3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

MARIANA SALATINI DE LIMA SILVA
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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SANDOVALINA
Região de Saúde	Alta Sorocabana
Área	455,39 Km²
População	3.699 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 05/02/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SANDOVALINA
Número CNES	6724329
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44872778000166
Endereço	RUA ANTONIO SOARES PAIVA 1268
Email	ubsaude@sandovalina.sp.gov.br
Telefone	(18)32771105

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/02/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO MENDES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIANA SALATINI DE LIMA SILVA
E-mail secretário(a)	marisalatini@hotmail.com
Telefone secretário(a)	1832771105

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/02/2025

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: 05/02/2025

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: Alta Sorocabana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALFREDO MARCONDES	119.504	4556	38,12
ANHUMAS	320.926	4108	12,80
CAIABU	251.949	3745	14,86
EMILIANÓPOLIS	223.311	3062	13,71
ESTRELA DO NORTE	263.273	2749	10,44

INDIANA	127.597	5191	40,68
MARTINÓPOLIS	1253.158	25299	20,19
NARANDIBA	358.139	5908	16,50
PIRAPOZINHO	480.795	26065	54,21
PRESIDENTE BERNARDES	753.743	14772	19,60
PRESIDENTE PRUDENTE	562.107	234083	416,44
REGENTE FEIJÓ	265.087	20565	77,58
RIBEIRÃO DOS ÍNDIOS	196.991	2045	10,38
SANDOVALINA	455.393	3699	8,12
SANTO ANASTÁCIO	552.546	18045	32,66
SANTO EXPEDITO	93.913	3063	32,62
TACIBA	608.31	6399	10,52
TARABAI	197.221	6635	33,64
ÁLVARES MACHADO	346.283	28250	81,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O Município não possui Plano de carreira, Cargos e Salários (PCCS).

O Município não possui Comissão de Elaboração do Plano de carreira, Cargos e Salários (PCCS)

O município não está organizado em regiões intermunicipais

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório é um instrumento de gestão do SUS e tem por finalidade, explanar as ações, bem como avaliar o cumprimento dos objetivos e metas propostas no Plano Municipal de Saúde de Sandovalina para o exercício de 2019. Regulamentado pelo item IV, do art. 4º, da Lei 8.142/1990, e pela Lei Complementar 141/2012, utilizado para comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), conforme dispõe o Art. 6º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013. É, portanto, importante para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como apontar ajustes, que se façam necessários, no Plano de Saúde. Torna-se, assim, a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito Municipal, Estadual, no Distrito Federal e União.

O detalhamento das ações ora descritas, visa à adoção de uma postura analítica, não só na vertente quantitativa, mas também qualitativa, com intuito de promover um atendimento eficaz para a população de Sandovalina.

IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

III - a análise da execução orçamentária; e

II - as metas da PAS previstas e executadas;

I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;

O conteúdo explicitado no presente relatório, contempla também a abrangência dos Recursos Financeiros e suas respectivas aplicações e os resultados obtidos. Conforme disposto no § 1º do Artigo 6º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013

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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	169	161	330
5 a 9 anos	175	155	330
10 a 14 anos	165	135	300
15 a 19 anos	163	119	282
20 a 29 anos	360	308	668
30 a 39 anos	311	315	626
40 a 49 anos	319	318	637
50 a 59 anos	291	261	552
60 a 69 anos	185	185	370
70 a 79 anos	119	85	204
80 anos e mais	55	51	106
Total	**2312**	**2093**	**4405**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 11/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SANDOVALINA	56	46	47	45

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 11/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	42	72	39	33	33
II. Neoplasias (tumores)	18	31	39	46	48
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	5	-	6	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	2	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	29	32	18	30	36
VI. Doenças do sistema nervoso	7	9	4	8	5
VII. Doenças do olho e anexos	10	1	26	18	17
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	45	59	45	44
X. Doenças do aparelho respiratório	27	16	19	30	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	25	28	31	37	52
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	2	9	9	6
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	3	9	3	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	23	28	39	46	38
XV. Gravidez parto e puerpério	40	29	36	29	25
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	9	9	4	7
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	4	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	15	5	13	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	22	27	27	29

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	8	2	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**334**	**356**	**384**	**399**	**389**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 11/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	10	2	3
II. Neoplasias (tumores)	7	2	7	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	4	7	4
X. Doenças do aparelho respiratório	8	3	6	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	4	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	**43**	**27**	**31**	**33**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 11/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo os quadros e figuras acima, o município conta com uma população estimada pelo IBGE (2021) de 4.405 habitantes em 2015 (Estimativa Populacional, Fonte SEADE). Pelo Senso oficial temos um total de 3.792 habitantes (IBGE/2012). O município tem apresentado crescimento demográfico nas últimas décadas. Este desempenho se deve aos fluxos migratórios atraídos pelo dinamismo **econômico do município em torno da implantação de Usina Sucro-alcooleira.**

A **população com menos de 01 ano** começa a apresentar uma diminuição, devido principalmente à diminuição do coeficiente de natalidade, onde no ano de 2015 foi registrado o nascimento de 61 crianças; em 2016, 49 nascimentos; em 2017, 53 nascimentos; o ano de 2018 com 43 nascimentos de crianças, mesmo número de nascidos em 2019, no ano de 2020, foram registrados 56 nascimentos de crianças, em 2021, 46; em 2022, 47 e em 2023 o total de 44 nascido vivos, segundo dados obtidos do SINASC municipal**. No primeiro quadrimestre do ano de 2024, houve registro de 11 nascidos vivos.**

MORBIDADE

A principal causa para internação no quadrimestre com dados cumulativos do ano de 2024, são as doenças do Aparelho digestivo, o que c hama a atenção da equipe de saúde, que por dois anos consecutivos, 2015 e 2016, subiram de 3º para 1ª posição, quando comparados aos dados do ano de 2014. Em 2019, contudo, as internações para essas causas estão em 4ª lugar, no ano de 2020 ocupa a 3ª posição, como causa de internação. Em 2024 apresenta como primeira causa de internação e em segunda posição estão as internações por neoplasias, cujo aumento gradual anual é motivo de intensa preocupação da equipe de saúde.

MORTALIDADE

Os dados sobre mortalidade apontam em **1º lugar** as doenças do **aparelho circulatório**, são dados que coincidem com a maioria dos municípios do Brasil e também são consideradas umas das maiores causas de morbidade. Este indicador, na realidade foge ano nosso controle, pois a classificação da causa é realizada nos hospitais. As ações são sempre intensificadas na atenção básica, para acompanhamento dos grupos cuja morbidade classifica-se nesse capítulo, porém, depende da adesão completa dos pacientes às ações.

O município tem oferecido os serviços adequados ao tratamento eficaz através do acompanhamento dos grupos de hipertensos e diabéticos: ações também como: 1- garantia para realização de consultas e exames especializados; 2- incentivo à mudança de hábitos alimentares e à prática de atividades físicas, no intuito de buscar o tratamento adequado bem como promover e prevenir doenças. No entanto, este é um trabalho árduo e de longo prazo e que depende também de completa adesão do paciente ao seu próprio tratamento. As ações foram intensificadas no ano de 2021 justamente para conscientizar e atrair o público e

garantir a redução das taxas bem como o cumprimento das metas pactuadas.

O município tem oferecido os serviços adequados ao tratamento eficaz através do acompanhamento dos grupos de hipertensos e diabéticos: ações também como: 1- garantia para realização de consultas e exames especializados; 2- incentivo à mudança de hábitos alimentares e à prática de atividades físicas, no intuito de buscar o tratamento adequado bem como promover e prevenir doenças. No entanto, este é um trabalho árduo e de longo prazo e que depende também de completa adesão do paciente ao seu próprio tratamento. As ações foram intensificadas no ano de 2020 justamente para conscientizar e atrair o público e garantir a redução das taxas bem como o cumprimento das metas pactuadas.

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	9.567
Atendimento Individual	13.683
Procedimento	19.964
Atendimento Odontológico	1.877

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	-	-	-	-
Total	**-**	**-**	**-**	**-**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/02/2025.

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	1883	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3739	6037,16	-	-
03 Procedimentos clinicos	5112	22330,84	-	-
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	-	-	-	-
Total	**10734**	**28368,00**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	63	-
Total	**63**	**-**

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: 05/02/2025.

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

O acompanhamento da produção para monitoramento do cumprimento do Plano de Saúde se dá através da análise dos indicadores de saúde, os quais são analisados periodicamente pela Equipe de Saúde dando ciência ao Conselho Municipal. A produção é realizada por toda equipe de atenção Básica com apoio gerencial dos sistemas de informação: E-sus, SIM/SINASC, SINAN, SISCOLO, SISMAMA, SISAGUA, SIDAEDES, SIA, VERSIA, BPA, FPO, SCNES, SI-PNI, SISTEMA FARMÁCIA.

A produção ambulatorial é realizada através de utilização do Sistema E-SUS (PEC) bem como através de envio via transmissor das informações BPA-I, e BPA-C.

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 12/2024

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	2	2
Total	**0**	**0**	**3**	**3**

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: 05/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	**3**	**0**	**0**	**3**

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: 05/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	**Natureza**	**Area de atuação**	**Participantes**
18960233000100	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Compra de medicamentos Consulta médica especializada	SP / SANDOVALINA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/02/2025.

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

No sistema Municipal de Saúde de Sandovalina, todo planejamento e responsabilidade técnica são realizados pela Secretaria Municipal de Saúde, que é o Gestor do SUS no município, e os assuntos apreciados pelo Conselho Municipal de Saúde. Os serviços de atendimento aos usuários estão interligados em fluxo que objetiva dar pelo atendimento às necessidades dos pacientes. Além disso, são implementadas ações de prevenção principalmente através de duas equipes de ESF que atuam na zona rural e urbana, realizando visitas aos domicílios e se aproximando do cotidiano de vidas dos pacientes. O sistema local de saúde está ligado ao SUS, através da DRS XI de Presidente Prudente, de acordo com as normas e diretrizes da Secretaria de Estado da Saúde. São desenvolvidas ações conjuntas com forças sociais, com a Prefeitura Municipal, Secretaria de Saúde, Assistente Social, Conselho Municipal de Saúde, Secretaria da Educação, do Esporte e Cultura e Secretaria da Agricultura e Meio Ambiente. As atividades relacionadas a ações de atenção básica no município ocorrem, a nível ambulatorial (UBS e ESF), de acordo com a demanda, gerando assim, uma produção mensal.

Os serviços de Especialidades bem como os exames de diagnósticos são oferecidos através do Ambulatório Médico de especialidades (AME) e através do Núcleo de Regulação do DRS-XI de Presidente Prudente. As consultas e exames são agendado via *on line,* por intermédio de sistema CROSS conforme cotas destinadas ao município ou por intermédio do Núcleo de Regulação. No que se refere à demanda para acompanhamento de saúde mental, os casos são acompanhados ambulatorialmente pela equipe do município, composta por médico, enfermeira, farmacêutica e psicóloga. Já os casos que apresentam uma maior complexidade são encaminhados ao PAI Polo de Atenção Intensiva em Saúde Mental do Estado de São Paulo, interligado ao Hospital Regional de Presidente Prudente. Os casos crônicos são acompanhados também pelo CAPS Centro de Atenção Psicossocial do município de Tarabai. A partir de Agosto de 2017 foi elaborado o Plano Municipal da RAPS em consonância à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) instituída através da Portaria n° 3.088 de 23 /12/2011 que estabelece estratégias de ações destinadas às pessoas com sofrimento ou transtorno mental com necessidades decorrentes do uso abusivo do álcool, e outras drogas no âmbito do SUS. Ela tem por finalidade ampliar e articular os pontos de atenção à saúde, garantindo autonomia ao usuário, acesso e qualidade dos serviços, a diversificação das estratégias de cuidado, a ênfase na base territorial e comunitária e desenvolvimento de metodologia de redução dos danos e prioridade do Projeto Terapêutico Singular (PTS). A partir de então, os pacientes tem seu tratamento direcionado pela equipe de ESF e NASF do município, bem como pelo CAPS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	10	22	10

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 28/02/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	3
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	87	87	85	82

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	15	14	15

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 28/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Equipe de profissionais do quadro efetivo mantida. Foi mantida a implementação da Equipe de Atenção Básica através da renovação contratual de Médico Pediatra bem como de médico plantonista. Foram mantidos também os Convênios com CIEE - para contratação de estagiários. Em 2021 houve contratação, através do Consórcio CIOP de psicólogo e médico psiquiatra, prorrogado para o ano de 2024.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção primária em saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Promover a ampliação do acesso a Atenção Primária em Saúde de forma organizada e integrada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primaria a saúde (APS).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica, com interlocução com entes da federação no sentido de garantir o financiamento tripartite da Atenção Básica, com repasses regulares									
Ação Nº 2 - Rever o dimensionamento das áreas e redimensionar sempre que necessário									
2. Acompanhar, na APS, 90% dos beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	90,00	90,00	86,00	Percentual	89,00	103,49
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).									
3. Alcançar 80% de gestantes na APS que realizaram atendimento odontológico individual	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	60,00	80,00	80,00	Percentual	20,00	25,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento odontológico às gestantes do município para acompanhamento da saúde bucal.									
4. Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento do serviço de atenção básica das Unidades de Atenção Básica,									
5. Alcançar 90% de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	90,00	90,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames (Teste Rápido e sorológico) às gestantes do município;									
6. Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	% de exodontia realizada em relação ao total de procedimentos	Percentual	2021	3,00	3,00	3,00	Percentual	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de odontologia;									
7. Diminuir para 9% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	10,00	9,00	9,00	Percentual	16,00	177,78
Ação Nº 1 - Implantar ações educativas junto aos adolescentes no âmbito escolar (PSE);									
8. Alcançar a proporção de 85 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	70,00	85,00	85,00	Percentual	30,00	35,29
Ação Nº 1 - Realizar a captação precoce da gestante para Iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação									
9. Ampliar para 40% a proporção de partos normais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	35,55	40,00	40,00	Percentual	32,00	80,00
Ação Nº 1 - Implementar a linha de cuidado da gestante visando a sensibilização das gestantes para adesão ao parto normal;									
10. Manter 100% dos cadastros individuais, acordo com o quantitativo de equipes na APS	Percentual de cadastros validos por equipe de APS.	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para realização de cadastros individuais.									
11. Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	Percentual de ações realizadas e informadas.	Percentual	2021	50,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Planejar conjuntamente com a rede escolar do município ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, dst's, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos.									
12. Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	Número de computadores adquiridos	Número	2021	10	20	15	Número	1,00	6,67
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para alimentação do sistema.									
13. Alcançar 0,7 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,20	0,70	0,70	Razão	1,25	178,57
Ação Nº 1 - Aumentar o número de profissionais capacitados para realização da coleta									
14. Alcançar 0,6 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos com realização de mamografias de rastreamento nos últimos 2 anos	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	2021	0,20	0,60	0,60	Razão	0,44	73,33
Ação Nº 1 - Rastrear no território as mulheres de 50 a 69 anos para realização do exame de Câncer de mama;									
15. Ampliar para 60 % de hipertensos com aferição de PA, a cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual	2021	30,00	60,00	80,00	Percentual	40,00	50,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar consulta médica e de enfermagem para acompanhamento regular do grupo de hipertenso.									
16. Alcançar 80% de diabético com hemoglobina avaliada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2021	37,00	80,00	80,00	Percentual	40,00	50,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar consulta médica e de enfermagem para acompanhamento regular do grupo de diabético.									
17. Ampliar ações de prevenção em saúde para população adolescente de forma articulada e intersetorial.	Percentual de ações realizadas	Percentual	2021	50,00	80,00	50,00	Percentual	20,00	40,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso aos serviços de saúde para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da população adolescente;									
18. Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	Número de Projetos de Terapia Ocupacional implantados.	Número	2021	1	4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional (Horta Comunitária, Horta Medicinal - Apoio técnico da FIOCRUZ), Coleta de Lixo Seletivo ¿ Urbano e Rural), de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.									
19. Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	Número de Projetos/Centros de apoio implantados.	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso aos serviços ambulatoriais e grupos de acompanhamento para redução de vícios.									

OBJETIVO Nº 1 .2 - Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico humanizado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de Unidades Básicas de Saúde adequadas.	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - elaborar Projeto									
2. Adquirir Equipamentos/Imobiliários para as unidades básicas de saúde, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de Unidades Básicas de Saúde contempladas com Equipamentos/Imobiliário	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
3. Realizar aquisição de veículos para transportes sanitário eletivo e para as equipes de APS, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de veículos adquiridos (VAN, Microônibus, ambulâncias UTI, Semi-UTI, carros de passeio)	Número	2021	2	8	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
4. Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus – COVID 19.	Número de computadores adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus ¿ COVID 19.									
5. Garantir a redução da transmissibilidade de infecção pelo novo corona vírus (COVID-19) através de transporte adequado (em isolamento) de paciente considerado suspeito para a infecção.	Número de veículos tipo ambulância de suporte básico adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
6. Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	Número de Unidades/Postos Avançados reformados/ampliados	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
7. Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	Número de Central de Ambulância reformados/ampliados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
8. Construir 01 (uma) Unidade Básica de Saúde	Número de Unidades Básicas de Saúde construídas	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
9. Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).	Número de unidade Farmacêutica construída	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									

OBJETIVO Nº 1 .3 - Garantir o acesso aos medicamentos básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, promovendo seu uso racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	Percentual de medicamentos básicos adquiridos.	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - 1- Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender a demanda; manter os estoques para regularidade no abastecimento e promover seu uso adequado.									
2. Enviar 100% as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.	Percentual de competências enviadas ao BNAFAR.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar 100% as informações para BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no QUALIFAR SUS									
3. Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	Percentual de medicamentos adquiridos por determinação judiciais.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a compra dos medicamentos de Demandas Judiciais, se houver, e em tempo oportuno.									

DIRETRIZ Nº 2 - Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e proteção com foco na prevenção das doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde, com vista a redução ou controle de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura e monitorar os casos de risco;									
2. Manter em Zero o número de óbito materno	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes consideradas vulneráveis para acompanhamento pontual;									
3. Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Investigar óbito de mulheres em idade fértil em tempo oportuno.									
4. Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	Quantidade de óbitos confirmados pela COVID-19/quantidade de casos confirmados de infecção	Taxa	2021	2,04	0,20	0,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Manter estrutura da vigilância para detecção precoce da infecção;									
5. Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS.	Percentual de metas atingidas no PQAVS	Percentual	2021	50,00	70,00	70,00	Percentual	60,00	85,71
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde									
6. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames e acesso a medicamentos.									
7. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ofertar exames e acesso a medicamentos.									
8. Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	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	2021	75,00	75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças na faixa etária preconizada e convocação das crianças em atraso e buscar parceria junto ao CRAS, escolas locais e Conselho Tutelar quando necessário;									
9. Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos necessários para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação;									
10. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar os insumos necessários à prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças sexualmente transmissíveis									
11. Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	95,00	100,00	100,00	Percentual	93,10	93,10
Ação Nº 1 - Capacitar em conjunto com o GVE de referência profissionais para o correto preenchimento das Declarações de Óbito;									
12. Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca de ocupações mais freqüentes junto à tabela de ocupações do SINAN para preenchimento adequado da ficha de Notificação.									
13. Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a realização de dois testes anti-HIV na gestação;									
14. Manter e/ou reduzir para 0 o número de óbitos por Arboviroses (dengue, chikungunya, zika).	Número absoluto de óbitos por Arboviroses.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos suspeitos e sintomáticos, garantir atendimento ágil e eficiente através de estrutura adequada para o tratamento dos casos suspeitos e ou diagnosticados.									
15. Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	Quantidade de reuniões realizadas (cronograma) no ano.	Número	2021	1	6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar reunião bimestral									
16. Realizar 80% do número de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas Casa a Casa;									

17. Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	60,00	70,00	70,00	Percentual	60,00	85,71
Ação Nº 1 - Encaminhar as amostras de água conforme quantitativo e cronograma estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde									
18. Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	5	4	4	Número	10,00	250,00
Ação Nº 1 - Utilizar o Plano Municipal de Oncologia para monitorar e executar as ações de prevenção e combate ao câncer e utilizar a Rede Hebe Camargo para agilizar o início do tratamento do paciente com câncer									
19. Realizar controle população animal (cães e gatos), através de programa de castração.	Percentual de animais castrados inseridos no programa.	Percentual	2021	5,00	10,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de levantamento censitário de animais domésticos e de rua.									
20. Aquisição de Equipamentos/Veículos utilitários para as ações de Vigilância em Saúde, com apoio da SES/MS.	Número de equipamentos/veículos adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto de Aquisição de Veículo utilitário									
21. Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	Número de unidade estruturada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para implantação do Centro de Zoonoses									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial e hospitalar especializada e de urgência e emergência.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2024**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Ampliar em 2,5% o acesso aos atendimentos de média complexidade.	Percentual de atendimentos de média complexidade e população residente.	Percentual	2021	2,50	2,50	2,50	Percentual	2,50	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para implantação do Centro de Zoonoses									
2. Ampliar o acesso a internações de média e alta complexidade	Percentual de internações de média e alta complexidade	Percentual	2021	70,00	70,00	1,00	Percentual	70,00	7.000,00
Ação Nº 1 - Pactuar na CIR as referências e mecanismos de regulação para ampliação dos atendimentos de média complexidade									
3. Garantir agilidade e qualidade no serviço de diagnóstico ambulatorial (Ultrassonografia e Exames Laboratoriais)	Percentual de Exames realizados e entregues no tempo adequado.	Percentual	2021	70,00	70,00	1,00	Percentual	70,00	7.000,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames de diagnóstico sempre que requerido;									
4. Garantir agilidade no acesso à rede de atenção à urgência e emergência hospitalar nos casos de acidentes	Percentual de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.	Percentual	2021	70,00	70,00	1,00	Percentual	70,00	7.000,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviço móvel de remoção em caso de acidente;									
5. Aquisição de Ambulâncias de simples remoção, com apoio da SES/MS.	Número de ambulâncias adquiridas.	Número	2021	3	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para aquisição de veículos									
6. Aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas (Fonoaudiologia/Fisioterapia)	Percentual de equipamentos adquiridos para as unidades especializadas.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para aquisição de Equipamentos e mobiliários									
7. Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	Número de especialidades contratadas	Número	2021	3	5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para averiguação de demanda									

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimoramento da gestão do SUS, por meio da gestão participativa e do controle social.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Qualificar os processos de gestão do SUS									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2024**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Capacitar 75% os trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE, VS e administrativo, através das ações de educação permanente.	Percentual de profissionais capacitados (cursos, webs, oficinas, reuniões técnicas)	Percentual	2021	75,00	75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto para implementação da Educação Permanente, delimitando os temas a abordar;									
2. Participar em 90% das reuniões programadas da CIR.	Percentual de presença do gestor ou suplente nas reuniões da CIR da Alta Sorocabana.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Comparecer nas reuniões mensais da CIR									
3. Alcançar 100% estabelecimentos de saúde gerando informações de produção por meio do Sistema E-SUS.	Percentual de estabelecimentos que geram informações.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a estrutura de rede de computadores bem como de internet nas Unidades de Saúde.									
4. Responder 90% das demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno.	Percentual de demandas respondidas.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Atender as demandas									
5. Realizar 06 reuniões (bimestrais) com o Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do conselho Municipal realizadas no ano	Número	2021	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Convocar reuniões ordinárias e extraordinárias;									
6. Elaborar 100% dos instrumentos de planejamento e submetê-los ao Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de instrumentos de planejamentos elaborados e submetidos ao Conselho de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizados os instrumentos de planejamento (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Detalhado do Semestre anterior;									

DIRETRIZ Nº 5 - Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico, terapias.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação regional de referências.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2024**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados.	Percentual de procedimentos ambulatoriais regulados.	Percentual	2021	20,00	20,00	1,00	Percentual	20,00	2.000,00
Ação Nº 1 - Contratar prestadores de exames e consultas médicas conforme as normativas da administração pública, para atendimento da demanda reprimida									
2. Fortalecer e implementar os protocolos de acesso para as linhas de cuidado de doenças crônicas como Asma/Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Diabetes Mellitus e Doenças do Aparelho Circulatório.	Numero de protocolo implementados	Número	2021	1	4	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Implantar os protocolos de Linha de Cuidado.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**	**Resultados do Quadrimestre**
0 - Informações Complementares	Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	100,00	100,00
122 - Administração Geral	Ampliar em 2,5% o acesso aos atendimentos de média complexidade.	2,50	2,50
	Capacitar 75% os trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE, VS e administrativo, através das ações de educação permanente.	75,00	75,00
	Participar em 90% das reuniões programadas da CIR.	90,00	90,00
	Realizar aquisição de veículos para transportes sanitário eletivo e para as equipes de APS, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Alcançar 100% estabelecimentos de saúde gerando informações de produção por meio do Sistema E-SUS.	100,00	100,00
	Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus – COVID 19.	1	1
	Responder 90% das demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno.	90,00	80,00
	Garantir a redução da transmissibilidade de infecção pelo novo corona vírus (COVID-19) através de transporte adequado (em isolamento) de paciente considerado suspeito para a infecção.	1	1
	Realizar 06 reuniões (bimestrais) com o Conselho Municipal de Saúde	6	6
	Elaborar 100% dos instrumentos de planejamento e submetê-los ao Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	1	1
	Construir 01 (uma) Unidade Básica de Saúde	1	1
	Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).	1	1
	Aquisição de Equipamentos/Veículos utilitários para as ações de Vigilância em Saúde, com apoio da SES/MS.	1	1
	Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	1	1
301 - Atenção Básica	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primaria a saúde (APS).	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	0	0
	Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	90,00	90,00
	Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Acompanhar, na APS, 90% dos beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	86,00	89,00
	Manter em Zero o número de óbito materno	0	0
	Enviar 100% as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.	100,00	100,00
	Adquirir Equipamentos/Imobiliários para as unidades básicas de saúde, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Alcançar 80% de gestantes na APS que realizaram atendimento odontológico individual	80,00	20,00
	Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	50,00
	Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	90,00	90,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	100,00	100,00
	Alcançar 90% de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.	100,00	70,00
	Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	3,00	3,00
	Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	1	1
	Diminuir para 9% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	9,00	16,00
	Alcançar a proporção de 85 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	85,00	30,00
	Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	75,00	75,00
	Ampliar para 40% a proporção de partos normais	40,00	32,00

	Manter 100% dos cadastros individuais, acordo com o quantitativo de equipes na APS	100,00	100,00
	Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	80,00	50,00
	Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	15	1
	Alcançar 0,7 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos	0,70	1,25
	Alcançar 0,6 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos com realização de mamografias de rastreamento nos últimos 2 anos	0,60	0,44
	Ampliar para 60 % de hipertensos com aferição de PA, a cada semestre.	80,00	40,00
	Alcançar 80% de diabético com hemoglobina avaliada.	80,00	40,00
	Ampliar ações de prevenção em saúde para população adolescente de forma articulada e intersetorial.	50,00	20,00
	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	2	1
	Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	4	10
	Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados.	1,00	20,00
	Ampliar o acesso a internações de média e alta complexidade	1,00	70,00
	Fortalecer e implementar os protocolos de acesso para as linhas de cuidado de doenças crônicas como Asma/Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Diabetes Mellitus e Doenças do Aparelho Circulatório.	2	4
	Garantir agilidade e qualidade no serviço de diagnóstico ambulatorial (Ultrassonografia e Exames Laboratoriais)	1,00	70,00
	Garantir agilidade no acesso à rede de atenção à urgência e emergência hospitalar nos casos de acidentes	1,00	70,00
	Aquisição de Ambulâncias de simples remoção, com apoio da SES/MS.	1	1
	Aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas (Fonoaudiologia/Fisioterapia)	1	1
	Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	0,00	0,00
	Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS.	70,00	60,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	75,00	75,00
	Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	0	1
	Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	93,10
	Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0	0
	Manter e/ou reduzir para 0 o número de óbitos por Arboviroses (dengue, chikungunya, zika).	0	0
	Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	6	2
	Realizar 80% do número de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	80,00	60,00
	Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	70,00	60,00
	Realizar controle população animal (cães e gatos), através de programa de castração.	1,00	1,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	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	7.940.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.940.000,00
	Capital	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 28/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

AVALIADO NO PERÍODO

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: 28/02/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas à Saúde**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde**	**Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020**	**Royalties do Petróleo destinados à Saúde**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.492.981,49	9.101.649,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.594.631,35
	Capital	282.887,46	102.869,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385.756,69
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
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	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
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		2.775.868,95	9.204.519,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.980.388,04

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/02/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
	Indicador	**Transmissão Única**
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	8,32 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,76 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	3,82 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,46 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	78,31 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 3.281,64
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,48 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,65 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,43 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,22 %
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	17,72 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,91 %

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

Data da consulta: 28/02/2025.

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)	6.660.000,00	6.660.000,00	5.156.768,69	77,43
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	550.000,00	550.000,00	140.955,55	25,63
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	500.000,00	500.000,00	46.215,28	9,24

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.800.000,00	4.800.000,00	3.354.384,98	69,88
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	810.000,00	810.000,00	1.615.212,88	199,41
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	39.141.500,00	39.141.500,00	43.398.675,65	110,88
Cota-Parte FPM	14.000.000,00	14.000.000,00	15.851.433,80	113,22
Cota-Parte ITR	26.500,00	26.500,00	347.871,27	1.312,72
Cota-Parte do IPVA	950.000,00	950.000,00	911.983,20	96,00
Cota-Parte do ICMS	24.000.000,00	24.000.000,00	26.087.468,88	108,70
Cota-Parte do IPI - Exportação	165.000,00	165.000,00	199.918,50	121,16
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)	45.801.500,00	45.801.500,00	48.555.444,34	106,01

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)	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	9.554.865,00	9.773.335,00	9.185.710,89	93,99	9.067.306,00	92,78	8.746.404,67	89,49	118.404,89
Despesas Correntes	9.354.715,00	9.633.095,00	9.083.078,64	94,29	8.968.173,74	93,10	8.648.732,61	89,78	114.904,90
Despesas de Capital	200.150,00	140.240,00	102.632,25	73,18	99.132,26	70,69	97.672,06	69,65	3.499,99
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 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)	9.574.865,00	9.773.335,00	9.185.710,89	93,99	9.067.306,00	92,78	8.746.404,67	89,49	118.404,89

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.185.710,89	9.067.306,00	8.746.404,67
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.185.710,89	9.067.306,00	8.746.404,67
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.283.316,65
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)	1.902.394,24	1.783.989,35	1.463.088,02
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)	18,91	18,67	18,01

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 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 2020	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)	Dife en v ap alé lim tota canc (v) = q)
Empenhos de 2024	7.283.316,65	9.185.710,89	1.902.394,24	439.306,22	0,00	0,00	0,00	439.306,22	0,00	1.902
Empenhos de 2023	6.695.973,04	9.150.225,34	2.454.252,30	0,00	450.000,71	0,00	0,00	0,00	0,00	2.904
Empenhos de 2022	6.511.672,09	8.351.113,99	1.839.441,90	713.783,68	360.351,91	0,00	647.370,84	62.797,84	3.615,00	2.196
Empenhos de 2021	5.795.483,64	6.932.413,63	1.136.929,99	1.155.124,03	606.825,32	0,00	848.568,35	302.282,19	4.273,49	1.739
Empenhos de 2020	4.529.203,39	5.991.867,54	1.462.664,15	277.749,58	93.279,25	0,00	242.476,22	35.116,07	157,29	1.555
Empenhos de 2019	4.624.006,15	5.715.659,82	1.091.653,67	304.206,16	144.553,52	0,00	232.390,01	1.535,78	70.280,37	1.165
Empenhos de 2018	4.193.130,87	5.139.738,09	946.607,22	121.857,79	121.857,79	0,00	121.826,94	0,00	30,85	1.068
Empenhos de 2017	3.674.930,93	4.343.043,43	668.112,50	189.961,00	89.399,95	0,00	81.480,63	20.494,87	87.985,50	669
Empenhos de 2016	3.461.410,17	4.616.471,11	1.155.060,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155
Empenhos de 2015	3.013.264,76	4.062.303,50	1.049.038,74	0,00	46.705,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095
Empenhos de 2014	3.225.628,14	4.621.036,24	1.395.408,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.395
Empenhos de 2013	3.241.456,33	4.391.603,27	1.150.146,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150

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 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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)	2.065.000,00	2.065.000,00	2.125.885,78	102,95
Provenientes da União	1.865.000,00	1.865.000,00	2.125.885,78	113,99
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
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)	500,00	500,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.065.500,00	2.065.500,00	2.125.885,78	102,92

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)	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.540.000,00	3.516.000,00	2.775.868,95	78,95	2.703.361,40	76,89	2.619.377,80	74,50	72.507,55
Despesas Correntes	2.460.000,00	3.180.000,00	2.492.981,49	78,40	2.429.113,94	76,39	2.345.130,94	73,75	63.867,55
Despesas de Capital	80.000,00	336.000,00	282.887,46	84,19	274.247,46	81,62	274.246,86	81,62	8.640,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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 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)	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 (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)	2.555.000,00	3.516.000,00	2.775.868,95	78,95	2.703.361,40	76,89	2.619.377,80	74,50	72.507,55

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)	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	12.094.865,00	13.289.335,00	11.961.579,84	90,01	11.770.667,40	88,57	11.365.782,47	85,53	190.912,44
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.129.865,00	13.289.335,00	11.961.579,84	90,01	11.770.667,40	88,57	11.365.782,47	85,53	190.912,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.879.865,00	13.289.335,00	11.961.579,84	90,01	11.770.667,40	88,57	11.365.782,47	85,53	190.912,44

FONTE: SIOPS, São Paulo26/02/25 10:55:22
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os relatórios operacionais e financeiros que demonstram a aplicação dos recursos em Saúde referente ao referido quadrimestre, conforme determina a Emenda Constitucional nº 29 de 12/09/2000. Informa que o município obteve uma Receita Total no valor de 48.555.236,00 (Quarenta e oito milhões, quinhentos e cinquenta e cinco mil, duzentos e trinta e seis reais). Prosseguindo a reunião o Sr. Carlos Araújo demonstra que do valor dessa Receita, como é de conhecimento de todos, é obrigatório o município aplicar no mínimo 15% específico na Saúde, o que representaria um valor de R$ 7.283.285,00 (sete milhões duzentos e oitenta e três mil, duzentos e oitenta e cinco reais). Foi apresentado aos presentes que o município aplicou nesse período o percentual de **18,01%** (dezoito pontos percentuais, zero hum décimos) de suas receitas de impostos na área da saúde, através da despesa empenhada, tendo realizado uma despesa total de R$ 11.789.475,00 (Onze milhões, setecentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e setenta e cinco reais). Demonstrou ainda todas as receitas arrecadadas, bem como as despesas realizadas e os saldos existentes nas contas vinculadas. Esclarece ainda que a aplicação no referido quadrimestre foi cumprida, cabendo ressaltar, que este cumprimento deverá ocorrer anualmente. Prosseguindo a reunião, o Sr. Carlos Araújo coloca a todos que os recursos foram aplicados, percentualmente nas seguintes despesas: Folha de Pagamento (53%), Medicamentos (5%), Combustíveis (4%), Ciop (6%), Material Manutenção da Frota (2%), investimentos (3%), Auxílio Alimentação (7%)

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 28/02/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 28/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houve auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

No momento de elaboração deste documento, os relatórios de produção de serviços e os Indicadores de Saúde ainda não estão disponíveis via sistemas de informação em tempo hábil para apresentação nas Audiências públicas. Portanto, município elaborou o relatório ainda no formato físico, utilizando de dados locais constantes em registros manuais, buscando assim, atender o modelo preconizado na Resolução CNS 459/12.

MARIANA SALATINI DE LIMA SILVA
Secretário(a) de Saúde
SANDOVALINA/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANDOVALINA/SP, 28 de Fevereiro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Sandovalina