

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: SERRA NEGRA

Relatório Anual de Gestão 2023

RICARDO FAVERO MINOSSO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SERRA NEGRA
Região de Saúde	Circuito das Águas
Área	203,01 Km ²
População	29.894 Hab
Densidade Populacional	148 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/02/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA NEGRA
Número CNES	6410960
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44847663000111
Endereço	RUA NOSSA SENHORA DO ROSARIO 630 SALA 1 E 2
Email	secretariasaude@serranegra.sp.gov.br
Telefone	19 38928000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/02/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ELMIR KALIL ABI CHEDID
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RICARDO FAVERO MINOSSO
E-mail secretário(a)	MARIAELIZA.BARATELA@SERRANEGRA.SP.GOV.BR
Telefone secretário(a)	1938928400

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

Data da consulta: 29/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1993
CNPJ	14.499.793/0001-40
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RICARDO FAVERO MINOSSO

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

Data da consulta: 29/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Circuito das Águas

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMPARO	446.009	68008	152,48
LINDÓIA	48,6	7014	144,32
MONTE ALEGRE DO SUL	110,86	8627	77,82
SERRA NEGRA	203,01	29894	147,25
ÁGUAS DE LINDÓIA	60	17930	298,83

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA CAPITÃO JOSÉ BRUSCHINI	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	JOCEIR COBRA DE OLIVEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	3
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
13/06/2023	16/10/2023	12/03/2024

• Considerações

Serra Negra está localizada no Estado de São Paulo, há 152 km de São Paulo capital. Pertencente ao Circuito das Águas Paulista, faz divisa com as cidades de Monte Alegre do Sul (8 km), Amparo (18 km), Lindóia (15 km), Itapira (39 km) e Socorro (35 km). Integra a Região de Saúde do Circuito das Águas, vinculada à DRS VII Campinas e RAAS (Rede Regional de Atenção à Saúde) 15.

Sobre as informações da gestão, em 01/01/2021 assume como Prefeito Sr. Elmir Kalil Abi Chedid e Secretário de Saúde Sr. Ricardo Fávero Minosso. O Conselho de Saúde conta com a representatividade paritária realizando reuniões deliberativas mensais, assumindo efetivamente a participação e o controle social. Atualmente o Conselho de saúde é presidido pela Sra. Joceir Cobra Oliveira, representante dos usuários do SUS e demais membros, compondo paritariamente da seguinte forma: Usuários: 06 titulares, 06 suplentes; Governo: 03 titulares, 03 suplentes; Trabalhadores de Saúde: 03 titulares e 03 suplentes; Organizações e usuários do SUS: 03 titulares, 03 suplentes. O atual Conselho Municipal de Saúde está composto pelos seguintes conselheiros:

REPRESENTANTES DO GOVERNO MUNICIPAL DE SERRA NEGRA

- 01 Secretária Municipal de Saúde Titular Sandro Ocimar Robbi Froes / Suplente Simone Cristina Valêncio Forato
- 02 Secretária Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social Titular Paula Maria S. Oliveira / Suplente Elisabete Cordeiro
- 03 Secretária Municipal de Planejamento e Gestão Estratégica Titular Beatriz de Souza / Suplente Juliana Aparecida B. Ciambelli Moraes

REPRESENTANTES DE ORGANIZAÇÕES DE TRABALHADORES DA SAÚDE

- 04 Profissionais Autônomos ligados à Saúde Pública e Privada Municipal Titular Claudio Antunes Junior / Suplente Fabiana B. Almeida Vasconcelos
- 05 Organizações Prestadores de Serviços Contratados pelo SUS & CONISCA Titular Cássia Dala Rosa / Suplente Beatriz Faria Barbosa
- 06 Organizações Prestadores de Serviços Contratados pelo SUS - Hospital Santa Rosa de Lima Titular Andreia Aparecida Del Buono / Suplente Camila Martins Corsetti

REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL & ORGANIZAÇÕES E USUÁRIOS DO SUS

- 01 Organização Religiosa & Pastoral da Criança & Paróquia N. Sra. do Rosário Titular Carlos Barbosa Gonçalves / Suplente Claudia Patrícia Batista
- 02 Associação Comunitária de Bairro & Nova Serra Negra Titular Eduardo Oliveira de Jesus / Suplente José Carlos Leme de Oliveira
- 03 Sociedade Civil do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa & COMDIPI Titular Viviane B. Catezani / Suplente Maria Aparecida D. Guirelli

USUÁRIOS DO SUS

- 01 1º Titular: Joceir Cobra Oliveira
- 02 2º Titular: Nuri Morelli Serna Alves
- 03 3º Titular: Eliana Godoi Carvalho
- 04 1º Suplente: José Aparecido G. Bigarelli
- 05 2º Suplente: Washington Jaime C. Masanes
- 06 3º Suplente: Flavia Cecilia S. Delbono

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O município de Serra Negra pertence à Região de Saúde do Circuito das Águas, à DRS VII Campinas e RRAS (Rede Regional de Atenção à Saúde) 15. O Conselho de Saúde, órgão ativo e participativo, se mantém transparente e com representatividade respeitada.

As reuniões deliberativas continuam efetivando a autenticidade que um Conselho de Saúde deve assumir na sua função de participação e controle social, inclusive com apresentação de propostas, questionamentos e deliberações importantes para a efetiva condução dos trabalhos da Secretaria de Saúde.

A Atenção Básica a Saúde tem sido pensada, tanto como a porta de entrada do sistema, como o primeiro nível de contato com a população e mais próximo às famílias e à comunidade. Seguindo as orientações do Ministério da Saúde, o município tem trabalhado para conquistar 100% de cobertura de Estratégia de Saúde da Família no município, classificando como prioritária e modelo substitutivo para a organização da atenção básica. Em 2023, das 10 Unidades de Saúde espalhadas pelo Município, 09 já estão vinculadas ao MS como ESF, restando uma única EAP, que por questões populacional não permite sua extensão como ESF.

A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica contínua para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade para decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. Com a disponibilidade das informações atualizadas sobre as ocorrências dessas doenças e agravos e possíveis fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida.

A operacionalização da vigilância epidemiológica compreende um ciclo de funções específicas e intercomplementares, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento da doença ou agravo selecionado como alvo das ações, para que as medidas de intervenção pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e eficácia. São funções da vigilância epidemiológica:

- coleta de dados;
- processamento de dados coletados;
- análise e interpretação dos dados processados;
- recomendação das medidas de prevenção e controle apropriadas;
- promoção das ações de prevenção e controle indicadas;
- avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- divulgação de informações pertinentes.

Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Em nosso município, a Vigilância em Saúde Ambiental é responsável pelas ações de controle das seguintes doenças: arboviroses, doença de chagas, raiva, leishmaniose e febre maculosa, organização e orientação dos mutirões de castração animal, além disso, responsável no controle de escorpídeos, atendimento a denúncias e outros.

No que se refere à organização dos serviços de Saúde, no Eixo Saúde Mental, atualmente o serviço está estruturado com atendimentos de psicólogos em todas as unidades do município. Os atendimentos de psiquiatria ocorrem no Ambulatório de Especialidades e CAPS. Para os pacientes com diagnóstico TEA, as terapias são ofertadas na Escola Olga de Souza Vichi e Centro de Atendimento Infantil, localizado no Alto das Palmeiras.

A Central de Regulação e Agendamento está organizada de modo a receber toda a demanda da rede pública, classificar as prioridades e realizar os agendamentos. Em conjunto com as Unidades de Saúde, os usuários são avisados dos referidos agendamentos e os retiram na própria unidade. Toda a articulação da demanda cirúrgica é realizada na central, desde a organização de fluxo até o acompanhamento dos pós operatórios.

A Central de Transporte Eletivo de Pacientes para Tratamento Fora do Domicílio (TFD), esta responsável pelo deslocamento médio de 100 pessoas dia, para mais de 15 destinos. Para tanto tem à disposição quase 30 veículos, além de contratos com empresa que dispõe de veículos coletivos.

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	792	756	1548
5 a 9 anos	818	783	1601
10 a 14 anos	782	746	1528
15 a 19 anos	827	764	1591
20 a 29 anos	1871	1853	3724
30 a 39 anos	2154	2193	4347
40 a 49 anos	2150	2257	4407
50 a 59 anos	1978	2150	4128
60 a 69 anos	1574	1838	3412
70 a 79 anos	965	1138	2103
80 anos e mais	501	779	1280
Total	14412	15257	29669

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
SERRA NEGRA	316	292	295	253

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	74	82	307	117	66
II. Neoplasias (tumores)	114	127	154	159	167
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	24	8	14	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	65	51	45	63	58
V. Transtornos mentais e comportamentais	73	59	49	52	68
VI. Doenças do sistema nervoso	25	18	25	35	42
VII. Doenças do olho e anexos	7	3	8	9	35
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	1	-	5	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	245	239	207	261	290
X. Doenças do aparelho respiratório	167	149	147	205	227
XI. Doenças do aparelho digestivo	222	190	160	251	303
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	21	25	25	44
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	34	45	17	34	37
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	104	81	121	147	156
XV. Gravidez parto e puerpério	294	269	248	220	216
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	14	24	23	33
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	20	17	15	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	99	105	64	81	99
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	176	183	158	244	234

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	22	18	18	26	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1809	1696	1800	1975	2142

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

Data da consulta: 29/02/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	11	94	29
II. Neoplasias (tumores)	52	68	60	50
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	19	19	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	6	6	2
VI. Doenças do sistema nervoso	13	12	11	18
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	83	68	68	85
X. Doenças do aparelho respiratório	35	22	27	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	16	16	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	2	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	3	3	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	9	15	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	12	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	22	14	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	269	273	346	307

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

Data da consulta: 29/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise dos dados trazidos nos quadros acima demonstram que o número de pessoas nascidas vivos no município segue a mesma tendência do Estado de São Paulo, ou seja, uma diminuição no número de nascidos e um aumento das faixas etárias de óbito, representando um envelhecimento de toda a população.

Das principais causas de internação podemos destacar as neoplasias (tumores), doenças do sistema nervoso e do sistema circulatório. As causas destacadas, se não são as de maior volume são as que trazem uma observação mais sensível, pela evolução de casos ao longo dos anos. Doenças do Aparelho respiratório também se destacam, ainda em reflexo da pandemia.

Destaca-se também as mortes decorrentes de doenças do aparelho nervoso e das causadas por causas externas. É sabido que o COVID tem trazido muita complicação relacionada ao comportamento humano, refletindo diretamente nos serviços relacionados à Saúde Mental.

Por outro lado, observa-se uma redução no número de óbito decorrentes de neoplasia, podendo ser entendido como reflexo no aumento no número de prestadores de serviços Estaduais, que conseguem ofertar início ao tratamento em tempo mais oportuno.

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	18.302
Atendimento Individual	80.625
Procedimento	85.976
Atendimento Odontológico	15.896

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	45	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	8	-	836	276396,92
04 Procedimentos cirúrgicos	367	7933,72	259	178056,64
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	431	7933,72	1095	454453,56

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

Data da consulta: 05/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4340	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 05/03/2024.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	85767	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	29669	109421,40	-	-
03 Procedimentos clínicos	353546	836950,14	857	278056,90
04 Procedimentos cirúrgicos	1821	10684,16	306	206436,36
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	470803	957055,70	1163	484493,26

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	768	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	891	-
Total	1659	-

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

Data da consulta: 05/03/2024.

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

No ano de 2023, após superado os picos da COVID19 dos anos de 2021 e 2022, os serviços de saúde foram aumentados consideravelmente. O número de visitas domiciliares reflete as ações dos agentes comunitários de saúde, dos agentes de endemias e das equipes multidisciplinar, apoiadoras das equipes da Atenção primária. Outro fator influenciador foram as novas contratações de profissionais, tanto na Atenção Básica como Especializada.

Quanto aos resultados apresentados nos atendimentos e procedimentos da saúde bucal e na assistência primária, são reflexos das medidas adotadas afim de ajustar e monitorar as agendas dos profissionais, garantindo maior acesso do usuário.

Decorrente do aumento das produções há de se destacar os grandes investimentos realizados pela Prefeitura, tanto na contratação de profissionais como na realização de credenciamento de novos serviços.

Na rede hospitalar, tanto as produções dos atendimentos de urgência como ambulatorial especializado tiveram grandes alterações, principalmente pelas modalidades de atendimentos ofertados. As cirurgias eletivas, constantes no novo plano de trabalho aumento a produção dos procedimentos cirúrgicos. No ano de 2023, a Prefeitura realizou mais de 1.000 cirurgias eletivas, somando-se as realizadas no HSRL, nos hospitais estaduais e nos hospitais contratados.

Cabe destacar que dentre as produções de urgência se destacam as de procedimentos de finalidade diagnóstica e os procedimentos cirúrgicos, cabendo destaque as cirurgias de ortopedia e as de obstetrícia. Já nas produções ambulatoriais cabe destaque aos atendimentos médicos e de enfermagem realizados no pronto Socorro. Em ambos os serviços hospitalares há de se destacar o grande volume de recurso empregado.

Referente a produção das vigilâncias, para o exercício de 2023 o destaque fica para as notificações dos demais agravos, além dos relacionados às arboviroses.

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	20	20

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: 29/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	17	0	0	17
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	20	0	0	20

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: 29/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
06138766000113	Direito Público	Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SP / SERRA NEGRA

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

Data da consulta: 29/02/2024.

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

No ano de 2023 o grande desafio foi projetar a ampliação da estrutura de saúde já existente. Foi licitado a construção de nova unidade de saúde no Bairro Nova Serra Negra, elaborado estudo para ampliação da unidade do Bairro Vila Dirce, além da reforma total do prédio onde em 2023 abrigou a unidade de saúde Dr. Firmino Cavenaghi - Centro. Também foram reformadas as unidades de saúde do Jardim do Salto e do Bairro da Serra. Além destas, deu-se seguimento a construção da nova unidade de saúde da região central e a base do serviço SAMU, ambas com previsão de término em início de 2024. Além das etapas de obras, todas as unidades receberam novos mobiliários, equipamentos e computadores, melhorando a condição de trabalho dos colaboradores.

Quanto ao quadro de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de urgência, ambulatorial e de diagnóstico, não observou-se mudanças.

Referente ao Consórcio CONISCA - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Circuito das Águas, o mesmo é composto pelos municípios de Águas de Lindóia, Lindóia, Monte Alegre do Sul, Serra Negra e Socorro. Lá são ofertados diversos atendimentos especializados, desde consultas até exames. Além do serviço ofertado em sua sede, o consórcio propicia aos municípios consorciados a facilidade de encontrar empresas prestadoras de serviços médicos para resolução das demandas reprimidas.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	18	46	47	28
	Intermediados por outra entidade (08)	18	5	9	3	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	2	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	44	10	6	42	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)	21	4	6	6	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	6	6	7	
	Outros	4	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	3	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	173	158	215	196	
	Intermediados por outra entidade (08)	7	6	4	16	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	119	128	126	119	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	3	3	3	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	31	27	65	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com os registros no CNES, em Serra Negra destaca-se os profissionais de saúde vinculados ao emprego público. Considerando que a Prefeitura Municipal é a maior empresa do município, este número é justificável. Seguido deste, encontram-se os profissionais vinculados ao Hospital.

Cabe destaque ainda a crescente no número de profissionais vinculados, aos serviços públicos, na modalidade contrato temporário. Aqui enquadram-se os médicos, enfermeiros, dentre outros que atuam no município através de empresas privadas, os chamados prestadores de serviço, modalidade esta que vem dominando a área da saúde.

Destaca-se também o número de 04 profissionais bolsistas, sendo estes médicos atuantes na rede básica de saúde vinculados aos programas federais, tais como, Mais Médicos e Médicos pelo Brasil.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Atenção Básica: Garantir o acesso da população a serviços de qualidade e ampliação do acesso equitativo aos serviços de saúde, mediante aprimoramento da Atenção primária, definindo-a como eixo estruturante e reordenador da atenção à saúde no município de Serra Negra.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Básica à Saúde, por meio da implantação de diretrizes relacionadas a uma modalidade de organização (ESF), como eixo estruturante do conjunto das unidades de saúde:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar, gradativamente, as diretrizes previstas no documento "Fortalecimento da Atenção Básica- Diretrizes Organizativas" nas unidades da Atenção Básica à Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumento da Cobertura de ESF									
2. Obter junto ao Ministério da saúde a habilitação e homologação de novas equipes de ESF, alcançando cobertura de 100% no município.	Percentual de novas equipes de ESF	0			98,00	98,00	Percentual	98,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumento da Cobertura de ESF									

OBJETIVO Nº 1.2 - Assegurar o acesso por meio de serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar as Recepções e as equipes envolvidas no acolhimento do paciente.	Percentual de capacitações realizadas entre as previstas	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e qualificar o acolhimento na Rede Básica de Saúde									
2. Capacitar as Recepções e as equipes envolvidas no acolhimento do paciente.	Percentual de profissionais capacitados entre os previstos	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso e qualificar o acolhimento na Rede Básica de Saúde									

OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar mecanismos de referência e contra referência da AB com a Atenção Especializada Ambulatorial: e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	Percentual de profissionais capacitados entre os previstos	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a capacidade resolutiva das unidades de saúde para qualificar os encaminhamentos referências especializadas.									
2. Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	Percentual de capacitações realizadas entre as previstas	0			2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a capacidade resolutiva das unidades de saúde para qualificar os encaminhamentos referências especializadas.									
3. Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	Frequência de reuniões técnicas para revisão dos protocolos	0			1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a capacidade resolutiva das unidades de saúde para qualificar os encaminhamentos referências especializadas.									

OBJETIVO Nº 1.4 - Melhorar as condições de Alimentação e Nutrição, contribuindo para a saúde da população:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Percentual de ESF com protocolos implantados	0			8,00	8,00	Percentual	7,00	87,50
Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional									
2. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Percentual de palestras nas Escolas	0			2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional									

3. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Número de profissionais por ESF e UBS	0			3	3	Número	4,00	133,33
---	---------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional

OBJETIVO Nº 1.5 - Melhorar as condições de Alimentação e Nutrição, contribuindo para a saúde da população:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Percentual de ESF com protocolos implantados	0			8,00	8,00	Percentual	7,00	87,50

Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional

2. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Percentual de palestras nas Escolas	0			2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
---	-------------------------------------	---	--	--	------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional

3. Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	Número de profissionais por ESF e UBS	0			3	3	Número	4,00	133,33
---	---------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional

OBJETIVO Nº 1.6 - Reduzir a prevalência de fumantes e morbimortalidade causada pelo tabagismo:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o Programa de Controle do Tabagismo (PCT)	Percentual de usuários que aderiram ao PCT entre os que procuraram tratamento	0			0,00	0,00	Percentual	1,00	0

Ação Nº 1 - Capacitar equipe técnica para implantação de ações voltadas a orientação e acompanhamento dos fumantes.

OBJETIVO Nº 1.7 - Propiciar a sustentabilidade das ações do PSE, segundo Portaria Interministerial nº 1.413/2013, a partir da conformação de redes de corresponsabilidade:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar em crianças de creches: a) Avaliação Antropométrica; b) Promoção e Avaliação da Saúde Bucal; c) Verificação da Situação Vacinal; d) Vigilância e Prevenção das Violências e Acidentes; e) Ações de Segurança Alimentar e Alimentação	Percentual de crianças nas creches, Pré-Escola e Ensino Fundamental e ensino Médio, avaliadas quanto à componente saúde prevista no PSE	0			1,00	1,00	Percentual	0,75	75,00

Ação Nº 1 - Articular intersetorialmente as redes públicas de saúde e de educação e das demais redes sociais para o desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola (PSE).

OBJETIVO Nº 1.8 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde bucal:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar cobertura de 100% em Saúde Bucal no município	Percentual maior da população com acesso aos serviços de saúde bucal	0			100,00	100,00	Percentual	87,95	87,95

Ação Nº 1 - Credenciar novas equipe de saúde bucal de 20h e 40h semanais

DIRETRIZ Nº 2 - Atenção de Média e Alta Complexidade/Urgência e Emergência: Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde, visando reduzir as desigualdades regionais e fortalecer a atenção integral

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a capacidade instalada da Rede de Atenção Especializada Ambulatorial:									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir e prevenir os agravos em saúde dos grupos específicos	Nº de agravos reduzidos em 50%	0			7	7	Número	6,00	85,71
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o atendimento aos grupos específicos									
2. Oferecer melhor acesso aos usuários para habilitação e reabilitação de qualidade	Assistência adequada em reabilitação	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o atendimento aos grupos específicos									
3. Contratação de novos médicos especialistas	Diminuição do tempo de espera por atendimento especializado	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o atendimento aos grupos específicos									
OBJETIVO Nº 2.2 - Estabelecer a Gestão Qualificada da fila de espera para consultas médicas e exames especializados de todas as solicitações:									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer um serviço público de equidade e qualidade	Redução do tempo de espera por acesso aos serviços secundários e terciários	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e qualificar o atendimento aos grupos específicos									
OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar os leitos disponíveis para o SUS:									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar leitos de Saúde Mental no HSRL, em conformidade com as normas do SUS	Percentual de leitos implantados	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar os leitos disponíveis para o SUS									
OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar a oferta de atendimentos com especialistas nos serviços de urgência/emergência 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar junto ao HSRL plantões presenciais de especialistas	Percentual de casos graves atendidos por especialistas	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar que os usuários possam ser atendidos por especialistas nos casos de urgência/emergência.									
OBJETIVO Nº 2.5 - Adequar o atendimento pré hospitalar (APH):									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adesão ao SAMU Regional do Circuito das Águas	Percentual de agravos por falta de atendimento oportuno	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar que os atendimentos pré hospitalar sejam realizados com qualidade									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde, visando reduzir as desigualdades regionais e fortalecer a atenção integral									
OBJETIVO Nº 3.1 - Adequar a estrutura física dos serviços de vigilância em saúde:									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Compartilhamento de dados integrado	Proporção de ações integradas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa de Combate à Dengue									
2. Adquirir e instalar geradores de energia elétrica para as salas de vacina dos serviços de saúde	Nº de geradores de energia elétrica adquiridos e instalados	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa de Combate à Dengue									
3. Estruturar e implantar o Centro de controle de zoonoses	Centro de Controle de Zoonoses implantada	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa de Combate à Dengue									

4. Contratar e capacitar agentes de endemias e agentes comunitários, fortalecendo as ações casa a casa	Controle eficiente dos pontos estratégicos e redução dos focos de dengue em residências.	0			4	4	Número	4,00	100,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Fortalecer o Programa de Combate à Dengue

OBJETIVO Nº 3.2 - Manter ou obter o status de eliminação para as diferentes doenças imunopreveníveis de pactuação internacional (sarampo, rubéola, poliomielite) e diminuir a incidência das demais doenças imunopreveníveis:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do Calendário Básico de vacinação da criança do Programa Nacional de Imunização PNI	Proporção de vacinas com cobertura vacinal preconizada alcançada	0			2	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Assegurar a cobertura vacinal adequada para as vacinas e grupos etários contemplados pelo calendário básico de vacinação da criança, adolescente e adulto

OBJETIVO Nº 3.3 - Adequar a estrutura organizacional das Vigilâncias em Saúde:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprovar projeto de lei referente à estrutura organizacional, definindo cargos e competências das Vigilâncias em Saúde	Projeto de lei aprovado	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Revisar e instituir, por meio de lei, a estrutura das Vigilâncias em Saúde

OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar a capacidade gestora dos profissionais da Vigilância em Saúde:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 100% dos gestores do Vigilância em Saúde, por meio de Curso de Aprimoramento em Vigilância em Saúde	Proporção dos gestores capacitados no Curso de Aprimoramento em Vigilância em Saúde entre os previstos	0			2	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Aprimorar o conhecimento técnico e gerencial dos gestores das Vigilâncias em Saúde

OBJETIVO Nº 3.5 - Implantar a Rede Psicossocial e fortalecer as ações de Saúde Mental:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acolhimento e acompanhamento aos usuários	Nº de equipe nas ESF e UBS e nº de CAPS	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a Política Municipal em saúde mental									
2. Rede RAPS implantada	Ampliação do acesso a toda rede de serviço psicossocial	0		1	1		Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação da Atenção Especializada nas Redes de Atenção Psicossocial (RAPS), com adequação de área física									
3. Capacitar as equipes envolvidas no acolhimento do usuário	Percentual de profissionais capacitados entre os previstos	0		1,00	1,00		Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir atendimento especializado e de qualidade

OBJETIVO Nº 3.6 - Atualizar as informações sobre medicamentos aos profissionais de saúde:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Publicar documentos técnicos e implantar protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas nos serviços de saúde	Aumento do nº de documentos publicados entre os previstos	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Obter melhores benefícios com o mínimo de risco para o usuário									
2. Realizar, anualmente a revisão da relação municipal de medicamentos	Proporção de prescrição de acordo com a REMUME	0		1	1		Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Atualização da REMUME

OBJETIVO Nº 3.7 - Melhorar a qualidade dos serviços da Assistência Farmacêutica:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de equipamentos e mobiliários e contratação de RH	Nº de dispensários referente ao nº de UBS e ESF	0			10	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a oferta de dispensários de medicamentos em todas as UBS e ESF

2. Promover ações nas unidades voltadas a orientação e prevenção quanto ao uso excessivo de medicamentos	Proporção de consumo de medicação	0			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Diminuição no consumo de medicamentos									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Reduzir e prevenir os agravos em saúde dos grupos específicos	7	6
	Oferecer um serviço público de equidade e qualidade	1	1
	Oferecer melhor acesso aos usuários para habilitação e reabilitação de qualidade	1	1
	Contratação de novos médicos especialistas	6	6
301 - Atenção Básica	Implantar, gradativamente, as diretrizes previstas no documento "Fortalecimento da Atenção Básica- Diretrizes Organizativas" nas unidades da Atenção Básica à Saúde	90,00	90,00
	Publicar documentos técnicos e implantar protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas nos serviços de saúde	0	0
	Alcançar a cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do Calendário Básico de vacinação da criança do Programa Nacional de Imunização PNI	2	1
	Alcançar cobertura de 100% em Saúde Bucal no município	100,00	87,95
	Realizar em crianças de creches: a) Avaliação Antropométrica; b) Promoção e Avaliação da Saúde Bucal; c) Verificação da Situação Vacinal; d) Vigilância e Prevenção das Violências e Acidentes; e) Ações de Segurança Alimentar e Alimentação	1,00	0,75
	Implementar o Programa de Controle do Tabagismo (PCT)	0,00	1,00
	Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	70,00	70,00
	Capacitar as Recepções e as equipes envolvidas no acolhimento do paciente.	100,00	80,00
	Obter junto ao Ministério da saúde a habilitação e homologação de novas equipes de ESF, alcançando cobertura de 100% no município.	98,00	98,00
	Rede RAPS implantada	1	1
	Capacitar as Recepções e as equipes envolvidas no acolhimento do paciente.	100,00	80,00
	Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	2,00	2,00
	Capacitação frequente dos profissionais enfermeiros e médicos e aplicação frequente dos protocolos de encaminhamentos	1,00	1,00
	Capacitar as equipes envolvidas no acolhimento do usuário	1,00	1,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar leitos de Saúde Mental no HSRL, em conformidade com as normas do SUS	0	0
	Contratar junto ao HSRL plantões presenciais de especialistas	2	2
	Adesão ao SAMU Regional do Circuito das Águas	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir acolhimento e acompanhamento aos usuários	10,00	10,00
	Aquisição de equipamentos e mobiliários e contratação de RH	10	10
	Realizar, anualmente a revisão da relação municipal de medicamentos	1	1
	Promover ações nas unidades voltadas a orientação e prevenção quanto ao uso excessivo de medicamentos	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Compartilhamento de dados integrado	1	1
	Capacitar 100% dos gestores do Vigilância em Saúde, por meio de Curso de Aprimoramento em Vigilância em Saúde	2	1
	Aprovar projeto de lei referente à estrutura organizacional, definindo cargos e competências das Vigilâncias em Saúde	1	1
	Adquirir e instalar geradores de energia elétrica para as salas de vacina dos serviços de saúde	0	0
	Estruturar e implantar o Centro de controle de zoonoses	0	0
	Contratar e capacitar agentes de endemias e agentes comunitários, fortalecendo as ações casa a casa	4	4
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	8,00	7,00
	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	8,00	7,00
	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	2,00	2,00
	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	2,00	2,00
	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	3	4
	Implantar protocolos de atendimentos Nutricional (EAN), para uso em atividades individuais e coletivas, intensificar as ações nas escolas municipais, além de garantir profissional nutricionista nas ESF e UBS.	3	4

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	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
	Capital	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
122 - Administração Geral	Corrente	10.425.500,00	N/A	N/A	700.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	11.126.200,00
	Capital	100.000,00	N/A	N/A	4.160.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.260.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.682.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.682.500,00
	Capital	N/A	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.675.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.675.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	75.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 30/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise dos indicadores e resultados alcançados em 2023 permitem concluir que diversas ações e programas implantados já refletiram no objetivo final. Para outros indicadores há de observar a necessidade de maior monitoramento e constante ajuste, visando alcançar o objetivo final que é a oferta de serviço de qualidade.

Na atenção básica, com as novas contratações de pessoais, pode-se observar um aumento na oferta de serviços, tanto médico como de profissionais de apoio (nutricionistas, psicólogos, pediatras e obstetras), resultando numa diminuição significativa do tempo de acesso aos cuidados.

A rede estrutural na Atenção básica também passou por modificações, com a realização de obras de reforma. Em 2023 também houve o aumento no número de equipes nas eSF, onde 04 delas já contam com a 2º equipe de saúde.

Em relação aos cuidados com a demanda de média e alta complexidade, visando criar fluxos para desafogar a demanda reprimida, instituiu-se novas rotinas de regulação, bem como a revisão dos protocolos de encaminhamento. Novos prestadores especialistas também foram contratados a fim de ofertar atendimento em tempo oportuno.

Referente ao APH - Atendimento Pre Hospitalar, sua qualificação está diretamente relacionada a implantação do SAMU, que em 2023 aguardou a homologação dos municípios do Circuito das Águas por parte do Ministério da Saúde.

Na atenção hospitalar, a partir do mês de agosto observou-se ampliação no número de cirurgias, decorrente do novo modelo de Plano de Trabalho implantado. No PS os atendimentos foram qualificados, implantando um segundo médico das 19:00 as 01:00. Ainda em 2023, foi firmado novo contrato objetivando a realização de cirurgias eletivas de ortopedia.

A área da saúde mental sem dúvidas pode ser considerada a área com maior crescimento de demanda em 2023. Além do aumento significativo de usuários dependentes das terapias, o número de casos graves também aumentou. Foram contratados diversos profissionais a fim de absorver a demanda, além da criação e instituição do protocolo de classificação municipal.

Na vigilância em saúde cabe destaque para a Ambiental e para a epidemiológica. Em 2023 diversas foram as ações realizadas pela vigilância ambiental, seja no controle dos vetores do aedes, nas ações de controle aos escorpions e nas ações de apoio à castração animal. Destaca-se ainda as visitas domiciliares, a retomada das mesmas foi primordial para se controlar os indicadores de agravos. Na epidemiológica destacou-se ainda o alto número de notificações para COVID19 e o aumento das notificações de acidentes por causas externas, muito relacionadas com os agravos da área da saúde mental.

Por fim, na área de alimentação e nutrição observou-se diversas melhorias. Foram contratados 4 novos nutricionistas o que permitiu aumentar a oferta ambulatorial e domiciliar. Houve ainda o fortalecimento da política municipal de auxílio aos usuários que necessitam de suplementação alimentar. Nas escolas municipais as ações também foram intensificadas com palestras e orientações sobre a importância da alimentação equilibrada e acompanhamento dos casos mais graves.

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: 30/04/2024.

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	6.126.708,58	3.964.013,88	1.109.466,50	0,00	0,00	0,00	0,00	11.200.188,96	
	Capital	419.028,86	122.492,67	229.439,33	110.290,42	0,00	0,00	0,00	0,00	881.251,28	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.000.000,00	3.190.716,04	3.948.775,72	0,00	0,00	0,00	0,00	15.139.491,76	
	Capital	0,00	0,00	138.667,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.667,46	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	143.181,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143.181,20	
	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	66.381,00	129.029,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195.410,29	
	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	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	15.833.026,04	387.363,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.220.390,01	
	Capital	0,00	17.364,90	0,00	76.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.364,90	
TOTAL		419.028,86	30.165.973,19	8.182.411,17	5.244.532,64	0,00	0,00	0,00	0,00	44.011.945,86	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	28,24 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	53,26 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,76 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	67,57 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,34 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,11 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.474,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	27,59 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,67 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	37,64 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,55 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	19,34 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	30,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,28 %

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

Data da consulta: 05/03/2024.

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)	48.860.000,00	48.860.000,00	55.802.758,44	114,21
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	32.850.000,00	32.850.000,00	37.645.660,54	114,60
IPTU	27.800.000,00	27.800.000,00	26.426.027,18	95,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.050.000,00	5.050.000,00	11.219.633,36	222,17
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.610.000,00	3.610.000,00	3.120.568,86	86,44

ITBI	2.500.000,00	2.500.000,00	3.087.120,49	123,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.110.000,00	1.110.000,00	33.448,37	3,01
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	9.700.000,00	9.700.000,00	11.324.613,23	116,75
ISS	8.200.000,00	8.200.000,00	10.954.997,23	133,60
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.500.000,00	1.500.000,00	369.616,00	24,64
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.700.000,00	2.700.000,00	3.711.915,81	137,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	54.440.000,00	54.440.000,00	57.067.286,15	104,83
Cota-Parte FPM	30.000.000,00	30.000.000,00	31.953.344,65	106,51
Cota-Parte ITR	60.000,00	60.000,00	43.923,99	73,21
Cota-Parte do IPVA	6.750.000,00	6.750.000,00	7.892.591,79	116,93
Cota-Parte do ICMS	17.500.000,00	17.500.000,00	17.078.361,87	97,59
Cota-Parte do IPI - Exportação	130.000,00	130.000,00	99.063,85	76,20
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	103.300.000,00	103.300.000,00	112.870.044,59	109,26

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)	6.640.000,00	6.270.890,67	5.981.161,09	95,38	5.979.993,59	95,36	5.879.187,94	93,75	1.167,50	
Despesas Correntes	6.540.000,00	6.148.398,00	5.858.668,42	95,29	5.857.500,92	95,27	5.853.350,92	95,20	1.167,50	
Despesas de Capital	100.000,00	122.492,67	122.492,67	100,00	122.492,67	100,00	25.837,02	21,09	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.225.000,00	8.000.000,00	8.000.000,00	100,00	8.000.000,00	100,00	8.000.000,00	100,00	0,00	
Despesas Correntes	8.225.000,00	8.000.000,00	8.000.000,00	100,00	8.000.000,00	100,00	8.000.000,00	100,00	0,00	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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)	198.000,00	67.000,00	66.381,00	99,08	66.381,00	99,08	66.381,00	99,08	0,00	
Despesas Correntes	198.000,00	67.000,00	66.381,00	99,08	66.381,00	99,08	66.381,00	99,08	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)	10.426.500,00	15.966.131,29	15.850.390,94	99,28	15.617.906,01	97,82	15.227.919,07	95,38	232.484,93	
Despesas Correntes	10.404.000,00	15.944.631,29	15.833.026,04	99,30	15.600.541,11	97,84	15.210.554,17	95,40	232.484,93	
Despesas de Capital	22.500,00	21.500,00	17.364,90	80,77	17.364,90	80,77	17.364,90	80,77	0,00	
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	25.489.500,00	30.304.021,96	29.897.933,03	98,66	29.664.280,60	97,89	29.173.488,01	96,27	233.652,43	
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)					29.897.933,03		29.664.280,60		29.173.488,01	
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)					233.652,43		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)	29.664.280,60	29.664.280,60	29.173.488,01
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			16.930.506,68
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)	12.733.773,92	12.733.773,92	12.242.981,33
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)	26,28	26,28	25,84

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 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 = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	16.930.506,68	29.664.280,60	12.733.773,92	724.445,02	233.652,43	0,00	0,00	724.445,02	0,00	12.967.426,35
Empenhos de 2022	14.473.899,37	23.445.176,12	8.971.276,75	508.766,36	169.495,13	0,00	482.365,60	220,99	26.179,77	9.114.592,11
Empenhos de 2021	12.206.013,30	18.384.617,95	6.178.604,65	990.509,56	105.776,30	0,00	965.685,14	0,00	24.824,42	6.259.556,53
Empenhos de 2020	9.752.183,42	14.561.859,87	4.809.676,45	411.233,08	126.449,73	0,00	361.288,22	0,00	49.944,86	4.886.181,32
Empenhos de 2019	10.165.042,60	14.871.440,62	4.706.398,02	252.242,99	0,00	0,00	245.790,21	0,00	6.452,78	4.699.945,24
Empenhos de 2018	9.445.464,77	16.276.266,18	6.830.801,41	88.901,22	88.901,22	0,00	80.050,82	0,00	8.850,40	6.910.852,23
Empenhos de 2017	9.486.933,49	16.252.695,91	6.765.762,42	4.564,60	4.564,60	0,00	1.794,00	0,00	2.770,60	6.767.556,42
Empenhos de 2016	8.542.793,57	14.153.930,65	5.611.137,08	38.048,68	0,00	0,00	31.648,78	0,00	6.399,90	5.604.737,18
Empenhos de 2015	8.128.277,12	9.673.695,28	1.545.418,16	28.680,14	0,00	0,00	16.889,12	0,00	11.791,02	1.533.627,14
Empenhos de 2014	8.098.897,79	15.926.630,35	7.827.732,56	28.373,47	0,00	0,00	27.137,17	0,00	1.236,30	7.826.496,26
Empenhos de 2013	7.677.080,78	10.942.827,53	3.265.746,75	43.046,10	111.670,47	0,00	33.567,35	0,00	9.478,75	3.367.938,47

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	10.450.500,00	10.450.500,00	13.433.611,07	128,55
Provenientes da União	5.590.500,00	5.590.500,00	9.077.067,48	162,37
Provenientes dos Estados	4.860.000,00	4.860.000,00	4.356.543,59	89,64
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)	30.000,00	30.000,00	250,00	0,83
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	10.480.500,00	10.480.500,00	13.433.861,07	128,18

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)	7.343.250,00	12.309.801,12	5.832.238,99	47,38	5.284.850,15	42,93	4.909.182,54	39,88	547.388,84
Despesas Correntes	2.933.250,00	7.100.272,54	5.073.480,38	71,45	4.798.912,82	67,59	4.472.478,45	62,99	274.567,56
Despesas de Capital	4.410.000,00	5.209.528,58	758.758,61	14,56	485.937,33	9,33	436.704,09	8,38	272.821,28
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.950.000,00	16.538.827,93	7.278.159,22	44,01	6.757.772,41	40,86	6.745.272,70	40,78	520.386,81
Despesas Correntes	2.750.000,00	16.110.370,92	7.139.491,76	44,32	6.619.104,95	41,09	6.606.677,22	41,01	520.386,81
Despesas de Capital	200.000,00	428.457,01	138.667,46	32,36	138.667,46	32,36	138.595,48	32,35	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	75.500,00	219.222,05	143.181,20	65,31	143.181,20	65,31	140.883,78	64,27	0,00
Despesas Correntes	75.500,00	219.222,05	143.181,20	65,31	143.181,20	65,31	140.883,78	64,27	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)	110.000,00	207.300,36	129.029,29	62,24	107.127,40	51,68	94.691,10	45,68	21.901,89
Despesas Correntes	100.000,00	197.000,00	129.029,29	65,50	107.127,40	54,38	94.691,10	48,07	21.901,89
Despesas de Capital	10.000,00	10.300,36	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	548.555,70	463.363,97	84,47	463.363,95	84,47	446.043,97	81,31	0,02
Despesas Correntes	0,00	472.555,70	387.363,97	81,97	387.363,95	81,97	370.043,97	78,31	0,02
Despesas de Capital	0,00	76.000,00	76.000,00	100,00	76.000,00	100,00	76.000,00	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	10.478.750,00	29.823.707,16	13.845.972,67	46,43	12.756.295,11	42,77	12.336.074,09	41,36	1.089.677,56

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	13.983.250,00	18.580.691,79	11.813.400,08	63,58	11.264.843,74	60,63	10.788.370,48	58,06	548.556,34
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.175.000,00	24.538.827,93	15.278.159,22	62,26	14.757.772,41	60,14	14.745.272,70	60,09	520.386,81

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	75.500,00	219.222,05	143.181,20	65,31	143.181,20	65,31	140.883,78	64,27	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	308.000,00	274.300,36	195.410,29	71,24	173.508,40	63,25	161.072,10	58,72	21.901,89
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)	10.426.500,00	16.514.686,99	16.313.754,91	98,78	16.081.269,96	97,38	15.673.963,04	94,91	232.484,95
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	35.968.250,00	60.127.729,12	43.743.905,70	72,75	42.420.575,71	70,55	41.509.562,10	69,04	1.323.329,99
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	10.478.750,00	29.382.151,01	13.426.943,81	45,70	12.582.277,32	42,82	12.162.056,30	41,39	844.666,49
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	25.489.500,00	30.745.578,11	30.316.961,89	98,61	29.838.298,39	97,05	29.347.505,80	95,45	478.663,50

FONTE: SIOPS, São Paulo 16/02/24 14:01:50

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 17.084,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 704.819,07	590017,76
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 736.608,00	736608,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.832.238,87	1725300,23
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 992,54	992,54
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 710.555,00	710555,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.845.572,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.898.906,06	1700912,15
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 112.531,68	112531,68
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 17.952,00	17952,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 139.488,00	139488,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 72.860,26	16068,40

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	304.776,02	0,00	304.776,02
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	4.724,06	4.724,06
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	304.776,02	4.724,06	309.500,08

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2024 07:30:40

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Total				0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)						
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral				0,00	0,00	0,00
Atenção Básica				0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico				0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária				0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica				0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição				0,00	0,00	0,00
Informações Complementares				0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelados (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2024 07:30:39

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas			
Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2024 07:30:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução financeira orçamentária do exercício 2023 nos mostra que o percentual investido na saúde foi de mais de 26% da arrecadação municipal, ou seja, bem acima do limite legal previsto. Em comparação aos demais entes federados, observa-se que o Estado, através dos programas de repasse fundo a fundo, é o ente que menos executa repasses financeiros para auxiliar no custeio das ações em saúde. O repasses do Governo Federal ficam atrelados aos programas de adesão pelos municípios.

É nítido que o financiamento da saúde foi, mais um ano, sob a responsabilidade majoritário do município. Além do custeio das ações da Atenção Básica, o município assumiu despesas com cirurgias eletivas, consultas com especialistas, exames de média e alta complexidade, compra de medicamentos dos grupos especializados, custeio de terapias alternativas, dentre outras, o que necessitou de um elevado investimento de recurso livre.

Além de todo o custeio, em 2023 a Prefeitura também realizou investimentos em estruturação da rede, com execução de obras e aquisição de mobiliários, equipamentos e veículos.

Contudo, conclui-se que em 2023, o grande desafio foi estruturar uma rede capaz de dar vazão a toda a demanda reprimida dos anos anteriores, o que além de pessoal, necessitou de grandes investimentos.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 30/04/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias realizadas no exercício 2023

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG é um dos instrumentos de planejamento considerados essenciais para planejar as ações e serviços. A reorganização da rede de atenção básica foi de suma importância para a população visto que os serviços foram descentralizados, melhorando o acesso da população à oferta de serviços.

A análise dos indicadores, metas e percentuais alcançados em cada tópico do RAG traz referência aos bons serviços ofertados ou ainda as falhas presenciadas, oportuno este para a realização de estratégias para alcançar as melhorias. Além deste, o RAG transparece todo o montante de recurso investido pelo município nas ações, destacando a desproporcionalidade entre os entes federados. O Estado é o ente que menos realiza repasses diretos ao município, suas ações são mais voltadas à oferta de serviço, que na maioria das vezes é insuficiente as demandas. O Governo federal se limitou aos repasses dos programas e algumas emendas parlamentares.

Produção, Equipamentos de Saúde, Equipes atuantes, dentre outros, também são indicadores que refletem a estrutura instalada e se as mesmas estão sendo suficientes a demanda existente.

Por fim, assim como é visualizado nos relatórios trimestrais, o RAG propicia a visualização geral da prestação de serviço de um exercício, devolvendo indicadores frágeis e outros fortalecidos, permitindo a realização de programação de ações para os próximos exercícios. Além deste é o momento mais oportuno à se verificar o cumprimento das diretrizes e metas constantes na Programação Anual de saúde e no Plano Municipal.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

De acordo com as diretrizes constantes da Programação Anual de Saúde, para o ano de 2024 a gestão deverá ofertar novos modelos de serviços, a se destacar: efetiva educação permanente, fortalecimento das ações de prevenção, em conjunto com os serviços de educação e religiosos.

Diretamente relacionado à oferta de serviço na Atenção Primária à Saúde, o grande desafio será qualificar os profissionais a ofertarem um acolhimento humanizado. Igualmente, a manutenção da equipe técnica também será desafiador, haja vista a forte oferta de serviço existente atualmente na área da saúde.

Outro desafio para 2024 será buscar a ampliação dos serviços ofertados nos AME's bem como o aumento no número de leitos de UTI para atender os municípios da região. Da mesma forma há a necessidade de fortalecimento do único Hospital Regional no Circuito das Águas, o Anna Cintra.

Já na diretriz de implementação de novo modelo de gestão estão entre os objetivos a implantação da comissão do plano de carreira para a área da saúde.

Na diretriz estruturação dos serviços programa-se para o próximo exercício a ampliação da unidade da Vila Dirce, a Construção da nova unidade da Nova Serra Negra, reforma da atual Unidade de saúde Dr Firmino, para abrigar o CAPS, além da Reforma de novo prédio para receber a Unidade de Saúde das Três Barras. O quadro de funcionários também deverá ser aumentado, principalmente ao relacionado aos agravos em destaque, tais como Saúde Mental.

Para os serviços hospitalares, além da melhoria na qualidade dos atendimentos do Pronto Socorro, deve-se buscar aumentar as cirurgias eletivas realizadas na Santa Casa, diminuindo o deslocamento do paciente até outras cidades.

Referente aos tratamentos fora do domicílio, será necessário a renovação programada da frota municipal, bem como o aumento de contratos com empresas terceirizadas, garantindo mais conforto aos usuários.

Por fim, o grande desafio para 2024 estará no aspecto orçamentário financeiro onde buscar-se-á, junto aos Governos Estadual e Federal, novas fontes de recurso para custeio, proporcionando a manutenção dos serviços já ofertados bem como o aumento dos mesmos.

RICARDO FAVERO MINOSSO
Secretário(a) de Saúde
SERRA NEGRA/SP, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado

Introdução

- Considerações:
Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado

Auditorias

- Considerações:
Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado

Status do Parecer: Aprovado

SERRA NEGRA/SP, 30 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Serra Negra