REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: CAMPO ALEGRE

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
2026

LUANA SELL MILCZEVSKY
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	CAMPO ALEGRE
Região de Saúde	Planalto Norte
Área	496,15 Km²
População	12.886 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 04/08/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6292240
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	83102749000177
Endereço	RUA CEL BUENO FRANCO 82 CASA
Email	saude@campoalegre.sc.gov.br
Telefone	(47) 36321621

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/08/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RUBENS BLASZKOWSKI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	LUANA SELL MILCZEVSKY
E-mail secretário(a)	saude@campoalegre.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4736321622

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 04/08/2026
Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1997
CNPJ	01.941.360/0001-50
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 04/08/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/07/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Planalto Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BELA VISTA DO TOLDO	534.618	5939	11,11
CAMPO ALEGRE	496.146	12886	25,97
CANOINHAS	1144.837	56948	49,74
IRINEÓPOLIS	591.29	10427	17,63
ITAIÓPOLIS	1295.319	22906	17,68
MAFRA	1404.206	57262	40,78
MAJOR VIEIRA	525.988	7543	14,34
MONTE CASTELO	561.732	7747	13,79
PAPANDUVA	759.832	19769	26,02
PORTO UNIÃO	851.239	33694	39,58
RIO NEGRINHO	908.391	40132	44,18
SÃO BENTO DO SUL	495.578	87661	176,89
TRÊS BARRAS	438.066	20525	46,85

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	cel bueno franco	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Luzia Reckziegel Roepke	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

- Considerações

Número de conselheiros por segmento

Usuários: 06
Governo: 02
Trabalhadores: 03
Prestadores: 01

Conclui-se que o Município de Campo Alegre/SC possui sua estrutura de gestão da saúde devidamente instituída, com Plano Municipal de Saúde 2026¿2029 aprovado e informações cadastrais atualizadas nos sistemas oficiais. Os dados apresentados demonstram a organização administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, do Fundo Municipal de Saúde e da regionalização dos serviços, constituindo a base para o planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde no período de referência.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 1º Quadrimestre de 2026 do Município de Campo Alegre/SC, foi elaborado em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece as normas de fiscalização, avaliação e controle das ações e serviços públicos 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	381	364	745
5 a 9 anos	429	410	839
10 a 14 anos	434	419	853
15 a 19 anos	408	425	833
20 a 29 anos	861	838	1.699
30 a 39 anos	872	902	1.774
40 a 49 anos	999	944	1.943
50 a 59 anos	832	829	1.661
60 a 69 anos	718	720	1.438
70 a 79 anos	384	408	792
80 anos e mais	108	201	309
Total	**6.426**	**6.460**	**12.886**

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024	2025	2026
CAMPO ALEGRE	157	142	148	123	57

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

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	39	62	48	34
II. Neoplasias (tumores)	111	134	120	112	57
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	17	10	15	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	31	30	14	23	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	8	8	17	9
VI. Doenças do sistema nervoso	25	43	41	66	9
VII. Doenças do olho e anexos	7	10	3	16	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	103	118	124	160	46
X. Doenças do aparelho respiratório	94	126	126	144	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	101	139	160	174	79
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	30	25	29	11
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	48	60	65	105	44

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	85	119	153	211	76
XV. Gravidez parto e puerpério	164	144	153	119	58
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	24	28	19	15
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	9	2	4	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	31	33	42	58	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	133	137	114	113	55
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	93	81	82	65	26
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**1.141**	**1.301**	**1.332**	**1.501**	**598**

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	7	2	2
II. Neoplasias (tumores)	15	25	26	22	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	3	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	2	5	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	22	27	32	4
X. Doenças do aparelho respiratório	4	23	12	20	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	5	2	4	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	1	8	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	1	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	5	10	10	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	19	9	10	8	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	**88**	**110**	**113**	**113**	**25**

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

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e epidemiológicos demonstram um perfil populacional predominantemente adulto, com crescimento da população idosa, evidenciando a necessidade de fortalecimento das ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas. As principais causas de internação e mortalidade permanecem relacionadas às doenças crônicas não transmissíveis, além das internações por gravidez, parto e puerpério. Ressalta-se que os dados referentes ao ano de 2026 são

parciais e poderão ser atualizados após a consolidação das bases de dados oficiais do Ministério 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	22.755
Atendimento Individual	19.302
Procedimento	60.648
Atendimento Odontológico	983

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: 05/08/2026.

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	3.814	315,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	29.751	143.588,41	-	-
03 Procedimentos clinicos	52.053	10.475,40	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	499	5.226,36	-	-

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	**86.117**	**159.606,07**	**-**	**-**

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

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
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	643	-
Total	**643**	**-**

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: 05/08/2026.

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

No primeiro quadrimestre de 2026, a Secretaria Municipal de Saúde deu continuidade às ações previstas na Programação Anual de Saúde, com destaque para o fortalecimento da Atenção Primária, da Saúde Mental, da Assistência Farmacêutica e da infraestrutura da rede municipal.

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 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
Total	**0**	**1**	**12**	**13**

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: 04/08/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	1	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	**12**	**1**	**0**	**13**

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: 04/08/2026.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de saúde do município mantém estrutura compatível com a oferta dos serviços prestados à população, contando com estabelecimentos próprios e prestadores conveniados ao SUS, garantindo o atendimento na Atenção Primária, assistência especializada, apoio diagnóstico e serviços hospitalares. Além da estrutura municipal, o município é consorciado ao Consórcio de Inovação na Gestão Pública (CINCATARINA) e ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste

de Santa Catarina (CISNORDESTE), parcerias que ampliam o acesso da população a consultas, exames, procedimentos especializados, aquisição de bens e serviços e demais ações compartilhadas, contribuindo para maior resolutividade da assistência, otimização dos recursos públicos e fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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)	2	0	4	2	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9	6	11	28	20
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	5	2	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	5	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)	0	2	5	0	0

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

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	7	1	3	4
	Celetistas (0105)	5	3	6	7
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	6	15
	Bolsistas (07)	3	2	1	3
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	85	94	90	103
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	8	8	8

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	8	8	24

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

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) demonstram que o município mantém um quadro multiprofissional diversificado para atender às necessidades da população, com predominância de servidores estatutários e empregados públicos, assegurando maior estabilidade e continuidade na prestação dos serviços de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Garantir acesso universal, integral e equânime aos serviços da Atenção Primária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família (ESF) para 100% da população do município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2026	100,00	100,00	60,00	Percentual	Maior é melhor	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitado credenciamento de eAP pelo ministário da saúde, ainda não deferido.										
2. Ampliar a cobertura dos Agentes Comunitários de Saúde para todo o território municipal	Alcançar 100% de cobertura populacional estimada por Agentes Comunitários de Saúde nas áreas urbanas do município até 2029.	Percentual	2026	68,00	100,00	Não programada	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
3. Gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	Gestantes com 6 ou mais consultas durante o acompanhamento de pré-natal	Percentual	2026	88,00	95,00	80,00	Percentual	Maior é melhor	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos agentes comunitários de saúde para iniciar o pré-natal precocemente e seguir o acompanhemtno até o puerpério.										

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e qualificar o acesso à Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Melhorar o acesso dos usuários às consultas especializadas, exames e procedimentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 30% o tempo de espera para consultas e exames especializados até 2029.	Tempo médio de espera para atendimento especializado.	Percentual		90,00	100,00	Não programada	Percentual	Menor é melhor	☑ Sem Apuração	
2. Ampliar o Centro de Especialidades para atendimento especializado dentro do município.	Monitorar a ampliação da resolutividade da rede municipal e a redução da necessidade de deslocamento dos usuários para outros municípios.	Número	2026	1	1	Não programada	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
3. Captar e destinar recursos de emendas parlamentares para ampliação da oferta de consultas, exames e procedimentos especializados por meio dos consórcios de saúde.	Valor de recursos de emendas parlamentares destinados aos consórcios de saúde.	Percentual	2026	0,00	100,00	Não programada	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	
4. Aumentar progressivamente o valor per capita destinado ao consórcio intermunicipal de saúde durante a vigência do Plano Municipal de Saúde.	Valor per capita anual destinado ao consórcio de saúde.	Decimal		3,15	4,00	3,15	Decimal	Maior é melhor	3,15	100,00
Ação Nº 1 - Atualizado a per capita em 2026 para 3,15.										

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

OBJETIVO Nº 3 .1 - Estruturar e ampliar a oferta de serviços de saúde mental no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e manter protocolo municipal de atendimento e referência em saúde mental.	Protocolo implantado e em utilização	Número	2026	0	1	1	Número	Maior é melhor	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprovado pelo conselho municipal de saúde em 2026 o protocolo para atendimento da psicologia no municipio.										
2. Implantar um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) para atendimento em saúde mental.	CAPS implantado e habilitado	Número	2026	0	1	Não programada	Número	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde e Prevenção de Agravos.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Monitorar, prevenir e controlar doenças, agravos e riscos à saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar cobertura vacinal mínima de 95% das vacinas preconizadas pelo PNI.	Cobertura vacinal por imunobiológico.	Percentual	2026	70,00	95,00	80,00	Percentual	Maior é melhor	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa pelos ACS do município e ação de busca ativa pelas unidades de saúde para atualização vacinal.										

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificar a Assistência Farmacêutica e ampliar o acesso aos medicamentos e insumos essenciais.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Assegurar a disponibilidade contínua dos medicamentos padronizados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter índice de abastecimento superior a 95% dos medicamentos da REMUME.	Percentual de itens disponíveis na farmácia municipal.	Percentual	2026	90,00	95,00	95,00	Percentual	Maior é melhor	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação da Comissão de Farmácia e Terapêutica em 2026.										

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer a Gestão do SUS, a Regionalização e a Governança.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Qualificar os processos de gestão e organização da Rede Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Profissionais capacitados	Fortalecer a gestão do trabalho e da educação na saúde, promovendo a qualificação contínua dos profissionais e a melhoria da qualidade da assistência.	Percentual	2026	55,00	90,00	Não programada	Percentual	Maior é melhor	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 7 - Modernizar a infraestrutura física, tecnológica e logística da Rede Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Ampliar a capacidade instalada e modernizar os serviços municipais.										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Manter 100% das Unidades de Saúde com manutenção preventiva e corretiva realizada anualmente.	Realizar a manutenção preventiva e corretiva nas unidades de saúde anualmente.	Percentual	2026	80,00	95,00	80,00	Percentual	Maior é melhor	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Duas unidades novas em construção - ESF Bateias de Baixo e ESF Bateias de Cima.										
2. Manter 100% da frota em condições adequadas de uso e ampliar a frota conforme disponibilidade de recursos.	Percentual da frota em condições adequadas de funcionamento.	Percentual	2026	80,00	95,00	90,00	Percentual	Maior é melhor	95,00	105,56
Ação Nº 1 - Aquisição de 3 veiculos SPIN 7 lugares; 2 veiculos de 5 lugares (HB20); 01 VAN DUCATO 15 lugares; 02 ambulâncias tipo A, adquiridos em 2025 e 2026.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**	**Resultados do Quadrimestre**
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família (ESF) para 100% da população do município.	60,00	60,00
	Manter 100% das Unidades de Saúde com manutenção preventiva e corretiva realizada anualmente.	80,00	80,00
	Manter índice de abastecimento superior a 95% dos medicamentos da REMUME.	95,00	95,00
	Implantar e manter protocolo municipal de atendimento e referência em saúde mental.	1	1
	Alcançar cobertura vacinal mínima de 95% das vacinas preconizadas pelo PNI.	80,00	80,00
	Manter 100% da frota em condições adequadas de uso e ampliar a frota conforme disponibilidade de recursos.	90,00	95,00
	Gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	80,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar progressivamente o valor per capita destinado ao consórcio intermunicipal de saúde durante a vigência do Plano Municipal de Saúde.	3,15	3,15

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	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
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	11.369.014,52	1.695.000,00	184.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.248.014,52
	Capital	0,00	41.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.850.314,40	0,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	3.850.314,40
	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	1.464.400,00	120.000,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584.400,00
	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	12.000,00	12.000,00
	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	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
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

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

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No primeiro quadrimestre de 2026, a Programação Anual de Saúde apresentou resultados satisfatórios, com destaque para o cumprimento das metas programadas, como a manutenção da cobertura da Atenção Primária, o desempenho superior da meta de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal, a manutenção da cobertura vacinal prevista, o abastecimento dos medicamentos da REMUME, a implantação do Protocolo Municipal de Atendimento em Psicologia, a atualização do valor per capita destinado ao consórcio intermunicipal de saúde e os investimentos em infraestrutura, incluindo a construção de duas novas Unidades de Saúde e a ampliação da frota municipal.

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: 05/08/2026.

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	3.292.272,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.292.272,68
	Capital	0,00	21.935,61	0,00	0,00	5.904,20	0,00	0,00	0,00	13.935,80	41.775,61
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.336.814,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336.814,87
	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	595.494,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595.494,19
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.093,86	2.093,86
	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	5.246.517,35	0,00	0,00	5.904,20	0,00	0,00	0,00	16.029,66	5.268.451,21

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/08/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		**Transmissão Única**
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,81 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	69,80 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	2,23 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,08 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,80 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 396,25
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,76 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,33 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	38,13 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,82 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	17,01 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,28 %

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

Data da consulta: 05/08/2026.

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)	16.268.144,00	16.661.144,00	6.033.824,22	36,21
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.937.144,00	2.230.144,00	1.426.117,99	63,95
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	5.795.440,00	5.895.440,00	1.564.390,06	26,54
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.039.640,00	4.039.640,00	1.553.406,90	38,45
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.495.920,00	4.495.920,00	1.489.909,27	33,14
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	45.905.700,00	45.966.462,29	17.847.402,54	38,83
Cota-Parte FPM	20.490.000,00	20.550.762,29	7.215.068,72	35,11
Cota-Parte ITR	206.700,00	206.700,00	93.243,51	45,11
Cota-Parte do IPVA	3.000.000,00	3.000.000,00	1.263.208,61	42,11
Cota-Parte do ICMS	21.950.000,00	21.950.000,00	9.182.800,08	41,84
Cota-Parte do IPI - Exportação	259.000,00	259.000,00	93.081,62	35,94
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)	62.173.844,00	62.627.606,29	23.881.226,76	38,13

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)	11.410.014,52	11.765.014,52	5.335.763,09	45,35	3.314.208,29	28,17	3.194.206,23	27,15	2.021.554,80
Despesas Correntes	11.369.014,52	11.229.014,52	4.821.467,43	42,94	3.292.272,68	29,32	3.172.270,62	28,25	1.529.194,75
Despesas de Capital	41.000,00	536.000,00	514.295,66	95,95	21.935,61	4,09	21.935,61	4,09	492.360,05
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.850.314,40	4.450.314,40	4.447.721,08	99,94	1.336.814,87	30,04	1.089.940,94	24,49	3.110.906,21
Despesas Correntes	3.850.314,40	4.450.314,40	4.447.721,08	99,94	1.336.814,87	30,04	1.089.940,94	24,49	3.110.906,21
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)	1.464.400,00	1.764.400,00	1.175.246,88	66,61	433.130,59	24,55	412.779,57	23,39	742.116,29
Despesas Correntes	1.464.400,00	1.764.400,00	1.175.246,88	66,61	433.130,59	24,55	412.779,57	23,39	742.116,29
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)	16.724.728,92	17.979.728,92	10.958.731,05	60,95	5.084.153,75	28,28	4.696.926,74	26,12	5.874.577,30

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)	10.958.731,05	5.084.153,75	4.696.926,74
(-) 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)	10.958.731,05	5.084.153,75	4.696.926,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.582.184,01
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)	7.376.547,04	1.501.969,74	1.114.742,73
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)	45,88	21,28	19,66

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 2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2026	3.582.184,01	5.084.153,75	1.501.969,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2025	9.998.609,74	19.230.015,99	9.231.406,25	287.389,16	216.315,95	0,00	235.824,64	29.437,52	22.127,00	9.425.595,20
Empenhos de 2024	9.224.033,91	14.659.999,77	5.435.965,86	537.340,47	375.132,93	0,00	25.456,60	511.883,87	0,00	5.811.098,79
Empenhos de 2023	7.793.501,98	14.074.723,16	6.281.221,18	406.856,03	0,00	0,00	231.638,83	0,00	175.217,20	6.106.003,98

Empenhos de 2022	7.305.628,83	10.578.451,57	3.272.822,74	450.650,22	418.920,12	0,00	165.875,79	0,00	284.774,43	3.406.968,43
Empenhos de 2021	5.351.245,03	8.134.818,21	2.783.573,18	357.211,96	29.676,72	0,00	143.877,52	0,00	213.334,44	2.599.915,46
Empenhos de 2020	3.812.429,72	5.560.722,71	1.748.292,99	128.938,71	60.152,49	0,00	80.850,05	40.565,66	7.523,00	1.800.922,48
Empenhos de 2019	4.531.464,90	7.333.813,49	2.802.348,59	4.963,95	463.166,35	0,00	0,00	4.963,95	0,00	3.265.514,94
Empenhos de 2018	3.448.901,67	6.240.675,17	2.791.773,50	2.255,77	314.959,25	0,00	0,00	2.255,77	0,00	3.106.732,75
Empenhos de 2017	3.679.850,01	7.718.790,67	4.038.940,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.038.940,66
Empenhos de 2016	3.449.393,25	6.802.009,24	3.352.615,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.352.615,99
Empenhos de 2015	2.963.741,07	5.725.587,52	2.761.846,45	0,00	42.640,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2.804.486,53
Empenhos de 2014	2.763.753,50	5.440.552,49	2.676.798,99	0,00	51.827,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.728.626,48
Empenhos de 2013	2.528.450,95	4.776.402,64	2.247.951,69	0,00	48.063,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.296.015,09

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 2026 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 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)	1.970.000,00	2.003.500,00	868.722,99	43,36
Provenientes da União	1.790.000,00	1.823.500,00	796.633,75	43,69
Provenientes dos Estados	180.000,00	180.000,00	72.089,24	40,05
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)	1.970.000,00	2.003.500,00	868.722,99	43,36

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.880.800,00	2.293.407,96	172.003,79	7,50	19.840,00	0,87	19.840,00	0,87	152.163,79
Despesas Correntes	1.879.000,00	1.879.000,00	152.163,79	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	152.163,79
Despesas de Capital	1.800,00	414.407,96	19.840,00	4,79	19.840,00	4,79	19.840,00	4,79	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	12.000,00	12.000,00	3.878,86	32,32	2.093,86	17,45	2.093,86	17,45	1.785,00
Despesas Correntes	8.000,00	8.000,00	3.878,86	48,49	2.093,86	26,17	2.093,86	26,17	1.785,00
Despesas de Capital	4.000,00	4.000,00	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)	2.012.800,00	2.425.407,96	175.882,65	7,25	21.933,86	0,90	21.933,86	0,90	153.948,79

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)	13.290.814,52	14.058.422,48	5.507.766,88	39,18	3.334.048,29	23,72	3.214.046,23	22,86	2.173.718,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.850.314,40	4.450.314,40	4.447.721,08	99,94	1.336.814,87	30,04	1.089.940,94	24,49	3.110.906,21
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.584.400,00	1.884.400,00	1.175.246,88	62,37	433.130,59	22,99	412.779,57	21,91	742.116,29
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	12.000,00	12.000,00	3.878,86	32,32	2.093,86	17,45	2.093,86	17,45	1.785,00
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)	18.737.528,92	20.405.136,88	11.134.613,70	54,57	5.106.087,61	25,02	4.718.860,60	23,13	6.028.526,09
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.012.800,00	2.425.407,96	175.882,65	7,25	21.933,86	0,90	21.933,86	0,90	153.948,79
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.724.728,92	17.979.728,92	10.958.731,05	60,95	5.084.153,75	28,28	4.696.926,74	26,12	5.874.577,30

FONTE: SIOPS, Santa Catarina04/08/26 10:16:50
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.

9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No primeiro quadrimestre de 2026, a execução orçamentária e financeira da saúde ocorreu de forma compatível com o planejamento municipal, com predominância dos investimentos na Atenção Básica, seguida da Assistência Hospitalar e Ambulatorial e da Assistência Farmacêutica.

10. Auditorias

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

Outras Auditorias

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

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve processo de auditoria realizada no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2026 demonstra que o Município de Campo Alegre manteve a oferta dos serviços de saúde à população, assegurando o funcionamento da Rede Municipal de Saúde e o acesso às ações de promoção, prevenção, assistência e reabilitação. Os indicadores apresentados evidenciam a continuidade das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como o cumprimento das responsabilidades relacionadas ao financiamento, à execução orçamentária e à prestação dos serviços do Sistema Único de Saúde.

LUANA SELL MILCZEVSKY
Secretário(a) de Saúde
CAMPO ALEGRE/SC, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Introdução

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado pelo Conselho.

Status do Parecer: Avaliado

CAMPO ALEGRE/SC, 05 de Agosto de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Campo Alegre