REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: FREI ROGERIO

Relatório Anual de Gestão 2025

ADHEMAR KAZURO OGAWA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
   - 1.8. Casa Legislativa
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
   - 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar
   - 9.6. Covid-19 Repasse União
   - 9.7. Covid-19 Recursos Próprios
   - 9.8. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	FREI ROGÉRIO
Região de Saúde	Alto Vale do Rio do Peixe
Área	157,85 Km²
População	2.437 Hab
Densidade Populacional	16 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 11/11/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE FREI ROGERIO
Número CNES	6595901
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01616039000109
Endereço	RUA ADOLFO SOLETI 250 CASA
Email	saudefreirogerio@gmail.com
Telefone	049 32570064

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/11/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	IVO JOSE MAZZUCO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ADHEMAR KAZURO OGAWA
E-mail secretário(a)	saude@freirogerio.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4932570000

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 11/11/2025
Período de referência: 01/08/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 11/11/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Frei Rogério é um município brasileiro do estado de Santa Catarina.Em 1949 a região se transformou em colônia e em 1957 virou Distrito Frei Rogério, passando a pertencer a comarca de Curitibanos. Depois disso pequenas indústrias e comércios foram estabelecidos e em 20 de julho de 1995 Frei Rogério se tornou município. Localiza-se a uma latitude 27º10'29" sul e a uma longitude 50º48'17" oeste, estando a uma altitude média de 950 metros. Sua população é de 1.918 habitantes. A prefeitura de Frei Rogério tem cinco Secretarias. O Sr Adhemar Kazuro Ogawa é secretário Municipal de Saúde e Gestora Do Fundo Municipal de Saúde. O Conselho Municipal de Saúde tem 16 Conselheiros de Saúde 8 usuários, 4 Governo, 2 trabalhadores, 2 prestadores de Serviço. A presidente do Conselho Municipal de Saúde chama-se Isaura Faquim Bogo.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão do município de Frei Rogério é referente ao ano período de 2025, apresenta uma analise situacional e epidemiológica, que subsidia os objetivos, metas e atividades que deverão nortear a programação anual de saúde e o Plano Municipal de Saúde de nosso município. O relatório de Gestão pretende avaliar o cumprimento das metas, objetivos, propostas da saúde, aplicação de recursos financeiros próprios e vinculados para o mesmo período . Foi elaborado pela equipe multiprofissional da Secretaria Municipal de Saúde de Frei Rogério e submetido apreciação do Conselho Municipal de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	67	58	125
5 a 9 anos	84	65	149
10 a 14 anos	87	72	159
15 a 19 anos	80	71	151
20 a 29 anos	156	150	306
30 a 39 anos	157	160	317
40 a 49 anos	161	161	322
50 a 59 anos	199	162	361
60 a 69 anos	177	141	318
70 a 79 anos	86	81	167
80 anos e mais	31	31	62
Total	**1.285**	**1.152**	**2.437**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 08/05/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
FREI ROGERIO	25	34	21	32

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 08/05/2026.

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	18	5	9	16	16
II. Neoplasias (tumores)	6	21	28	9	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	6	11	9	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	4	6	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	12	13	9	16
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	3	4	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	29	31	19	20
X. Doenças do aparelho respiratório	11	27	34	28	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	21	26	32	45
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	6	3	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	22	38	38	45	38
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	23	18	19	20
XV. Gravidez parto e puerpério	20	25	23	24	16
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	2	5	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	4	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	8	3	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	21	32	22	22

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	8	8	8	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**188**	**259**	**293**	**265**	**297**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/05/2026.

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	-	-	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	5	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
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	3	3	8	2
X. Doenças do aparelho respiratório	-	4	4	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	6	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	3	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	**20**	**14**	**30**	**12**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 08/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As morbidades referem-se à presença de doenças ou condições que afetam a saúde dos indivíduos. Elas podem ser classificadas em doenças crônicas, como diabetes e hipertensão, ou doenças infecciosas, como tuberculose e dengue. O monitoramento das morbidades permite que os sistemas de saúde adotem políticas preventivas e terapêuticas eficazes. Fatores como estilo de vida, acesso à saúde, saneamento básico e condições socioeconômicas influenciam diretamente a incidência de doenças.

A taxa de mortalidade é um dos principais indicadores da qualidade de vida e do desenvolvimento de um país. Ela pode ser analisada de forma geral ou segmentada por causas específicas, como mortalidade infantil, materna ou por doenças crônicas e infecciosas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	12.161
Atendimento Individual	16.144
Procedimento	25.848
Atendimento Odontológico	977

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 Informacões 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: 08/05/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	249	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	13	342,10	-	-
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	276	1.366,20	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	**538**	**1.708,30**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/05/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	249	-
Total	**249**	**-**

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

Data da consulta: 08/05/2026.

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

O Sistema Único de Saúde (SUS) da Secretaria de Saúde de Frei Rogério, oferece serviços gratuitos à população em diversas áreas, como atendimento ambulatorial, vacinação, exames, cirurgias e distribuição de medicamentos. Os dados sobre os serviços realizados no SUS são fundamentais para a análise da eficiência, acessibilidade e qualidade do sistema de saúde, permitindo a formulação de políticas públicas mais eficazes.Esses dados são coletados e gerado relatórios que reúnem informações sobre os procedimentos realizados na saúde pública. Com base nos registros, é possível monitorar indicadores como número de consultas médicas, internações, cirurgias, vacinação, distribuição de medicamentos e atendimentos de urgência e emergência. Esses dados são utilizados a identificar demandas, avaliar a eficiência dos programas de saúde e planejar melhorias no atendimento à população.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

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

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: 11/11/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	0	2
Total	**2**	**0**	**0**	**2**

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: 11/11/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	**Natureza**	**Area de atuação**	**Participantes**
07383800000188	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SC / FREI ROGÉRIO

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/11/2025.

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

Temos duas Gestão no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde, a nº 2689545 é dos profissionais da Unidade Básica de Saúde e a outra nº 6595901 esta cadastrada para a Vigilância Sanitária.

O Sistema Único de Saúde (SUS) encontra-se com o desafio de implementar a atenção à saúde com qualidade. Nesta perspectiva as ações de monitoramento e avaliação constituem-se em ferramentas para aprimorar o sistema, pois permitem o conhecimento situacional, informam resultados e apontam necessidades de mudanças. A construção de uma metodologia avaliativa para acompanhar as políticas e programas se faz necessária, para aprimorar o sistema.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	2	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	2	2	15	2

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/05/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	5	5	5
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	33	34	35

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)	1	1	1	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria de Saúde de Frei Rogério possui apenas uma equipe de ESF e uma equipe de Saúde Bucal, contendo 41 funcionários no quadro. Sendo 38 efetivos e 3 cargos comissionados. A atenção básica é constituída por uma equipe multiprofissional, com o objetivo de orientar sobre prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimentos superiores, em casos de urgência e emergência o município tem porta de entrada como referencia o Hospital Helio Anjos Ortiz de Curitibanos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - -Qualificar os serviços oferecidos na atenção primaria a saúde, melhorando o acesso dos usuários aos serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Efetivar a atenção básica como porta de entrada do SUS, ampliando a oferta dos serviços, garantindo a toda a população do município de Frei Rogério o acesso de forma integral e igualitário, mantendo o programa de Saúde da Família com saúde bucal e os serviços dos Agentes comunitários de 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e implementar as ações de prevenção de agravos e promoção de saúde de toda a equipe de saúde do município para toda a população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar e implementar as ações de prevenção de agravos e promoção de saúde de toda a equipe de saúde do município para toda a população										

OBJETIVO Nº 1 .2 - Aumentar a oferta de serviços na atenção primária à saúde focados na prevenção de agravos e promoção de 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar todos os serviços ofertados e as especialidades que são oferecidos na Unidade Básica de Saúde	Atingir toda a populaçao com a divulgação dos serviços	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar e Divulgar todos os serviços ofertados e as especialidades que são oferecidos na Unidade Básica de Saúde										
Ação Nº 2 - Melhorar a qualidade dos serviços ofertados										

DIRETRIZ Nº 2 - Incentivar a que todos os profissionais que atendam a população com humanização e acolhimento e escuta qualificada através de uma avaliação de todos os usuários que chegarem na Unidade de Saúde

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fomentar o atendimento pautado na política de humanização e acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco e avaliação da integridade de todos os usuários que chegarem na Unidade de 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar para 100% a qualidade da assistência integral.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar para 100% a qualidade da assistência integral										

DIRETRIZ Nº 3 - Monitorar e incentivar a efetivação dos programas preconizados pelo ministério da saúde. Organizando e fornecendo condições a equipe de profissionais para a realização das atividades de prevenção na comunidade.

OBJETIVO Nº 3 .1 - - Implantar os programas de saúde que são direcionados pelo Ministério da Saúde como saúde na escola, saúde do homem, saúde da mulher, saúde do idoso, saúde da criança e do adolescente, prevenção da hipertensão e da diabetes, programa de imunização, saúde mental, saúde bucal, tabagismo, entre outros.

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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Aumentar prevenção de diversos agravos e promover saúde para toda a população do município	População atingida	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade de prevenção de diversos agravos e promover saúde para toda a população do município										
2. Estruturar e implantar o programa de saúde do trabalhador para os usuários e todos os profissionais da Secretaria de Saúde.	Implantação do programa visando melhorar a qualidade de vida dos trabalhadores da saúde.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o programa de saúde do trabalhador para os usuários e todos os profissionais da Secretaria de Saúde										
3. Monitorar e manter a cobertura de vacinação do idosos	Vacinar anualmente cerca 80% da população idosa contra a gripe	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual		81,00	101,25
Ação Nº 1 - Vacinar anualmente cerca 80% da população idosa contra a gripe										
4. Manter o programa de combate ao tabagismo, reduzindo o número de fumantes.	Percentual de funcionamento dos grupos de apoio e combate ao tabagismo.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Mater o funcionamento das ações de apoio e combate ao tabagismo										
5. Oferecer assistência odontológica ações de prevenção em em saúde bucal para toda a população.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidades dos serviços de saúde bucal na atenção básica										
Ação Nº 2 - Manter e implementar as ações de prevenção em saúde bucal.										

OBJETIVO Nº 3 .2 - Monitorar os indicadores necessários para garantir os recursos junto a nova metodologia de financiamento da 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes que realizaram a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério, 6 atendimentos sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 20ª semana gestacional, em relação ao total de gestantes estimadas do município	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Percentual	2022	80,00	80,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação										

2. O objetivo desse indicador é mensurar quantas gestantes realizam esse exame, em relação a quantidade estimada de gestantes que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	2022	60,00	60,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar em todas as gestantes exames para sífilis e HIV										
3. Proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico do pré-natal na APS	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2022	60,00	60,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimento odontológico em todas as gestantes.										
4. Proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame citopatológico do colo do útero no intervalo 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	2022	80,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária										
5. O objetivo desse indicador é mensurar o nível de proteção da população infantil contra as doenças imunopreviníveis selecionadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação, em relação a quantidade de crianças que o município possui. Para a mensuração correta da quantidade de crianças e a responsabilização de cada equipe, calcula-se uma estimativa utilizando o SINASC sendo corrigido pelo potencial de atendidos pelo município, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	95,00	95,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada										

6. Proporção de pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS e possuem sua pressão arterial aferida no semestre, em relação a quantidade estimada de hipertensos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aferir a pressão de todas as pessoas hipertensas em cada semestre										
7. Proporção de pessoas com Diabetes que são consultadas pelas equipes de APS e possuem exame de hemoglobina glicada realizado pelo menos uma vez no ano, em relação a quantidade estimada de diabéticos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar semestralmente exames de hemoglobina glicadade em todos os diabéticos.										
8. Razão de mulheres com idade entre 50 a 69 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame de mamografia 1 vez por ano, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2022	60,00	60,00	100,00	Razão		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mamografia de rastreamento mulheres de 50 a 69 anos, um exame por ano.										
9. Realizar acompanhamento das condicionalidades dos Usuarios do Programa Bolsa Familia	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	90,00	90,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar e companhar as condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)										

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a atuação da equipe nos trabalhos de prevenção em grupo e individuais.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Realizar durante todo o ano ações programadas preventivas e coletivas de vigilância em saúde, assim como intensificar o programa de prevenção da dengue utilizando entre os profissionais de saúde a agende de endemias do 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Redução de doenças transmissíveis e fortalecimento do processo de trabalho das vigilâncias em saúde	Aumento na porcentagem de coberturas em casos suspeitos de doenças transmissíveis	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coberturas em casos suspeitos de doenças transmissíveis										
Ação Nº 2 - Realizar ações programadas preventivas e coletivas de vigilância em saúde, assim como intensificar o programa de prevenção da dengue.										
2. Fazer ações nas escolas para ensinar aos alunos como erradicar o mosquito da dengue	Realizar Oficinas e palestras em todas as escolas municipais em todas as turmas.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Oficinas e palestras em todas as escolas municipais em todas as turmas.										
3. Visitar os imoveis, para erradicação da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2022	80,00	80,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atingir o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue										

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer os setor de vigilância epidemiológica

OBJETIVO Nº 5 .1 - Realizar vigilância epidemiológica através da coleta e análise sistemática dos dados, investigação epidemiológica e informação sobre as doenças

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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Controlar todos os acontecimentos epidemiológicos que acontecem no município.	Cobertura de acontecimentos epidemiológicos, suspeitos ou não.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a cobertura de acontecimentos epidemiológicos, suspeitos ou não.										
2. Identificação e monitoramento dos casos de desnutrição em crianças	Cem por cento dos casos identificados e monitorados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e monitorar todos os casos de desnutrição em crianças										
3. Reduzir a mortalidade materna com investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para reduzir a mortalidade materna e investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil										
4. Realizar a verificação e atualização de todas as carteirinhas de vacina da rede escolar municipal.	Atualizar todas as carteirinhas de vacina das crianças que estão nas escolhas municipais.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar todas as carteirinhas de vacina das crianças das escolas municipais e escola estadual.										

5. Realizar busca ativa em crianças de 5 a 9 anos nas escolas do município para identificar possíveis sinais de agravos, tipo tracoma	Notificar todos os casos positivos de tracoma na escola.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e notificar todos os casos positivos de tracoma na escola.										
6. Monitorar os riscos no território para controlar os agravos transmissíveis de notificação compulsória.	Avaliar todos os agravos notificados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar, notificar e investigar todos os agravos notificados.										
7. Identificar portadores de doenças sexualmente transmissíveis através da realização de testes rápidos.	Garantir a realização de testes rápidos para todos os usuários.	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de testes rápidos para todos os usuários										
8. Realizar o diagnóstico de todos os obitos com causa basica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coleta e análise sistemática dos dados, investigação epidemiológica e informação sobre as doenças dos obitos.										
9. Encerrar as notificações compulsórias	Proporção de cura dos casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coleta e análise sistemática dos dados, investigação epidemiológica e informação sobre as doenças, e a cura dos casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrando em até 60 dias após notificação										
10. Diagnosticas e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Tratar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade										
11. Diagnosticar e curar todos os casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Curar casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.										
12. Diminuir a proporção de gravidez na adolescencia entre as faixas etária 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número	2022	0	0	0	Número		2,00	0
Ação Nº 1 - Realizar ações preventivas com o intuito de diminuir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.										

DIRETRIZ Nº 6 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento em saúde de média e alta complexidade

OBJETIVO Nº 6 .1 - Organizar e integrar a rede de atenção à saúde de média e alta complexidade, mantendo convênios com o CIS Amures e com o Hospital Hélio Anjos Ortiz

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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover uma maior integração entre os serviços de atendimento aos usuários do SUS.	Acessos aos serviços de media e alta complexidade	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar e integrar a rede de atenção à saúde de média e alta complexidade, mantendo convênios existes.										
2. Garantir o transporte de TFD para pacientes do SUS	Encaminhar usuários/pacientes com os devidos processos de tratamentos registrados no SISREG.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o transporte de TFD para pacientes do SUS										

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer o controle social.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Melhorar o acesso a informações e participação da população ao exercício do controle social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estimular a participação de usuários e entidades da sociedade civil no processo de atenção e do trabalho em saúde.	Reuniões mensais do conselho municipal de saúde.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular a participação de usuários e entidades da sociedade civil no processo de atenção e do trabalho em saúde.										
2. Garantir todas as ações do conselho municipal de saúde através do repasse de receita quadrimestramente.	Repasses e gastos realizados devidamente aprovados pelo CMS	Percentual	2022	100,00	100,00	0,00	Percentual		100,00	0
Ação Nº 1 - Relizar ações para melhorar o acesso a informações e participação da população ao exercício do controle social										

DIRETRIZ Nº 8 - Fomento dos parâmetros de organização da gestão publica municipal

OBJETIVO Nº 8 .1 - Melhorar a gestão quanto ao monitoramento de todas as ações e serviços realizados na secretaria municipal de saúde e unidade de 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	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter organizado o processo de trabalho com avaliação e análise dos resultados alcançados.	Reunião geral de equipe para planejamento, monitoramento e análise dos resultados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar gestão quanto ao monitoramento de todas as ações e serviços realizados, e organizar o processo de trabalho com avaliação e análise dos resultados alcançados.										

DIRETRIZ Nº 9 - Garantir assistência farmacêutica a toda população

OBJETIVO Nº 9 .1 - Promover a assistência farmacêutica de acordo com as diretrizes do ministério da saúde										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir 100% o fornecimento das medicações que fazem parte da lista da RENAME (relação nacional de medicamentos e REMUME (relação municipal de medicamentos) para a população do município.	Percentual da população atendida com a medicação que necessita	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição das medicações que fazem parte da lista da RENAME (relação nacional de medicamentos e REMUME (relação municipal de medicamentos) para a população do município.										
2. Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos de acordo com as diretrizes nacionais.	Reduzir o consumo de medicamentos	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de incentivo ao uso racional de medicamentos de acordo com as diretrizes nacionais.										
3. Fornecer medicamentos da RENAME e REMUME para todos s usuários do município	Garantir medicamentos a população	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir e Garantir medicamentos a população										

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificar todos os profissionais da secretaria de saúde através do programa de educação continuada

OBJETIVO Nº 10 .1 - Realizar ações de educação continuada para todos os profissionais da secretaria municipal de 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**	**Polaridade**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Capacitar todos os profissionais melhorando a qualidade da assistência.	Capacitação para todos os profissionais	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação para todos os profissionais										
2. Sensibilizar e capacitar os profissionais de saúde para o fortalecimento do trabalho em rede de atenção no município.	Garantir que os profissionais trabalhem em rede e notifiquem os casos de violencia edentificados no município	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação continuada para todos os profissionais da secretaria municipal de saúde										

DIRETRIZ Nº 11 - Estruturar e fortalecer a Atenção em PICS no município

OBJETIVO Nº 11 .1 - Implantar e desenvolver na Unidade de saúde as práticas integrativas e complementares										
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**	**Polaridade**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Disponibilizar as terapias alternativas para 100% da população visando a melhora da qualidade de vida e a diminuição de medicamentos	Aumento no número de participantes nos grupos de atividades coletivas.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e desenvolver na Unidade de saúde as práticas integrativas e complementares										

DIRETRIZ Nº 12 - Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas em vigilância sanitária

OBJETIVO Nº 12 .1 - Intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, por meio de estratégias e ações de educação e fiscalização.										
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**	**Polaridade**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. 100% das ações realizadas capazes de eliminar e diminuir e/ou prevenir riscos à saúde das pessoas	Atendimento realizado 100% no município pela vigilância sanitária.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações capazes de eliminar e diminuir e/ou prevenir riscos à saúde das pessoas										
2. Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras.	Identificar e efetuar todos os registros de óbitos ocorridos no município.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras										

OBJETIVO Nº 12 .2 - Melhorar a qualidade da água para consumo humano										
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**	**Polaridade**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar análise nas amostras de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	40,00	40,00	100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar análise nas amostras de água para consumo humano										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Estimular a participação de usuários e entidades da sociedade civil no processo de atenção e do trabalho em saúde.	100,00	100,00
	Capacitar todos os profissionais melhorando a qualidade da assistência.	100,00	100,00
	Garantir 100% o fornecimento das medicações que fazem parte da lista da RENAME (relação nacional de medicamentos e REMUME (relação municipal de medicamentos) para a população do município.	100,00	95,00
	Manter organizado o processo de trabalho com avaliação e análise dos resultados alcançados.	100,00	100,00
	Garantir o transporte de TFD para pacientes do SUS	100,00	100,00

	Garantir todas as ações do conselho municipal de saúde através do repasse de receita quadrimestramente.	0,00	100,00
	Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos de acordo com as diretrizes nacionais.	100,00	100,00
	Sensibilizar e capacitar os profissionais de saúde para o fortalecimento do trabalho em rede de atenção no município.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter e implementar as ações de prevenção de agravos e promoção de saúde de toda a equipe de saúde do município para toda a população	100,00	100,00
	Disponibilizar as terapias alternativas para 100% da população visando a melhora da qualidade de vida e a diminuição de medicamentos	100,00	100,00
	Proporção de gestantes que realizaram a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério, 6 atendimentos sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 20ª semana gestacional, em relação ao total de gestantes estimadas do município	100,00	100,00
	Divulgar todos os serviços ofertados e as especialidades que são oferecidos na Unidade Básica de Saúde	100,00	100,00
	Aumentar para 100% a qualidade da assistência integral.	100,00	100,00
	Aumentar prevenção de diversos agravos e promover saúde para toda a população do município	100,00	100,00
	Estruturar e implantar o programa de saúde do trabalhador para os usuários e todos os profissionais da Secretaria de Saúde.	100,00	100,00
	Identificação e monitoramento dos casos de desnutrição em crianças	100,00	100,00
	Fazer ações nas escolas para ensinar aos alunos como erradicar o mosquito da dengue	100,00	100,00
	O objetivo desse indicador é mensurar quantas gestantes realizam esse exame, em relação a quantidade estimada de gestantes que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	100,00	100,00
	Proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico do pré-natal na APS	100,00	100,00
	Fornecer medicamentos da RENAME e REMUME para todos s usuários do município	100,00	100,00
	Proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame citopatológico do colo do útero no intervalo 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	100,00	100,00
	Oferecer assistência odontológica ações de prevenção em em saúde bucal para toda a população.	100,00	100,00
	O objetivo desse indicador é mensurar o nível de proteção da população infantil contra as doenças imunopreviníveis selecionadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação, em relação a quantidade de crianças que o município possui. Para a mensuração correta da quantidade de crianças e a responsabilização de cada equipe, calcula-se uma estimativa utilizando o SINASC sendo corrigido pelo potencial de atendidos pelo município, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador	100,00	100,00
	Proporção de pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS e possuem sua pressão arterial aferida no semestre, em relação a quantidade estimada de hipertensos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	100,00	100,00
	Proporção de pessoas com Diabetes que são consultadas pelas equipes de APS e possuem exame de hemoglobina glicada realizado pelo menos uma vez no ano, em relação a quantidade estimada de diabéticos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	100,00	100,00
	Identificar portadores de doenças sexualmente transmissíveis através da realização de testes rápidos.	100,00	100,00
	Razão de mulheres com idade entre 50 a 69 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame de mamografia 1 vez por ano, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento das condicionalidades dos Usuarios do Programa Bolsa Familia	100,00	100,00
	Diagnosticas e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade	100,00	100,00
	Diagnosticar e curar todos os casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescencia entre as faixas etária 10 a 19 anos	0	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Promover uma maior integração entre os serviços de atendimento aos usuários do SUS.	100,00	100,00
	Garantir o transporte de TFD para pacientes do SUS	100,00	100,00
	Razão de mulheres com idade entre 50 a 69 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame de mamografia 1 vez por ano, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Disponibilizar as terapias alternativas para 100% da população visando a melhora da qualidade de vida e a diminuição de medicamentos	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	100% das ações realizadas capazes de eliminar e diminuir e/ou prevenir riscos à saúde das pessoas	100,00	100,00
	Realizar análise nas amostras de água para consumo humano	100,00	100,00

	Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Redução de doenças transmissíveis e fortalecimento do processo de trabalho das vigilâncias em saúde	100,00	100,00
	Controlar todos os acontecimentos epidemiológicos que acontecem no município.	100,00	100,00
	Monitorar e manter a cobertura de vacinação do idosos	80,00	81,00
	Reduzir a mortalidade materna com investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Visitar os imoveis, para erradicação da dengue	100,00	100,00
	Manter o programa de combate ao tabagismo, reduzindo o número de fumantes.	100,00	100,00
	Realizar a verificação e atualização de todas as carteirinhas de vacina da rede escolar municipal.	100,00	100,00
	Realizar busca ativa em crianças de 5 a 9 anos nas escolas do município para identificar possíveis sinais de agravos, tipo tracoma	100,00	100,00
	Monitorar os riscos no território para controlar os agravos transmissíveis de notificação compulsória.	100,00	100,00
	Realizar o diagnóstico de todos os obitos com causa basica definida	100,00	100,00
	Encerrar as notificações compulsórias	100,00	100,00
	Diagnosticas e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade	100,00	100,00
	Diagnosticar e curar todos os casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescencia entre as faixas etária 10 a 19 anos	0	2

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	4.801.000,00	N/A	709.000,00	162.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.672.000,00
	Capital	225.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	225.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	61.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	61.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	100.000,00	N/A	25.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	145.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	21.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.000,00
	Capital	N/A	N/A	4.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O Sistema Único de Saúde (SUS) da Secretaria de Saúde de Frei Rogério, oferece serviços gratuitos à população em diversas áreas, como atendimento ambulatorial, vacinação, exames, cirurgias e distribuição de medicamentos. Os dados sobre os serviços realizados no SUS são fundamentais para a análise da eficiência, acessibilidade e qualidade do sistema de saúde, permitindo a formulação de políticas públicas mais eficazes. Esses dados são coletados e gerado relatórios que reúnem informações sobre os procedimentos realizados na saúde pública. Com base nos registros, é possível monitorar indicadores como número de consultas médicas, internações, cirurgias, vacinação, distribuição de medicamentos e atendimentos de urgência e emergência. Esses dados são utilizados a identificar demandas, avaliar a eficiência dos programas de saúde e planejar melhorias no atendimento à 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: 08/05/2026.

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	4.740.178,48	1.125.778,78	88.045,40	266.749,04	0,00	0,00	0,00	0,00	6.220.751,70
	Capital	0,00	474.134,04	1.620.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.094.134,04
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	57.474,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.474,94
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	98.949,96	23.772,22	14.685,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.407,77
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	6.352,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,18
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	31.142,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.142,47
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	5.313.262,48	2.864.520,59	102.730,99	266.749,04	0,00	0,00	0,00	0,00	8.547.263,10

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 09/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,16 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,62 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,92 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	66,66 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 3.507,70
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,61 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,84 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,93 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	24,50 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,11 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	51,80 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,82 %

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

Data da consulta: 09/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.941.000,00	1.941.000,00	1.645.507,61	84,78
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	118.000,00	118.000,00	137.754,50	116,74
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	420.000,00	420.000,00	215.509,89	51,31

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	403.000,00	403.000,00	308.158,98	76,47
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.000.000,00	1.000.000,00	984.084,24	98,41
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.488.000,00	25.488.000,00	24.707.908,87	96,94
Cota-Parte FPM	15.400.000,00	15.400.000,00	14.879.844,00	96,62
Cota-Parte ITR	100.000,00	100.000,00	103.975,43	103,98
Cota-Parte do IPVA	500.000,00	500.000,00	447.815,44	89,56
Cota-Parte do ICMS	9.400.000,00	9.400.000,00	9.174.211,16	97,60
Cota-Parte do IPI - Exportação	88.000,00	88.000,00	102.062,84	115,98
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	27.429.000,00	27.429.000,00	26.353.416,48	96,08

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)	5.026.000,00	5.948.351,59	5.215.312,52	87,68	5.178.446,75	87,06	5.178.446,75	87,06	36.865,77
Despesas Correntes	4.801.000,00	5.076.351,59	4.741.178,48	93,40	4.712.929,20	92,84	4.712.929,20	92,84	28.249,28
Despesas de Capital	225.000,00	872.000,00	474.134,04	54,37	465.517,55	53,39	465.517,55	53,39	8.616,49
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)	100.000,00	100.000,00	98.949,96	98,95	98.949,96	98,95	98.949,96	98,95	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	98.949,96	98,95	98.949,96	98,95	98.949,96	98,95	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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	-3.950,00	0,00	-3.950,00	0,00	-3.950,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	-3.950,00	0,00	-3.950,00	0,00	-3.950,00	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)	5.126.000,00	6.048.351,59	5.310.312,48	87,80	5.273.446,71	87,19	5.273.446,71	87,19	36.865,77

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)	5.310.312,48	5.273.446,71	5.273.446,71
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	85.520,70	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)	5.224.791,78	5.273.446,71	5.273.446,71
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.953.012,47
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)	1.271.779,31	1.320.434,24	1.320.434,24
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)	19,82	20,01	20,01

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 = (XIIId)	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 valo aplica além limite total d cancela (v) = (q) - u
Empenhos de 2025	3.953.012,47	5.224.791,78	1.271.779,31	26.400,08	85.520,70	0,00	0,00	26.400,08	0,00	1.357.3(
Empenhos de 2024	3.813.840,47	4.473.637,62	659.797,15	85.520,70	0,00	0,00	85.520,70	0,00	0,00	659.7(
Empenhos de 2023	3.201.943,92	3.932.826,42	730.882,50	63.349,08	0,00	0,00	0,00	49.319,42	14.029,66	716.8(
Empenhos de 2022	2.986.743,03	3.677.312,88	690.569,85	36.866,65	0,00	0,00	0,00	35.377,16	1.489,49	689.0(
Empenhos de 2021	2.428.700,50	2.826.039,49	397.338,99	152.883,87	0,00	0,00	0,00	125.106,39	27.777,48	369.5(
Empenhos de 2020	1.907.444,22	2.490.750,10	583.305,88	179.979,04	0,00	0,00	0,00	142.918,08	37.060,96	546.2(
Empenhos de 2019	1.936.088,04	2.506.410,60	570.322,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.3(
Empenhos de 2018	1.773.548,52	2.314.828,68	541.280,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541.2(
Empenhos de 2017	1.623.141,24	2.123.605,06	500.463,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500.4(
Empenhos de 2016	1.598.296,14	2.271.654,85	673.358,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673.3(
Empenhos de 2015	1.421.908,65	1.992.406,68	570.498,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.4(
Empenhos de 2014	1.334.833,98	1.739.240,08	404.406,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404.4(
Empenhos de 2013	1.267.376,50	1.704.380,40	437.003,90	0,00	5.702,43	0,00	0,00	0,00	0,00	442.7(

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)	1.068.000,00	1.068.000,00	4.427.989,37	414,61
Provenientes da União	884.000,00	884.000,00	4.247.530,29	480,49
Provenientes dos Estados	184.000,00	184.000,00	180.459,08	98,08
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.068.000,00	1.068.000,00	4.427.989,37	414,61

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)	887.000,00	5.840.989,59	3.100.573,22	53,08	1.474.614,91	25,25	1.473.912,95	25,23	1.625.958,31
Despesas Correntes	873.000,00	1.774.769,59	1.480.573,22	83,42	1.433.637,81	80,78	1.432.935,85	80,74	46.935,41
Despesas de Capital	14.000,00	4.066.220,00	1.620.000,00	39,84	40.977,10	1,01	40.977,10	1,01	1.579.022,90
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	61.000,00	61.000,00	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	0,00
Despesas Correntes	61.000,00	61.000,00	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	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)	45.000,00	45.000,00	38.457,81	85,46	38.457,81	85,46	38.457,81	85,46	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	45.000,00	38.457,81	85,46	38.457,81	85,46	38.457,81	85,46	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	25.000,00	25.000,00	6.352,18	25,41	6.352,18	25,41	6.352,18	25,41	0,00
Despesas Correntes	21.000,00	21.000,00	6.352,18	30,25	6.352,18	30,25	6.352,18	30,25	0,00
Despesas de Capital	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	50.000,00	50.000,00	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	50.000,00	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	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)	25.000,00	25.000,00	3.950,00	15,80	3.950,00	15,80	3.950,00	15,80	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	3.950,00	19,75	3.950,00	19,75	3.950,00	19,75	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.093.000,00	6.046.989,59	3.237.950,62	53,55	1.611.992,31	26,66	1.611.290,35	26,65	1.625.958,31

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)	5.913.000,00	11.789.341,18	8.315.885,74	70,54	6.653.061,66	56,43	6.652.359,70	56,43	1.662.824,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	61.000,00	61.000,00	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	57.474,94	94,22	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	145.000,00	145.000,00	137.407,77	94,76	137.407,77	94,76	137.407,77	94,76	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	25.000,00	25.000,00	6.352,18	25,41	6.352,18	25,41	6.352,18	25,41	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	50.000,00	50.000,00	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	31.142,47	62,28	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)	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.219.000,00	12.095.341,18	8.548.263,10	70,67	6.885.439,02	56,93	6.884.737,06	56,92	1.662.824,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.068.000,00	6.021.989,59	3.234.000,62	53,70	1.608.042,31	26,70	1.607.340,35	26,69	1.625.958,31
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.151.000,00	6.073.351,59	5.314.262,48	87,50	5.277.396,71	86,89	5.277.396,71	86,89	36.865,77

FONTE: SIOPS, Santa Catarina02/02/26 10:30:44
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R$ 2.576.020,00	R$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R$ 276.276,00	R$ 0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 543.839,44	R$ 0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R$ 633,05	R$ 0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 500.000,00	R$ 0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 28.167,84	R$ 0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 20.614,80	R$ 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 11.000,00	R$ 0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R$ 39.468,00	R$ 0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 17.651,92	R$ 0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R$ 30.049,09	R$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 08/05/2026
13:40:20

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

9.6. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 08/05/2026
13:40:20

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

9.7. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 08/05/2026
13:40:20

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município vem aplicando os recursos conforme Emenda Constitucional 29/2000, vem aplicando corretamente a participação da receita própria, seria 15% a obrigatória e este município vem mostrando eficiência e sempre ultrapassa a porcentagem obrigatória. Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 é de 19, 82%. Com mais recursos aplicados em SAÚDE, apresenta serviços de melhor qualidade e quantidade a população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 08/05/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/05/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foi realizada auditoria por nenhum orgão estadual ou federal, mais é realizados prestação de contas para o Conselho Municipal de Saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise do Relatório de Gestão demonstra que o município de **Frei Rogério ¿ SC** buscou, ao longo do período avaliado, desenvolver ações voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população, conforme previsto na Programação Anual de Saúde e nas diretrizes do Sistema Único de Saúde ¿ SUS. Observa-se que a maioria das metas e ações planejadas foi executada, garantindo a continuidade dos serviços de atenção básica, atendimentos médicos, odontológicos, de enfermagem e demais serviços ofertados pela rede municipal de saúde. Destaca-se também o empenho das equipes de saúde na realização de campanhas preventivas, acompanhamento de pacientes e organização dos serviços para melhor atendimento à população.

Diante disso, conclui-se que a gestão municipal permanece comprometida com a melhoria contínua dos serviços de saúde, buscando qualificar o atendimento, ampliar o acesso da população e aperfeiçoar as políticas públicas de saúde no município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Não há sugestões.

ADHEMAR KAZURO OGAWA
Secretário(a) de Saúde
FREI ROGÉRIO/SC, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Introdução

- Considerações:

  O Relatório Anual de Gestão demonstra as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde durante o período, apresentando os resultados alcançados, o cumprimento das metas previstas na Programação Anual de Saúde, bem como a aplicação dos recursos financeiros destinados às ações e serviços públicos de saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Este Conselho Municipal de Saúde avaliou dados apresentados e é de parecer favorável.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  O Relatório Anual de Gestão demonstra as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde durante o período, apresentando os resultados alcançados, o cumprimento das metas previstas na Programação Anual de Saúde, bem como a aplicação dos recursos financeiros destinados às ações e serviços públicos de saúde.

Auditorias

- Considerações:

  É realizado prestação de contas para o Conselho Municipal de Saúde de todos os gastos em Saúde Pública.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  O Relatório Anual de Gestão demonstra as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde durante o período, apresentando os resultados alcançados, o cumprimento das metas previstas na Programação Anual de Saúde, bem como a aplicação dos recursos financeiros destinados às ações e serviços públicos de saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

  Não há nenhuma recomendação.

Status do Parecer: Aprovado

FREI ROGÉRIO/SC, 08 de Maio de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Frei Rogério