

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: SANDOVALINA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025**

MARIANA SALATINI DE LIMA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	SANDOVALINA
<b>Região de Saúde</b>	Alta Sorocabana
<b>Área</b>	455,39 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	3.699 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	9 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/05/2025

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/05/2025

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 13/05/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Data de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>CNPJ</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 13/05/2025

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Alta Sorocabana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALFREDO MARCONDES	119.504	4556	38,12
ANHUMAS	320.926	4108	12,80
CAIABU	251.949	3745	14,86
EMILIANÓPOLIS	223.311	3062	13,71
ESTRELA DO NORTE	263.273	2749	10,44
INDIANA	127.597	5191	40,68
MARTINÓPOLIS	1253.158	25299	20,19
NARANDIBA	358.139	5908	16,50
PIRAPOZINHO	480.795	26065	54,21
PRESIDENTE BERNARDES	753.743	14772	19,60
PRESIDENTE PRUDENTE	562.107	234083	416,44
REGENTE FELÍO	265.087	20565	77,58
RIBEIRÃO DOS ÍNDIOS	196.991	2045	10,38
SANDOVALINA	455.393	3699	8,12
SANTO ANASTÁCIO	552.546	18045	32,66
SANTO EXPEDITO	93.913	3063	32,62
TACIBA	608.31	6399	10,52
TARABAI	197.221	6635	33,64
ÁLVARES MACHADO	346.283	28250	81,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### • Considerações

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

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

O município não está organizado em regiões intermunicipais

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

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

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

III - a análise da execução orçamentária; e

II - as metas da PAS previstas e executadas;

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

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

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 22/05/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
SANDOVALINA	46	47	45

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 22/05/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	18	12	14	4
II. Neoplasias (tumores)	5	10	17	11	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	4	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	2	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	10	7	15	10
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	1	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	9	5	7	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	19	13	11	9
X. Doenças do aparelho respiratório	9	4	10	2	6

XI. Doenças do aparelho digestivo	7	7	12	21	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	3	5	3	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	14	15	8	18
XV. Gravidez parto e puerpério	11	10	11	6	4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	2	4	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	1	9	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	11	11	10	10	6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	3	2	2	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>127</b>	<b>139</b>	<b>125</b>	<b>107</b>

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

Data da consulta: 22/05/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>33</b>

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

Data da consulta: 22/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### DEMOGRAFICOS

Segundo os quadros e figuras acima, o município conta com uma população estimada pelo IBGE (2021) de 4.405 habitantes em 2015 (Estimativa Populacional, Fonte SEADE). Pelo Senso oficial temos um total de 3.645 habitantes (IBGE/2022). O município tem apresentado crescimento demográfico nas últimas décadas. Este desempenho se deve aos fluxos migratórios atraídos pelo dinamismo **econômico do município** em torno da implantação de Usina Sucro-alcooleira.

A **população com menos de 01 ano** começa a apresentar uma diminuição, devido principalmente à diminuição do coeficiente de natalidade, onde no ano de 2015 foi registrado o nascimento de 61 crianças; em 2016, 49 nascimentos; em 2017, 53 nascimentos; o ano de 2018 com 43 nascimentos de crianças, mesmo número de nascidos em 2019, **no ano de 2020, foram registrados 56 nascimentos de crianças, em 2021, 46; em 2022, 47 e em 2023 o total de 44 nascido vivos, segundo dados obtidos do SINASC municipal. No ano de 2024, houve registro de 37 nascidos vivos.**

No ápice da pirâmide está à população **com mais de 60 anos**, que por sua vez começa a apresentar uma maior expectativa de vida. Crescimento este caracterizado por dois determinantes básicos, que é a queda da taxa de mortalidade e a redução na taxa de fecundidade desde 1960. O que demonstra a necessidade de investir em políticas que estimulem aos jovens iniciarem sua vida profissional mais cedo e preparar a sociedade para inserir esta população de idosos no cotidiano das atividades de acordo com suas limitações.

#### MORBIDADE

Os dados sobre morbidade apontam em 1º lugar para as Doenças do Aparelho Geniturinário, que no ano de 2022 foi a segunda maior causa de internação. Em segundo lugar aparece como maior causa de internação doenças do aparelho **digestivo, doenças dos olhos e anexos e neoplasias**. Quanto à internação por problemas digestivos, este é um dado alarmante, pois, por dois anos consecutivos, 2015 e 2016, essa causa subiu de 3º para 1ª posição, quando comparados aos dados do ano de 2014. Em 2019, contudo, as internações para essas causas estavam em 4º lugar e no ano de 2020 ocupou a 7ª posição. Em 2021, 2022 e 2023 não estava entre as quatro maiores causas. Já em 2024, aparece em 1º lugar. Em relação à **neoplasias**, é um dado que chama atenção pois essa causa de morbidade nunca teve classificação importante para o município. No ano de 2022 essa já foi a principal causa de internação do município, o que aponta para um aumento considerável do número de casos de neoplasias no município, dado que se repete em 2023 e 2024. A **terceira causa de internação foi para Transtornos Mentais e Comportamentais**. E a quarta causa para internação são para Doenças do **aparelho circulatório**. As ações são sempre intensificadas na atenção básica, para acompanhamento dos grupos cuja morbidade classifica-se nesse capítulo, porém, depende da adesão completa dos pacientes às ações.

#### MORTALIDADE

Os dados sobre mortalidade apontam em Primeiro lugar as doenças do **aparelho circulatório**, são dados que coincidem com a maioria dos municípios do Brasil e também são consideradas umas das maiores causas de morbidade. Este indicador, na realidade foge ao nosso controle, pois a classificação da causa é realizada nos hospitais. As ações são sempre intensificadas na atenção básica, para acompanhamento dos grupos cuja morbidade classifica-se nesse capítulo, porém, depende da adesão completa dos pacientes às ações. Em Segundo lugar, aparece **óbitos para neoplasias**. O que chama atenção é que o município nunca teve como principal causa óbitos por neoplasias. No ano de 2021, essa foi a 3ª principal causa de morte o município. Esse dado é alarmante pois analisando os dados de morbidade essa também é principal causa de internação do município no ano de 2022 e 2023.

## 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	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 22/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	305	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	137	1645,87	-	-
03 Procedimentos clinicos	723	4310,78	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-

05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 22/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	17	-
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 22/05/2025.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

O acompanhamento da produção para monitoramento do cumprimento do Plano de Saúde se dá através da análise dos indicadores de saúde, os quais são analisados periodicamente pela Equipe de Saúde dando ciência ao Conselho Municipal. A produção é realizada por toda equipe de atenção Básica com apoio gerencial dos sistemas de informação: E-SUS, SIM/SINASC, SINAN, SISCOLO, SISMAMA, SISAGUA, SIDAEDES, SIA, VERSIA, BPA, FPO, SCNES, SI-PNI, SISTEMA FARMÁCIA. A produção ambulatorial é realizada através de utilização do Sistema E-SUS (PEC) bem como através de envio via transmissor das informações BPA-I, e BPA-C

Dados de Produção:

#### • Produção Atenção Básica

Tipo de Procedimento	Quantidade
<b>Atendimento Individual</b>	<b>2.773</b>
1- Consultas Médicas Atenção Básica	1.507
2- Consultas enfermagem na Atenção Básica	670
3- Consultas de Profissionais de Nível superior	596
Psicologia	327
Assistência Social	269
<b>Procedimento</b>	<b>5.843</b>
<b>Atendimento Odontológico</b>	<b>594</b>
<b>TOTAL</b>	<b>9.907</b>

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISABt

#### • Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo de Procedimento	Quantidade
Ações de promoção e prevenção em saúde	305
Procedimentos com finalidade diagnóstica (ultrassonografia, exames laboratoriais)	3.524
Procedimentos clínicos (fisioterapia e Fonoaudiologia)	723

<b>Consultas Médicas em Especialidade</b>	<b>984</b>
Ginecologia	196
Pediatria	213
Psiquiatria	306
Neurologia	269
<b>TOTAL</b>	<b>7.694</b>

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

#### Produção da Ala de Pronto Atendimento

<b>Pronto Atendimento Geral</b>	
	2024 2025
Consultas realizadas Pronto Atendimento UBS II.....	6.326/6.534
Consultas realizadas Pronto Atendimento PAS BOM PASTOR .....	86/250
<b>TOTAL</b>	<b>6.412/ 6.576*</b>

· Média de 1.830 consultas/mês; 457 consultas/semanais; 91 consultas/dia

#### Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

<b>Grupos de Procedimento</b>	
Ações de Promoção e prevenção em Saúde	17
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>

#### Serviço de Assistência Farmacêutica

2024 2025

<b>Total e Medicamentos Dispensados (Janeiro, Fevereiro, Março e Abril)</b>	<b>699.322/749860</b>
---	-----------------------

RELATÓRIO EMITIDO PELO SISTEMA DE ALMOXAFIRADO DA FARMÁCIA

#### Serviço de Transportes de Pacientes (TFD e Tratamento Fora de Domicílio)

<b>Pessoas atendidas</b>	
Referência município de Presidente Prudente, Rancharia, Dracena	1.010
Referência município de Presidente Prudente (Serviço Hemodiálise, Quimioterapia, Radioterapia)	8
Referência município de Porto Primavera	10
<b>TOTAL:</b>	<b>1.028</b>
<b>Viagens realizadas</b>	
<b>Tratamento Fora de Domicílio</b> (municípios de São Paulo, Bauru, São José Rio Preto, Marília, Dracena, Jaú, Barretos, Assis, Nova Andradina/MS. Total das Despesas: R\$ 25.386,45/R\$ 60.320,23	31 pacienteS 34 viagens- <b>2024</b> 78 viagens- <b>2025</b>

#### Frota de Veículos em Atividade

Veículo e Tipo Ambulância	Placas	Ano	Situação
MASTER MARIMAR RENAULT- Ambulância	EGI e 9710	2020	ATIVO
MASTER MARIMAR RENAULT- Ambulância	FCG e 4469	2018	ATIVO
M. BENS - Ambulância	GCU e 8F21	2022	ATIVO
M. BENS REVESCAP e Ambulância	BYY e SE21	2022	ATIVO
MASTER RENAULT- Ambulância	FXZ-5D44	2022	ATIVO

Veículo Tipo Passeio	Placas	Ano	Situação
FIAT ARGO DRIVE 1.0	GGL-3E81	2022	ATIVO
VW AMAROK	GHR-9255	2018	ATIVO
CHEVROLET ONIX	BWV-3J71	2022	ATIVO
CHEVROLET SPIN	GHQ-3E82	2023	ATIVO
CHEVROLET S10	SGB5D08	2023	ATIVO
TOYOTTA COROLLA	GHH4G66	2017	ATIVO

Veículo Tipo Coletivo	Placas	Ano	Situação
MARCOPOLO VOLARE - ONIBUS	EDI-4A90	2020	ATIVO

MERCEDES BENS MB - VAN	CTI-3950	2019	ATIVO
MERCEDES BENS 416 TAKO 20P ç VAN	FCU-7B36	2022	ATIVO
RENAULT ç VAN	SUS8-E05	2023	ATIVO

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Veículo Tipo Motocicleta	Placas	Ano	Situação
YAMAHA HTZ150 CROSS	DUH-2I92	2022	ATIVO
YAMAHA HTZ150 CROSS	FOZ-3B82	2022	ATIVO
YAMAHA HTZ150 CROSS	FPL-1G46	2022	ATIVO

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

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

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: 13/05/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

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

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: 13/05/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

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

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

Data da consulta: 13/05/2025.

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

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

Os serviços de Especialidades bem como os exames de diagnósticos são oferecidos através do Ambulatório Médico de especialidades (AME) e através do Núcleo de Regulação do DRS-XI de Presidente Prudente. As consultas e exames são agendado via *on line*, por intermédio de sistema CROSS conforme cotas destinadas ao município ou por intermédio do Núcleo de Regulação. No que se refere à demanda para acompanhamento de saúde mental, os casos são acompanhados ambulatorialmente pela equipe do município, composta por médico, enfermeira, farmacêutica e psicóloga. Já os casos que apresentam uma

maior complexidade são encaminhados ao PAI Polo de Atenção Intensiva em Saúde Mental do Estado de São Paulo, interligado ao Hospital Regional de Presidente Prudente. Os casos crônicos são acompanhados também pelo CAPS Centro de Atenção Psicossocial do município de Tarabai. A partir de Agosto de 2017 foi elaborado o Plano Municipal da RAPS em consonância à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) instituída através da Portaria nº 3.088 de 23 /12/2011 que estabelece estratégias de ações destinadas às pessoas com sofrimento ou transtorno mental com necessidades decorrentes do uso abusivo do álcool, e outras drogas no âmbito do SUS. Ela tem por finalidade ampliar e articular os pontos de atenção à saúde, garantindo autonomia ao usuário, acesso e qualidade dos serviços, a diversificação das estratégias de cuidado, a ênfase na base territorial e comunitária e desenvolvimento de metodologia de redução dos danos e prioridade do Projeto Terapêutico Singular (PTS). A partir de então, os pacientes tem seu tratamento direcionado pela equipe de ESF e NASF do município, bem como pelo CAPS.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	10	21	10
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	0	4	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/06/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	3	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	85	90	85	81	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	13	14	15	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/06/2025.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Equipe de profissionais do quadro efetivo mantida. Foi mantida a implementação da Equipe de Atenção Básica através da renovação contratual de Médico Pediatra bem como de médico plantonista. Em 2021 houve contratação, através do Consórcio CIOP de psicólogo e médico psiquiatra, prorrogado para os anos seguintes, incluindo 2024 e 2025.

## RELAÇÃO COMPLETA FUNCIONÁRIOS DA UBS II e PAS Bom Pastor SANDOVALINA ; Atualizada Abril/2025

	NOME
1.	Adriana dos Santos Alves
2.	Agnaldo Aparecido de Oliveira
3.	<b>Airton Carlos Gonzaga (ABP)</b>
4.	Alessandra Garcia de Brito
5.	<b>Alessandro Souza Leal (ABP)</b>
6.	<b>Alexandre Fernando A. Silva</b>
7.	Alex Souza Leal (ABP) (ACS)
8.	Alysson T. Martins (Pediatra)
9.	Ana Beatriz Tomiyoshi Koyama (Clínico)

10.	<b>André Karlo Pereira Ferro</b>
11.	Angélica Villanova
12.	Bianca Amaral Fernandes(Psiquiatra)
13.	<b>Carlos Alberto de Campos</b>
14.	<b>Carlos Fernandes da Silva</b>
15.	Cassia Ferreira Duarte Barbosa (neuro)
16.	Célio Ferreira dos Santos Silva
17.	Cícera Enoque da Silva
18.	Claudio Tanaka
19.	<b>Claudio Miroski Fernandes</b>
20.	Cleide Ferreira dos Santos
21.	Crislene Souza da Silva Arruda
22.	Dulce Maria de Almeida Santos
23.	Edileuza Neves da Silva
24.	Elisângela A Suniga dos Santos
25.	Fernanda Aparecida Almeida Silveira
26.	Fernanda Aparecida Polido
27.	Gabriela Cruz Paiva
28.	Helder Dias dos Santos (ABP) (ACS)
29.	Ivonete M Correia de Souza
30.	Jean Firigolo
31.	Jeannety Mariany de Souza
32.	Jessica Gualberto Santana (Técnico SB)
33.	Jessica Aparecida Barros Rocha
34.	<b>João Roberto Cano</b>
35.	<b>Jorge Pereira da Silva</b>
36.	José Miguel do Nascimento
37.	José Roberto dos Santos (ABP)
38.	José Wilson da Silva
39.	Karina Aparecida dos Santos (ACS)
40.	Kátia Cristina Paduan
41.	Kelly Cristine Ferreira da Silva
42.	<b>Leandro Pires do Nascimento</b>
43.	Leonardo Amaral Santos
44.	Leonidas Ferreira Lima (ABP)
45.	Lorena Zanini Antunes
46.	Luana Padovan Marques
47.	Luciani Severino
48.	Luciano Miguel Nascimento
49.	Lucilene O. Ferreira Souza
50.	Luiz Henrique de Ré Paz
51.	Luzia Cristina O. Alves

52.	Maick Anzai Ferreira Sanfelici
53.	Maria Angélica Roberto Novais
54.	Maria Aparecida Lopes da Silva (ABP)
55.	Maria Ferreira Costa
56.	Maria Luiza Filipini (ACS)
57.	Maria Nazaré de Moraes
58.	Mariana Salatini de Lima
59.	Marilza Thereza de Jesus
60.	Marizei Cristina Sanfelici
61.	Marta Gouveia (ACS)
62.	Mateus Gaspar Pedroso Silva
63.	Mayra Aguiar Araujo Barreto Firigolo
64.	Nadir Menezes dos Santos
65.	Neide R Nogarini Liduena (ACS)
66.	<b>Nilson Pereira</b>
67.	Omar Ferez Nassr (ginecologista)
68.	<b>Osmar da Silva Fonseca</b>
69.	Patrícia Costa de Oliveira
70.	<b>Paulo Sergio Araujo</b>
71.	Priscila dos Santos Silva
72.	Rafaela Aparecida da Silva
73.	Regina Alves Menezes de Oliveira
74.	<b>Reginaldo Luiz da Silva</b>
75.	Renata Ap da Silveira Ferreira (ACS)
76.	Renata Lopes da Silva
77.	Richard Jim Anderson Borges (ACS)
78.	<b>Rodrigo Oliveira Pio</b>
79.	<b>Rogério José dos Santos</b>
80.	Rosana Aparecida dos Santos
81.	Rosania Aparecida da Silva
82.	Rosevane de Oliveira Coutinho
83.	Rosineide M de Oliveira Porfírio
84.	Sandra Santana da Silva
85.	Sandro Luiz Martins Paris
86.	<b>Sergio Muniz Ribeiro (ABP)</b>
87.	Sidilene Mata Alves (ACS)
88.	Suslei Zanini Pereira
89.	Tayna Naiane Barbosa da Silva
90.	Thais Tafner Silva Vieira
91.	Thaisy Aparecida da Silva
92.	Valdirene Raimunda da Silva

93.	Valcimar da Silva Gouveia (ACS)
94.	<b>Valmir Neves da Silva</b> (ABP)
95.	<b>Willian Gabriel Neves Silva</b>
96.	Yasmim Beatriz Câmera (Clinico)
97.	Zilda Maria Roberto
98.	

#### Corpo Médico CIOP

Allysson T. Martins (Pediatra)
Ana Beatriz Tomiyoshi Koyama (Clinico)
Fabio Molina Fernandes Lima(Psiquiatra)
Yasmim Beatriz Câmera (Clinico)
Leonardo Amaral Santos (Clinico)

#### Corpo Médico Contrato

Cassia Ferreira Duarte Barbosa (neuro)
Omar Ferez Nassr (ginecologista)

#### Outro Profissionais de nível superior Contrato CIOP

Lorena Zanini Antunes (Psicologa)
Tayná Naiane Barbosa da Silva (Psicologa)
Luana Padovan Marques (Famacêutica)

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Promover a ampliação do acesso a Atenção Primária em Saúde de forma organizada e integrada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária a saúde (APS).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Rever o dimensionamento das áreas e redimensionar sempre que necessário.									
Ação Nº 2 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica, com interlocução com entes da federação no sentido de garantir o financiamento tripartite da Atenção Básica, com repasses regulares;									
2. Acompanhar, na APS, 90% dos beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	90,00	90,00	96,00	Percentual	79,00	82,29
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).									
Ação Nº 2 - Sensibilizar as equipes de atenção básica para a importância deste acompanhamento.									
Ação Nº 3 - Aprimorar as ações Inter setoriais junto a Secretaria de Assistência Social e Educação do município									
Ação Nº 4 - Ampliar as estratégias de busca das famílias que não cumprem as condicionalidades									
3. Alcançar 80% de gestantes na APS que realizaram atendimento odontológico individual	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	60,00	80,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento odontológico às gestantes do município para acompanhamento da saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes faltosas.									
4. Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica, com interlocução com entes da federação no sentido de garantir o financiamento tripartite da Atenção Básica, com repasses regulares;									
Ação Nº 2 - Rever o dimensionamento das áreas e redimensionar sempre que necessário.									
5. Alcançar 90% de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Ofertar exames (Teste Rápido e sorológico) às gestantes do município;									
Ação Nº 2 - Realizar Busca Ativa às faltosas.									
6. Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	% de exodontia realizada em relação ao total de procedimentos	Percentual	2021	3,00	3,00	0,00	Percentual	3,00	0

Ação Nº 1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de odontologia;									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de conscientização quanto a importância da higiene oral;									
Ação Nº 3 - Realizar escovação supervisionada, junto aos grupos de doenças crônicas, gestantes bem como de crianças em idade pré-escolar e escolar.									
7. Diminuir para 9% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	10,00	9,00	9,00	Percentual	7,14	79,33
Ação Nº 1 - Implantar ações educativas junto aos adolescentes no âmbito escolar (PSE);									
Ação Nº 2 - Contratualizar junto às equipes da atenção básica a diminuição da taxa;									
Ação Nº 3 - Implantar o Planejamento Familiar;									
Ação Nº 4 - Disponibilizar diversidade de métodos contraceptivos para distribuição à população em geral na UBS.									
8. Alcançar a proporção de 85 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	70,00	85,00	85,00	Percentual	40,00	47,06
Ação Nº 1 - Realizar a captação precoce da gestante para Iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação;									
9. Ampliar para 40% a proporção de partos normais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	35,55	40,00	40,00	Percentual	42,00	105,00
Ação Nº 1 - Implementar a linha de cuidado da gestante visando a sensibilização das gestantes para adesão ao parto normal;									
Ação Nº 2 - Fortalecer as referências ao parto a fim de dar condições necessárias a realização do mesmo.									
10. Manter 100% dos cadastros individuais, acordo com o quantitativo de equipes na APS	Percentual de cadastros validos por equipe de APS.	Percentual	2021	80,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para realização de cadastros individuais.									
11. Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	Percentual de ações realizadas e informadas.	Percentual	2021	50,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Planejar conjuntamente com a rede escolar do município ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, dst's, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos.									
12. Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	Número de computadores adquiridos	Número	2021	10	20	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para alimentação do sistema.									
13. Alcançar 0,7 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,20	0,70	0,70	Razão	1,25	178,57
Ação Nº 1 - Estimular a população alvo através de Campanhas Educativas quanto à importância da realização do exame;									

14. Alcançar 0,6 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos com realização de mamografias de rastreamento nos últimos 2 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,20	0,60	0,50	Razão	0,44	88,00
---	---	-------	------	------	------	------	-------	------	-------

Ação Nº 1 - Garantir na CIR as referências para oferta adequada às solicitações.

15. Ampliar para 60 % de hipertensos com aferição de PA, a cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Percentual	2021	30,00	60,00	80,00	Percentual	25,00	31,25
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Disponibilizar consulta médica e de enfermagem para acompanhamento regular do grupo de hipertenso.

16. Alcançar 80% de diabético com hemoglobina avaliada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2021	37,00	80,00	80,00	Percentual	20,00	25,00
---	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Disponibilizar consulta médica e de enfermagem para acompanhamento regular do grupo de diabético.

17. Ampliar ações de prevenção em saúde para população adolescente de forma articulada e intersetorial.	Percentual de ações realizadas	Percentual	2021	50,00	80,00	80,00	Percentual	20,00	25,00
---	--------------------------------	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Monitorar a imunização;

18. Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	Número de Projetos de Terapia Ocupacional implantados.	Número	2021	1	4	40	Número	1,00	2,50
---	--	--------	------	---	---	----	--------	------	------

Ação Nº 1 - Garantir a participação da Equipe municipal de saúde mental nos cursos de Capacitação

19. Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	Número de Projetos/Centros de apoio implantados.	Número	2021	1	2	2	Número	1,00	50,00
--	--	--------	------	---	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso aos serviços ambulatoriais e grupos de acompanhamento para redução de vícios.

**OBJETIVO Nº 1.2 - Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico humanizado.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de Unidades Básicas de Saúde adequadas.	Número	2021	1	2	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Avaliação de avarias e danos nos prédios e elaboração de Projetos de reforma, se necessário.

2. Adquirir Equipamentos/Imobiliários para as unidades básicas de saúde, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de Unidades Básicas de Saúde contempladas com Equipamentos/Imobiliário	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
3. Realizar aquisição de veículos para transportes sanitário eletivo e para as equipes de APS, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de veículos adquiridos (VAN, Microônibus, ambulâncias UTI, Semi-UTI, carros de passeio)	Número	2021	2	8	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização processo licitatório para aquisição de veículos									
4. Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus – COVID 19.	Número de computadores adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da demanda.									
5. Garantir a redução da transmissibilidade de infecção pelo novo corona vírus (COVID-19) através de transporte adequado (em isolamento) de paciente considerado suspeito para a infecção.	Número de veículos tipo ambulância de suporte básico adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
6. Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	Número de Unidades/Postos Avançados reformados/ampliados	Número	2021		1	10	Número	1,00	10,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
7. Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	Número de Central de Ambulância reformados/ampliados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução da Reforma									
8. Construir 01 (uma) Unidade Básica de Saúde	Número de Unidades Básicas de Saúde construídas	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução da Obra									
9. Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).	Número de unidade Farmacêutica construída	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									

**OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir o acesso aos medicamentos básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, promovendo seu uso racional.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	Percentual de medicamentos básicos adquiridos.	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender a demanda; manter os estoques para regularidade no abastecimento e promover seu uso adequado.									
2. Enviar 100% as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.	Percentual de competências enviadas ao BNAFAR.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar 100% as informações para BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no QUALIFAR SUS.									
3. Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	Percentual de medicamentos adquiridos por determinação judiciais.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Viabilizar a compra dos medicamentos de Demandas Judiciais, se houver, e em tempo oportuno.									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura e monitorar os casos de risco;									
2. Manter em Zero o número de óbito materno	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes consideradas vulneráveis para acompanhamento pontual;									
3. Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Investigar óbito de mulheres em idade fértil em tempo oportuno.									

4. Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	Quantidade de óbitos confirmados pela COVID-19/quantidade de casos confirmados de infecção	Taxa	2021	2,04	0,20	0,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Manter estrutura da vigilância para detecção precoce da infecção;									
5. Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQA VS.	Percentual de metas atingidas no PQA VS	Percentual	2021	50,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde									
6. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames e acesso a medicamentos.									
7. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa;									
8. Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	75,00	75,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças na faixa etária preconizada e convocação das crianças em atraso e buscar parceria junto ao CRAS, escolas locais e Conselho Tutelar quando necessário;									
Ação Nº 2 - Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, rede de frio, recursos materiais e humanos);									
Ação Nº 3 - Flexibilização do horário de atendimento das salas de vacinas;									
Ação Nº 4 - Realização de busca ativa nas escolas, para aplicação de vacinas de modo a garantir a cobertura vacinal do calendário básico nas faixas etárias preconizadas									
9. Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos necessários para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação;									
10. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - Utilizar o Plano de Ação de Enfrentamento da Sífilis;									
11. Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	95,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação nos óbitos mal definidos a fim de reconhecer as causas do óbito;									
12. Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca de ocupações mais frequentes junto à tabela de ocupações do SINAN para preenchimento adequado da ficha de Notificação.									
13. Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir tratamento da mãe na gestação e parto e da criança conforme protocolo vigente.									
14. Manter e/ou reduzir para 0 o número de óbitos por Arboviroses (dengue, chikungunya, zika).	Número absoluto de óbitos por Arboviroses.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos suspeitos e sintomáticos, garantir atendimento ágil e eficiente através de estrutura adequada para o tratamento dos casos suspeitos e ou diagnosticados									
15. Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	Quantidade de reuniões realizadas (cronograma) no ano.	Número	2021	1	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião bimestral									
16. Realizar 80% do número de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas Casa a Casa;									
17. Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	60,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar as amostras de água conforme quantitativo e cronograma estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde.									

18. Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	5	4	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de profissionais da Atenção Básica em Saúde para o atendimento, acolhimento e cuidado da pessoa idosa e de pessoas com doenças crônicas (Hipertensão, Diabetes Mellitus; DPOC, Câncer).									
19. Realizar controle população animal (cães e gatos), através de programa de castração.	Percentual de animais castrados inseridos no programa.	Percentual	2021	5,00	10,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de médico veterinário;									
20. Aquisição de Equipamentos/Veículos utilitários para as ações de Vigilância em Saúde, com apoio da SES/MS.	Número de equipamentos/veículos adquiridos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto de Aquisição de Veículo utilitário									
21. Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	Número de unidade estruturada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para implantação do Centro de Zoonoses									

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

**OBJETIVO Nº 3.1 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 2,5% o acesso aos atendimentos de média complexidade.	Percentual de atendimentos de média complexidade e população residente.	Percentual	2021	2,50	2,50	2,50	Percentual	2,50	100,00
Ação Nº 1 - Pactuar na CIR as referências e mecanismos de regulação para ampliação dos atendimentos de média complexidade;									
2. Ampliar o acesso a internações de média e alta complexidade	Percentual de internações de média e alta complexidade	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Pactuar na CIR as referências e mecanismos de regulação.									
3. Garantir agilidade e qualidade no serviço de diagnóstico ambulatorial (Ultrassonografia e Exames Laboratoriais)	Percentual de Exames realizados e entregues no tempo adequado.	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames de diagnóstico sempre que requerido;									
4. Garantir agilidade no acesso à rede de atenção à urgência e emergência hospitalar nos casos de acidentes	Percentual de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviço móvel de remoção em caso de acidente;									
5. Aquisição de Ambulâncias de simples remoção, com apoio da SES/MS.	Número de ambulâncias adquiridas.	Número	2021	3	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para aquisição de veículos									
6. Aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas (Fonoaudiologia/Fisioterapia)	Percentual de equipamentos adquiridos para as unidades especializadas.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos e imobiliários para sala de fonoaudiologia									
7. Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	Número de especialidades contratadas	Número	2021	3	5	5	Número	1,00	20,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para averiguação de demanda									

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

**OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os processos de gestão do SUS**

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

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

**OBJETIVO Nº 5.1 - Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação regional de referências.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados.	Percentual de procedimentos ambulatoriais regulados.	Percentual	2021	20,00	20,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar prestadores de exames e consultas médicas conforme as normativas da administração pública, para atendimento da demanda reprimida.									
2. Fortalecer e implementar os protocolos de acesso para as linhas de cuidado de doenças crônicas como Asma/Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Diabetes Mellitus e Doenças do Aparelho Circulatório.	Numero de protocolo implementados	Número	2021	1	4	30	Número	4,00	13,33
Ação Nº 1 - Manter a oferta de exames e medicamentos									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	2	1
	Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados.	20,00	20,00
	Capacitar 75% os trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE, VS e administrativo, através das ações de educação permanente.	75,00	75,00
	Ampliar em 2,5% o acesso aos atendimentos de média complexidade.	2,50	2,50
	Adquirir Equipamentos/Imobiliários para as unidades básicas de saúde, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Fortalecer e implementar os protocolos de acesso para as linhas de cuidado de doenças crônicas como Asma/Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Diabetes Mellitus e Doenças do Aparelho Circulatório.	30	4
	Participar em 90% das reuniões programadas da CIR.	90,00	90,00
	Ampliar o acesso a internações de média e alta complexidade	70,00	70,00
	Realizar aquisição de veículos para transportes sanitário eletivo e para as equipes de APS, com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Alcançar 100% estabelecimentos de saúde gerando informações de produção por meio do Sistema E-SUS.	100,00	100,00
	Garantir agilidade e qualidade no serviço de diagnóstico ambulatorial (Ultrassonografia e Exames Laboratoriais)	70,00	70,00
	Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus – COVID 19.	1	1
	Responder 90% das demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno.	90,00	80,00
Garantir agilidade no acesso à rede de atenção à urgência e emergência hospitalar nos casos de acidentes	70,00	70,00	

	Garantir a redução da transmissibilidade de infecção pelo novo corona vírus (COVID-19) através de transporte adequado (em isolamento) de paciente considerado suspeito para a infecção.	1	1
	Realizar 06 reuniões (bimestrais) com o Conselho Municipal de Saúde	6	6
	Aquisição de Ambulâncias de simples remoção, com apoio da SES/MS.	1	1
	Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS.	70,00	70,00
	Aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas (Fonoaudiologia/Fisioterapia)	1	1
	Elaborar 100% dos instrumentos de planejamento e submetê-los ao Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	1	1
	Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	5	1
	Construir 01 (uma) Unidade Básica de Saúde	1	1
	Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).	1	1
	Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	1	1
	Realizar controle população animal (cães e gatos), através de programa de castração.	1,00	1,00
	Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	1	1
301 - Atenção Básica	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária a saúde (APS).	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	0	1
	Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	90,00	90,00
	Acompanhar, na APS, 90% dos beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	96,00	79,00
	Manter em Zero o número de óbito materno	0	0
	Enviar 100% as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.	100,00	100,00
	Alcançar 80% de gestantes na APS que realizaram atendimento odontológico individual	0,00	0,00
	Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	90,00
	Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	90,00	100,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	100,00	100,00
	Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	0,00	0,00
	Alcançar 90% de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.	90,00	100,00
	Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	0,00	3,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	10	1
	Diminuir para 9% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	9,00	7,14
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Alcançar a proporção de 85 % de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	85,00	40,00

	Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	75,00	100,00
	Ampliar para 40% a proporção de partos normais	40,00	42,00
	Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100,00	75,00
	Manter 100% dos cadastros individuais, acordo com o quantitativo de equipes na APS	0,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	0	1
	Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	80,00	50,00
	Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	90,00
	Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Alcançar 0,7 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos	0,70	1,25
	Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0	0
	Alcançar 0,6 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos com realização de mamografias de rastreamento nos últimos 2 anos	0,50	0,44
	Manter e/ou reduzir para 0 o número de óbitos por Arboviroses (dengue, chikungunya, zika).	0	0
	Ampliar para 60 % de hipertensos com aferição de PA, a cada semestre.	80,00	25,00
	Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	1	1
	Alcançar 80% de diabético com hemoglobina avaliada.	80,00	20,00
	Ampliar ações de prevenção em saúde para população adolescente de forma articulada e intersetorial.	80,00	20,00
	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	40	1
	Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	4	2
	Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	2	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	90,00	90,00
	Enviar 100% as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.	100,00	100,00
	Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	90,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	0	1
	Manter em Zero o número de óbito materno	0	0
	Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	90,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100,00	75,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	0	1
	Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	90,00
	Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00

Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0	0
Manter e/ou reduzir para 0 o número de óbitos por Arboviroses (dengue, chikungunya, zika).	0	0
Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	1	1
Realizar 80% do número de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	80,00	80,00
Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	70,00	70,00
Realizar controle população animal (cães e gatos), através de programa de castração.	1,00	1,00
Aquisição de Equipamentos/Veículos utilitários para as ações de Vigilância em Saúde, com apoio da SES/MS.	1	1

**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	8.206.160,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.206.160,00
	Capital	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	3.100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.100.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.050.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.050.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	670.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	670.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.980.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.980.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 04/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Avaliado no período

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 04/06/2025.

## 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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 27/05/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 27/05/2025.

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) constitui-se num dos grandes desafios enfrentados pelos poderes públicos; pois no setor saúde as despesas crescem num ritmo superior ao crescimento do Produto Interno Bruto (PIB), sendo objeto de estudo de vários pesquisadores da disciplina da Economia da Saúde no Brasil e de outros países, buscando explicar a crescente demanda por serviços de saúde e o crescimento dos gastos com o setor. Ressalte-se que a Lei Complementar Nº 141 de 13/01/12, regulamenta o parágrafo 3º da Constituição Federal que trata dos valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados e municípios, no qual o município vem cumprindo com o mínimo percentual obrigatório aplicado das receitas próprias em saúde. O município vem aplicando muito além do definido na LC 141/12.

Os relatórios operacionais e financeiros demonstram a aplicação dos recursos em Saúde referente ao referido quadrimestre, conforme determina a Emenda Constitucional nº 29 de 12/09/2000. O município obteve uma Receita Total no valor de R\$ 17.902.815,00 (Dezessete milhões, novecentos e dois mil, oitocentos e quinze reais). Do valor dessa Receita, como é de conhecimento de todos, é obrigatório o município aplicar no mínimo 15% específico na Saúde, o que representaria um valor de R\$ 2.685.422,00 (dois milhões, seiscentos e oitenta e cinco mil, quatrocentos e vinte e dois reais). Foi apresentado aos presentes que o município aplicou nesse período o percentual de **16,28%** (dezesesseis pontos percentuais e vinte e oito décimos) de suas receitas de impostos na área da saúde, através da despesa empenhada, tendo realizado uma despesa total de R\$ 3.576.131,00 (três milhões, quinhentos e setenta e seis mil, cento e trinta e um reais). Demonstrou ainda todas as receitas arrecadadas, bem como as despesas realizadas e os saldos existentes nas contas vinculadas. A obrigatoriedade de aplicação de recursos em saúde, no referido quadrimestre foi cumprida, cabendo ressaltar, que este cumprimento deverá ocorrer anualmente. Os recursos foram aplicados, percentualmente nas seguintes despesas: Folha de Pagamento (61%), Medicamentos (4%), Combustíveis (7%), Ciop (7%), Manutenção da Frota (1%), investimentos (1%), Auxílio Alimentação (8%), diárias de viagens (2%).

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/06/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 04/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houveram auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

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

---

MARIANA SALATINI DE LIMA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
SANDOVALINA/SP, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANDOVALINA/SP, 04 de Junho de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Sandovalina