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

# 2º 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: 05/08/2026

## 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: 05/08/2026

## 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: 05/08/2026
Período de referência: 01/05/2026 - 31/08/2026

## 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: 05/08/2026

## 1.5. Plano de Saúde

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

## 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

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 2º 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.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 2º 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: 22/09/2026.

### 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: 22/09/2026.

### 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 | 46 |
| II. Neoplasias (tumores) | 111 | 134 | 120 | 112 | 76 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 16 | 17 | 10 | 15 | 4 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 31 | 30 | 14 | 23 | 19 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 12 | 8 | 8 | 17 | 14 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 25 | 43 | 41 | 66 | 16 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 7 | 10 | 3 | 16 | 9 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 2 | - | - | 3 | 1 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 103 | 118 | 124 | 160 | 67 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 94 | 126 | 126 | 144 | 64 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 101 | 139 | 160 | 174 | 99 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 28 | 30 | 25 | 29 | 14 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 48 | 60 | 65 | 105 | 54 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 85 | 119 | 153 | 211 | 107 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 164 | 144 | 153 | 119 | 78 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 22 | 24 | 28 | 19 | 19 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 8 | 9 | 2 | 4 | 4 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 31 | 33 | 42 | 58 | 28 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 133 | 137 | 114 | 113 | 84 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 93 | 81 | 82 | 65 | 33 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| **Total** | **1.141** | **1.301** | **1.332** | **1.501** | **836** |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/09/2026.

### 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 | 21 | 7 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | 1 | 1 | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 4 | 5 | 3 | 6 | 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 | 21 | 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** | **114** | **25** |

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

- 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** | 56.646 |
| **Atendimento Individual** | 47.804 |
| **Procedimento** | 149.498 |
| **Atendimento Odontológico** | 3.030 |

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: 22/09/2026.

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 | 6.448 | 315,90 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 57.002 | 279.175,39 | - | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 03 Procedimentos clinicos | 92.745 | 19.466,00 | - | - |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 920 | 9.311,95 | - | - |
| 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** | **157.115** | **308.269,24** | **-** | **-** |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/09/2026.

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 | 1.333 | - |
| **Total** | **1.333** | **-** |

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: 22/09/2026.

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

No segundo 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 08/2026**

| 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: 05/08/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

**Período 08/2026**

| 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: 05/08/2026.

### 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) | 8 | 6 | 11 | 29 | 21 |
| 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) | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/09/2026.

| 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 | 6 | 3 | 4 |
| | Celetistas (0105) | 5 | 3 | 6 | 7 |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 1 | 16 | 9 |
| | Bolsistas (07) | 2 | 2 | 2 | 3 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 88 | 89 | 97 | 103 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 5 | 11 | 6 | 6 |

| 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 | 9 | 13 | 23 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/09/2026.

- 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 | 80,00 | 100,00 |
| 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 | ☑ Sem Apuração | |
| 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 | 85,00 | 106,25 |
| 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 | 85,00 | 94,44 |
| 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 | |
| | Alcançar cobertura vacinal mínima de 95% das vacinas preconizadas pelo PNI. | 80,00 | 85,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Manter 100% da frota em condições adequadas de uso e ampliar a frota conforme disponibilidade de recursos. | 90,00 | 85,00 |
| | Gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal | 80,00 | 80,00 |
| 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: 23/09/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No segundo 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: 23/09/2026.

## 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 |
|---|
| Não há dados para o período informado |

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

Data da consulta: 23/09/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/09/2026.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 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 segundo 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: 23/09/2026.

### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/09/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve processo de auditoria realizada no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O 2º 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, 23 de Setembro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Campo Alegre