

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

LUZIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES
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
- 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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SANDOVALINA
Região de Saúde	Alta Sorocabana
Área	455,39 Km ²
População	4.405 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/09/2023

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO MENDES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUZIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES
E-mail secretário(a)	smsandova@gmail.com
Telefone secretário(a)	1832771105

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

Data da consulta: 12/09/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1996
CNPJ	12.447.409/0001-30
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LUZIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES

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

Data da consulta: 12/09/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alta Sorocabana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALFREDO MARCONDES	119.504	4201	35,15
ANHUMAS	320.926	4172	13,00
CAIABU	251.949	4195	16,65
EMILIANÓPOLIS	223.311	3238	14,50
ESTRELA DO NORTE	263.273	2774	10,54

INDIANA	127.597	4873	38,19
MARTINÓPOLIS	1253.158	26791	21,38
NARANDIBA	358.139	4950	13,82
PIRAPOZINHO	480.795	27974	58,18
PRESIDENTE BERNARDES	753.743	12943	17,17
PRESIDENTE PRUDENTE	562.107	231953	412,65
REGENTE FEIJÓ	265.087	20523	77,42
RIBEIRÃO DOS ÍNDIOS	196.991	2222	11,28
SANDOVALINA	455.393	4405	9,67
SANTO ANASTÁCIO	552.546	20855	37,74
SANTO EXPEDITO	93.913	3159	33,64
TACIBA	608.31	6371	10,47
TARABAI	197.221	7609	38,58
ÁLVARES MACHADO	346.283	25078	72,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	AVENIDA PREFEITO JOÃO BORGES FRIAS	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	LUZIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	2
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

• Considerações

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. Toma-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.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

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

III - a análise da execução orçamentária; e

II - as metas da PAS previstas e executadas;

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

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/09/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
SANDOVALINA	47	56	46

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/09/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	23	52	31	25
II. Neoplasias (tumores)	12	11	12	15	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	2	-	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	3	2	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	11	25	12	24
VI. Doenças do sistema nervoso	1	4	8	2	6
VII. Doenças do olho e anexos	18	8	-	16	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	31	31	38	34
X. Doenças do aparelho respiratório	14	19	14	13	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	19	16	19	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	6	2	7	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	3	2	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	15	13	28	31
XV. Gravidez parto e puerpério	31	29	19	25	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	9	4	7	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	-	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	9	4	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	15	20	14	18	16

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	2	1	4	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	198	219	227	247	290

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

Data da consulta: 12/09/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	4	10
II. Neoplasias (tumores)	2	7	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	14	4
X. Doenças do aparelho respiratório	6	8	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	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	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	20	43	27

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

Data da consulta: 12/09/2023.

• 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 3.792 habitantes (IBGE/2012). O município tem apresentado crescimento demográfico nas últimas décadas. Este desempenho se deve aos fluxos migratórios atraídos pelo dinamismo econômico do município em torno da implantação de Usina Sucro-alcooleira.

A população com menos de 01 ano começa a apresentar uma diminuição, devido principalmente à diminuição do coeficiente de natalidade, onde no ano de 2015 foi registrado o nascimento de 61 crianças; em 2016: 49 nascimentos; 2017: 53 nascimentos; 2018: 43 nascimentos de crianças, mesmo número de nascidos em 2019, no ano de 2020, foram registrados 56 nascimentos de crianças, e em 2021, 46 segundo dados obtidos do SINASC municipal.

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 neoplasias, 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. A segunda causa de internação está para as Doenças do Aparelho Geniturinário, e a terceira causa de 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 morbidade apontam em 1º lugar, óbitos para as seguintes causas: neoplasias; doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório. 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 do município. Esse dado é alarmante pois analisando os dados de morbidade essa também é principal causa de internação do município no ano de 2022.

Com relação aos óbitos cuja causa são 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.

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

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	5.556
Atendimento Individual	7.844
Procedimento	10.712
Atendimento Odontológico	1.272

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 12/09/2023.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	1655	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12055	7022,83	-	-
03 Procedimentos clínicos	2759	14520,21	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	16469	21543,04	-	-

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

Data da consulta: 12/09/2023.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	137	-
Total	137	-

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: 12/09/2023.

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

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

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2023

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

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2023

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

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

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: 12/09/2023.

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

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

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	10	21	10
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8	0	2	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/12/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	1	1	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	87	87	87	87	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	16	14	14	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/12/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Equipe de profissionais do quadro efetivo mantida. Foi mantida a implementação da Equipe de Atenção Básica através da renovação contratual de Médico Pediatra bem como de médico plantonista. Foram mantidos também os Convênios com CIEE - para contratação de estagiários. Em 2021 houve contratação, através do Consórcio CIOP de psicólogo e médico psiquiatra, prorrogado para o ano de 2023.

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 2023	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	90,00	Percentual	91,71	101,90
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	70,00	Percentual	23,00	32,86
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 - Realizar Busca Ativa às faltosas. Ofertar exames (Teste Rápido e sorológico) às gestantes do município;									
Ação Nº 2 - Ofertar exames (Teste Rápido e sorológico) às gestantes do município;									
6. Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	% de exodontia realizada em relação ao total de procedimentos	Percentual	2021	3,00	3,00	3,00	Percentual	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de odontologia;									
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	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar diversidade de métodos contraceptivos para distribuição à população em geral na UBS.									
Ação Nº 2 - Implantar o Planejamento Familiar;									
Ação Nº 3 - Implantar ações educativas junto aos adolescentes no âmbito escolar (PSE);									
Ação Nº 4 - Contratualizar junto às equipes da atenção básica a diminuição da taxa;									
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	54,00	63,53
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	35,00	Percentual	15,78	45,09
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	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para realização de cadastros individuais.										
11. Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	Percentual de ações realizadas e informadas.	Percentual	2021	50,00	80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00	
Ação Nº 1 - Planejar conjuntamente com a rede escolar do município ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, dst's, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos.										
12. Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	Número de computadores adquiridos	Número	2021	10	20	15	Número	1,00	6,67	
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física e de equipamentos para alimentação do sistema.										
13. Alcançar 0,7 de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,20	0,70	0,50	Razão	0,20	40,00	
Ação Nº 1 - Aumentar o número de profissionais capacitados para realização da coleta;										
Ação Nº 2 - Estimular a população alvo através de Campanhas Educativas quanto à importância da realização do exame;										
Ação Nº 3 - Disponibilizar horários diferenciados para mulheres;										
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de pacientes com exame em atraso.										
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	0,30	Razão	0,12	40,00	
Ação Nº 1 - Rastrear no território as mulheres de 50 a 69 anos para realização do exame de Câncer de mama;										
Ação Nº 2 - Rastrear os exames (mamografias) alterados - Birrads 4 ou 5, garantindo o acesso da mulher aos exames diagnósticos;										
Ação Nº 3 - Monitorar o tratamento das mulheres com exames alterados após inserção na Rede Hebe Camargo;										
Ação Nº 4 - Garantir na CIR as referências para oferta adequada às solicitações.										
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de pacientes com exame em atraso.										
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	40,00	Percentual	39,00	97,50	
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	40,00	Percentual	27,00	67,50	
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	60,00	Percentual	50,00	83,33	
Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso aos serviços de saúde para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da população adolescente;										
Ação Nº 2 - Fazer acompanhamento nutricional;										
Ação Nº 3 - Monitorar a imunização;										
Ação Nº 4 - Promover atividades de conscientização no intuito de promover a prevenção de agravos e doenças prevalentes.										
18. Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	Número de Projetos de Terapia Ocupacional implantados.	Número	2021	1	4	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a pactuação das referências e implantação dos serviços proposto no Plano de Ação Municipal da RAPS;										
19. Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	Número de Projetos/Centros de apoio implantados.	Número	2021	1	2	1	Número	2,00	200,00	
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	

1. Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	Número de Unidades Básicas de Saúde adequadas.	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto de Reforma do Posto Avançado de Saúde do Assentamento Bom Pastor.									
Ação Nº 2 - 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	2	Número	1,00	50,00
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 - Elaborar Projeto para Aquisição de veículos para transporte sanitário.									
Ação Nº 2 - 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	15	Número	1,00	6,67
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	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
6. Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	Número de Unidades/Postos Avançados reformados/ampliados	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
7. Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	Número de Central de Ambulância reformados/ampliados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
8. Construir 01 (uma) Unidade Básica de Saúde	Número de Unidades Básicas de Saúde construídas	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto									
9. Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).	Número de unidade Farmacêutica construída	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir uma (01) Unidade Farmacêutica para ampliar acesso ao serviço de Assistência Farmacêutica (AP, FME, Administrativo e Judicial).									
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 2023	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	80,00	Percentual	90,00	112,50
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.									
Ação Nº 2 - Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;									
Ação Nº 3 - Avaliar periodicamente a Relação de Medicamentos do município.									
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 - Manter Estrutura física de informática (computadores, rede corporativa bem como conectividade) para lançamento de entrada e dispensação de medicamentos;									
Ação Nº 2 - 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	80,00	88,89
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura e monitorar os casos de risco;									
Ação Nº 2 - Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno;									
Ação Nº 3 - Garantir as referências para parto de risco habitual e alto 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;									
Ação Nº 2 - Garantir as gestantes pré natal de qualidade e referência ao parto de médio e alto risco conforme pactuação;									
Ação Nº 3 - Garantir exames complementares para acompanhamento do alto risco.									
3. Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Investigar óbito de mulheres em idade fértil em tempo oportuno.									
4. Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	Quantidade de óbitos confirmados pela COVID-19/quantidade de casos confirmados de infecção	Taxa	2021	2,04	0,20	0,40	Taxa	0,20	50,00
Ação Nº 1 - Manter estrutura da vigilância para detecção precoce da infecção;									
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento adequado.									
5. Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQAVS.	Percentual de metas atingidas no PQAVS	Percentual	2021	50,00	70,00	70,00	Percentual	60,00	85,71
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde									
6. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa;									
Ação Nº 2 - Ofertar exames e acesso a medicamentos.									
7. Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames e acesso a medicamentos.									
Ação Nº 2 - 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	50,00	66,67
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;									
9. Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir recursos humanos necessários para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação;									
10. Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Utilizar o Plano de Ação de Enfrentamento da Sífilis;									
Ação Nº 2 - Oferecer tratamento adequado à gestante durante o pré-natal;									
Ação Nº 3 - Conscientizar o parceiro para realização dos exames.									
Ação Nº 4 - Realizar ações voltadas para a redução de doenças sexualmente transmissíveis.									

Ação Nº 5 - Disponibilizar os insumos necessários à prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças sexualmente transmissíveis.										
11. Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	95,00	100,00	96,00	Percentual	100,00	104,17	
Ação Nº 1 - Realizar investigação nos óbitos mal definidos a fim de reconhecer as causas do óbito;										
Ação Nº 2 - Capacitar em conjunto com o GVE de referência profissionais para o correto preenchimento das Declarações de Óbito;										
12. Atingir o percentual de 100% de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - 1- Realizar busca de ocupações mais freqüentes junto à tabela de ocupações do SINAN para preenchimento adequado da ficha de Notificação.										
13. Reduzir para zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Garantir a realização de dois testes anti-HIV na gestação;										
Ação Nº 2 - 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	4	Número	2,00	50,00	
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	40,00	50,00	
Ação Nº 1 - Realizar visitas Casa a Casa;										
Ação Nº 2 - Realizar Pesquisa e Tratamento em Pontos Estratégicos										
Ação Nº 3 - Pesquisa e Controle de Imóveis Especiais										
17. Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	60,00	70,00	70,00	Percentual	60,00	85,71	
Ação Nº 1 - Encaminhar as amostras de água conforme quantitativo e cronograma estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde.										
18. Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	5	4	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Incentivar a prática de atividades físicas para população em geral;										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas sobre alimentação saudável;										
Ação Nº 3 - Implantar ações de prevenção e de cessação do tabagismo, com atenção especial aos grupos mais vulneráveis;										
Ação Nº 4 - 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).										
Ação Nº 5 - Utilizar o Plano Municipal de Oncologia para monitorar e executar as ações de prevenção e combate ao câncer e utilizar a Rede Hebe Camargo para agilizar o início do tratamento do paciente com câncer. Incentivar a ampliação da autonomia e independência para o autocuidado e o uso racional de medicamentos;										
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	10	Número	1,00	10,00	
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 2023	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	10,00	Percentual	50,00	500,00
Ação Nº 1 - Levantar a necessidade de internações clínicas/cirúrgicas;									
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;									
Ação Nº 2 - Monitorar a agilidade na entrega do resultado.									
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;									
Ação Nº 2 - Manter rede de telefonia e outros meios de comunicação para acesso aos serviços estaduais e intermunicipais de urgência e emergência									
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									
Ação Nº 2 - Elaboração de Projeto para aquisição de Equipamentos e mobiliários									
7. Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	Número de especialidades contratadas	Número	2021	3	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto para averiguação de demanda									

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os processos de gestão do SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	60,00	Percentual	30,00	50,00	
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto para implementação da Educação Permanente, delimitando os temas a abordar										
2. Participar em 90% das reuniões programadas da CIR.	Percentual de presença do gestor ou suplente nas reuniões da CIR da Alta Sorocabana.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Comparecer nas reuniões mensais da CIR										
3. Alcançar 100% estabelecimentos de saúde gerando informações de produção por meio do Sistema E-SUS.	Percentual de estabelecimentos que geram informações.	Percentual	2021	100,00	100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11	
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	4,00	66,67	
Ação Nº 1 - Convocar reuniões ordinárias e extraordinárias;										
Ação Nº 2 - Atender as solicitações do membros/usuários										
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);										
Ação Nº 2 - Submeter os instrumento de Planejamento à apreciação do Conselho Municipal de Saúde.										

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 2023	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	60,00	Percentual	20,00	33,33	
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	0	Número	2,00	0	
Ação Nº 1 - Implantar os protocolos de Linha de Cuidado.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.	1	1
	Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados.	60,00	20,00
	Capacitar 75% os trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE, VS e administrativo, através das ações de educação permanente.	60,00	30,00
	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.	2	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.	0	2

	Participar em 90% das reuniões programadas da CIR.	90,00	90,00
	Ampliar o acesso a internações de média e alta complexidade	10,00	50,00
	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.	90,00	100,00
	Alcançar 90% dos medicamentos de Demandas de Pedidos Administrativos e Judiciais adquiridos em tempo adequado para o seu atendimento	90,00	80,00
	Implementar a informatização da rede de saúde para acompanhamento e monitoramento dos casos notificados de infecção pelo novo coronavírus – COVID 19.	15	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.	0	1
	Realizar 06 reuniões (bimestrais) com o Conselho Municipal de Saúde	6	4
	Aquisição de Ambulâncias de simples remoção, com apoio da SES/MS.	1	1
	Reformar e/ou ampliar a UBS o PAS Assentamento Bom Pastor	1	1
	Elaborar 100% dos instrumentos de planejamento e submetê-los ao Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas (Fonoaudiologia/Fisioterapia)	1	1
	Reformar/Ampliar a Central de ambulâncias.	1	1
	Manter/ampliar serviço de atenção especializada (Ginecologia, Neurologia, Pediatria e Psiquiatria, Nutrição)	5	5
	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
	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.	10	1
	Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	1	1
301 - Atenção Básica	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária a saúde (APS).	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	0	0
	Adquirir 90% dos medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.	80,00	90,00
	Acompanhar, na APS, 90% dos beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	90,00	91,71
	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	70,00	23,00
	Investigar 100% dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	50,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	100,00	100,00
	Alcançar 90% de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.	90,00	100,00
	Reduzir para 3,0% o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos.	3,00	3,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	0,00
	Diminuir para 9% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	10,00	0,00
	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	54,00
	Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	75,00	50,00
	Ampliar para 40% a proporção de partos normais	35,00	15,78
	Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100,00	100,00
	Manter 100% dos cadastros individuais, acordo com o quantitativo de equipes na APS	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	0	0
	Alcançar 80% das ações pactuadas no PSE.	80,00	60,00
	Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	96,00	100,00
	Manter em funcionamento a rede de computadores para alimentação do Sistema de prontuário eletrônico (PEC/E-SUS)	15	1
	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	0,50	0,20
	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	0,30	0,12
	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.	40,00	39,00
	Realizar reunião bimestral da Sala de Situação de Arboviroses e COVID-19 (mínimo de 1/mês)	4	2
	Alcançar 80% de diabético com hemoglobina avaliada.	40,00	27,00
	Ampliar ações de prevenção em saúde para população adolescente de forma articulada e intersetorial.	60,00	50,00
	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial das pessoas portadoras de transtornos mentais, através de Projetos de Terapia Ocupacional de forma intersetorial e articulada com os demais pontos de atenção em saúde.	2	2
	Manter e ou reduzir para 4 o número de óbitos prematuro por DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis).	5	5
	Promover ações para reduzir o uso abusivo de álcool e drogas na população geral.	1	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir agilidade e qualidade no serviço de diagnóstico ambulatorial (Ultrassonografia e Exames Laboratoriais)	70,00	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter ou ampliar o percentual de 70% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.	70,00	60,00
	Implantar o Centro de Zoonoses, com apoio da SES/MS	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) os óbitos infantis	0	0
	Manter em Zero o número de óbito materno	0	0
	Manter ou reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.	0,40	0,20
	Alcançar o mínimo de 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde – PQA VS.	70,00	60,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	0,00
	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Ampliar para 75% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.	75,00	50,00
	Encerrar oportunamente 100% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	100,00	100,00
	Manter e/ou reduzir para 0 (zero) o número de casos de sífilis congênita	0	0
	Atingir o percentual de 100 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.	96,00	100,00
	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)	4	2
	Realizar 80% do número de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	80,00	40,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	7.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.600.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 20/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
 EM ANÁLISE 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: 20/12/2023.

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: 14/09/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 14/09/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/09/2023 15:44:42

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/09/2023 15:44:41

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/09/2023 15:44:42

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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\$ 29.515.041,00 (Vinte e nove milhões, quinhentos e quinze mil e quarenta e hum reais). Prosseguindo a reunião o Sr. Carlos Araújo demonstra que do valor dessa Receita, como é de conhecimento de todos, é obrigatório o município aplicar no mínimo 15% específico na Saúde, o que representaria um valor de R\$ 4.427.256,00 (quatro milhões, quatrocentos e vinte e sete mil e duzentos e cinquenta e seis reais). Foi apresentado aos presentes que o município aplicou nesse período o percentual de 19,35% (dezenove pontos percentuais e trinta e cinco décimos) de suas receitas de impostos na área da saúde, através da despesa empenhada, tendo realizada uma despesa total de R\$ 5.711.766,00 (cinco milhões, setecentos e onze mil, setecentos e sessenta e seis reais). Demonstrou ainda todas as receitas arrecadadas, bem como as despesas realizadas e os saldos existentes nas contas vinculadas. Esclarece ainda que a aplicação no referido quadrimestre foi cumprida, cabendo ressaltar, que este cumprimento deverá ocorrer anualmente. Prosseguindo a reunião, o Sr. Carlos Araújo coloca a todos que os recursos foram aplicados, percentualmente nas seguintes despesas: Folha de Pagamento (55%), Medicamentos (10%), Combustíveis (4%), Ciop (5%), Auxílio Alimentação (5%), investimentos (4%)

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/12/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve

11. Análises e Considerações Gerais

A equipe gestora da saúde trabalhou intensamente no sentido de organizar o sistema de saúde no município, buscando dar continuidade as ações iniciadas nos anos anteriores e ao mesmo tempo ampliar o acesso a população aos serviços existentes na implementação e fortalecimento da rede básica, com unidades descentralizadas, qualificando as equipes existentes para construção de uma rede básica capaz de incorporar os atributos do Modelo Assistencial de Defesa da Vida, tais como acolhimento, vínculo, responsabilização e autonomia das equipes e dos usuários. A secretaria não mediu esforços realizando projetos e executando os mesmos que já haviam sido habilitados, encontrando algumas barreiras burocráticas oriundas do setor público em relação as licitações, empresas interessadas na região a execução das obras e outras morosidades. No espaço da Comissão de Intergestores Regionais/CIR foi articulada a proposta de uma gestão cooperativa e solidária, com vistas à regionalização, construção das Redes Temáticas da Região. A presença do articulador da Atenção Básica e apoiador do COSEMS fortaleceram as reflexões. As demandas no setor de saúde são crescentes e exigem cada vez mais recursos financeiros e estruturas eficientes capazes de dar conta das necessidades da população.

LUZIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES
Secretário(a) de Saúde
SANDOVALINA/SP, 2023

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, 20 de Dezembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Sandovalina