

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: PONTE ALTA DO NORTE

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

RUBENS BERNARDO SCHMIDT
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

UF	SC
Município	PONTE ALTA DO NORTE
Região de Saúde	Alto Vale do Rio do Peixe
Área	400,97 Km ²
População	3.241 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO NORTE
Número CNES	6535755
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95991287000175
Endereço	RUA LAUREANO JOAO CARRARO 156 SALA
Email	SAUDE@PMPAN.SC.GOV.BR
Telefone	4932541173

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MICHEL MOREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	RUBENS BERNARDO SCHMIDT
E-mail secretário(a)	saude@pmpan.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4932541171

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

Data da consulta: 19/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.962.584/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RUBENS BERNARDO SCHMIDT

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

Data da consulta: 19/03/2026

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: 20/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
ARROIO TRINTA		94.333	3634	38,52
CALMON		639.528	3519	5,50
CAÇADOR		981.901	76298	77,70

CURITIBANOS	952.283	41741	43,83
FRAIBURGO	546.249	34065	62,36
FREI ROGÉRIO	157.845	2437	15,44
IBIAM	147.329	2061	13,99
IOMERÊ	114.735	2967	25,86
LEBON RÉGIS	940.656	11575	12,31
MACIEIRA	260.072	1796	6,91
MATOS COSTA	432.177	2789	6,45
PINHEIRO PRETO	65.705	3631	55,26
PONTE ALTA DO NORTE	400.972	3241	8,08
RIO DAS ANTAS	317.19	6399	20,17
SALTO VELOSO	105.042	4495	42,79
SANTA CECÍLIA	1145.321	15749	13,75
SÃO CRISTOVÃO DO SUL	348.963	6489	18,60
TANGARÁ	389.184	8144	20,93
TIMBÓ GRANDE	596.942	7521	12,60
VIDEIRA	377.852	59074	156,34

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Arneindo da Silva Calomeno	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	VALMOR DA SILVA JUNIOR	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

• Considerações

A entrega retroativa ocorreu em razão da limitação do quadro técnico disponível nesta Secretaria, o qual é reduzido e acumulou diversas demandas simultâneas no período em questão. o que demandou um tempo maior do que o inicialmente previsto.

Ressalta-se, ainda, que, apesar das dificuldades enfrentadas, foram adotadas todas as medidas possíveis para garantir a qualidade, fidedignidade e completude das informações apresentadas, priorizando a transparência e a responsabilidade na gestão pública.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior referente tem como finalidade apresentar, de forma clara e transparente, as ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde no período, possibilitando o acompanhamento da execução orçamentária, dos indicadores de saúde e das atividades desenvolvidas, contribuindo para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no município.

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	133	127	260
5 a 9 anos	144	123	267
10 a 14 anos	141	113	254
15 a 19 anos	127	110	237
20 a 29 anos	245	229	474
30 a 39 anos	241	251	492
40 a 49 anos	221	205	426
50 a 59 anos	182	187	369
60 a 69 anos	129	146	275
70 a 79 anos	59	72	131
80 anos e mais	23	33	56
Total	1.645	1.596	3.241

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 09/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
PONTE ALTA DO NORTE	56	54	46	45

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 09/03/2026.

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	28	7	10	22	32
II. Neoplasias (tumores)	28	31	17	22	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	14	13	7	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	21	24	30	21
VI. Doenças do sistema nervoso	5	8	12	16	17
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	4	5	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	32	21	20	23
X. Doenças do aparelho respiratório	27	65	53	37	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	29	36	46	56
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	3	3	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	8	13	17	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	30	23	28	34
XV. Gravidez parto e puerpério	50	58	39	47	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	7	8	3	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	8	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	18	11	5	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	35	43	36	37

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	7	23	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	271	382	343	376	399

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/03/2026.

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	7	4	-	1
II. Neoplasias (tumores)	7	4	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	7	4	5
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	2	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	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	1	4	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	1	1	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	32	28	19	31

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 09/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Diante desse cenário, reforça-se a necessidade de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado, com foco em ações de promoção, prevenção, diagnóstico precoce e manejo adequado das condições crônicas, bem como a ampliação das ações de vigilância em saúde e estratégias intersetoriais para redução de agravos evitáveis.

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	5.036
Atendimento Individual	6.302
Procedimento	12.649
Atendimento Odontológico	426

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: 19/03/2026.

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	132	-	-	-
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	132	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/03/2026.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	132	-
Total	132	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 19/03/2026.

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

Se compararmos com o relatório do 1º quadrimestre de 2024, podemos constatar o aumento dos registros de procedimentos.

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
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 19/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	7	0	0	7

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: 19/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
07383800000188	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SC / PONTE ALTA DO NORTE

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

Data da consulta: 19/03/2026.

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

A Secretária de Saúde além de participar em Consórcio também possui credenciamentos para consultas especializadas

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	2	3	11	4
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	2	3	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	2	0	
	Informais (09)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	33	30	44	
	Informais (09)	3	3	1	1	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	2	0	

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)	5	8	2	9	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A gestão procura ampliar e qualificar os servidores da Saúde de forma contínua para proporcionar uma melhora no vínculo como também nos serviços de saúde prestado a população

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir e efetivar o acesso da população do Município de Ponte Alta do Norte a serviços de qualidade, através do cumprimento dos princípios do SUS e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Efetivar a atenção básica como porta de entrada do SUS, ampliando os serviços e garantindo o acesso integral e igualitário à 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. Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	Atendimento de todos os usuários.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Atendimento através de acolhimento imediato na unidade, para ouvir a demanda e seguir com o devido encaminhamento.

Ação Nº 2 - Manter os cadastros atualizados através da ESF.

Ação Nº 3 - Contratar mais 2 agentes de saúde para aumentar a cobertura da população.

OBJETIVO Nº 1 .2 - Manter o Programa de Agentes Comunitários de Saúde com implementação das ações desenvolvidas pela equipe.

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. Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	Disponibilizar atendimento de qualidade.	Percentual	2021	100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover ações educativas, sobre as consequências dos maus hábitos de saúde.

Ação Nº 2 - Capacitar os ACS para que mensalmente apliquem ações pontuais e objetivas em suas áreas de cobertura

Ação Nº 3 - Distribuir panfletos orientativos

OBJETIVO Nº 1 .3 - Manter a qualidade da assistência, realizando a escuta, a classificação de risco e avaliação da integralidade dos usuários.

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 atendimento de qualidade.	Manter a classificação de risco, nos atendimentos.	Percentual	2022	100,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Qualificar toda a equipe para garantir atendimento efetivo e de qualidade, de forma contínua para prevenção dos agravos

Ação Nº 2 - Realizar reuniões semanais com a equipe APS e mensais com a equipe Multiprofissional

Ação Nº 3 - Uniformizar e identificar todos os funcionários de forma padronizada

Ação Nº 4 - Identificar e organizar todos os fluxos dentro da Unidade Estrutura Física

OBJETIVO Nº 1 .4 - Melhorar, através dos Agentes Comunitários de Saúde, a capacidade da população de cuidar da sua saúde, através informações e conhecimentos, contribuindo para a estimulação do auto cuidado.

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 todas as áreas, através do novo remapeamento.	Realizar comunicação em todas as áreas.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a cobertura de território com base no que é preconizado

Ação Nº 2 - implantar uma segunda Equipe de ESF

OBJETIVO Nº 1 .5 - Manter o modelo de atenção do Município, baseados na promoção e prevenção de saúde e atendimentos coletivos.

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. Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	Realizar atendimentos coletivos.	Percentual	2022	80,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Efetivar através de planejamento e cronograma as ações do HIPERDIA de forma continua, sendo semanais em dias e locais fixos por bairros.

Ação Nº 2 - Organizar e divulgar as atividades da Academia de SAÚDE.

Ação Nº 3 - Promover e divulgar o grupo de gestante.

Ação Nº 4 - Reativar o programa Agita PAN, de forma Fracionada.

Ação Nº 5 - Organizar ações nas academias ao Ar LIVRE para incentivar o uso destes equipamentos através da exensão da Academia de Saúde.

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o processo de trabalho das Vigilâncias em Saúde, por meio das ações de proteção, promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Ampliar as ações de controle dos vetores promovendo articulação entre os setores e agente de endemia.

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. Manter as ações de monitoramento dos vetores.	Realizar o monitoramento dos vetores.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar e apoiar o Agente de ENDEMIAS, em suas atividades de monitoramento dos vetores.

Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a Educação

Ação Nº 3 - Monitoramento constante, através do agente de endemias e sanitária.

OBJETIVO Nº 2 .2 - Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, normatização, capacitação, educação em saúde, informação, apoio técnico, fiscalização, supervisão e avaliação em vigilância sanitária.

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. Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	Realizar as atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporcionar reuniões de equipe para programação das atividades.

OBJETIVO Nº 2 .3 - Viabilizar e garantir a fiscalização da vigilância sanitária em todo o território.

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. Garantir as atividades de vigilância sanitária.	Realizar as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento constante, pelo fiscal sanitário dos estabelecimentos no município.

Ação Nº 2 - Disponibilizar carro para realização das atividades, de forma prioritária.

Ação Nº 3 - Promover ações de conscientização do descarte correto de lixo.

OBJETIVO Nº 2 .4 - Aprimorar o setor de vigilância epidemiológica através da definição de metas e objetivos de trabalho.

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. Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	Permanecer com as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - CRIAR E DIVULGAR CALEDÁRIO ANUAL COM AS ATIVIDADES PROMOVIDAS DURANTE O ANO

Ação Nº 2 - DIVULGAR E PROMOVER TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO

Ação Nº 3 - FORTALECER PARCERIAS ENTRE EMPRESAS PARA A DIVULGAÇÃO E REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS

Ação Nº 4 - PARTICIPAR DE FORMA EFETIVA DAS ATIVIDADES DO PSE

OBJETIVO Nº 2 .5 - Realizar busca ativa e manter a cobertura de vacinação em todas as faixas etárias.

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 todas as Campanhas de vacinação.	Realizar a vacinação em todas as faixas etárias.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca através do ACS,

Ação Nº 2 - Seguir as campanhas do calendário nacional e mobilizações no estado

Ação Nº 3 - divulgar em redes sociais as campanhas;

DIRETRIZ Nº 3 - Realizar e monitorar no âmbito da atenção primária a saúde o cuidado integral para as pessoas nos vários ciclos da vida.**OBJETIVO Nº 3 .1 - Garantir a continuidade do programa de atenção integral a saúde da criança e adolescente, iniciando no acolhimento e na assistência integral a esse publico em específico.**

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. Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	Realizar atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar parcerias com a rede de educação para promoção e prevenção de saúde									
Ação Nº 2 - Oferecer serviço atendimento pediátrico semanal									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento com equipe de Saúde Bucal na rede de ensino Municipal									
Ação Nº 4 - Fortalecer as atividades do Programa Saúde na ESCOLA									
Ação Nº 5 - Realizar atendimentos preventivos para promoção de saúde Mental com profissional qualificado, através de palestras e grupos específicos									
Ação Nº 6 - Trabalhar ações de orientação para adolescentes sobre a saúde Sexual									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Manter a adesão saúde na escola desenvolvendo ações previstas no termo de adesão.									
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 as ações do programa saúde na escola.	Manter as ações do Programa Saúde na Escola.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Seguir o cronograma das atividades do SAÚDE NA ESCOLA, em toda a rede do Município									
Ação Nº 2 - Alimentar o PROGRAMA EM TEMPO HABIL									
Ação Nº 3 - Fortalecer as parcerias entre as Secretarias de Saúde e Educação									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Desenvolver campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.									
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. Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	Realizar as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - REALIZAR DIA D, COM EQUIPE QUALIFICADA									
Ação Nº 2 - REALIZAR TODAS AS CAMPANHAS CONFORME OS CALENDÁRIOS OFICIAS									
Ação Nº 3 - REALIZAR BUSCA ATIVA DE USUARIOS QUE NÃO ESTEJAM COM SEU ESQUEMA VACINAL COMPLETO, ATRAVÉS DOS ACS									
Ação Nº 4 - ADQUIRIR ATRAVÉS DE PROGRAMAÇÃO A BRINDES PARA AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DE IDOSOS E DAS CRIANÇAS									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Promover a saúde do adolescente enfocando o seu crescimento e desenvolvimento de forma integral, detectando fatores de proteção e de risco.									
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. Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	Realizar o Monitoramento das atividades de cuidado com a criança e o adolescente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliações Nutricionais como forma de extratificação de risco									
Ação Nº 2 - Promover grupos de atividade esportivas, incentivando tais praticas no município									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento pediátrico semanal									
Ação Nº 4 - Trabalhar temas preventivos na Adolescência como SEXUALIDADE, GRAVIDEZ PRECOCE, SAÚDE MENTAL E NUTRICIONAL									
Ação Nº 5 - Realizar acompanhamento desde o nascimento até a adolescência de forma especifica e preventiva									
OBJETIVO Nº 3 .5 - Realizar ações para todos os adolescentes buscando a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.									
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. Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Reduzir a proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso ao pré-natal de qualidade e em tempo adequado									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa através de ACS das gestantes para início do PRÉ-NATAL									
Ação Nº 3 - Realizar teste rápido na 1ª Consulta de PRÉ-NATAL e busca ativa se positivo para iniciar tratamento									
Ação Nº 4 - Distribuição de preservativos									
Ação Nº 5 - Realizar palestras educativas sobre a Saúde Reprodutiva e DSTs									
OBJETIVO Nº 3 .6 - Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.									
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. Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar as campanhas voltadas para as mulheres									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso a realização de mamografia a todas as mulheres com mais de 40 anos, afim de rastreio									
Ação Nº 3 - Adquirir brindes para trabalhar as Campanhas da Saúde da Mulher									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa para acompanhamento e rastreio em todas as mulheres acima de 40 anos, através dos ACS									
OBJETIVO Nº 3 .7 - Aumentar o número de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.									
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. Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Realizar exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Adquirir e distribuir folder educativo sobre a saúde da MULHER									
Ação Nº 2 - Fortalecer o Programa de Saúde da MULHER, com espaço próprio e identificação deste serviço									
Ação Nº 3 - Contratar e manter atendimentos ginecológicos									
Ação Nº 4 - Manter Rotina para as coletas de modo a garantir o acesso das mulheres em geral a este serviço									
Ação Nº 5 - Encaminhar o material em tempo adequado para a análise destes									
Ação Nº 6 - Manter parceria com laboratório para a análise das lamínas									
Ação Nº 7 - Realizar a campanha do Outubro Rosa com atividades e horários ampliados									
Ação Nº 8 - Adquirir brindes para as ações do programa de Saúde da MULHER									
OBJETIVO Nº 3 .8 - Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.									
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. Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir as datas de realização da Campanha no mês de novembro, para posterior divulgação									
Ação Nº 2 - Realizar os exames pré-definidos para homens acima de 45 anos de idade, e avaliar os resultados já entregando para os usuarios									
Ação Nº 3 - Trabalhar a Saúde Sexual de forma preventiva com orientações e realização de testes rápidos para Dsts									
Ação Nº 4 - Distribuição de material folder e brindes no mes da campanha, para maior adesão deste publico									
DIRETRIZ Nº 4 - Implantar avaliação de produção e desempenho dos profissionais de saúde, que atuam em diversas áreas na Secretaria Municipal de Saúde Ponte Alta do Norte.									

OBJETIVO Nº 4 .1 - Construir série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Registrar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Criar instrumento de avaliação do desempenho de cada profissional dentro de suas atribuições, avaliando as atividades desempenhadas, a assiduidade, os conhecimentos técnicos, o comprometimento e relacionamento no ambiente de trabalho.

Ação Nº 3 - Realizar compra de sistema para melhor desempenho de captação de recursos com base na produção realizada.

Ação Nº 4 - investir em cursos e capacitações para funcionários efetivos

OBJETIVO Nº 4 .2 - Fiscalizar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.

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. Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Comprar sistema se necessário que extratifique as serie historica de produções realizadas na AB e de média complexidade.

OBJETIVO Nº 4 .3 - Monitorar e avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.

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. Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Realizar avaliação do trabalho dos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Criação de equipe para avaliação

Ação Nº 2 - Elaboração de instrumento avaliativo

Ação Nº 3 - Aplicação semestral do instrumento de avaliação, com base em cada área de atuação e suas respectivas atribuições

OBJETIVO Nº 4 .4 - Monitorar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.

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 a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Registrar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Percentual	2022	80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar treinamentos para a equipe para melhorar os registros do sistema;

Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente as produções para realizar ajustes e orientações necessários

Ação Nº 3 - Implantar o setor de Avaliação e Controle na SMS

OBJETIVO Nº 4 .5 - Incentivar que as reuniões de equipe sejam realizadas semestralmente.

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 reuniões de equipe semestralmente.	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - CRIAR ROTINA DE REUNIÕES DE EQUIPE MENSAS E SEMANAS, CONFORME A NECESSIDADE DE CADA SETOR;

Ação Nº 2 - FORTALECER A DISCUÇÃO E ESTUDO DE CASOS POR ORDEM DE PRIORIDADES COM A AB E EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir e ampliar o acesso a medicamentos básicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados pela RENAME, reorganizando a política de assistência farmacêutica no município de acordo com as diretrizes nacionais.

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 a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fornecer medicamentos da RENAME para todos os usuários do município;

Ação Nº 2 - Efetivar a promoção da Assistência farmacêutica de acordo com as diretrizes nacionais;

Ação Nº 3 - Reorganizar a estrutura Física da Farmácia, proporcionando um ambiente adequado para os profissionais deste serviço prestarem seus atendimentos;

Ação Nº 4 - Contratar mais um farmacêutico para ampliar e fortalecer os atendimentos neste setor com profissional qualificado;

OBJETIVO Nº 5 .2 - Construir a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.

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. Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Disponibilizar medicamentos, através da Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Percentual	2022	90,00	90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - REALIZAR CONTROLE DE ESTOQUE EFETIVO, PARA EVITAR FALTA DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO Nº 5 .3 - Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.

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. Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Fornecer a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Percentual	2022	90,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Proporcionar condições para o farmacêutico poder realizar levantamentos das demandas necessárias para atender a população;

Ação Nº 2 - AUMENTAR O QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FARMÁCIA

OBJETIVO Nº 5 .4 - Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.

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. Revisar anualmente os medicamentos da RENAME.	Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir atualizações necessárias conforme as demandas do município;

OBJETIVO Nº 5 .5 - Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.

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. Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Disponibilizar assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de profissional habilitado para ampliação do quadro funcional do setor;

Ação Nº 2 - Garantir a prestação da assistência de forma clara, objetiva e continua.

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o controle social do município, assim como garantir o caráter deliberativo do Conselho Municipal de Saúde com intuito de garantir a transparência e a participação dos usuários no sistema único de saúde.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas sejam desenvolvidas por ações intersetoriais de acordo com a necessidades identificadas no município.

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. Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros para que tenham ciencia da importancia e de seu verdadeiro papel na comunidade;

Ação Nº 2 - Atualizar o conselho Municipal de Saúde constantemente;

Ação Nº 3 - Realizar os movimentos referente ao conselho de forma ética e com objetivo focado no bem coletivo;

OBJETIVO Nº 6 .2 - Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde para uma gestão participativa e controle social no SUS.

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 capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Programar capacitação para os conselheiros 1 vez no ano

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	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	70,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	90,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infeções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	85,00
	Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00
	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	100,00	100,00
Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	90,00	
Realizar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	100,00	100,00	
Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00	

	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	100,00
	Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	100,00	90,00
	Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	100,00	90,00
	Revisar anualmente os medicamentos da REMUME.	100,00	100,00
	Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00
	Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	100,00	100,00
	Realizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	70,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	90,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	85,00
	Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00
	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	90,00
	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00
	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	100,00
	Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	70,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	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	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	5.061.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	5.061.000,00
	Capital	228.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	228.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	N/A	454.000,00	81.000,00	N/A	N/A	0,00	23.000,00	558.000,00
	Capital	0,00	N/A	10.000,00	0,00	4.000,00	N/A	0,00	N/A	14.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	121.000,00	5.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	126.000,00
	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	765.000,00	N/A	26.000,00	26.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	817.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	30.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	30.000,00
	Capital	0,00	N/A	6.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	6.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	80.000,00	10.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

o planejamento apresenta coerência técnica e alinhamento com as necessidades da população, porém reforça-se a necessidade de fortalecimento dos mecanismos de monitoramento e avaliação, garantindo que os resultados alcançados sejam devidamente registrados e analisados ao longo do exercício.

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: 23/03/2026.

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	1.764.450,07	48.524,59	212,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.813.187,35	
	Capital	0,00	5.170,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.170,99	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	
	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	141.278,66	25.512,78	11.329,61	0,00	0,00	0,00	0,00	178.121,05	
	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	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.694,40	
	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	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	
TOTAL		0,00	1.910.899,72	78.931,77	11.542,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.001.373,79	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão Única
Indicador		
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	2,29 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	84,14 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	3,21 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	78,13 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 616,00
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,92 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,95 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,61 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,26 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	11,54 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,69 %

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

Data da consulta: 23/03/2026.

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)	2.936.000,00	2.936.000,00	612.513,15	20,86
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	191.000,00	191.000,00	44.797,37	23,45
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	300.000,00	300.000,00	47.224,06	15,74

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.815.000,00	1.815.000,00	338.221,33	18,63
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	630.000,00	630.000,00	182.270,39	28,93
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.570.000,00	25.570.000,00	8.196.928,27	32,06
Cota-Parte FPM	15.400.000,00	15.400.000,00	5.092.741,31	33,07
Cota-Parte ITR	850.000,00	850.000,00	20.283,16	2,39
Cota-Parte do IPVA	840.000,00	840.000,00	227.777,81	27,12
Cota-Parte do ICMS	8.400.000,00	8.400.000,00	2.828.933,85	33,68
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	27.192,14	33,99
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)	28.506.000,00	28.506.000,00	8.809.441,42	30,90

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)	5.289.000,00	5.289.000,00	2.628.497,28	49,70	1.769.621,06	33,46	1.604.666,03	30,34	858.876,22
Despesas Correntes	5.061.000,00	5.061.000,00	2.612.520,56	51,62	1.764.450,07	34,86	1.599.495,04	31,60	848.070,49
Despesas de Capital	228.000,00	228.000,00	15.976,72	7,01	5.170,99	2,27	5.170,99	2,27	10.805,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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 (VI)	765.000,00	765.000,00	210.426,85	27,51	141.278,66	18,47	141.278,66	18,47	69.148,19
Despesas Correntes	765.000,00	765.000,00	210.426,85	27,51	141.278,66	18,47	141.278,66	18,47	69.148,19
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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)	6.054.000,00	6.054.000,00	2.838.924,13	46,89	1.910.899,72	31,56	1.745.944,69	28,84	928.024,41
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)			2.838.924,13	1.910.899,72	1.745.944,69				
(-) 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)	2.838.924,13	1.910.899,72	1.745.944,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.321.416,21
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)	1.517.507,92	589.483,51	424.528,48
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,22	21,69	19,81

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)	Difere entre valc aplica além limite total d canceli (v) = (t - u)
Empenhos de 2025	1.321.416,21	1.910.899,72	589.483,51	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Empenhos de 2024	3.928.526,06	6.016.847,47	2.088.321,41	269.554,36	0,00	0,00	181.354,93	22.268,91	65.930,52	2.022.31
Empenhos de 2023	3.383.027,34	5.911.231,54	2.528.204,20	0,00	76.085,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.604.21
Empenhos de 2022	3.214.672,36	4.540.262,57	1.325.590,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325.51
Empenhos de 2021	2.650.150,68	3.984.658,48	1.334.507,80	0,00	51.922,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.386.41
Empenhos de 2020	2.247.306,77	3.030.808,24	783.501,47	0,00	47.472,97	0,00	0,00	0,00	0,00	830.91
Empenhos de 2019	2.403.493,64	3.532.993,67	1.129.500,03	0,00	50.390,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179.81
Empenhos de 2018	2.044.966,68	3.534.189,50	1.489.222,82	0,00	113.442,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602.61
Empenhos de 2017	1.848.913,50	3.719.033,42	1.870.119,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870.11
Empenhos de 2016	1.552.540,47	3.237.351,40	1.684.810,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684.81
Empenhos de 2015	1.578.720,63	2.159.568,51	580.847,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580.84
Empenhos de 2014	1.471.165,44	2.972.062,14	1.500.896,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500.89
Empenhos de 2013	1.464.372,90	2.339.584,60	875.211,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875.21

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	870.000,00	870.000,00	230.868,30	26,54
Provenientes da União	746.000,00	746.000,00	194.255,53	26,04
Provenientes dos Estados	124.000,00	124.000,00	36.612,77	29,53
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)	870.000,00	870.000,00	230.868,30	26,54

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)	566.000,00	566.000,00	57.910,59	10,23	48.737,28	8,61	44.952,49	7,94	9.173,31
Despesas Correntes	552.000,00	552.000,00	57.910,59	10,49	48.737,28	8,83	44.952,49	8,14	9.173,31
Despesas de Capital	14.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	126.000,00	126.000,00	9.600,00	7,62	3.200,00	2,54	3.200,00	2,54	6.400,00
Despesas Correntes	126.000,00	126.000,00	9.600,00	7,62	3.200,00	2,54	3.200,00	2,54	6.400,00
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)	52.000,00	52.000,00	50.933,28	97,95	36.842,39	70,85	36.842,39	70,85	14.090,89
Despesas Correntes	52.000,00	52.000,00	50.933,28	97,95	36.842,39	70,85	36.842,39	70,85	14.090,89
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	36.000,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	90.000,00	90.000,00	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	90.000,00	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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)	870.000,00	870.000,00	120.138,27	13,81	90.474,07	10,40	86.689,28	9,96	29.664,20

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)	5.855.000,00	5.855.000,00	2.686.407,87	45,88	1.818.358,34	31,06	1.649.618,52	28,17	868.049,53
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	126.000,00	126.000,00	9.600,00	7,62	3.200,00	2,54	3.200,00	2,54	6.400,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	817.000,00	817.000,00	261.360,13	31,99	178.121,05	21,80	178.121,05	21,80	83.239,08
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	36.000,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	90.000,00	90.000,00	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	1.694,40	1,88	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)	6.924.000,00	6.924.000,00	2.959.062,40	42,74	2.001.373,79	28,90	1.832.633,97	26,47	957.688,61
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	870.000,00	870.000,00	120.138,27	13,81	90.474,07	10,40	86.689,28	9,96	29.664,20
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.054.000,00	6.054.000,00	2.838.924,13	46,89	1.910.899,72	31,56	1.745.944,69	28,84	928.024,41

FORNE: SIOPS, Santa Catarina21/05/25 07:53:43

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

Aprimorar e fortalecer a informação de dados e o planejamento deve ser um processo contínuo pela gestão

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/03/2026.

Outras Auditorias

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


Data da consulta: 23/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não se aplica

11. Análises e Considerações Gerais

Destaca-se positivamente a ênfase nas ações da Atenção Primária à Saúde, na vigilância sanitária e epidemiológica, com foco em campanhas de vacinação, monitoramento de agravos, cuidado com grupos prioritários (como crianças, adolescentes e saúde da mulher) e desenvolvimento de atividades intersetoriais, como o Programa Saúde na Escola. A necessidade de aprimoramento dos instrumentos de monitoramento e registro das ações é fundamental para garantir maior efetividade na análise dos indicadores e subsidiar a tomada de decisões pela gestão.



RUBENS BERNARDO SCHMIDT
Secretário(a) de Saúde
PONTE ALTA DO NORTE/SC, 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

PONTE ALTA DO NORTE/SC, 23 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Ponte Alta Do Norte

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: PONTE ALTA DO NORTE

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

RUBENS BERNARDO SCHMIDT
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

UF	SC
Município	PONTE ALTA DO NORTE
Região de Saúde	Alto Vale do Rio do Peixe
Área	400,97 Km ²
População	3.241 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO NORTE
Número CNES	6535755
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95991287000175
Endereço	RUA LAUREANO JOAO CARRARO 156 SALA
Email	SAUDE@PMPAN.SC.GOV.BR
Telefone	4932541173

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MICHEL MOREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	RUBENS BERNARDO SCHMIDT
E-mail secretário(a)	saude@pmpan.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4932541171

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

Data da consulta: 25/03/2026

Período de referência: 01/05/2025 - 31/08/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.962.584/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RUBENS BERNARDO SCHMIDT

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

Data da consulta: 25/03/2026

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: 20/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARROIO TRINTA	94.333	3634	38,52
CALMON	639.528	3519	5,50
CAÇADOR	981.901	76298	77,70
CURITIBANOS	952.283	41741	43,83
FRAIBURGO	546.249	34065	62,36
FREI ROGÉRIO	157.845	2437	15,44
IBIAM	147.329	2061	13,99
IOMERÊ	114.735	2967	25,86
LEBON RÉGIS	940.656	11575	12,31
MACIEIRA	260.072	1796	6,91
MATOS COSTA	432.177	2789	6,45
PINHEIRO PRETO	65.705	3631	55,26
PONTE ALTA DO NORTE	400.972	3241	8,08
RIO DAS ANTAS	317.19	6399	20,17
SALTO VELOSO	105.042	4495	42,79
SANTA CECÍLIA	1145.321	15749	13,75
SÃO CRISTOVÃO DO SUL	348.963	6489	18,60
TANGARÁ	389.184	8144	20,93
TIMBÓ GRANDE	596.942	7521	12,60
VIDEIRA	377.852	59074	156,34

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumto Legal de Criação	LEI	
Endereço	Arneindo da Silva Calomeno	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	VALMOR DA SILVA JUNIOR	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

• Considerações

A entrega retroativa ocorreu em razão da limitação do quadro técnico disponível nesta Secretaria, o qual é reduzido e acumulou diversas demandas simultâneas no período em questão. o que demandou um tempo maior do que o inicialmente previsto.

Ressalta-se, ainda, que, apesar das dificuldades enfrentadas, foram adotadas todas as medidas possíveis para garantir a qualidade, fidedignidade e completude das informações apresentadas, priorizando a transparência e a responsabilidade na gestão pública.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior referente tem como finalidade apresentar, de forma clara e transparente, as ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde no período, possibilitando o acompanhamento da execução orçamentária, dos indicadores de saúde e das atividades desenvolvidas, contribuindo para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no município.

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	133	127	260
5 a 9 anos	144	123	267
10 a 14 anos	141	113	254
15 a 19 anos	127	110	237
20 a 29 anos	245	229	474
30 a 39 anos	241	251	492
40 a 49 anos	221	205	426
50 a 59 anos	182	187	369
60 a 69 anos	129	146	275
70 a 79 anos	59	72	131
80 anos e mais	23	33	56
Total	1.645	1.596	3.241

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

Data da consulta: 25/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
PONTE ALTA DO NORTE	56	54	46	45

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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	28	7	10	22	32
II. Neoplasias (tumores)	28	31	17	22	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	14	13	7	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	21	24	30	21
VI. Doenças do sistema nervoso	5	8	12	16	17
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	4	5	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	32	21	20	23
X. Doenças do aparelho respiratório	27	65	53	37	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	29	36	46	56
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	3	3	4

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	8	13	17	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	30	23	28	34
XV. Gravidez parto e puerpério	50	58	39	47	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	7	8	3	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	8	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	18	11	5	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	35	43	36	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	7	23	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	271	382	343	376	399

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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	7	4	-	1
II. Neoplasias (tumores)	7	4	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	7	4	5
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	2	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	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	1	4	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	1	1	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	32	28	19	31

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

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nossa população se encontra suscetível a doenças que podem ser prevenidas e detectadas em tempo hábil, devemos fortalecer nossa base com promoção e prevenção

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	10.713
Atendimento Individual	13.189
Procedimento	26.402
Atendimento Odontológico	1.095

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: 19/03/2026.

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	352	-	-	-
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	352	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/03/2026.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	352	-
Total	352	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 19/03/2026.

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

Apesar do aumento de registro na produção, devemos fazer um monitoramento contínuo dos registros e análises dos indicadores

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 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 25/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	7	0	0	7

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: 25/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
0738380000188	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SC / PONTE ALTA DO NORTE

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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

A gestão municipal procura fazer um trabalho contínuo de melhoria e oferta de serviços a saúde da população

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	2	4	8	6
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	2	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	2	0	
	Informais (09)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	32	36	49	
	Informais (09)	3	2	1	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	6	8	10	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A gestão procura ampliar e qualificar os servidores da Saúde de forma contínua para proporcionar uma melhora no vínculo como também nos serviços de saúde prestado a população

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir e efetivar o acesso da população do Município de Ponte Alta do Norte a serviços de qualidade, através do cumprimento dos princípios do SUS e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar a atenção básica como porta de entrada do SUS, ampliando os serviços e garantindo o acesso integral e igualitário à 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. Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	Atendimento de todos os usuários.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Atendimento através de acolhimento imediato na unidade, para ouvir a demanda e seguir com o devido encaminhamento.

Ação Nº 2 - Manter os cadastros atualizados através da ESF.

Ação Nº 3 - Contratar mais 2 agentes de saúde para aumentar a cobertura da população.

OBJETIVO Nº 1.2 - Manter o Programa de Agentes Comunitários de Saúde com implementação das ações desenvolvidas pela equipe.

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. Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	Disponibilizar atendimento de qualidade.	Percentual	2021	100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover ações educativas, sobre as consequências dos maus hábitos de saúde.

Ação Nº 2 - Capacitar os ACS para que mensalmente apliquem ações pontuais e objetivas em suas áreas de cobertura

Ação Nº 3 - Distribuir panfletos orientativos

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter a qualidade da assistência, realizando a escuta, a classificação de risco e avaliação da integralidade dos usuários.

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 atendimento de qualidade.	Manter a classificação de risco, nos atendimentos.	Percentual	2022	100,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Qualificar toda a equipe para garantir atendimento efetivo e de qualidade, de forma contínua para prevenção dos agravos

Ação Nº 2 - Realizar reuniões semanais com a equipe APS e mensais com a equipe Multiprofissional

Ação Nº 3 - Uniformizar e identificar todos os funcionários de forma padronizada

Ação Nº 4 - Identificar e organizar todos os fluxos dentro da Unidade Estrutura Física

OBJETIVO Nº 1.4 - Melhorar, através dos Agentes Comunitários de Saúde, a capacidade da população de cuidar da sua saúde, através informações e conhecimentos, contribuindo para a estimulação do auto cuidado.

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 todas as áreas, através do novo remapeamento.	Realizar comunicação em todas as áreas.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a cobertura de território com base no que é preconizado

Ação Nº 2 - implantar uma segunda Equipe de ESF

OBJETIVO Nº 1.5 - Manter o modelo de atenção do Município, baseados na promoção e prevenção de saúde e atendimentos coletivos.

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. Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	Realizar atendimentos coletivos.	Percentual	2022	80,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetivar através de planejamento e cronograma as ações do HIPERDIA de forma contínua, sendo semanais em dias e locais fixos por bairros.									
Ação Nº 2 - Organizar e divulgar as atividades da Academia de SAÚDE.									
Ação Nº 3 - Promover e divulgar o grupo de gestante.									
Ação Nº 4 - Reativar o programa Agita PAN, de forma Fracionada.									
Ação Nº 5 - Organizar ações nas academias ao Ar LIVRE para incentivar o uso destes equipamentos através da extensão da Academia de Saúde.									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o processo de trabalho das Vigilâncias em Saúde, por meio das ações de proteção, promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar as ações de controle dos vetores promovendo articulação entre os setores e agente de endemia.

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. Manter as ações de monitoramento dos vetores.	Realizar o monitoramento dos vetores.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar e apoiar o Agente de ENDEMIAS, em suas atividades de monitoramento dos vetores.									
Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a Educação									
Ação Nº 3 - Monitoramento constante, através do agente de endemias e sanitária.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, normatização, capacitação, educação em saúde, informação, apoio técnico, fiscalização, supervisão e avaliação em vigilância sanitária.

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. Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	Realizar as atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar reuniões de equipe para programação das atividades.									

OBJETIVO Nº 2.3 - Viabilizar e garantir a fiscalização da vigilância sanitária em todo o território.

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. Garantir as atividades de vigilância sanitária.	Realizar as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento constante, pelo fiscal sanitário dos estabelecimentos no município.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar carro para realização das atividades, de forma prioritária.									
Ação Nº 3 - Promover ações de conscientização do descarte correto de lixo.									

OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar o setor de vigilância epidemiológica através da definição de metas e objetivos de trabalho.

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. Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	Permanecer com as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - CRIAR E DIVULGAR CALEDÁRIO ANUAL COM AS ATIVIDADES PROMOVIDAS DURANTE O ANO									
Ação Nº 2 - DIVULGAR E PROMOVER TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO									

Ação Nº 3 - FORTALECER PARCERIAS ENTRE EMPRESAS PARA A DIVULGAÇÃO E REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS

Ação Nº 4 - PARTICIPAR DE FORMA EFETIVA DAS ATIVIDADES DO PSE

OBJETIVO Nº 2.5 - Realizar busca ativa e manter a cobertura de vacinação em todas as faixas etárias.

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 todas as Campanhas de vacinação.	Realizar a vacinação em todas as faixas etárias.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca através do ACS,

Ação Nº 2 - Seguir as campanhas do calendario nacional e mobilizações no estado

Ação Nº 3 - divulgar em redes sociais as campanhas;

DIRETRIZ Nº 3 - Realizar e monitorar no âmbito da atenção primária a saúde o cuidado integral para as pessoas nos vários ciclos da vida.

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a continuidade do programa de atenção integral a saúde da criança e adolescente, iniciando no acolhimento e na assistência integral a esse publico em específico.

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. Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	Realizar atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar parcerias com a rede de educação para promoção e prevenção de saúde

Ação Nº 2 - Oferecer serviço atendimento pediátrico semanal

Ação Nº 3 - Realizar monitoramento com equipe de Saúde Bucal na rede de ensino Municipal

Ação Nº 4 - Fortalecer as atividades do Programa Saúde na ESCOLA

Ação Nº 5 - Realizar atendimentos preventivos para promoção de saúde Mental com profissional qualificado, através de palestras e grupos específicos

Ação Nº 6 - Trabalhar ações de orientação para adolescentes sobre a saúde Sexual

OBJETIVO Nº 3.2 - Manter a adesão saúde na escola desenvolvendo ações previstas no termo de adesão.

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 as ações do programa saúde na escola.	Manter as ações do Programa Saúde na Escola.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Seguir o cronograma das atividades do SAÚDE NA ESCOLA, em toda a rede do Município

Ação Nº 2 - Alimentar o PROGRAMA EM TEMPO HABIL

Ação Nº 3 - Fortalecer as parcerias entre as Secretarias de Saúde e Educação

OBJETIVO Nº 3.3 - Desenvolver campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.

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. Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	Realizar as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR DIA D, COM EQUIPE QUALIFICADA

Ação Nº 2 - REALIZAR TODAS AS CAMPANHAS CONFORME OS CALENDÁRIOS OFICIAS

Ação Nº 3 - REALIZAR BUSCA ATIVA DE USUARIOS QUE NÃO ESTEJAM COM SEU ESQUEMA VACINAL COMPLETO, ATRAVÉS DOS ACS

Ação Nº 4 - ADQUIRIR ATRAVÉS DE PROGRAMAÇÃO A BRINDES PARA AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DE IDOSOS E DAS CRIANÇAS

OBJETIVO Nº 3.4 - Promover a saúde do adolescente enfocando o seu crescimento e desenvolvimento de forma integral, detectando fatores de proteção e de risco.

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. Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	Realizar o Monitoramento das atividades de cuidado com a criança e o adolescente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar avaliações Nutricionais como forma de extratificação de risco

Ação Nº 2 - Promover grupos de atividade esportivas, incentivando tais praticas no município

Ação Nº 3 - Garantir atendimento pediatrico semanal

Ação Nº 4 - Trabalhar temas preventivos na Adolescencia como SEXUALIDADE, GRAVIDEZ PRECOCE, SAÚDE MENTAL E NUTRICIONAL

Ação Nº 5 - Realizar acompanhamento desde o nascimento até a adolescencia de forma especifica e preventiva

OBJETIVO Nº 3.5 - Realizar ações para todos os adolescentes buscando a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.

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. Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Reduzir a proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acesso ao pré-natal de qualidade e em tempo adequado

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa através de ACS das gestantes para inicio do PRÉ-NATAL

Ação Nº 3 - Realizar teste rápido na 1ª Consulta de PRÉ-NATAL e busca ativa se positivo para iniciar tratamento

Ação Nº 4 - Distribuição de preservativos

Ação Nº 5 - Realizar palestras educativas sobre a Saúde Reprodutiva e DSTs

OBJETIVO Nº 3.6 - Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.

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. Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Divulgar as campanhas voltadas para as mulheres

Ação Nº 2 - Garantir o acesso a realização de mamografia a todas as mulheres com mais de 40 anos, afim de rastreio

Ação Nº 3 - Adquirir brindes para trabalhar as Campanhas da Saúde da Mulher

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa para acompanhamento e rastreio em todas as mulheres acima de 40 anos, através dos ACS

OBJETIVO Nº 3.7 - Aumentar o número de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.

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. Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Realizar exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Adquirir e distribuir folder educativo sobre a saúde da MULHER

Ação Nº 2 - Fortalecer o Programa de Saúde da MULHER, com espaço próprio e identificação deste serviço

Ação Nº 3 - Contratar e manter atendimentos ginecológicos

Ação Nº 4 - Manter Rotina para as coletas de modo a garantir o acesso das mulheres em geral a este serviço

Ação Nº 5 - Encaminhar o material em tempo adequado para a análise destes

Ação Nº 6 - Manter parceria com laboratório para a análise das lamínas

Ação Nº 7 - Realizar a campanha do Outubro Rosa com atividades e horários ampliados

Ação Nº 8 - Adquirir brindes para as ações do programa de Saúde da MULHER

OBJETIVO Nº 3.8 - Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.

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. Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Definir as datas de realização da Campanha no mês de novembro, para posterior divulgação

Ação Nº 2 - Realizar os exames pré-definidos para homens acima de 45 anos de idade, e avaliar os resultados já entregando para os usuarios

Ação Nº 3 - Trabalhar a Saúde Sexual de forma preventiva com orientações e realização de testes rápidos para Dsts

Ação Nº 4 - Distribuição de material folder e brindes no mes da campanha, para maior adesão deste publico

DIRETRIZ Nº 4 - Implantar avaliação de produção e desempenho dos profissionais de saúde, que atuam em diversas áreas na Secretaria Municipal de Saúde Ponte Alta do Norte.

OBJETIVO Nº 4.1 - Construir série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Registrar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Criar instrumento de avaliação do desempenho de cada profissional dentro de suas atribuições, avaliando as atividades desempenhadas, a assiduidade, os conhecimentos técnicos, o comprometimento e relacionamento no ambiente de trabalho.

Ação Nº 3 - Realizar compra de sistema para melhor desempenho de captação de recursos com base na produção realizada.

Ação Nº 4 - investir em cursos e capacitações para funcionários efetivos

OBJETIVO Nº 4.2 - Fiscalizar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.

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. Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Comprar sistema se necessário que extratifique as serie historica de produções realizadas na AB e de média complexidade.

OBJETIVO Nº 4.3 - Monitorar e avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.

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. Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Realizar avaliação do trabalho dos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Criação de equipe para avaliação

Ação Nº 2 - Elaboração de instrumento avaliativo

Ação Nº 3 - Aplicação semestral do instrumento de avaliação, com base em cada área de atuação e suas respectivas atribuições

OBJETIVO Nº 4.4 - Monitorar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.

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 a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Registrar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Percentual	2022	80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar treinamentos para a equipe para melhorar os registros do sistema;

Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente as produções para realizar ajustes e orientações necessários

Ação Nº 3 - Implantar o setor de Avaliação e Controle na SMS

OBJETIVO Nº 4.5 - Incentivar que as reuniões de equipe sejam realizadas semestralmente.

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 reuniões de equipe semestralmente.	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - CRIAR ROTINA DE REUNIÕES DE EQUIPE MENSALIS E SEMANALIS, CONFORME A NECESSIDADE DE CADA SETOR;

Ação Nº 2 - FORTALECER A DISCUÇÃO E ESTUDO DE CASOS POR ORDEM DE PRIORIDADES COM A AB E EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir e ampliar o acesso a medicamentos básicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados pela RENAME, reorganizando a política de assistência farmacêutica no município de acordo com as diretrizes nacionais.

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 a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Fornecer medicamentos da RENAME para todos os usuários do município;

Ação Nº 2 - Efetivar a promoção da Assistência farmacêutica de acordo com as diretrizes nacionais;

Ação Nº 3 - Reorganizar a estrutura Física da Farmácia, proporcionando um ambiente adequado para os profissionais deste serviço prestarem seus atendimentos;

Ação Nº 4 - Contratar mais um farmacêutico para ampliar e fortalecer os atendimentos neste setor com profissional qualificado;

OBJETIVO Nº 5.2 - Construir a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.

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. Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Disponibilizar medicamentos, através da Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Percentual	2022	90,00	90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - REALIZAR CONTROLE DE ESTOQUE EFETIVO, PARA EVITAR FALTA DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.

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. Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Fornecer a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Percentual	2022	90,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Proporcionar condições para o farmacêutico poder realizar levantamentos das demandas necessárias para atender a população;

Ação Nº 2 - AUMENTAR O QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FARMÁCIA

OBJETIVO Nº 5.4 - Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.

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. Revisar anualmente os medicamentos da REMUME.	Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - Garantir atualizações necessárias conforme as demandas do município;

OBJETIVO Nº 5.5 - Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.

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. Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Disponibilizar assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de profissional habilitado para ampliação do quadro funcional do setor;

Ação Nº 2 - Garantir a prestação da assistência de forma clara, objetiva e continua.

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o controle social do município, assim como garantir o caráter deliberativo do Conselho Municipal de Saúde com intuito de garantir a transparência e a participação dos usuários no sistema único de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas sejam desenvolvidas por ações intersetoriais de acordo com a necessidades identificadas no município.

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. Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros para que tenham ciência da importância e de seu verdadeiro papel na comunidade;

Ação Nº 2 - Atualizar o conselho Municipal de Saúde constantemente;

Ação Nº 3 - Realizar os movimentos referente ao conselho de forma ética e com objetivo focado no bem coletivo;

OBJETIVO Nº 6.2 - Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde para uma gestão participativa e controle social no SUS.

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 capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Programar capacitação para os conselheiros 1 vez no ano

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	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	100,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	100,00
Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00	

	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	100,00	100,00
	Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	100,00
	Realizar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	100,00	100,00
	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00
	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	90,00
	Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	100,00	90,00
	Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	100,00	90,00
	Revisar anualmente os medicamentos da REMUME.	100,00	90,00
	Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00
	Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	100,00	100,00
	Realizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	100,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	100,00
	Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00
	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	100,00
	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00
	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	90,00
	Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	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\$)	Recita de impostos e de transferência de impostos (recita 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	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	5.061.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	5.061.000,00
	Capital	228.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	228.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	N/A	454.000,00	81.000,00	N/A	N/A	0,00	23.000,00	558.000,00
	Capital	0,00	N/A	10.000,00	0,00	4.000,00	N/A	0,00	N/A	14.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	121.000,00	5.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	126.000,00
	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	765.000,00	N/A	26.000,00	26.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	817.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	30.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	30.000,00
	Capital	0,00	N/A	6.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	6.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	80.000,00	10.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00

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

Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas programadas não foram atingidas em sua totalidade, a gestão deverá ajustar os processos de trabalho, para efetivar a totalidade dos objetivos em conclusão.

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: 25/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.634.525,09	299.723,90	57.623,05	112.308,18	0,00	0,00	0,00	4.104.180,22
	Capital	0,00	18.598,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.598,55
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	62.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.526,00
	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	305.347,69	25.512,78	24.781,92	0,00	0,00	0,00	0,00	355.642,39
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	4.910,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.910,33
	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	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
TOTAL		0,00	3.958.471,33	392.673,01	82.404,97	112.308,18	0,00	0,00	0,00	4.545.857,49

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,95 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,36 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	3,94 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,24 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	73,84 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.375,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,37 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,85 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,26 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,42 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,69 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	18,58 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,07 %

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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)	2.936.000,00	2.936.000,00	1.418.067,52	48,30
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	191.000,00	191.000,00	181.948,49	95,26
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	300.000,00	300.000,00	145.931,63	48,64
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.815.000,00	1.815.000,00	613.416,26	33,80
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	630.000,00	630.000,00	476.771,14	75,68
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.570.000,00	25.570.000,00	16.166.489,98	63,22
Cota-Parte FPM	15.400.000,00	15.400.000,00	10.029.527,24	65,13
Cota-Parte ITR	850.000,00	850.000,00	45.043,33	5,30
Cota-Parte do IPVA	840.000,00	840.000,00	494.737,11	58,90
Cota-Parte do ICMS	8.400.000,00	8.400.000,00	5.539.585,71	65,95
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	57.596,59	72,00
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)	28.506.000,00	28.506.000,00	17.584.557,50	61,69

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)	5.289.000,00	5.289.000,00	3.813.788,49	72,11	3.575.954,99	67,61	3.406.265,22	64,40	237.833,50
Despesas Correntes	5.061.000,00	5.061.000,00	3.789.574,49	74,88	3.559.794,82	70,34	3.390.105,05	66,98	229.779,67
Despesas de Capital	228.000,00	228.000,00	24.214,00	10,62	16.160,17	7,09	16.160,17	7,09	8.053,83
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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 (VI)	765.000,00	765.000,00	349.034,26	45,63	305.347,69	39,91	305.347,69	39,91	43.686,57
Despesas Correntes	765.000,00	765.000,00	349.034,26	45,63	305.347,69	39,91	305.347,69	39,91	43.686,57
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	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	0,00
Despesas de Capital	0,00	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)	6.054.000,00	6.054.000,00	4.162.822,75	68,76	3.881.302,68	64,11	3.711.612,91	61,31	281.520,07	

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)	4.162.822,75	3.881.302,68	3.711.612,91
(-) 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)	4.162.822,75	3.881.302,68	3.711.612,91
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.637.683,62
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)	1.525.139,13	1.243.619,06	1.073.929,29
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)	23,67	22,07	21,10

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	2.637.683,62	3.881.302,68	1.243.619,06	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2024	3.928.526,06	6.016.847,47	2.088.321,41	269.554,36	0,00	0,00	182.436,93	21.186,91	65.930,52	2.022.390,89

Empenhos de 2023	3.383.027,34	5.911.231,54	2.528.204,20	219.987,59	76.085,79	0,00	203.846,16	0,00	16.141,43	2.588.148,56
Empenhos de 2022	3.214.672,36	4.540.262,57	1.325.590,21	34.736,07	0,00	0,00	29.021,70	0,00	5.714,37	1.319.875,84
Empenhos de 2021	2.650.150,68	3.984.658,48	1.334.507,80	63.143,70	51.922,86	0,00	18.034,45	0,00	45.109,25	1.341.321,41
Empenhos de 2020	2.247.306,77	3.030.808,24	783.501,47	0,00	47.472,97	0,00	0,00	0,00	0,00	830.974,44
Empenhos de 2019	2.403.493,64	3.532.993,67	1.129.500,03	0,00	50.390,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179.890,18
Empenhos de 2018	2.044.966,68	3.534.189,50	1.489.222,82	0,00	113.442,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602.665,25
Empenhos de 2017	1.848.913,50	3.719.033,42	1.870.119,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870.119,92
Empenhos de 2016	1.552.540,47	3.237.351,40	1.684.810,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684.810,93
Empenhos de 2015	1.578.720,63	2.159.568,51	580.847,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580.847,88
Empenhos de 2014	1.471.165,44	2.972.062,14	1.500.896,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500.896,70
Empenhos de 2013	1.464.372,90	2.339.584,60	875.211,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875.211,70

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	870.000,00	870.000,00	830.096,02	95,41
Provenientes da União	746.000,00	746.000,00	660.969,29	88,60
Provenientes dos Estados	124.000,00	124.000,00	169.126,73	136,39
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)	870.000,00	870.000,00	830.096,02	95,41
---	------------	------------	------------	-------

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)	566.000,00	1.136.805,97	672.458,59	59,15	469.655,13	41,31	464.789,96	40,89	202.803,46
Despesas Correntes	552.000,00	1.122.805,97	672.458,59	59,89	469.655,13	41,83	464.789,96	41,40	202.803,46
Despesas de Capital	14.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	126.000,00	126.000,00	97.352,00	77,26	62.526,00	49,62	62.526,00	49,62	34.826,00
Despesas Correntes	126.000,00	126.000,00	97.352,00	77,26	62.526,00	49,62	62.526,00	49,62	34.826,00
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)	52.000,00	71.513,89	56.690,35	79,27	50.294,70	70,33	50.294,70	70,33	6.395,65
Despesas Correntes	52.000,00	71.513,89	56.690,35	79,27	50.294,70	70,33	50.294,70	70,33	6.395,65
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	36.000,00	116.924,17	86.924,17	74,34	0,00	0,00	0,00	0,00	86.924,17
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	86.924,17	86.924,17	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.924,17
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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)	870.000,00	1.491.244,03	918.335,44	61,58	587.386,16	39,39	582.520,99	39,06	330.949,28

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)	5.855.000,00	6.425.805,97	4.486.247,08	69,82	4.045.610,12	62,96	3.871.055,18	60,24	440.636,96
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	126.000,00	126.000,00	97.352,00	77,26	62.526,00	49,62	62.526,00	49,62	34.826,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	817.000,00	836.513,89	405.724,61	48,50	355.642,39	42,51	355.642,39	42,51	50.082,22
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	36.000,00	116.924,17	86.924,17	74,34	0,00	0,00	0,00	0,00	86.924,17
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	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)	6.924.000,00	7.545.244,03	5.081.158,19	67,34	4.468.688,84	59,23	4.294.133,90	56,91	612.469,35
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	870.000,00	1.491.244,03	918.335,44	61,58	587.386,16	39,39	582.520,99	39,06	330.949,28
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.054.000,00	6.054.000,00	4.162.822,75	68,76	3.881.302,68	64,11	3.711.612,91	61,31	281.520,07

FONTE: SIOPS. Santa Catarina 09/02/26 16:04:50

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

A execução financeira da Gestão está em conformidade com com as diretrizes da Lei de responsabilidade fiscal

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 25/03/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
não se aplica

11. Análises e Considerações Gerais

Os dados registrados nos relatórios servirão de base para análises das metas, como também para uma melhor orientação nas Políticas públicas em saúde a ser realizadas pela gestão.



RUBENS BERNARDO SCHMIDT
Secretário(a) de Saúde
PONTE ALTA DO NORTE/SC, 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

PONTE ALTA DO NORTE/SC, 25 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Ponte Alta Do Norte

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: PONTE ALTA DO NORTE

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

RUBENS BERNARDO SCHMIDT
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 Entidade Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	PONTE ALTA DO NORTE
Região de Saúde	Alto Vale do Rio do Peixe
Área	400,97 Km ²
População	3.241 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO NORTE
Número CNES	6535755
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95991287000175
Endereço	RUA LAUREANO JOAO CARRARO 156 SALA
Email	SAUDE@PMPAN.SC.GOV.BR
Telefone	4932541173

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MICHEL MOREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	RUBENS BERNARDO SCHMIDT
E-mail secretário(a)	saude@pmpan.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4932541171

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

Data da consulta: 25/03/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.962.584/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RUBENS BERNARDO SCHMIDT

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

Data da consulta: 25/03/2026

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: 20/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARROIO TRINTA	94.333	3634	38,52
CALMON	639.528	3519	5,50
CAÇADOR	981.901	76298	77,70
CURITIBANOS	952.283	41741	43,83
FRAIBURGO	546.249	34065	62,36
FREI ROGÉRIO	157.845	2437	15,44
IBIAM	147.329	2061	13,99
IOMERÊ	114.735	2967	25,86
LEBON RÉGIS	940.656	11575	12,31
MACIEIRA	260.072	1796	6,91
MATOS COSTA	432.177	2789	6,45
PINHEIRO PRETO	65.705	3631	55,26
PONTE ALTA DO NORTE	400.972	3241	8,08
RIO DAS ANTAS	317.19	6399	20,17
SALTO VELOSO	105.042	4495	42,79
SANTA CECÍLIA	1145.321	15749	13,75
SÃO CRISTOVÃO DO SUL	348.963	6489	18,60
TANGARÁ	389.184	8144	20,93
TIMBÓ GRANDE	596.942	7521	12,60
VIDEIRA	377.852	59074	156,34

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

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Arneindo da Silva Calomeno	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	VALMOR DA SILVA JUNIOR	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

• Considerações

A entrega retroativa ocorreu em razão da limitação do quadro técnico disponível nesta Secretaria, o qual é reduzido e acumulou diversas demandas simultâneas no período em questão. o que demandou um tempo maior do que o inicialmente previsto.

Ressalta-se, ainda, que, apesar das dificuldades enfrentadas, foram adotadas todas as medidas possíveis para garantir a qualidade, fidedignidade e completude das informações apresentadas, priorizando a transparência e a responsabilidade na gestão pública.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior tem como finalidade apresentar, de forma clara e transparente, as ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde no período, possibilitando o acompanhamento da execução orçamentária, dos indicadores de saúde e das atividades desenvolvidas, contribuindo para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no município.

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	133	127	260
5 a 9 anos	144	123	267
10 a 14 anos	141	113	254
15 a 19 anos	127	110	237
20 a 29 anos	245	229	474
30 a 39 anos	241	251	492
40 a 49 anos	221	205	426
50 a 59 anos	182	187	369
60 a 69 anos	129	146	275
70 a 79 anos	59	72	131
80 anos e mais	23	33	56
Total	1.645	1.596	3.241

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 25/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
PONTE ALTA DO NORTE	56	54	46	45

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 25/03/2026.

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	28	7	10	22	32
II. Neoplasias (tumores)	28	31	17	22	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	14	13	7	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	21	24	30	21
VI. Doenças do sistema nervoso	5	8	12	16	17
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	4	5	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	32	21	20	23
X. Doenças do aparelho respiratório	27	65	53	37	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	29	36	46	56
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	3	3	4

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	8	13	17	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	30	23	28	34
XV. Gravidez parto e puerpério	50	58	39	47	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	7	8	3	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	8	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	18	11	5	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	35	43	36	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	7	23	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	271	382	343	376	399

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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	7	4	-	1
II. Neoplasias (tumores)	7	4	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	7	4	5
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	2	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	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	1	4	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	1	1	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	32	28	19	31

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

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demonstram que o município possui população estável e equilibrada entre os sexos, com maior concentração em idade economicamente ativa. Observa-se

redução gradual dos nascidos vivos, indicando tendência de queda na natalidade.

As internações apresentam aumento, com destaque para doenças digestivas, neoplasias e causas externas, reforçando a necessidade de ações preventivas. Já a mortalidade mantém predominância de doenças crônicas, como cardiovasculares e neoplasias.

Dessa forma, evidencia-se a importância do fortalecimento da Atenção Primária, com foco na prevenção, diagnóstico precoce e promoção da 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	19.894
Atendimento Individual	20.797
Procedimento	40.865
Atendimento Odontológico	1.459

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 ¹	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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	665	-	-	-
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	665	-	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	665	-
Total	665	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 25/03/2026.

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

O 3º RDQA evidencia crescimento significativo da produção da Atenção Básica, com aumento expressivo em visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos e atendimentos odontológicos, demonstrando ampliação do acesso e da oferta de serviços ao longo do período.

De forma geral, os dados indicam fortalecimento progressivo da Atenção Primária, aliado à necessidade de aprimoramento dos registros e melhor organização dos demais pontos de atenção à saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 25/03/2026.

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	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	7	0	0	7

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: 25/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
0738380000188	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SC / PONTE ALTA DO NORTE

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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

A gestão municipal procura fazer um trabalho contínuo de melhoria e oferta de serviços a saúde da população

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	2	6	10	6
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	3	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	2	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	31	37	52	
	Informais (09)	3	2	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	5	8	12	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O 3º RDQA demonstra leve ampliação e fortalecimento do quadro de profissionais de saúde, especialmente entre os trabalhadores de nível superior e médio na administração pública, com aumento desses vínculos estatutários. Mantém-se estável o número de médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, garantindo continuidade da assistência.

De forma geral, os dados evidenciam manutenção da equipe básica com ampliação pontual de profissionais, contribuindo para o fortalecimento dos serviços de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir e efetivar o acesso da população do Município de Ponte Alta do Norte a serviços de qualidade, através do cumprimento dos princípios do SUS e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar a atenção básica como porta de entrada do SUS, ampliando os serviços e garantindo o acesso integral e igualitário à 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. Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	Atendimento de todos os usuários.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Atendimento através de acolhimento imediato na unidade, para ouvir a demanda e seguir com o devido encaminhamento.

Ação Nº 2 - Manter os cadastros atualizados através da ESF.

Ação Nº 3 - Contratar mais 2 agentes de saúde para aumentar a cobertura da população.

OBJETIVO Nº 1.2 - Manter o Programa de Agentes Comunitários de Saúde com implementação das ações desenvolvidas pela equipe.

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. Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	Disponibilizar atendimento de qualidade.	Percentual	2021	100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover ações educativas, sobre as consequências dos maus hábitos de saúde.

Ação Nº 2 - Capacitar os ACS para que mensalmente apliquem ações pontuais e objetivas em suas áreas de cobertura

Ação Nº 3 - Distribuir panfletos orientativos

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter a qualidade da assistência, realizando a escuta, a classificação de risco e avaliação da integralidade dos usuários.

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 atendimento de qualidade.	Manter a classificação de risco, nos atendimentos.	Percentual	2022	100,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Qualificar toda a equipe para garantir atendimento efetivo e de qualidade, de forma contínua para prevenção dos agravos

Ação Nº 2 - Realizar reuniões semanais com a equipe APS e mensais com a equipe Multiprofissional

Ação Nº 3 - Uniformizar e identificar todos os funcionários de forma padronizada

Ação Nº 4 - Identificar e organizar todos os fluxos dentro da Unidade Estrutura Física

OBJETIVO Nº 1.4 - Melhorar, através dos Agentes Comunitários de Saúde, a capacidade da população de cuidar da sua saúde, através informações e conhecimentos, contribuindo para a estimulação do auto cuidado.

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 todas as áreas, através do novo remapeamento.	Realizar comunicação em todas as áreas.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a cobertura de território com base no que é preconizado

Ação Nº 2 - implantar uma segunda Equipe de ESF

OBJETIVO Nº 1.5 - Manter o modelo de atenção do Município, baseados na promoção e prevenção de saúde e atendimentos coletivos.

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. Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	Realizar atendimentos coletivos.	Percentual	2022	80,00	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetivar através de planejamento e cronograma as ações do HIPERDIA de forma contínua, sendo semanais em dias e locais fixos por bairros.									
Ação Nº 2 - Organizar e divulgar as atividades da Academia de SAÚDE.									
Ação Nº 3 - Promover e divulgar o grupo de gestante.									
Ação Nº 4 - Reativar o programa Agita PAN, de forma Fracionada.									
Ação Nº 5 - Organizar ações nas academias ao Ar LIVRE para incentivar o uso destes equipamentos através da extensão da Academia de Saúde.									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o processo de trabalho das Vigilâncias em Saúde, por meio das ações de proteção, promoção e prevenção.									

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar as ações de controle dos vetores promovendo articulação entre os setores e agente de endemia.

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. Manter as ações de monitoramento dos vetores.	Realizar o monitoramento dos vetores.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar e apoiar o Agente de ENDEMIAS, em suas atividades de monitoramento dos vetores.

Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a Educação

Ação Nº 3 - Monitoramento constante, através do agente de endemias e sanitária.

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, normatização, capacitação, educação em saúde, informação, apoio técnico, fiscalização, supervisão e avaliação em vigilância sanitária.

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. Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	Realizar as atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Proporcionar reuniões de equipe para programação das atividades.

OBJETIVO Nº 2.3 - Viabilizar e garantir a fiscalização da vigilância sanitária em todo o território.

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. Garantir as atividades de vigilância sanitária.	Realizar as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento constante, pelo fiscal sanitário dos estabelecimentos no município.

Ação Nº 2 - Disponibilizar carro para realização das atividades, de forma prioritária.

Ação Nº 3 - Promover ações de conscientização do descarte correto de lixo.

OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar o setor de vigilância epidemiológica através da definição de metas e objetivos de trabalho.

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. Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	Permanecer com as atividades de vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - CRIAR E DIVULGAR CALEDÁRIO ANUAL COM AS ATIVIDADES PROMOVIDAS DURANTE O ANO

Ação Nº 2 - DIVULGAR E PROMOVER TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO

Ação Nº 3 - FORTALECER PARCERIAS ENTRE EMPRESAS PARA A DIVULGAÇÃO E REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS

Ação Nº 4 - PARTICIPAR DE FORMA EFETIVA DAS ATIVIDADES DO PSE

OBJETIVO Nº 2.5 - Realizar busca ativa e manter a cobertura de vacinação em todas as faixas etárias.

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 todas as Campanhas de vacinação.	Realizar a vacinação em todas as faixas etárias.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca através do ACS,

Ação Nº 2 - Seguir as campanhas do calendário nacional e mobilizações no estado

Ação Nº 3 - divulgar em redes sociais as campanhas;

DIRETRIZ Nº 3 - Realizar e monitorar no âmbito da atenção primária a saúde o cuidado integral para as pessoas nos vários ciclos da vida.**OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir a continuidade do programa de atenção integral a saúde da criança e adolescente, iniciando no acolhimento e na assistência integral a esse público em específico.**

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. Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	Realizar atividades de promoção e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar parcerias com a rede de educação para promoção e prevenção de saúde

Ação Nº 2 - Oferecer serviço atendimento pediátrico semanal

Ação Nº 3 - Realizar monitoramento com equipe de Saúde Bucal na rede de ensino Municipal

Ação Nº 4 - Fortalecer as atividades do Programa Saúde na ESCOLA

Ação Nº 5 - Realizar atendimentos preventivos para promoção de saúde Mental com profissional qualificado, através de palestras e grupos específicos

Ação Nº 6 - Trabalhar ações de orientação para adolescentes sobre a saúde Sexual

OBJETIVO Nº 3.2 - Manter a adesão saúde na escola desenvolvendo ações previstas no termo de adesão.

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 as ações do programa saúde na escola.	Manter as ações do Programa Saúde na Escola.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Seguir o cronograma das atividades do SAÚDE NA ESCOLA, em toda a rede do Município

Ação Nº 2 - Alimentar o PROGRAMA EM TEMPO HABIL

Ação Nº 3 - Fortalecer as parcerias entre as Secretarias de Saúde e Educação

OBJETIVO Nº 3.3 - Desenvolver campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.

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. Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	Realizar as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR DIA D, COM EQUIPE QUALIFICADA

Ação Nº 2 - REALIZAR TODAS AS CAMPANHAS CONFORME OS CALENDÁRIOS OFICIAS

Ação Nº 3 - REALIZAR BUSCA ATIVA DE USUARIOS QUE NÃO ESTEJAM COM SEU ESQUEMA VACINAL COMPLETO, ATRAVÉS DOS ACS

Ação Nº 4 - ADQUIRIR ATRAVÉS DE PROGRAMAÇÃO A BRINDES PARA AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DE IDOSOS E DAS CRIANÇAS

OBJETIVO Nº 3.4 - Promover a saúde do adolescente enfocando o seu crescimento e desenvolvimento de forma integral, detectando fatores de proteção e de risco.

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. Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	Realizar o Monitoramento das atividades de cuidado com a criança e o adolescente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar avaliações Nutricionais como forma de extratificação de risco

Ação Nº 2 - Promover grupos de atividade esportivas, incentivando tais praticas no município

Ação Nº 3 - Garantir atendimento pediátrico semanal

Ação Nº 4 - Trabalhar temas preventivos na Adolescência como SEXUALIDADE, GRAVIDEZ PRECOCE, SAÚDE MENTAL E NUTRICIONAL

Ação Nº 5 - Realizar acompanhamento desde o nascimento até a adolescência de forma específica e preventiva

OBJETIVO Nº 3.5 - Realizar ações para todos os adolescentes buscando a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.

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. Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Reduzir a proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acesso ao pré-natal de qualidade e em tempo adequado

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa através de ACS das gestantes para início do PRÉ-NATAL

Ação Nº 3 - Realizar teste rápido na 1ª Consulta de PRÉ-NATAL e busca ativa se positivo para iniciar tratamento

Ação Nº 4 - Distribuição de preservativos

Ação Nº 5 - Realizar palestras educativas sobre a Saúde Reprodutiva e DSTs

OBJETIVO Nº 3.6 - Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.

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. Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Realizar os exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Divulgar as campanhas voltadas para as mulheres

Ação Nº 2 - Garantir o acesso a realização de mamografia a todas as mulheres com mais de 40 anos, afim de rastreio

Ação Nº 3 - Adquirir brindes para trabalhar as Campanhas da Saúde da Mulher

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa para acompanhamento e rastreio em todas as mulheres acima de 40 anos, através dos ACS

OBJETIVO Nº 3.7 - Aumentar o número de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.

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. Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Realizar exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir e distribuir folder educativo sobre a saúde da MULHER

Ação Nº 2 - Fortalecer o Programa de Saúde da MULHER, com espaço próprio e identificação deste serviço

Ação Nº 3 - Contratar e manter atendimentos ginecológicos

Ação Nº 4 - Manter Rotina para as coletas de modo a garantir o acesso das mulheres em geral a este serviço

Ação Nº 5 - Encaminhar o material em tempo adequado para a análise destes

Ação Nº 6 - Manter parceria com laboratório para a análise das laminas

Ação Nº 7 - Realizar a campanha do Outubro Rosa com atividades e horários ampliados

Ação Nº 8 - Adquirir brindes para as ações do programa de Saúde da MULHER

OBJETIVO Nº 3.8 - Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.

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. Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Realizar a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Definir as datas de realização da Campanha no mês de novembro, para posterior divulgação

Ação Nº 2 - Realizar os exames pré-definidos para homens acima de 45 anos de idade, e avaliar os resultados já entregando para os usuarios

Ação Nº 3 - Trabalhar a Saúde Sexual de forma preventiva com orientações e realização de testes rápidos para Dsts

Ação Nº 4 - Distribuição de material folder e brindes no mes da campanha, para maior adesão deste publico

DIRETRIZ Nº 4 - Implantar avaliação de produção e desempenho dos profissionais de saúde, que atuam em diversas áreas na Secretaria Municipal de Saúde Ponte Alta do Norte.

OBJETIVO Nº 4.1 - Construir série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Registrar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Criar instrumento de avaliação do desempenho de cada profissional dentro de suas atribuições, avaliando as atividades desempenhadas, a assiduidade, os conhecimentos técnicos, o comprometimento e relacionamento no ambiente de trabalho.

Ação Nº 3 - Realizar compra de sistema para melhor desempenho de captação de recursos com base na produção realizada.

Ação Nº 4 - investir em cursos e capacitações para funcionários efetivos

OBJETIVO Nº 4.2 - Fiscalizar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.

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. Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e auditoria de todas as produções de prestadores credenciados, realizadas na SMS.

Ação Nº 2 - Comprar sistema se necessário que extratifique as serie historica de produções realizadas na AB e de média complexidade.

OBJETIVO Nº 4.3 - Monitorar e avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.

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. Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Realizar avaliação do trabalho dos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Criação de equipe para avaliação

Ação Nº 2 - Elaboração de instrumento avaliativo

Ação Nº 3 - Aplicação semestral do instrumento de avaliação, com base em cada área ded atuação e suas respectivas atribuições

OBJETIVO Nº 4.4 - Monitorar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.

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 a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Registrar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	Percentual	2022	80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar treinamentos para a equipe para melhorar os registros do sistema;

Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente as produções para realizar ajustes e orientações necessários

Ação Nº 3 - Implantar o setor de Avaliação e Controle na SMS

OBJETIVO Nº 4.5 - Incentivar que as reuniões de equipe sejam realizadas semestralmente.

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 reuniões de equipe semestralmente.	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - CRIAR ROTINA DE REUNIÕES DE EQUIPE MENSAIS E SEMANAIS, CONFORME A NECESSIDADE DE CADA SETOR;

Ação Nº 2 - FORTALECER A DISCUÇÃO E ESTUDO DE CASOS POR ORDEM DE PRIORIDADES COM A AB E EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir e ampliar o acesso a medicamentos básicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados pela RENAME, reorganizando a política de assistência farmacêutica no município de acordo com as diretrizes nacionais.

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 a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Garantir a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fornecer medicamentos da RENAME para todos os usuários do município;

Ação Nº 2 - Efetivar a promoção da Assistência farmacêutica de acordo com as diretrizes nacionais;

Ação Nº 3 - Reorganizar a estrutura Física da Farmácia, proporcionando um ambiente adequado para os profissionais deste serviço prestarem seus atendimentos;

Ação Nº 4 - Contratar mais um farmacêutico para ampliar e fortalecer os atendimentos neste setor com profissional qualificado;

OBJETIVO Nº 5.2 - Construir a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.

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. Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Disponibilizar medicamentos, através da Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	Percentual	2022	90,00	90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR CONTROLE DE ESTOQUE EFETIVO, PARA EVITAR FALTA DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.

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. Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Fornecer a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	Percentual	2022	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Proporcionar condições para o farmacêutico poder realizar levantamentos das demandas necessárias para atender a população;

Ação Nº 2 - AUMENTAR O QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FARMÁCIA

OBJETIVO Nº 5.4 - Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.

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. Revisar anualmente os medicamentos da REMUME.	Realizar a revisão anual de todos os medicamentos padronizados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir atualizações necessárias conforme as demandas do município;

OBJETIVO Nº 5.5 - Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.

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. Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Disponibilizar assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de profissional habilitado para ampliação do quadro funcional do setor;

Ação Nº 2 - Garantir a prestação da assistência de forma clara, objetiva e contínua.

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o controle social do município, assim como garantir o caráter deliberativo do Conselho Municipal de Saúde com intuito de garantir a transparência e a participação dos usuários no sistema único de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas sejam desenvolvidas por ações intersetoriais de acordo com a necessidades identificadas no município.

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. Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	Apoiar e fortalecer a articulação do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros para que tenham ciência da importância e de seu verdadeiro papel na comunidade;

Ação Nº 2 - Atualizar o conselho Municipal de Saúde constantemente;

Ação Nº 3 - Realizar os movimentos referente ao conselho de forma ética e com objetivo focado no bem coletivo;

OBJETIVO Nº 6.2 - Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde para uma gestão participativa e controle social no SUS.

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 capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	Capacitar todos os conselheiros municipais de saúde.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Programar capacitação para os conselheiros 1 vez no ano

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	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	100,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	100,00
	Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00
	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Monitorar a qualidade dos serviços prestados pelos prestadores de serviços contratados.	100,00	100,00
	Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	100,00
	Realizar a produção do E-sus, conforme o Programa Previne Brasil.	100,00	100,00
	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00
	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	100,00
	Elaborar com a equipe médica e farmacêutica a Relação de Medicamentos Municipais do Município de Ponte Alta do Norte.	100,00	100,00
	Ampliar a diversidade de medicamentos na farmácia municipal, visando o bem comum dos usuários de saúde da atenção primária.	100,00	100,00
Revisar anualmente os medicamentos da REMUME.	100,00	100,00	
Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00	
Permanecer com a articulação do Conselho Municipal de Saúde com todos os espaços de participação social, para que as políticas públicas.	100,00	100,00	
Realizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde.	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	Atender todos os usuários do município de acordo com as diretrizes e princípios do SUS.	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Realizar atendimento de qualidade.	90,00	90,00
	Atender todas as áreas, através do novo remapeamento.	100,00	100,00
	Manter e ampliar os atendimentos coletivos.	70,00	70,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00

	Permanecer com as atividades de cuidado com as crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	100,00	100,00
	Manter o cuidado com a saúde integral da criança e adolescente.	100,00	100,00
	Buscar a redução da proporção de partos prematuros das adolescentes e infecções pelas DSTs.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização dos exames de mamografia de rastreamento em mulheres a partir de 40 anos de idade.	100,00	100,00
	Promover campanhas para realização de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 15-59 anos.	100,00	100,00
	Promover a campanha de saúde do homem, para monitoramento e prevenção.	100,00	100,00
	Realizar série histórica dos dados de produção das atividades realizadas na Atenção Primária em Saúde.	100,00	100,00
	Avaliar o trabalho realizado pelos profissionais da saúde, nas diversas áreas de atuação.	100,00	100,00
	Realizar reuniões de equipe semestralmente.	100,00	100,00
	Realizar a distribuição e dispensação de medicamentos padronizados.	100,00	100,00
	Promover assistência farmacêutica para todos os usuários do SUS.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Garantir as atividades de vigilância sanitária.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a capacidade de entendimento dos usuários para o cuidado com a saúde.	80,00	80,00
	Manter as ações de monitoramento dos vetores.	100,00	100,00
	Permanecer com as atividades de promoção e prevenção.	100,00	100,00
	Priorizar as atividades da vigilância epidemiológica.	100,00	100,00
	Realizar todas as Campanhas de vacinação.	100,00	100,00
	Realizar as ações do programa saúde na escola.	100,00	100,00
	Manter as campanhas de vacinação segundo o cronograma Nacional e da Secretaria de Saúde Estado de Santa Catarina.	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 de petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	5.061.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	5.061.000,00
	Capital	228.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	228.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	N/A	454.000,00	81.000,00	N/A	N/A	0,00	23.000,00	558.000,00
	Capital	0,00	N/A	10.000,00	0,00	4.000,00	N/A	0,00	N/A	14.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	121.000,00	5.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	126.000,00
	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	765.000,00	N/A	26.000,00	26.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	817.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	30.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	30.000,00
	Capital	0,00	N/A	6.000,00	0,00	N/A	N/A	0,00	N/A	6.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	80.000,00	10.000,00	N/A	N/A	0,00	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

De forma geral, a Gestão vem avançando no cumprimento das ações e metas estabelecidas, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária e ampliação da oferta de serviços à população.

Apesar dos avanços, permanecem desafios relacionados à qualificação dos registros, organização dos serviços e consolidação de outras áreas da rede de atenção. Assim, reforça-se a importância da continuidade das ações planejadas, visando à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida da população.

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: 25/03/2026.

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	5.999.350,13	595.452,35	86.285,63	513.998,56	0,00	0,00	0,00	7.195.086,67
	Capital	0,00	34.141,13	5.257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.398,13
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	121.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121.000,00
	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	511.908,11	28.374,58	38.622,08	0,00	0,00	0,00	0,00	578.904,77
	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	0,00	7.983,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.983,12
	Capital	0,00	0,00	86.924,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.924,17
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	4.910,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.910,33
	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	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
TOTAL		0,00	6.545.399,37	849.901,55	124.907,71	513.998,56	0,00	0,00	0,00	8.034.207,19

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,49 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,91 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,48 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	78,86 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,97 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	68,67 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.478,93
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,79 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	34,71 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,57 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,24 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	19,65 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,09 %

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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)	2.936.000,00	2.936.000,00	2.174.005,91	74,05
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	191.000,00	191.000,00	212.534,64	111,27
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	300.000,00	300.000,00	172.855,63	57,62
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.815.000,00	1.815.000,00	920.779,81	50,73
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	630.000,00	630.000,00	867.835,83	137,75
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.570.000,00	25.570.000,00	24.995.965,90	97,76
Cota-Parte FPM	15.400.000,00	15.400.000,00	14.879.844,00	96,62
Cota-Parte ITR	850.000,00	850.000,00	997.710,23	117,38
Cota-Parte do IPVA	840.000,00	840.000,00	647.475,56	77,08
Cota-Parte do ICMS	8.400.000,00	8.400.000,00	8.379.705,39	99,76
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	91.230,72	114,04
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)	28.506.000,00	28.506.000,00	27.169.971,81	95,31

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)	5.289.000,00	6.119.000,00	6.033.491,26	98,60	5.824.500,56	95,19	5.790.284,79	94,63	208.990,70
Despesas Correntes	5.061.000,00	6.056.934,17	5.999.350,13	99,05	5.790.707,82	95,60	5.757.189,05	95,05	208.642,31
Despesas de Capital	228.000,00	62.065,83	34.141,13	55,01	33.792,74	54,45	33.095,74	53,32	348,39
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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 (VI)	765.000,00	665.000,00	511.908,11	76,98	497.551,43	74,82	497.551,43	74,82	14.356,68
Despesas Correntes	765.000,00	665.000,00	511.908,11	76,98	497.551,43	74,82	497.551,43	74,82	14.356,68
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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)	6.054.000,00	6.784.000,00	6.545.399,37	96,48	6.322.051,99	93,19	6.287.836,22	92,69	223.347,38

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.545.399,37	6.322.051,99	6.287.836,22
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.545.399,37	6.322.051,99	6.287.836,22
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.075.495,77
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.469.903,60	2.246.556,22	2.212.340,45
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)	24,09	23,26	23,14

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	4.075.495,77	6.545.399,37	2.469.903,60	245.842,04	0,00	0,00	0,00	245.842,04	0,00	2.469.903,60
Empenhos de 2024	3.928.526,06	6.016.847,47	2.088.321,41	269.554,36	0,00	0,00	182.436,93	16.730,26	70.387,17	2.017.934,24
Empenhos de 2023	3.383.027,34	5.911.231,54	2.528.204,20	0,00	76.085,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.604.289,99

Empenhos de 2022	3.214.672,36	4.540.262,57	1.325.590,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325.590,21
Empenhos de 2021	2.650.150,68	3.984.658,48	1.334.507,80	0,00	51.922,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.386.430,66
Empenhos de 2020	2.247.306,77	3.030.808,24	783.501,47	0,00	47.472,97	0,00	0,00	0,00	0,00	830.974,44
Empenhos de 2019	2.403.493,64	3.532.993,67	1.129.500,03	0,00	50.390,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179.890,18
Empenhos de 2018	2.044.966,68	3.534.189,50	1.489.222,82	0,00	113.442,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602.665,25
Empenhos de 2017	1.848.913,50	3.719.033,42	1.870.119,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870.119,92
Empenhos de 2016	1.552.540,47	3.237.351,40	1.684.810,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684.810,93
Empenhos de 2015	1.578.720,63	2.159.568,51	580.847,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580.847,88
Empenhos de 2014	1.471.165,44	2.972.062,14	1.500.896,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500.896,70
Empenhos de 2013	1.464.372,90	2.339.584,60	875.211,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875.211,70

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	870.000,00	870.000,00	1.578.806,87	181,47
Provenientes da União	746.000,00	746.000,00	1.245.003,09	166,89
Provenientes dos Estados	124.000,00	124.000,00	333.803,78	269,20
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)	870.000,00	870.000,00	1.578.806,87	181,47

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)	566.000,00	1.435.004,53	1.200.993,54	83,69	1.157.831,49	80,68	1.151.086,18	80,21	43.162,05
Despesas Correntes	552.000,00	1.415.004,53	1.195.736,54	84,50	1.152.574,49	81,45	1.145.829,18	80,98	43.162,05
Despesas de Capital	14.000,00	20.000,00	5.257,00	26,28	5.257,00	26,28	5.257,00	26,28	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	126.000,00	126.000,00	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	0,00
Despesas Correntes	126.000,00	126.000,00	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	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)	52.000,00	91.243,89	66.996,66	73,43	65.129,56	71,38	65.129,56	71,38	1.867,10
Despesas Correntes	52.000,00	91.243,89	66.996,66	73,43	65.129,56	71,38	65.129,56	71,38	1.867,10
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	36.000,00	116.924,17	94.907,29	81,17	94.907,29	81,17	94.907,29	81,17	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	7.983,12	26,61	7.983,12	26,61	7.983,12	26,61	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	86.924,17	86.924,17	100,00	86.924,17	100,00	86.924,17	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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)	870.000,00	1.809.172,59	1.488.807,82	82,29	1.443.778,67	79,80	1.437.033,36	79,43	45.029,15

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)	5.855.000,00	7.554.004,53	7.234.484,80	95,77	6.982.332,05	92,43	6.941.370,97	91,89	252.152,75
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	126.000,00	126.000,00	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	121.000,00	96,03	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	817.000,00	756.243,89	578.904,77	76,55	562.680,99	74,40	562.680,99	74,40	16.223,78

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	36.000,00	116.924,17	94.907,29	81,17	94.907,29	81,17	94.907,29	81,17	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	90.000,00	40.000,00	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	4.910,33	12,28	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)	6.924.000,00	8.593.172,59	8.034.207,19	93,50	7.765.830,66	90,37	7.724.869,58	89,90	268.376,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	870.000,00	1.809.172,59	1.488.807,82	82,29	1.443.778,67	79,80	1.437.033,36	79,43	45.029,15
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.054.000,00	6.784.000,00	6.545.399,37	96,48	6.322.051,99	93,19	6.287.836,22	92,69	223.347,38

FONTE: SIOPS, Santa Catarina/09/02/26 16:06:00

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

A análise da execução financeira demonstra que o município apresentou boa capacidade de aplicação dos recursos em saúde, com predominância dos investimentos na Atenção Básica, que concentra a maior parte das despesas, evidenciando coerência com o modelo assistencial adotado.

Observa-se o cumprimento do mínimo constitucional, aplicando 24,09% em ações e serviços públicos de saúde, acima do exigido pela Lei Complementar nº 141/2012.

De forma geral, a execução financeira mostra-se adequada e equilibrada, garantindo o funcionamento dos serviços, embora se evidencie a necessidade de ampliação dos investimentos e diversificação das fontes de financiamento.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não se aplica

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Ponte Alta do Norte apresentou avanço na execução das ações de saúde ao longo do exercício, com ampliação da produção da Atenção Básica, fortalecimento das equipes e adequada aplicação dos recursos financeiros.

Observa-se coerência entre o perfil epidemiológico, a organização dos serviços e a priorização dos investimentos, com destaque para a Atenção Primária como ordenadora do cuidado.

Apesar dos avanços, permanecem desafios relacionados à qualificação dos registros nos sistemas de informação, ampliação de algumas áreas da rede de atenção e incremento de investimentos.

Assim, o período demonstra evolução positiva na gestão e execução das políticas públicas de saúde, com necessidade de continuidade das ações para aprimoramento dos serviços e melhoria dos indicadores de saúde.



RUBENS BERNARDO SCHMIDT
Secretário(a) de Saúde
PONTE ALTA DO NORTE/SC, 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