 anos	359	342	701
30 a 39 anos	336	330	666
40 a 49 anos	407	430	837
50 a 59 anos	417	417	834
60 a 69 anos	367	402	769
70 a 79 anos	212	259	471
80 anos e mais	73	119	192
Total	2.861	2.958	5.819

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 06/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
ITAMBARACA	59	58	58	41

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 06/03/2026.

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	123	43	48	86	78
II. Neoplasias (tumores)	68	40	51	67	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	15	17	23	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	18	17	16	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	6	16	12	12
VI. Doenças do sistema nervoso	7	7	9	14	5
VII. Doenças do olho e anexos	5	6	6	4	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	4	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	79	81	100	121
X. Doenças do aparelho respiratório	68	98	84	91	98
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	75	57	107	78
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	15	13	13	10

XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	17	12	19	35
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	63	83	86	115	134
XV. Gravidez parto e puerpério	54	48	42	40	48
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	4	4	5	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	2	-	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	11	6	13	16
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	53	68	66	42	70
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	16	12	10	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	619	651	629	781	822

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/03/2026.

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	16	6	5	7
II. Neoplasias (tumores)	20	12	15	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	7	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	6	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	17	14	17
X. Doenças do aparelho respiratório	10	7	12	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	5	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	4	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	6	3	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	80	75	72	80

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação aos Dados Demográficos e Morbimortalidade, em relação a População estimada por sexo e faixa etária com base no período do ano de 2025, observa-se

na faixa etária de 40 a 49 anos, somando homens e mulheres era um total de 837. Já o número de nascidos vivos por residência da mãe, no ano de 2024 foi de 41 bebês onde teve redução dos últimos anos, sendo as principais causas de interação - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10 na Neoplasias (tumores) no ano de 2024 eram o total 16, Doenças do aparelho circulatório um total de 13 no ano de 2024 e Transtornos mentais e comportamentais sendo 12 casos em 2025.

As fontes foram coletadas, Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) e Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet).

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	6.799
Atendimento Individual	27.551
Procedimento	44.468
Atendimento Odontológico	1.569

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: 06/03/2026.

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, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
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)
Data da consulta: 06/03/2026.

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: 06/03/2026.

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

Produção de Atenção Básica

Algumas produções não estão mencionada acima devido a falta de comunicação entre os sistemas, porém foram realizadas, como por exemplo a Produção de Vigilância em Saúde- Setor Endemias, sendo no;

1º Quadrimestre : 86 quarteirões pulverizados, 277 amostras/tubitos, 5.359 tratamentos/broqueio e realização do 1º Ciclo das Ovitrapas.

2º Quadrimestre: 348 quarteirões pulverizados, 60 amostras/tubitos, 5.326 tratamentos/broqueio e realização do 2º Ciclo das Ovitrapas.

3º Quadrimestre: 55 quarteirões pulverizados, 70 amostras/tubitos, 1.479 tratamentos/broqueio e realização do 3º Ciclo das Ovitrapas.

No Setor de Agendamento: Realização de Consultas/Médicos/Especialistas e Exames no CISONOP;

1º Quadrimestre: 9.719 - 2º Quadrimestre: 10.610 e 3º Quadrimestre: 10.716.

No Setor da Farmácia Municipal, Medicamentos dispensados por receitas;

1º Quadrimestre: 637,356 - 2º Quadrimestre: 716,978 e 3º Quadrimestre: 731,621.

Produção de Atenção Psicossocial com atendimentos no município : 1º Quadrimestre 193 - 2º Quadrimestre 264 e 3º Quadrimestre 474.

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
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
Total	1	0	3	4

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: 06/03/2026.

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	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
Total	3	0	1	4

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: 06/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Público	Compra de medicamentos	PR / ITAMBARACÁ
00126737000155	Direito Público	Atenção psicossocial Urgência e emergência Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / ITAMBARACÁ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- Verifica-se que os estabelecimentos de saúde encontram-se organizados de forma a atender às demandas da população, respeitando os princípios de acesso, regionalização e hierarquização do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme dados mencionados a acima.

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)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	9	14	10
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)	3	0	1	1	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	8	7	7	4	
	Bolsistas (07)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	51	51	52	49	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2	
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)	2	2	3	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Relação de Trabalhadores no SUS do Município

Estatutários e empregados públicos no ano de 2023 eram de 52, Contratos temporários e cargos em comissão no ano de 2024 eram 04, Bolsistas (07) Médicos do MMPB sendo 02.

Observa-se que o sistema não computou informações de 2025.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir a atenção à saúde da mulher									
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. Ampliar a proporção de gestantes com ao menos 06 consultas de pré-natal realizadas na APS, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com ao menos 06 consultas de pré-natal realizadas na APS, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Proporção	2021	8,00	80,00	80,00	Proporção	64,70	80,88
Ação Nº 1 - Detectar precocemente as gestantes através da ESF.									
Ação Nº 2 - Cadastrar 100% das gestantes.									
Ação Nº 3 - Estratificar o risco para a gestante, conforme a Linha Guia.									
Ação Nº 4 - Realizar os exames de rotina e avaliar resultados em 7. (sete) dias conforme a Linha Guia.									
Ação Nº 5 - Encaminhar a gestante para o hospital de referência, e monitorar a gestante de risco para o ambulatório de referência.									
Ação Nº 6 - Realizar palestras para grupos de gestantes.									
Ação Nº 7 - Realizar consulta puerperal nos 1º 7 (sete) dias pós-parto.									
Ação Nº 8 - Ofertar planejamento familiar alternativo. Acompanhar o RN até 1 (um) ano de idade.									
Ação Nº 9 - Realizar busca ativa, por meio de visita domiciliar, avaliar o controle do uso efetivo da terapêutica instituída para cada caso.									
Ação Nº 10 - Imunizar as gestantes conforme protocolo.									
2. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção	2021	8,00	60,00	60,00	Proporção	85,60	142,67
Ação Nº 1 - Ofertar esclarecimentos para as gestantes durante o grupo de gestantes.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das faltosas através da ESF Tratar e monitorar as gestantes VDRL POSITIVO conforme preconizado.									
Ação Nº 3 - Manter kit necessário de teste rápido.									
Ação Nº 4 - Conscientizar os profissionais para a oferta e esclarecimentos sobre o teste.									
3. Ampliar a proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Proporção	2021	11,00	40,00	40,00	Proporção	18,68	46,70
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.									
4. Realizar ao menos uma campanha de atendimento a saúde da mulher durante o ano, preferencialmente no mês de outubro.	Número de campanha de atendimento a saúde da mulher realizada no período	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas preventivas.									
Ação Nº 2 - Ampliar o horário de atendimento na APS.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir a atenção em saúde mental									
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 a estratificação de risco em saúde mental em todos os pacientes identificados e atendidos pelo profissional psicólogo	Percentual de pacientes atendidos em saúde mental com estratificação de risco realizada.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar para a identificação, cadastramento dos pacientes através dos ACS.									
Ação Nº 2 - Agendamento dos pacientes para atendimento na UBS e para atendimento domiciliar se necessário.									
Ação Nº 3 - Estratificar os pacientes com transtorno mental através da linha guia do APSUS (ENFERMEIRO).									
Ação Nº 4 - Realizar atividades em grupo, tais como meditação, artesanato. Terapia ocupacional.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir a atenção à saúde do idoso									
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 ao menos uma vez ao mês reunião com grupo de idosos	Número de reuniões com grupo de idosos realizadas	Número	2021	0	48	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Identificar os idosos, implantar e implementar a estratificação dos idosos do município, conforme sua fragilidade.									
2. Garantir acesso a imunização aos idosos conforme calendário da Política Nacional de Imunização - PNI	Percentual de idosos imunizados conforme calendário da Política Nacional de Imunização - PNI	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	35,92	44,90
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa.									
Ação Nº 2 - Estimulo a implantação da atenção domiciliar para atendimento da população idosa.									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de estratégias de educação em saúde a comunidade.									
Ação Nº 4 - Implantação do programa para cuidados continuados integrados.									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões com o Grupo de Idoso para realizar teste de HGT, Aferição PA.									
3. Implantar e implementar a estratificação de risco para identificação de fragilidade do idoso no município.	Percentual de idosos identificados na APS com estratificação de risco de fragilidade realizada	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Aumento nas quantidades de agendamentos.									
Ação Nº 2 - Priorização na hora da triagem.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir à assistência farmacêutica									
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. Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município, com reuniões realizadas ao menos a cada semestre.	Número de reuniões realizadas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica a cada semestre.	Número	2021	0	8	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Orientação na dispensação do uso racional de medicamentos e a automedicação.									
Ação Nº 2 - Distribuição de senhas para otimizar a fila espera.									
Ação Nº 3 - Contratação através de concurso publico e processo seletivo simplificado.									
2. Realizar atualização da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao menos uma vez por ano, ou de acordo com a necessidade.	Número de revisões da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Revisão Periódica da Lista a cada trimestral.									
Ação Nº 2 - Análise anual da REMUME.									
Ação Nº 3 - Avaliação entre a oferta e a demanda dos medicamentos.									

3. Implantar e manter o sistema Hórus ou importar e manter através de sistema próprio os dados à Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica no SUS - BNAFAR	Presença de dados do município na Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica no SUS - BNAFAR	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação da equipe da farmácia quanto à utilização do sistema de informação.									
Ação Nº 2 - Disponibilização e manutenção de equipamentos necessários ao funcionamento do sistema.									
Ação Nº 3 - Utilizar os recursos de investimento IOAF e QUALIFAR-SUS para estruturar a farmácia.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Garantir o atendimento em fisioterapia									
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 fila de espera em fisioterapia geral a partir de 2023, com maior percentual de cura.	Número de pacientes em fila de espera	Número	2021	33	0	0	Número	38,00	0
Ação Nº 1 - Organizar os atendimentos por grupos.									
Ação Nº 2 - Implantar grupos de pacientes ortopédicos, com a participação de em média 80% dos pacientes crônicos avaliados.									
Ação Nº 3 - Realizar orientações durante os atendimentos com finalidade de reduzir agravos.									
Ação Nº 4 - Confeccionar folders, cartilhas, materiais de apoio com temas relativos a fisioterapia para ser entregues durante os atendimentos.									
2. Ampliar a equipe de fisioterapia para dois/duas profissionais até 2025.	Número de profissionais na equipe	Número	2021	1	2	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Contratação por concurso público de mais um profissional para o quadro.									
3. Implantar o atendimento domiciliar a pacientes acamados	Percentual de pacientes acamados atendidos em fisioterapia domiciliar	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	86,66	108,33
Ação Nº 1 - Aumentar os atendimentos domiciliar.									
OBJETIVO Nº 1.6 - Garantia de atenção em 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. Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com pessoas portadoras de doenças crônicas (diabetes e hipertensão arterial).	Número de atividades educativas realizadas a cada semestre com pessoas portadoras de doenças crônicas (diabetes e hipertensão arterial).	Número	2021	0	8	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades em conjunto com os enfermeiros da APS.									
Ação Nº 2 - Organizar os atendimentos por grupos.									
Ação Nº 3 - Realizar orientações durante os atendimentos com finalidade de reduzir doenças bucal.									
Ação Nº 4 - Confeccionar folders, cartilhas, materiais de apoio com temas relativos a saúde bucal para ser entregues durante os atendimentos.									
2. Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com a educação infantil.	Número de atividades educativas realizadas a cada semestre com a educação infantil.	Número	2021	0	8	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Aumentar atividades educativas realizadas a cada semestre com a educação infantil, nas escolas do município.									
3. Ampliar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção	2021	0,00	60,00	60,00	Proporção	82,80	138,00
Ação Nº 1 - Aumentar os atendimentos as gestantes do município.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Garantia de atenção em vulnerabilidades - Assistência Social na Saúde									

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. Implantar o atendimento em assistência social na saúde	Identificação da manutenção do atendimento em assistência social no período	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de profissional assistente social.

Ação Nº 2 - Realizar atividades em conjunto com os enfermeiros da APS.

2. Instituir um programa municipal de assistência social junto a farmácia municipal, com a finalidade de atender os pacientes que necessitam de medicamentos do componente especializado ou que não seja contemplado no elenco do consórcio paraná saúde.	Identificação da manutenção do programa no período	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Programa municipal de assistência social junto a farmácia municipal.

3. Incluir atendimento em assistência social nas visitas domiciliares da Estratégia Saúde da Família - ESF, com garantia de acompanhamento de pacientes com vulnerabilidade social em atendimento hospitalar quando necessário.	Percentual de visitas domiciliares com a presença da profissional assistente social	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	76,66	95,82
---	---	------------	------	------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Aumentar visitas domiciliares da Estratégia Saúde da Família - ESF.

OBJETIVO Nº 1.8 - Garantir a atenção à saúde do homem

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 ao menos uma vez ao ano, uma campanha de prevenção à doenças relacionadas à saúde do homem	Número de campanha de prevenção à doenças relacionadas à saúde do homem realizada no período	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Confeccionar folders, cartilhas, materiais de apoio com temas relativos a campanhas para ser entregues durante os atendimentos.

Ação Nº 2 - Realizar atividades em conjunto com os enfermeiros da APS.

Ação Nº 3 - Ampliar o atendimento da APS em dias de campanhas como o Novembro Azul.

Ação Nº 4 - Realizar encaminhamento de exames como: toque retal, antígeno prostático específico (PSA), ultrassonografia de próstata e para rastrear o câncer de colorretal.

OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir a atenção à saúde da criança e adolescente

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 ao menos uma atividade a cada semestre nas escolas, contemplando assuntos de relevância a este público através do Programa Saúde na Escola - PSE	Número de atividade realizada a cada semestre nas escolas, contemplando assuntos de relevância a este público através do Programa Saúde na Escola - PSE	Número	2021	0	8	2	Número	5,00	250,00

Ação Nº 1 - Manter unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual, infantil e outras violências, conforme portaria do Ministério da Saúde.

Ação Nº 2 - Realizar campanhas de saúde, auto cuidado e mental em conjunto com as escolas.

2. Garantir acesso à imunização das criança e adolescentes conforme calendário do Programa Nacional de Imunização - PNI	Percentual de crianças e adolescentes imunizados conforme calendário da Política Nacional de Imunização - PNI	Percentual	2021	0,00	90,00	90,00	Percentual	50,57	56,19
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação para crianças e adolescentes imunizados conforme calendário da Política Nacional de Imunização e PNI									
Ação Nº 2 - Realizar vacinação nas escolas.									
3. Ampliar a proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	Proporção	2021	58,00	95,00	95,00	Proporção	75,43	79,40
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade da assistência ao Pré-natal.									
Ação Nº 2 - Manter os investimentos nas Unidades hospitalares por meio da rede.									
Ação Nº 3 - Promover o atendimento humanizado no atendimento à gestante no pré-natal, parto e puerpério.									
Ação Nº 4 - Manter o vínculo no atendimento de Alto Risco.									
Ação Nº 5 - Manter o acompanhamento e mapeamento das gestantes de risco pela ESF.									
Ação Nº 6 - Realizar visita puerperal na primeira semana após o parto e acompanhamento por 01 ano através da ESF.									
Ação Nº 7 - Manter a carteirinha de vacinação atualizada.									
Ação Nº 8 - Estratificar o risco da criança, conforme a Linha Guia.									
OBJETIVO Nº 1.10 - Garantir a atenção aos portadores de doenças crônicas									
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. Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Proporção	2021	0,00	50,00	50,00	Proporção	30,73	61,46
Ação Nº 1 - Confeccionar folders, cartilhas, materiais de apoio com temas relativos a campanhas para ser entregues durante os atendimentos.									
Ação Nº 2 - Realizar atividades em conjunto com os enfermeiros da APS.									
Ação Nº 3 - Ampliar o visita domiciliar para ser aferida pressão arterial de acamados.									
Ação Nº 4 - Realizar visita domiciliar para a identificação, cadastramento dos pacientes através dos ACS.									
2. Ampliar a proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção	2021	0,00	50,00	50,00	Proporção	30,73	61,46
Ação Nº 1 - Ampliar o visita domiciliar para teste de glicemia de acamados.									
Ação Nº 2 - Realizar visita domiciliar para a identificação, cadastramento dos pacientes através dos ACS.									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da média complexidade bem como da rede de urgência e emergência									

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso dos pacientes em situação de urgência e emergência, a um dos pontos de atenção da rede 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. Manter a contrapartida municipal para o funcionamento do Serviço de Urgência e Emergência - SAMU, através do contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP	Evidência de manutenção do contrato de repasse per capita ao CISNOP referente ao SAMU Norte Pioneiro	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cobertura de serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192) na Rede de Urgência e Emergência, por meio de convenio.									
2. Manter o funcionamento do hospital municipal para atendimento da urgência e emergência e média complexidade hospitalar	Unidade de serviço hospitalar em funcionamento	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço hospitalar com atendimentos de 24 horas.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Garantir o acesso dos pacientes a serviços ambulatoriais de média complexidade

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. Manter contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP para garantia do atendimento de média complexidade ambulatorial	Número de contratos renovados anualmente	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP para garantia do atendimento de média complexidade ambulatorial.									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a atuação da Vigilância em Saúde, compreendendo a Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador.

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 as 12 (doze) ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ	Número de ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ realizadas	Número	2021	0	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa no hospital municipal, cemitério e manter contato com regional de saúde e centro de saúde municipal para conhecimento dos casos oportunamente.									
Ação Nº 2 - Cumprir em tempo oportuno determinado em legislação a investigação dos óbitos.									
2. Prevenir a mortalidade materna, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	Percentual de óbitos maternos investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa no hospital municipal, cemitério e manter contato com regional de saúde e centro de saúde municipal para conhecimento dos casos oportunamente.									
Ação Nº 2 - Cumprir em tempo oportuno determinado em legislação a investigação dos óbitos.									
3. Prevenir a mortalidade neonatal e infantil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	Percentual de óbitos neonatal e infantil investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa no hospital municipal, cemitério e manter contato com regional de saúde e centro de saúde municipal para conhecimento dos casos oportunamente.									
Ação Nº 2 - Cumprir em tempo oportuno determinado em legislação a investigação dos óbitos.									
4. Prevenir a mortalidade de mulheres em idade fértil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de teste rápido de Sífilis na rotina do pré-natal nos 03 trimestres gestacionais para diagnóstico e tratamento oportuno da gestante.									
Ação Nº 2 - Tratamento imediato dos casos detectados de sífilis congênita e sífilis materna, incluindo a parceria sexual.									
Ação Nº 3 - Realizar radiografia de ossos longos, hemograma e análise do LCR em todos RN com VDRL reagente ou suspeita clínica de sífilis congênita ou ausência de tratamento materno adequado.									
Ação Nº 4 - Notificação e investigação obrigatória de todos os casos detectados, incluindo os natimortos e abortos por sífilis.									
Ação Nº 5 - Consultas ambulatoriais mensais até o 6º mês de vida e bimensais do 6º ao 12º mês.									
Ação Nº 6 - Realizar VDRL com 1 mês, 3, 6, 12 e 18 meses de idade, interrompendo o seguimento com dois exames consecutivos de VDRL negativos.									
Ação Nº 7 - Realizar TPHA ou FTA-Abs para sífilis após os 18 meses de idade para a confirmação do caso.									
Ação Nº 8 - Recomenda-se o acompanhamento oftalmológico, neurológico e audiológico semestral por dois anos.									
5. Identificar, notificar, investigar e encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsória	Percentual de notificações investigadas e encerradas oportunamente	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar retroalimentação de fichas de notificação no Sinan Net online para investigação e encerramento oportuno das mesmas.									
Ação Nº 2 - Encerrar a investigação de pelo menos 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Gestão da Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir estrutura física das unidades, departamentos e secretaria municipal de saúde, bem como a atuação de profissionais qualificados.

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. Iniciar e concluir a elaboração de projeto para reforma do prédio antigo da Unidade Básica de Saúde -UBS.	Projeto elaborado no período	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de salas compatíveis com as necessidades para o atendimento das demandas.									
2. Implantar a Ouvidoria do SUS.	Nº de ouvidoria implantada	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a nível municipal Ouvidoria do SUS.									
Ação Nº 2 - Estabelecer estratégias de informação e comunicação/divulgação da Ouvidoria aos usuários do SUS.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria, em pontos estratégicos, aos usuários do SUS, em eventos da saúde, entre outras ações.									
Ação Nº 4 - Criar instrumentos para a utilização dos dados da Ouvidoria.									
3. Garantir a educação continuada com capacitações quadrimestrais aos profissionais de acordo com a necessidade evidenciada, com foco inicial para alimentação e operação correta dos sistemas de informação	Número de capacitações realizadas no quadrimestre	Número	2021		16	4	Número	11,00	275,00
Ação Nº 1 - Implementar a Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde.									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais para alimentação e operação correta dos programas.									
Ação Nº 3 - Garantir manutenção constante, preventiva e corretiva, na estrutura de informática.									
4. Contratação de profissionais para ampliação da equipe multiprofissional, com prioridade ao profissional de nutrição conforme solicitado na 13ª Conferência Municipal de Saúde.	Número de profissionais contratados	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de outros profissionais de saúde de maneira a atender as necessidades do sistema de saúde municipal, atendendo adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados.									
Ação Nº 2 - Contratação de 01 Nutricionista conforme solicitado na 13ª Conferência Municipal de Saúde.									
Ação Nº 3 - Implantar e capacitar consultórios com computadores para o programa e-SUS.									
5. Implantar atendimento semanal no bairro São Joaquim do Pontal	Atendimento implantado no período	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atendimento: semanalmente no bairro São Joaquim do Pontal.									
6. Realização de manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte na saúde.	Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	83,33	104,16
Ação Nº 1 - Realização de manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte na saúde.									
Ação Nº 2 - Realização de capacitação de motorista.									
7. Implantar atendimento quinzenal no bairro Raul Marinho	Atendimento implantado no período	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atendimento: quinzenalmente no bairro Raul Marinho.									
8. Implantar a Educação Permanente em Saúde - EPS, com a finalidade de qualificar e transformar as práticas diárias dos trabalhadores de saúde, com realização de encontros mensais para discussão e alinhamento do processo de trabalho	Número de reuniões realizadas no período	Número	2021	0	48	12	Número	26,00	216,67
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para alimentação e operação correta dos programas.									
Ação Nº 2 - Realizar encontros mensais para discussão.									

9. Realizar ao menos uma vez ao ano, um levantamento sistemático dos mobiliários, equipamentos e frota, a fim de identificar as possíveis necessidades de substituição e novas aquisições.	Número de levantamentos dos mobiliários, equipamentos e frota realizados no período.	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento sistemático dos mobiliários, equipamentos e frota, a fim de identificar as possíveis necessidades de substituição e novas aquisições.									
Ação Nº 2 - Realizar compras através de licitações e adesões incentivo financeiros do governo federal.									
OBJETIVO Nº 4.2 - Garantir a participação do Controle Social									
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. Incluir a população no processo de planejamento local, através da participação efetiva do Conselho de Saúde, garantindo ao menos a realização das reuniões ordinárias	Número de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	Número		12	48	12	Número	17,00	141,67
Ação Nº 1 - Organizar e implementar uma política de comunicação entre os serviços de saúde e a população. (caixa de sugestões/ reclamações).									
2. Incentivar a população na participação do planejamento das ações de saúde, através da realização de Conferência Municipal de Saúde a cada quatro anos, conforme estabelecido em lei municipal.	Número de Conferências Municipais de Saúde realizadas no período	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o planejamento local, com a participação efetiva do Conselho de Saúde.									
Ação Nº 2 - Divulgar as ações do CMS e da SMS.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Ampliar a proporção de gestantes com ao menos 06 consultas de pré-natal realizadas na APS, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	80,00	64,70
	Incluir a população no processo de planejamento local, através da participação efetiva do Conselho de Saúde, garantindo ao menos a realização das reuniões ordinárias	12	17
	Iniciar e concluir a elaboração de projeto para reforma do prédio antigo da Unidade Básica de Saúde -UBS.	1	0
	Realizar as 12 (doze) ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ	12	12
	Manter contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP para garantia do atendimento de média complexidade ambulatorial	1	1
	Manter a contrapartida municipal para o funcionamento do Serviço de Urgência e Emergência - SAMU, através do contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP	1	1
	Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50,00	30,73
	Realizar ao menos uma atividade a cada semestre nas escolas, contemplando assuntos de relevância a este público através do Programa Saúde na Escola - PSE	2	5
	Realizar ao menos uma vez ao ano, uma campanha de prevenção à doenças relacionadas à saúde do homem	1	1
	Implantar o atendimento em assistência social na saúde	1	1
	Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com pessoas portadoras de doenças crônicas (diabetes e hipertensão arterial).	2	4
	Reduzir a fila de espera em fisioterapia geral a partir de 2023, com maior percentual de cura.	0	38
	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município, com reuniões realizadas ao menos a cada semestre.	2	4
	Realizar ao menos uma vez ao mês reunião com grupo de idosos	12	4

	Realizar a estratificação de risco em saúde mental em todos os pacientes identificados e atendidos pelo profissional psicólogo	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	60,00	85,60
	Incentivar a população na participação do planejamento das ações de saúde, através da realização de Conferência Municipal de Saúde a cada quatro anos, conforme estabelecido em lei municipal.	1	0
	Implantar a Ouvidoria do SUS.	1	1
	Manter o funcionamento do hospital municipal para atendimento da urgência e emergência e média complexidade hospitalar	1	1
	Garantir acesso à imunização das criança e adolescentes conforme calendário do Programa Nacional de Imunização - PNI	90,00	50,57
	Instituir um programa municipal de assistência social junto a farmácia municipal, com a finalidade de atender os pacientes que necessitam de medicamentos do componente especializado ou que não seja contemplado no elenco do consórcio paraná saúde.	1	1
	Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com a educação infantil.	2	4
	Ampliar a equipe de fisioterapia para dois/duas profissionais até 2025.	2	3
	Realizar atualização da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao menos uma vez por ano, ou de acordo com a necessidade.	1	2
	Garantir acesso a imunização aos idosos conforme calendário da Política Nacional de Imunização - PNI	80,00	35,92
	Ampliar a proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40,00	18,68
	Garantir a educação continuada com capacitações quadrimestrais aos profissionais de acordo com a necessidade evidenciada, com foco inicial para alimentação e operação correta dos sistemas de informação	4	11
	Prevenir a mortalidade neonatal e infantil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	95,00	75,43
	Incluir atendimento em assistência social nas visitas domiciliares da Estratégia Saúde da Família - ESF, com garantia de acompanhamento de pacientes com vulnerabilidade social em atendimento hospitalar quando necessário.	80,00	76,66
	Ampliar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	82,80
	Implantar o atendimento domiciliar a pacientes acamados	80,00	86,66
	Implantar e manter o sistema Hórus ou importar e manter através de sistema próprio os dados à Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica no SUS - BNAFAR	1	0
	Realizar ao menos uma campanha de atendimento a saúde da mulher durante o ano, preferencialmente no mês de outubro.	1	1
	Contratação de profissionais para ampliação da equipe multiprofissional, com prioridade ao profissional de nutrição conforme solicitado na 13ª Conferência Municipal de Saúde.	0	0
	Prevenir a mortalidade de mulheres em idade fértil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Identificar, notificar, investigar e encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsória	100,00	100,00
	Implantar atendimento semanal no bairro São Joaquim do Pontal	1	0
	Realização de manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte na saúde.	80,00	83,33
	Implantar atendimento quinzenal no bairro Raul Marinho	1	0
	Implantar a Educação Permanente em Saúde - EPS, com a finalidade de qualificar e transformar as práticas diárias dos trabalhadores de saúde, com realização de encontros mensais para discussão e alinhamento do processo de trabalho	12	26
	Realizar ao menos uma vez ao ano, um levantamento sistemático dos mobiliários, equipamentos e frota, a fim de identificar as possíveis necessidades de substituição e novas aquisições.	1	1
301 - Atenção Básica	Ampliar a proporção de gestantes com ao menos 06 consultas de pré-natal realizadas na APS, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	80,00	64,70
	Incluir a população no processo de planejamento local, através da participação efetiva do Conselho de Saúde, garantindo ao menos a realização das reuniões ordinárias	12	17
	Realizar as 12 (doze) ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ	12	12

	Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50,00	30,73
	Realizar ao menos uma atividade a cada semestre nas escolas, contemplando assuntos de relevância a este público através do Programa Saúde na Escola - PSE	2	5
	Realizar ao menos uma vez ao ano, uma campanha de prevenção à doenças relacionadas à saúde do homem	1	1
	Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com pessoas portadoras de doenças crônicas (diabetes e hipertensão arterial).	2	4
	Reduzir a fila de espera em fisioterapia geral a partir de 2023, com maior percentual de cura.	0	38
	Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município, com reuniões realizadas ao menos a cada semestre.	2	4
	Realizar ao menos uma vez ao mês reunião com grupo de idosos	12	4
	Realizar a estratificação de risco em saúde mental em todos os pacientes identificados e atendidos pelo profissional psicólogo	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	60,00	85,60
	Prevenir a mortalidade materna, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50,00	30,73
	Garantir acesso à imunização das criança e adolescentes conforme calendário do Programa Nacional de Imunização - PNI	90,00	50,57
	Realizar ao menos uma atividade educativa a cada semestre com a educação infantil.	2	4
	Realizar atualização da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao menos uma vez por ano, ou de acordo com a necessidade.	1	2
	Garantir acesso a imunização aos idosos conforme calendário da Política Nacional de Imunização - PNI	80,00	35,92
	Ampliar a proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40,00	18,68
	Garantir a educação continuada com capacitações quadrimestrais aos profissionais de acordo com a necessidade evidenciada, com foco inicial para alimentação e operação correta dos sistemas de informação	4	11
	Prevenir a mortalidade neonatal e infantil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	95,00	75,43
	Incluir atendimento em assistência social nas visitas domiciliares da Estratégia Saúde da Família - ESF, com garantia de acompanhamento de pacientes com vulnerabilidade social em atendimento hospitalar quando necessário.	80,00	76,66
	Ampliar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	82,80
	Implantar o atendimento domiciliar a pacientes acamados	80,00	86,66
	Implantar e manter o sistema Hórus ou importar e manter através de sistema próprio os dados à Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica no SUS - BNAFAR	1	0
	Implantar e implementar a estratificação de risco para identificação de fragilidade do idoso no município.	80,00	100,00
	Realizar ao menos uma campanha de atendimento a saúde da mulher durante o ano, preferencialmente no mês de outubro.	1	1
	Prevenir a mortalidade de mulheres em idade fértil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Identificar, notificar, investigar e encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsória	100,00	100,00
	Implantar atendimento semanal no bairro São Joaquim do Pontal	1	0
	Implantar atendimento quinzenal no bairro Raul Marinho	1	0
	Implantar a Educação Permanente em Saúde - EPS, com a finalidade de qualificar e transformar as práticas diárias dos trabalhadores de saúde, com realização de encontros mensais para discussão e alinhamento do processo de trabalho	12	26
304 - Vigilância Sanitária	Realizar as 12 (doze) ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ	12	12
	Prevenir a mortalidade materna, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Prevenir a mortalidade neonatal e infantil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Prevenir a mortalidade de mulheres em idade fértil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00

	Identificar, notificar, investigar e encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsória	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar as 12 (doze) ações propostas pelo Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA PARANÁ	12	12
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	60,00	85,60
	Prevenir a mortalidade neonatal e infantil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Prevenir a mortalidade de mulheres em idade fértil, porém, quando houver, investigar 100% dos casos.	100,00	100,00
	Identificar, notificar, investigar e encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsória	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	9.693.482,50	8.128.482,50	1.090.000,00	140.000,00	637.000,00	N/A	N/A	0,00	19.688.965,00
	Capital	30.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	30.200,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	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
301 - Atenção Básica	Corrente	6.248.892,50	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	N/A	6.248.892,50
	Capital	271.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	N/A	271.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.622.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	2.622.500,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	506.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	506.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	264.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	264.000,00
	Capital	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme as Diretrizes, Objetivos e Metas e os Demonstrativos de Despesas citados acima, pode-se observar que em algumas houve melhoria em relação ao alcance das metas, porém outras infelizmente por diversos fatores não foram alcançadas. A Secretaria Municipal de Saúde de Itamaracá salienta que medidas estão sendo tomadas junto as Equipes de Profissionais para que as metas possam ser alcançadas.

Algumas informações mencionada acima divergem com realidade, por exemplo a glicemia glicada na PAS do 2º Quadrimestre foi informado 2,03 observou-se depois que o valor havia atualizado no Sistema de Saúde com o valor de 20,50 o que aconteceu o mesmo com os indicadores do Citopatológico no 3º Quadrimestre com valor lançado 21,00% sendo o valor de 28,03%. Em relação a reforma da UBS e SMS, o projeto se encontra em finalização no Setor de Obras do município, motivo pelo qual ainda não foi recebido os recursos para finalização das reformas.

Observação: os relatórios para preenchimento da PAS foram extraídos dos Sistemas PEC, SIAPS, SISAB, RADAR SAÚDE e de Relação de Formulário de Funcionários.

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: 06/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.772.393,86	1.311.414,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172.342,79	35.680,25	8.291.831,42
	Capital	0,00	80.487,41	201.427,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.255.130,12	0,00	2.537.045,26
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.363.307,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.363.307,14
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	209.588,21	9.224,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218.812,52
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	973,97	0,00	0,00	0,00	0,00	22.955,49	0,00	23.929,46
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	16.159,03	0,00	0,00	0,00	0,00	113.808,62	0,00	129.967,65
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	9.425.776,62	1.539.199,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3.564.237,02	35.680,25	14.564.893,45

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 06/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,00 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,03 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,14 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,02 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,57 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	59,82 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.490,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,45 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,60 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,76 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	17,50 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,46 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	19,53 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,66 %

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

Data da consulta: 06/03/2026.

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)	2.486.550,00	2.486.550,00	2.647.894,62	106,49
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	704.800,00	704.800,00	383.201,38	54,37
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	644.050,00	644.050,00	390.767,46	60,67
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	457.700,00	457.700,00	667.912,51	145,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	680.000,00	680.000,00	1.206.013,27	177,35
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	31.020.000,00	31.020.000,00	29.052.333,51	93,66
Cota-Parte FPM	19.500.000,00	19.500.000,00	18.943.956,19	97,15
Cota-Parte ITR	300.000,00	300.000,00	1.035.762,75	345,25
Cota-Parte do IPVA	1.100.000,00	1.100.000,00	1.074.588,76	97,69
Cota-Parte do ICMS	10.000.000,00	10.000.000,00	7.883.460,11	78,83
Cota-Parte do IPI - Exportação	120.000,00	120.000,00	114.565,70	95,47
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)	33.506.550,00	33.506.550,00	31.700.228,13	94,61

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.983.982,50	5.919.367,50	5.913.385,11	99,90	5.906.639,72	99,78	5.776.966,56	97,59	6.745,39
Despesas Correntes	4.713.982,50	5.835.367,50	5.832.897,70	99,96	5.826.152,31	99,84	5.696.479,15	97,62	6.745,39
Despesas de Capital	270.000,00	84.000,00	80.487,41	95,82	80.487,41	95,82	80.487,41	95,82	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.662.500,00	3.364.200,00	3.363.307,14	99,97	3.363.307,14	99,97	3.307.077,07	98,30	0,00
Despesas Correntes	2.662.500,00	3.364.200,00	3.363.307,14	99,97	3.363.307,14	99,97	3.307.077,07	98,30	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	431.000,00	211.640,00	149.588,21	70,68	133.340,39	63,00	103.959,35	49,12	16.247,82
Despesas Correntes	431.000,00	211.640,00	149.588,21	70,68	133.340,39	63,00	103.959,35	49,12	16.247,82
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	51.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	51.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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 (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.128.482,50	9.495.207,50	9.426.280,46	99,27	9.403.287,25	99,03	9.188.002,98	96,76	22.993,21

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)	9.426.280,46	9.403.287,25	9.188.002,98
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	22.489,37	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)	9.403.791,09	9.403.287,25	9.188.002,98
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	4.755.034,21		
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)	4.648.756,88	4.648.253,04	4.432.968,77
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)	29,66	29,66	28,98

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	4.755.034,21	9.403.791,09	4.648.756,88	374.756,08	22.489,37	0,00	0,00	374.756,08	0,00	4.671.246,25
Empenhos de 2024	4.372.255,44	8.012.995,80	3.640.740,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640.740,36
Empenhos de 2023	3.769.175,28	7.368.176,95	3.599.001,67	139.969,94	0,00	0,00	134.231,31	4.066,03	1.672,60	3.597.329,07

Empenhos de 2022	3.608.086,44	6.634.726,88	3.026.640,44	53.967,34	0,00	0,00	53.602,71	134,62	230,01	3.026.410,43
Empenhos de 2021	2.941.670,88	2.966.821,23	25.150,35	106.731,47	3.417,43	78.163,69	40.649,32	2.402,15	63.680,00	-35.112,22
Empenhos de 2020	2.061.206,72	2.135.604,19	74.397,47	20.159,80	0,00	0,00	20.159,80	0,00	0,00	74.397,47
Empenhos de 2019	2.400.877,07	2.594.481,78	193.604,71	0,00	63,97	0,00	0,00	0,00	0,00	193.668,68
Empenhos de 2018	2.208.214,00	2.209.103,31	889,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	889,31
Empenhos de 2017	2.088.769,91	2.107.671,22	18.901,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.901,31
Empenhos de 2016	2.010.421,80	2.032.435,30	22.013,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.013,50
Empenhos de 2015	1.872.015,76	1.872.116,52	100,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,76
Empenhos de 2014	1.726.915,45	1.745.110,89	18.195,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.195,44
Empenhos de 2013	1.647.951,99	1.652.159,45	4.207,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.207,46

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")	35.112,22
--	------------------

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)	35.112,22
---	------------------

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)	1.825.000,00	1.825.000,00	2.831.452,91	155,15
Provenientes da União	1.705.000,00	1.705.000,00	2.435.510,22	142,85
Provenientes dos Estados	120.000,00	120.000,00	395.942,69	329,95
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.825.000,00	1.825.000,00	2.831.452,91	155,15

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.536.000,00	6.072.007,98	4.905.288,24	80,79	3.675.772,16	60,54	3.601.773,03	59,32	1.229.516,08
Despesas Correntes	1.535.000,00	3.218.285,26	2.448.730,39	76,09	2.392.237,51	74,33	2.343.088,12	72,81	56.492,88
Despesas de Capital	1.000,00	2.853.722,72	2.456.557,85	86,08	1.283.534,65	44,98	1.258.684,91	44,11	1.173.023,20
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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	95.000,00	200.666,46	9.224,31	4,60	9.224,31	4,60	9.224,31	4,60	0,00
Despesas Correntes	75.000,00	92.099,74	9.224,31	10,02	9.224,31	10,02	9.224,31	10,02	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	108.566,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	13.000,00	109.157,54	23.929,46	21,92	23.929,46	21,92	23.802,16	21,81	0,00
Despesas Correntes	12.000,00	108.157,54	23.929,46	22,12	23.929,46	22,12	23.802,16	22,01	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	223.000,00	149.000,00	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	0,00
Despesas Correntes	213.000,00	149.000,00	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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)	1.867.000,00	6.530.831,98	5.068.409,66	77,61	3.838.893,58	58,78	3.764.767,15	57,65	1.229.516,08

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.519.982,50	11.991.375,48	10.818.673,35	90,22	9.582.411,88	79,91	9.378.739,59	78,21	1.236.261,47
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.662.500,00	3.364.200,00	3.363.307,14	99,97	3.363.307,14	99,97	3.307.077,07	98,30	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	526.000,00	412.306,46	158.812,52	38,52	142.564,70	34,58	113.183,66	27,45	16.247,82

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	13.000,00	109.157,54	23.929,46	21,92	23.929,46	21,92	23.802,16	21,81	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	274.000,00	149.000,00	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	129.967,65	87,23	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.995.482,50	16.026.039,48	14.494.690,12	90,44	13.242.180,83	82,63	12.952.770,13	80,82	1.252.509,29
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.295.000,00	1.970.951,17	1.574.879,81	79,90	1.568.160,24	79,56	1.568.160,24	79,56	6.719,57
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.700.482,50	14.055.088,31	12.919.810,31	91,92	11.674.020,59	83,06	11.384.609,89	81,00	1.245.789,72

FONTE: SIOPS, Paraná05/03/26 14:14:35

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 29.080,86	29080,86
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 394.680,00	394680,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 910.005,11	910005,11
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 3.375,70	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.013,00	800013,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	973,97
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 157.872,00	157872,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.433,00	16159,03
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.107,92	0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 31.222,63	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

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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

Em relação a execução da programação dos recursos mencionada acima, pode se acimar que estão em concordância e segue algumas informações como

referência: **301 - Atenção Básica/ Corrente/Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde** o valor de R\$ 5.772.393,86., no Royalties do Petróleo destinados à Saúde o valor de R\$ 1.172.342,79.

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial/Corrente/ Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde o valor de R\$ 3.363.307,143.307,14.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 06/03/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houve Auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

A análise dos resultados apresentados no **Relatório Anual de Gestão (RAG) 2025** da Secretaria Municipal de Saúde de Itambaracá demonstra que as ações planejadas para o período foram, em sua maioria, executadas conforme as diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde.

Observa-se que o município manteve a organização da rede de atenção à saúde, garantindo a oferta de serviços essenciais à população, com destaque para a atuação da Atenção Primária à Saúde como porta de entrada do sistema. As equipes de saúde desenvolveram ações voltadas à promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, buscando ampliar o acesso da população aos serviços e melhorar os indicadores de saúde.

Durante o exercício de 2025, algumas metas foram integralmente alcançadas, enquanto outras apresentaram execução parcial, em razão de fatores como limitações orçamentárias, dificuldades na contratação de profissionais especializados, aumento da demanda por determinados serviços e situações administrativas relacionadas a contratos e processos licitatórios. Ainda assim, a gestão municipal adotou medidas para minimizar impactos e garantir a continuidade do atendimento à população.

Destaca-se também o esforço da Secretaria Municipal de Saúde na manutenção da infraestrutura da rede física, na aquisição de insumos e equipamentos e no fortalecimento das ações de vigilância em saúde, contribuindo para o monitoramento e controle de agravos e doenças no território.

No âmbito da gestão do SUS, houve o acompanhamento sistemático das ações e indicadores, com monitoramento por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, incluindo o DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, garantindo transparência, planejamento e avaliação das políticas públicas de saúde no município.

Salientamos que infelizmente todos os objetivos ainda não foram alcançados, mais a Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com seus Setores, Técnicos, Médicos não medem esforços para que sejam alcançados.

Por fim, ressalta-se que os resultados obtidos ao longo do ano de 2025 refletem o compromisso da gestão municipal com a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados, bem como com o fortalecimento do Sistema Único de Saúde no âmbito local. As análises apresentadas neste relatório servirão de base para o aperfeiçoamento das ações, planejamento das próximas programações anuais e consolidação das políticas públicas de saúde voltadas à população de Itambaracá.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o **Plano Municipal de Saúde do município de Itambaracá**, as **recomendações para o próximo exercício** devem considerar o fortalecimento das ações do Sistema Único de Saúde, a melhoria da gestão e a ampliação do acesso da população aos serviços de saúde.

Considerando a análise das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no período avaliado, recomenda-se para o próximo exercício o fortalecimento das políticas públicas de saúde no município, com foco na ampliação do acesso, qualificação da assistência e melhoria da gestão dos serviços.

Entre as principais recomendações destacam-se:

1. **Fortalecer a Atenção Primária à Saúde**, ampliando ações de promoção, prevenção e acompanhamento das famílias, com maior integração das equipes da Estratégia Saúde da Família.
2. **Qualificar a rede de serviços de saúde**, garantindo manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médicos e hospitalares, bem como melhorias estruturais nas unidades de saúde.
3. **Investir na capacitação permanente dos profissionais de saúde**, visando aprimorar a qualidade do atendimento prestado à população.
4. **Aprimorar os processos de planejamento, monitoramento e avaliação**, utilizando os instrumentos de gestão do SUS para acompanhar indicadores e metas estabelecidas.
5. **Fortalecer as ações de vigilância em saúde**, especialmente no controle de doenças transmissíveis, imunização e monitoramento epidemiológico.
6. **Ampliar e qualificar o acesso a consultas especializadas e exames**, buscando parcerias regionais e estratégias que reduzam o tempo de espera dos usuários.
7. **Garantir melhores condições de trabalho para os profissionais da saúde**, incluindo aquisição de uniformes, equipamentos de proteção e estrutura adequada para o desempenho das atividades.
8. **Fortalecer a participação social**, incentivando a atuação do Conselho Municipal de Saúde no acompanhamento e avaliação das políticas públicas.
9. **Buscar recursos estaduais e federais**, bem como otimizar a aplicação dos recursos municipais, garantindo maior eficiência na execução das ações de saúde.

Dessa forma, espera-se que as ações planejadas para o próximo exercício contribuam para o fortalecimento da rede municipal de saúde e para a melhoria contínua da qualidade de vida da população de Itambaracá.

REGIANE DA SILVA MENDES POLIZEL
Secretário(a) de Saúde
ITAMBARACÁ/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

ITAMBARACÁ/PR, 06 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Itambaracá