

Relatório Anual de Gestão 2024

TANIA MARA CANOSSA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SANTA ADÉLIA
Região de Saúde	Catanduva
Área	331,02 Km²
População	14.203 Hab
Densidade Populacional	43 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6429076
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46599270000161
Endereço	AVENIDA DOUTOR LUIZ DUMONT 320
Email	saude@santaadelia.sp.gov.br
Telefone	1735712106

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/03/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GUILHERME COLOMBO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	TANIA MARA CANOSSA
E-mail secretário(a)	saude@santaadelia.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	17991928011

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

Data da consulta: 10/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/2010
CNPJ	11.915.549/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Michelle Figlioli Bueno

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

Data da consulta: 10/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 16/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARIRANHA	133.112	7653	57,49
CATANDUVA	292.24	119172	407,79
CATIGUÁ	145.431	7105	48,85
ELISIÁRIO	92.708	3189	34,40
EMBAÚBA	83.699	2353	28,11
FERNANDO PRESTES	170.112	6066	35,66
IRAPUÃ	257.423	6946	26,98
ITAJOBÍ	501.842	17420	34,71
MARAPOAMA	113.345	3392	29,93
NOVAIS	116.929	4469	38,22
NOVO HORIZONTE	932.888	39435	42,27
PALMARES PAULISTA	82.228	9709	118,07
PARAÍSO	154.558	6211	40,19
PINDORAMA	184.525	14721	79,78
PIRANGI	215.791	11076	51,33
SALES	308.663	6612	21,42
SANTA ADÉLIA	331.015	14203	42,91
TABAPUÃ	345.603	11499	33,27
URUPÊS	324.785	14038	43,22

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Avenida Dr Luiz Dumont	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Josimar Rodrigo Camargo	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	1
	Trabalhadores	36
	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
<div>22/05/2024</div>	<div>26/09/2024</div>	<div>28/02/2025</div>

- Considerações
- Análise do item 1 do Relatório Anual de Gestão demonstram os dados e datas pertinentes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de gestão do SUS regulamentado pelo item IV, do art. 4º da Lei nº 8.142/90 e pela Lei Complementar nº 141/2012 como demonstrativo de recursos e apresentação dos resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde.

Trata-se de um instrumento de norteador para o planejamento das ações de saúde municipal, como também a elaboração da nova Programação Anual de Saúde, além de possibilitar a identificação das ações que se fizerem necessárias, sem ajustadas no Plano Municipal de Saúde.

É a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do SUS no âmbito municipal.

Portanto, o presente relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Gestão da Saúde no município de Santa Adélia durante o ano de 2024.

Possibilitando os meios necessários para o exercício do controle social do SUS.

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	501	478	979
5 a 9 anos	506	488	994
10 a 14 anos	488	463	951
15 a 19 anos	525	502	1027
20 a 29 anos	1189	1131	2320
30 a 39 anos	1262	1176	2438
40 a 49 anos	1150	1106	2256
50 a 59 anos	920	981	1901
60 a 69 anos	695	768	1463
70 a 79 anos	405	436	841
80 anos e mais	197	272	469
Total	7838	7801	15639

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 10/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SANTA ADELIA	146	154	153	138

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	62	98	89	145	113
II. Neoplasias (tumores)	90	70	102	144	146
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	6	11	28	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	9	34	25	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	28	17	33	19
VI. Doenças do sistema nervoso	13	11	18	14	13
VII. Doenças do olho e anexos	10	5	15	21	17
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	117	114	145	162	184
X. Doenças do aparelho respiratório	60	44	148	202	164
XI. Doenças do aparelho digestivo	51	47	91	136	135
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	4	17	11	23
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	9	20	12	22

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	37	37	82	98	117
XV. Gravidez parto e puerpério	65	76	73	55	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	21	17	20	19
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	3	6	8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	6	6	11	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	92	90	80	82	110
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	2	8	16	35
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	694	677	977	1221	1239

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	54	14	12
II. Neoplasias (tumores)	24	25	24	31
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	10	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	10	4	7	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	54	31	42
X. Doenças do aparelho respiratório	15	13	19	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	8	4	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	4	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	2	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	5	4	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	5	12	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	126	190	128	149

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 10/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme análise do item 3, Santa Adélia apresenta população estimada com predominância de jovens adultos, com leve queda do número de nascidos vivos no ano de 2023.

Apresentou como principais causas de internação no ano de 2024, como causas de internações, 184 internações por doenças do aparelho circulatórios, 164 internações

por doenças do aparelho respiratório, 146 internações por neoplasias e 135 internações por doenças do aparelho digestivo.

O ano de 2024 apresentou como principais causas de mortalidade, 42 mortes por doenças do aparelho circulatório, 32 mortes por neoplasias, 18 mortes por doenças do aparelho respiratório e 12 mortes por causas infecciosas e parasitárias.

A análise dos dados possibilitam o planejamento das ações e norteiam as ações a serem desenvolvidas, quanto os principais temas a serem discutidos em câmaras técnicas, e pactuações.

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	77.337
Atendimento Individual	58.062
Procedimento	74.174
Atendimento Odontológico	4.242

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	18	575,51	-	-
03 Procedimentos clinicos	89	-	299	119321,09
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	1	434,99
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	107	575,51	300	119756,08

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2025.

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	444	1132,20
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	3	208,95

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	21860	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	110088	533079,27	-	-

03 Procedimentos clinicos	209994	355430,98	300	119508,22
04 Procedimentos cirurgicos	946	1813,62	375	606604,45
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	268	60300,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	33824	167428,80	-	-
Total	376980	1118052,67	675	726112,67

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	763	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1001	-
Total	1764	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 10/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- A secretaria de saúde realizou diversas ações de promoção a saúde em parceria com as escolas com o PSE, entre elas escovação, saúde mental. Além disso, o município realizou exames de endoscopia, ultrassonografia, ecocardiograma e endoscopia.

Fonte: SMS Santa Adélia

Descrição Quantidade (2024)

Consultas Médicas 43.179

Consultas de Enfermagem 8.692

Consultas Odontológicas 4.353

Procedimentos de Enfermagem 124.797

Procedimentos de Fisioterapia 6.286

Exames de Ultrassonografia 2.643

Exames de radiologia (Raio-X) 5.242

Ecocardiograma 376

Endoscopia 43

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	11	11

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: 10/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	11	0	0	11

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: 10/03/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
25103884000130	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência	SP / SANTA ADÉLIA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 10/03/2025.

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

O sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) norteia o planejamento considerando os tipos de estabelecimentos existente, suas finalidades, seu corpo clínico e administrativo, sua estrutura bem como os

equipamentos consoantes à respectiva habilitação.

Vale ressaltar que alguns estabelecimentos de saúde, classificados na Gestão Municipal, como um prestador que atende ao SUS, também contará como estabelecimentos que atendem a particular e plano de saúde privado (exemplo: hospitais, laboratórios clínicos, etc.). Por fim, faz-se necessário um monitoramento e atualização permanente de todos os estabelecimentos cadastrados no sistema, sempre que houver alterações, em conformidade com a legislação vigente. A rede pública é composta por: 05 centros de saúde/unidade básica, 01 central de gestão em saúde (secretaria municipal de saúde), 01 posto de saúde, 01 polo de academia da saúde, 01 central de regulação do acesso e 01 centro de especialidades e apoio. Com cobertura de 100% da atenção básica, o município possui também 01 hospital geral sob gestão municipal que realiza atendimento de urgência e emergência 24 horas por dia.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	19	1	3	3	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	10	30	42	38
	Intermediados por outra entidade (08)	2	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	54	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	0	7	1	26	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	2
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	11	19	17	20
	Bolsistas (07)	4	4	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	177	185	180	196
	Intermediados por outra entidade (08)	2	3	7	9
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	21	52	78	80
	Celetistas (0105)	28	33	31	28
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	27	14	14

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais trabalhadores da rede SUS do município de Santa Adélia possuem vínculo empregatício sob o regime estatutário, contratados mediante concurso público. Para suprir as demandas da área da saúde, houve a contratação de serviços médicos, profissionais de enfermagem através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Catanduva (CONSIRC).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DO SUS: Qualificação do Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Adscrição da clientela, Responsabilização e Humanização.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a forma de registros e informação na área da saúde garantindo a integralidade e longitudinalidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter equipamentos de Informática para consultórios de atendimento, recepção e demais pontos de atenção da rede de saúde municipal.	Número de consultórios e pontos de atenção com equipamentos de informática instalados/número total de consultórios e pontos de atenção x 100	Percentual	2021	60,00	90,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manutenção Periódica de equipamentos de informática									
Ação Nº 2 - Aquisição de material de informática para as unidades de saúde e									
2. Garantir a utilização do prontuário eletrônico nas Unidades de Saúde .	Número de unidades de saúde com prontuário eletrônico implantado/ número de unidades de saúde x100	Percentual		0,00	95,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Treinamento com as equipes de saúde quanto a utilização do Prontuário Eletrônico.									
Ação Nº 2 - Monitoramento da utilização do prontuário eletrônico.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investir em processos de educação permanente entre as equipes e com todos os profissionais da área da saúde ao menos 1 vez aomês	número de ações de educação permanente realizadas.	Número	2021	12	12	12	Número		
Ação Nº 1 - Incentivar a realização de encontros entre as equipes de saúde uma vez ao mês para troca de experiências.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir infraestrutura, aporte de equipamentos e materiais permanentes, bem como a manutenção adequada dos mesmos, atendendo as necessidades dos serviços 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e Reformar unidades de saúde de acordo com a necessidade garantindo ambiência e espaço adequado aos atendimentos em saúde.	Número de unidades beneficiadas com reforma, ampliação e manutenção geral	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Manter pinturas e conservação das unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Buscar recursos financeiros para ampliação/reforma das unidades de saúde.									
2. Manutenção de frota de veículos para transporte de equipe e transporte sanitário .	Número de veículos adquiridos e/ou que receberam manutenção	Número	2021	1	1	1	Número		
Ação Nº 1 - Aquisição de veiculo para transporte sanitário através de recursos federais									
Ação Nº 2 - Garantir recursos financeiros para manutenção da frota municipal.									

3. Aquisição e manutenção de equipamentos e materiais permanente para os serviços de saúde.	Número de equipamentos e materiais adquiridos e/ou que receberam manutenção/número programado	Percentual		80,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para os serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Garantir recursos financeiros para a manutenção de equipamentos e materiais permanentes dos serviços de saúde.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir a manutenção dos serviços de saúde garantindo a qualidade do atendimento									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os serviços de saúde com quantitativo profissional adequado garantindo qualidade do atendimento	Número de unidades de saúde com o quadro mínimo de profissional dos serviços de saúde/Número de unidades de saúde x100.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manutenção/Contratação de profissionais para a manutenção dos serviços de saúde									
2. Manter os serviços em condições adequadas de funcionamento (despesas com água, luz, telefone, limpeza, manutenção).	Total de unidades mantidas em funcionamento/total de unidades do município x100	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para o financiamento da manutenção dos serviços de saúde através de prestadores de serviços e aquisição materiais e insumos.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação regional de referências.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento dos encaminhamentos através de protocolo de acesso.	Número de protocolos para a regulação implantados e revisados	Número	2021	1	1	1	Número		
Ação Nº 1 - Revisão anual dos protocolos de regulação.									
DIRETRIZ Nº 2 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE: Manter o modelo assistencial de forma a garantir a continuidade da assistência e a melhoria nas condições de saúde da população;									
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso e a melhoria da qualidade da Atenção Primária a Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional por equipes de saúde da família em 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manter as equipes de Atenção Básica operantes.									
2. Alcançar os indicadores preconizados no Programa Previnde Brasil	Indicador Sintético Final	Percentual		54,50	90,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Treinamento e Monitoramento das ações realizadas para melhoria dos indicadores do Previnde Brasil em conjunto com as equipes de saúde.									
3. Fortalecer o vínculo do trabalho com o ACS no território	População cadastrada/população IBGE X100	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Reciclagem com os Agentes de Saúde.									
Ação Nº 2 - Monitoramento das ações realizadas pelos Agentes de Saúde.									

4. Manter/Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil.	Cobertura das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil.	Percentual	2021	85,00	95,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento/monitoramentos dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil pelas equipes de saúde.									
OBJETIVO Nº 2.2 - Promover ações de Atenção Integral em atenção às diretrizes da Rede de Cuidados às DCNT, em consonância com a Política Nacional de Atenção Básica;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir as internações por condições sensíveis à Atenção Básica	Internações por condições sensíveis à Atenção Básica/total internações x100	Percentual	2018	20,19	14,00	16,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de atividades preventivas (palestras, grupos terapêuticos) a fim de reduzir as DNCT.									
2. Implementar ações de promoção a atividade física no município	Número de usuários com DCNT participantes de atividade física / número de usuários com DCNT	Percentual	2021	10,00	70,00	60,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de grupos de atividade física na Academia da Saúde.									
3. Estratificar a população com DCNT por risco	Número de usuários com risco estratificado/número de usuários com DCNT	Percentual		20,00	70,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes de saúde para estratificação de risco dos pacientes com DCNT.									
OBJETIVO Nº 2.3 - Promover ações de Atenção Integral a saúde da mulher e da criança, em consonância com a Política de Atenção Básica;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso das mulheres a realização de exames preventivos.	Número de mulheres que realizaram exame preventivo (mamografia) /número de mulheres preconizado.	Percentual			90,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de campanhas com horários diferenciados para saúde da mulher.									
2. Realizar ações de planejamento familiar	Número de mulheres em idade fértil e companheiros participantes/ Número total de mulheres em idade fértil e companheiros x 100	Percentual		0,00	30,00	20,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de palestras nas escolas através do PSE.									
3. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19anos)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a19 anos	Percentual			10,00	15,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de palestras educativas nas escolas através do PSE.									
4. Alcançar 95% de cobertura vacinal do calendário básico de Vacinação da Criança	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose -com cobertura vacinal preconizada valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose -com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de campanhas de vacinação									
Ação Nº 2 - Busca ativas dos faltosos.									

5. Realizar acompanhamento de 70% das crianças menores de 2 anos na puericultura.	Número de crianças acompanhadas/Número de crianças cadastradas x 100	Percentual			70,00	65,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de atendimento de puericultura através das equipes de Saúde da Família com apoio do profissional Pediatra.									
OBJETIVO Nº 2.4 - Promover ações de Atenção Integral a saúde do Idoso, em consonância com a Política de Atenção Básica;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a qualificação dos profissionais da Atenção Primária a Saúde para atendimento ao Idoso.	Número de profissionais qualificados (capacitados)/número de total de profissionais x 100	Percentual			80,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes de saúde para a qualificação dos atendimentos prestados aos idosos.									
2. Realizar ações de promoção a saúde do idoso.	Número idosos participantes de atividade física/ número total de idosos x 100	Percentual			70,00	60,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realização de grupos de atividade física para população idosa.									
3. Realizar parcerias que garantam o cuidado ao idoso	Numero de atividades e/ou parcerias realizadas.	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Apoio com educador e fisioterapia junto as equipes de saúde									
OBJETIVO Nº 2.5 - Garantir atendimento integral em 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura por equipes de saúde bucal no município	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			95,00	92,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Credenciamento de novas equipes de saúde bucal junto ao Ministério da Saúde.									
2. Realizar atividades de promoção e prevenção em saúde bucal junto as escolas	Número de crianças com ação coletiva de escovação dental supervisionada	Número			600	600	Número		
Ação Nº 1 - Realização de escovação supervisionada nas escolas.									
3. Garantia de oferta de prótese dentária	Número total de próteses confeccionadas	Número			240	240	Número		
Ação Nº 1 - Manter o serviço de confecção de próteses dentária através de prestadores de serviços e insumos.									
4. Cumprir ações previstas no programa Sorria São Paulo	Ações cumpridas no Programa Sorria São Paulo/ Ações previstas x 100	Percentual			90,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e insumos para os atendimentos do Programa Sorria São Paulo.									
OBJETIVO Nº 2.6 - Garantir ações do Programa Saúde na Escola									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cumprir as ações pactuadas do PSE	número de ações realizadas/número de ações pactuadas x100	Percentual			100,00	95,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir ações do PSE									

2. Realizar atividades de capacitação e treinamento para profissionais de saúde e educação que integram o PSE	Número de capacitações realizadas para os profissionais de saúde e/ou educação voltadas ao PSE	Número			2	2	Número		
Ação Nº 1 - Garantir encontros regulares com os profissionais da área da educação.									

DIRETRIZ Nº 3 - MÉDIA COMPLEXIDADE: Aprimorar as redes de atenção à saúde, ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Garantia de acesso a atendimentos em especialidades									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimentos em especialidades seguindo critérios de regulação médica	número de agendamentos em especialidades/número de encaminhamentos para especialidadesx100	Percentual			70,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos encaminhamentos médicos.									
2. Monitorar a fila de espera para especialidade segundo critérios de regulação médica	Numero de pacientes agendados em especialidades/numero de pacientes aguardando agendamento x 100	Percentual			70,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento da fila de espera para as especialidades.									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Garantia de Atenção à 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimentos em saúde mental .	Número de serviços com equipe multidisciplinar em saúde mental em funcionamento .	Percentual			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e insumos para continuidade do serviço de saúde mental.									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Garantia de Cuidado a População Vulnerável, em uso de Álcool e/ou outras drogas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de cuidado e orientação sobre uso de álcool e outras drogas à jovens e adolescentes	Número de ações realizadas sobre uso de álcool e outras drogas à jovens e adolescentes	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas nas escolas abordando o tema do álcool e outras drogas.									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Garantir atendimentos de Urgência e Emergência									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acolhimento com Classificação de Risco na Unidade de Básica de Saúde	Número de acolhimentos com classificação de risco realizados/número de atendimentos x 100	Percentual			80,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir o acolhimento dos pacientes com classificação de riscos através das consultas de enfermagem.									
2. Garantir transporte sanitário adequado das urgências e emergencias.	Número de pacientes transportados /número de pacientes regulados pela Crossx100	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar a manutenção preventiva da frota municipal.									

DIRETRIZ Nº 4 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE: Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde para melhorara qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, contribuindo para melhorar a Atenção à Saúde do indivíduo e comunidade.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover ações de Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Sanitária) em consonância com a Política Nacional, e em integração com a Atenção Primária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 20% a realização de testes rápidos de HIV, Hepatites Virais e Sífilis realizados na AB	Número de testes rápidos realizados/Número de testes rápidos realizados no ano anterior x 100	Percentual			20,00	20,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Capacitação das equipes de saúde para realização de Testagem Rápido e Realização de campanhas de Teste Rápido.

OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde e serviços de interesse à saúde	nº de serviços inspecionados/ total de serviços cadastrados no SIVISAX 100	Percentual			95,00	90,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e insumos para o serviço de Vigilância Sanitária Municipal

2. Garantir a qualidade da água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual		70,00	70,00	70,00	Percentual		
--	---	------------	--	-------	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Aquisição de insumos para a coleta de material e testagem da qualidade da água.

OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificar a gestão Pública por resultado mensuráveis, garantindo acesso e qualidade da atenção a saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 90% dos indicadores do programa de qualificação das ações de vigilância em saúde (PQAVS).	Número de indicadores alcançados no PQA-VS/ número total de indicadoresx100	Percentual			90,00	90,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Monitoramento das ações realizadas na Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 4.4 - Garantir o controle e cuidado às arboviroses e outras doenças de notificação compulsória

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de promoção a saúde e prevenção das arboviroses	Nº de ciclos de visitas para controle da dengue realizados pelos ACS e ACE	Número		0	4	4	Número		

Ação Nº 1 - Integração dos serviços realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate à Endemias.

2. Realizar ações de busca ativa e prevenção de doenças de notificação compulsória e doenças negligenciadas	Número de notificações realizadas por doenças/ Número estimado de casos	Percentual			80,00	80,00	Percentual		
---	---	------------	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Capacitação das equipes de saúde para ampliação da busca ativa das doenças de notificação compulsória e doenças negligenciadas.

OBJETIVO Nº 4.5 - Enfrentamento a COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Prevenir a Transmissão do SARS CoV2 no município.	número de pacientes com SG/número de pacientes testados para covid-19 x 100	Percentual			95,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir atendimento aos pacientes com síndrome gripal e ampliação da testagem.									
2. Garantir Atenção Integral a Saúde de casos suspeitos e confirmados de Covid-19. através da ampliação de testagem.	Numero de pacientes monitorados para covid-19/ numero de pacientes positivos para Covid-19 x100	Percentual			95,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir insumos para a testagem de covid-19.									
3. Monitorar casos leves e moderados de Covid-19, notificados no Esus-VE.	Numero de pacientes monitorados para covid-19/ numero de pacientes positivos para Covid-19 x100	Percentual			95,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos para monitoramentos dos casos confirmados de Covid-19.									
4. Garantir as atividades de vacinação contra a COVID-19	População vacinada/população total x 100	Percentual			95,00	90,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos nas salas de vacina e busca ativa de faltosos.									

DIRETRIZ Nº 5 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: Garantia da assistência farmacêutica no Município no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar o serviço de farmácia, por meio da aquisição de equipamentos de informática, impressoras e integração do sistema de informação.	Serviço de farmácia informatizado e integrado aos demais sistemas de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manutenção preventiva dos equipamentos de informática do serviço de farmácia.									
2. Revisar a REMUNE periodicamente através dos estudos de necessidade de comprar do município fora da RENAME	Publicação da REMUNE anualmente	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Garantir encontros com os profissionais de saúde para revisão anual da REMUNE.									
3. Garantir a oferta dos medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica	Número de medicamentos ofertados/ Número de medicamentos do componente básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar o planejamento da aquisição dos medicamentos conforme preconizado.									
4. Instituir normas para renovação de receitas de uso contínuo por período maior	Número de Protocolos instituídos para renovação de receitas de uso contínuo	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Garantir encontros com profissionais da farmácia e demais profissionais para elaboração de protocolo para renovação de receitas de uso contínuo.									
5. Divulgar relação de medicamentos e garantir gestão da fila de atendimento	Divulgação da lista de medicamentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir a listagem de medicamentos no portal da transparência									

DIRETRIZ Nº 6 - CONTROLE SOCIAL: Garantir espaços e qualificação para o controle social no SUS

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a participação da comunidade, bem como, das ações intersetoriais e do controle social na gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar satisfação do usuário dos serviços de saúde locais, mantendo o nível de satisfação bom e ótimo em 70% ou mais	Número de usuários com nível de satisfação bom ou ótimo/ Número de usuários que responderam à pesquisa de satisfação no período x 100	Percentual			70,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar pesquisa de satisfação através de ouvidoria e caixas de sugestões nas unidades de saúde.									
2. Criar canal de comunicação direta para escuta da população com retorno às demandas apresentadas definidas por protocolo	Número de manifestações respondidas/ Número de manifestações realizadas x 100	Percentual			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção do serviço de ouvidoria.									
3. Divulgar ações realizadas pela Secretaria e Conselho Municipal de Saúde;	Número de reuniões CMS realizadas	Número		0	12	12	Número		
Ação Nº 1 - Incentivar a realização das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	Manter equipamentos de Informática para consultórios de atendimento, recepção e demais pontos de atenção da rede de saúde municipal.	100,00	
	Informatizar o serviço de farmácia, por meio da aquisição de equipamentos de informática, impressoras e integração do sistema de informação.	100,00	
	Prevenir a Transmissão do SARS CoV2 no município.	90,00	
	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde e serviços de interesse à saúde	90,00	
	Ampliar em 20% a realização de testes rápidos de HIV, Hepatites Virais e Sífilis realizados na AB	20,00	
	Realizar acolhimento com Classificação de Risco na Unidade de Básica de Saúde	70,00	
	Realizar ações de cuidado e orientação sobre uso de álcool e outras drogas à jovens e adolescentes	1	
	Garantir atendimentos em saúde mental .	1	
	Garantir atendimentos em especialidades seguindo critérios de regulação médica	70,00	
	Cumprir as ações pactuadas do PSE	95,00	
	Ampliar a cobertura por equipes de saúde bucal no município	92,00	
	Garantir a qualificação dos profissionais da Atenção Primária a Saúde para atendimento ao Idoso.	70,00	
	Ampliar o acesso das mulheres a realização de exames preventivos.	85,00	
	Reduzir as internações por condições sensíveis à Atenção Básica	16,00	
	Manter a cobertura populacional por equipes de saúde da família em 100%	100,00	
	Acompanhar satisfação do usuário dos serviços de saúde locais, mantendo o nível de satisfação bom e ótimo em 70% ou mais	70,00	
	Acompanhamento dos encaminhamentos através de protocolo de acesso.	1	
	Manter os serviços de saúde com quantitativo profissional adequado garantindo qualidade do atendimento	100,00	
	Ampliar e Reformar unidades de saúde de acordo com a necessidade garantindo ambiência e espaço adequado aos atendimentos em saúde.	1	

	Investir em processos de educação permanente entre as equipes e com todos os profissionais da área da saúde ao menos 1 vez aomês	12	
	Garantir a utilização do prontuário eletrônico nas Unidades de Saúde .	100,00	
	Revisar a REMUNE periodicamente através dos estudos de necessidade de comprar do município fora da RENAME	1	
	Garantir Atenção Integral a Saúde de casos suspeitos e confirmados de Covid-19. através da ampliação de testagem.	100,00	
	Garantir transporte sanitário adequado das urgências e emergencias.	100,00	
	Monitorar a fila de espera para especialidade segundo critérios de regulação médica	70,00	
	Realizar atividades de capacitação e treinamento para profissionais de saúde e educação que integram o PSE	2	
	Realizar atividades de promoção e prevenção em saúde bucal junto as escolas	600	
	Realizar ações de promoção a saúde do idoso.	60,00	
	Realizar ações de planejamento familiar	20,00	
	Implementar ações de promoção a atividade física no município	60,00	
	Alcançar os indicadores preconizados no Programa Previne Brasil	90,00	
	Criar canal de comunicação direta para escuta da população com retorno às demandas apresentadas definidas por protocolo	100,00	
	Manter os serviços em condições adequadas de funcionamento (despesas com água, luz, telefone, limpeza, manutenção).	100,00	
	Manutenção de frota de veículos para transporte de equipe e transporte sanitário .	1	
	Aquisição e manutenção de equipamentos e materiais permanente para os serviços de saúde.	100,00	
	Garantir a oferta dos medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00	
	Monitorar casos leves e moderados de Covid-19, notificados no Esus-VE.	90,00	
	Garantia de oferta de prótese dentária	240	
	Realizar parcerias que garantam o cuidado ao idoso	1	
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19anos)	15,00	
	Estratificar a população com DCNT por risco	70,00	
	Divulgar ações realizadas pela Secretaria e Conselho Municipal de Saúde;	12	
	Fortalecer o vínculo do trabalho com o ACS no território	100,00	
	Manter/Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil.	90,00	
	Instituir normas para renovação de receitas de uso contínuo por período maior	1	
	Garantir as atividades de vacinação contra a COVID-19	90,00	
	Cumprir ações previstas no programa Sorria São Paulo	90,00	
	Alcançar 95% de cobertura vacinal do calendário básico de Vacinação da Criança	100,00	
	Realizar acompanhamento de 70% das crianças menores de 2 anos na puericultura.	65,00	
	Divulgar relação de medicamentos e garantir gestão da fila de atendimento	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Alcançar 90% dos indicadores do programa de qualificação das ações de vigilância em saúde (PQAVS).	90,00	
	Garantir a qualidade da água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações de promoção a saúde e prevenção das arboviroses	4	
	Realizar ações de busca ativa e prevenção de doenças de notificação compulsória e doenças negligenciadas	80,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	11.480.000,00	2.580.000,00	197.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	14.257.000,00
	Capital	0,00	130.000,00	100.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	230.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.950.000,00	515.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	3.465.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	90.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	572.000,00	100.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	672.000,00
	Capital	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 27/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- As metas estão sendo acompanhadas para o desenvolvimento de ações para as melhorias das metas que ficaram abaixo da porcentagem pactuada.

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: 27/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	12.562.613,92	4.792.826,62	1.289.560,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.645.000,68
	Capital	0,00	474.275,82	19.496,90	121.159,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614.932,24
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.413.242,45	1.417.883,78	816.653,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.647.780,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	35.169,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.169,66
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	181.739,15	326.818,10	101.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610.381,25
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	16.631.871,34	6.592.195,06	2.329.197,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.553.263,83
(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 10/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,75 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	79,65 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,65 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	76,93 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,46 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,45 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.668,57
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,15 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	12,86 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,21 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,63 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	22,59 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	26,27 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,15 %

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

Data da consulta: 10/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	12.225.000,00	12.225.000,00	12.950.611,92	105,94
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.560.000,00	3.560.000,00	3.200.167,90	89,89
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	500.000,00	500.000,00	878.421,35	175,68
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	7.565.000,00	7.565.000,00	7.524.000,92	99,46
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	600.000,00	600.000,00	1.348.021,75	224,67
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	52.100.000,00	52.100.000,00	47.745.954,69	91,64
Cota-Parte FPM	28.000.000,00	28.000.000,00	26.419.056,28	94,35
Cota-Parte ITR	500.000,00	500.000,00	861.954,14	172,39
Cota-Parte do IPVA	6.500.000,00	6.500.000,00	4.464.236,06	68,68
Cota-Parte do ICMS	17.000.000,00	17.000.000,00	15.878.465,78	93,40
Cota-Parte do IPI - Exportação	100.000,00	100.000,00	122.242,43	122,24
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	64.325.000,00	64.325.000,00	60.696.566,61	94,36

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)	13.515.000,00	13.402.000,00	12.042.825,76	89,86	12.038.505,76	89,83	11.917.049,55	88,92	4.320,00
Despesas Correntes	13.235.000,00	12.872.000,00	11.568.549,94	89,87	11.564.229,94	89,84	11.442.773,73	88,90	4.320,00
Despesas de Capital	280.000,00	530.000,00	474.275,82	89,49	474.275,82	89,49	474.275,82	89,49	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.845.000,00	3.745.000,00	3.050.000,00	81,44	3.050.000,00	81,44	3.050.000,00	81,44	0,00
Despesas Correntes	3.845.000,00	3.745.000,00	3.050.000,00	81,44	3.050.000,00	81,44	3.050.000,00	81,44	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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)	517.100,00	387.100,00	181.739,15	46,95	181.739,15	46,95	178.395,97	46,09	0,00
Despesas Correntes	507.100,00	377.100,00	181.739,15	48,19	181.739,15	48,19	178.395,97	47,31	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	17.877.100,00	17.534.100,00	15.274.564,91	87,11	15.270.244,91	87,09	15.145.445,52	86,38	4.320,00

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)	15.274.564,91	15.270.244,91	15.145.445,52
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.320,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	15.270.244,91	15.270.244,91	15.145.445,52
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	9.104.484,99		
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)	6.165.759,92	6.165.759,92	6.040.960,53
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	25,15	25,15	24,95

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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 2024	9.104.484,99	15.270.244,91	6.165.759,92	129.119,39	4.320,00	0,00	0,00	129.119,39	0,00	6.170.079,92
Empenhos de 2023	8.071.976,05	14.920.099,24	6.848.123,19	291.271,24	169.235,49	0,00	152.574,17	0,00	138.697,07	6.878.661,61
Empenhos de 2022	7.559.173,69	13.761.531,18	6.202.357,49	143.982,48	0,00	0,00	120.492,35	0,00	23.490,13	6.178.867,36

Empenhos de 2021	6.341.847,90	11.367.905,11	5.026.057,21	198.792,97	152.467,85	0,00	75.514,70	0,00	123.278,27	5.055.246,79
Empenhos de 2020	5.214.462,27	8.229.597,83	3.015.135,56	220.079,74	220.079,74	0,00	172.120,99	0,00	47.958,75	3.187.256,55
Empenhos de 2019	5.225.494,83	9.396.820,12	4.171.325,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.171.325,29
Empenhos de 2018	4.739.668,02	9.052.974,60	4.313.306,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.313.306,58
Empenhos de 2017	4.391.967,91	8.491.992,62	4.100.024,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.100.024,71
Empenhos de 2016	4.341.726,14	8.009.898,46	3.668.172,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.668.172,32
Empenhos de 2015	4.268.925,08	7.972.092,97	3.703.167,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.703.167,89
Empenhos de 2014	4.192.040,42	8.000.675,79	3.808.635,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.808.635,37
Empenhos de 2013	4.048.357,26	6.867.520,21	2.819.162,95	0,00	12.535,99	0,00	0,00	0,00	0,00	2.831.698,94

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 - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	4.866.000,00	6.068.601,36	7.281.537,93	119,99
Provenientes da União	4.545.000,00	5.747.601,36	5.601.896,02	97,46
Provenientes dos Estados	321.000,00	321.000,00	1.679.641,91	523,25
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	4.866.000,00	6.068.601,36	7.281.537,93	119,99

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)	3.343.000,00	6.894.159,52	7.480.857,19	108,51	7.477.921,48	108,47	7.395.939,68	107,28	2.935,71
Despesas Correntes	3.243.000,00	6.753.000,00	7.338.782,72	108,67	7.335.847,01	108,63	7.253.965,77	107,42	2.935,71
Despesas de Capital	100.000,00	141.159,52	142.074,47	100,65	142.074,47	100,65	141.973,91	100,58	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.050.000,00	2.270.000,00	2.234.537,55	98,44	2.234.537,55	98,44	2.174.323,30	95,79	0,00
Despesas Correntes	1.050.000,00	2.270.000,00	2.234.537,55	98,44	2.234.537,55	98,44	2.174.323,30	95,79	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	90.000,00	90.000,00	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	90.000,00	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	265.000,00	496.000,00	428.642,10	86,42	428.642,10	86,42	428.642,10	86,42	0,00
Despesas Correntes	265.000,00	496.000,00	428.642,10	86,42	428.642,10	86,42	428.642,10	86,42	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	4.748.000,00	9.750.159,52	10.179.206,50	104,40	10.176.270,79	104,37	10.034.074,74	102,91	2.935,71
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)	16.858.000,00	20.296.159,52	19.523.682,95	96,19	19.516.427,24	96,16	19.312.989,23	95,16	7.255,71
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.895.000,00	6.015.000,00	5.284.537,55	87,86	5.284.537,55	87,86	5.224.323,30	86,85	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	90.000,00	90.000,00	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	35.169,66	39,08	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	782.100,00	883.100,00	610.381,25	69,12	610.381,25	69,12	607.038,07	68,74	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	22.625.100,00	27.284.259,52	25.453.771,41	93,29	25.446.515,70	93,26	25.179.520,26	92,29	7.255,71
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.748.000,00	9.750.159,52	8.115.456,47	83,23	8.115.456,47	83,23	8.054.651,91	82,61	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	17.877.100,00	17.534.100,00	17.338.314,94	98,88	17.331.059,23	98,84	17.124.868,35	97,67	7.255,71

FONTE: SIOPS, São Paulo25/02/25 09:12:39
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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 613.458,09	613458,09
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 20.990,90	20990,90
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.253.856,00	1253856,0
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 27.000,00	27000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.465.112,23	1465112,2
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 370,26	370,26
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	300000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 874.901,50	874901,50
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 85.183,94	85183,94
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 293.696,00	293696,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 47.653,40	47653,40
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.079,65	3079,65

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os indicadores financeiros revelam a independência do município em relação a manutenção do sistema de saúde, uma vez que foi aplicado no ano de 2024 25,15% da receita própria (Despesa Liquidada), atendendo a LC nº 141/2012, que preconiza a aplicação de no mínimo 15% do orçamento municipal na área da saúde

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 27/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 27/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

O município garante à população assistência médica, medicamentos, referência para internações e tratamento especializado, realizando ações de Vigilância em Saúde, para o controle de doenças transmissíveis, além de outras ações, atendendo aos Princípios Constitucionais nas diretrizes do SUS, viabilizando um atendimento humanizado e de qualidade para toda a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Necessário o fortalecimento da Atenção Básica, focando nas ações de preventivas e assistência resolutiva. Além de qualificar a assistência prestada pelos profissionais de saúde.

TANIA MARA CANOSSA
Secretário(a) de Saúde
SANTA ADÉLIA/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Análise da identificação: aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Introdução coerente, e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Item 3 nos faz refletir sobre as causas de morbidade e mortalidade das causas mais frequentes e de maior quantidade. Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após reunião do Conselho Municipal de Saúde, onde foram realizadas as discussões, fica aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

SANTA ADÉLIA/SP, 27 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Santa Adélia