

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: GUZOLANDIA

Relatório Anual de Gestão 2024

LAIS APARECIDA MASCHIO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	GUZOLÂNDIA
Região de Saúde	Central do DRS II
Área	253,67 Km ²
População	4.276 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GUZOLANDIA
Número CNES	2748967
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45746112000124
Endereço	RUA BELARMINO SILVA 541 PREDIO
Email	prefeitura-saude@guzolandia.sp.gov.br
Telefone	17 -36371108

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCIO LUIS CARDOSO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LAIS APARECIDA MASCHIO
E-mail secretário(a)	diretoria.guzolandia2022@hotmail.com
Telefone secretário(a)	1736371108

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

Data da consulta: 07/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	12.410.563/0001-37
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ADAUTO VERNI JUNIOR

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

Data da consulta: 07/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 27/12/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAÇATUBA	1167.311	207775	177,99
AURIFLAMA	432.902	13873	32,05
BENTO DE ABREU	301.848	2642	8,75
BILAC	157.278	7455	47,40
GUARARAPES	956.58	31872	33,32
GUZOLÂNDIA	253.669	4276	16,86
NOVA CASTILHO	183.799	1074	5,84
NOVA LUZITÂNIA	73.978	2838	38,36
RUBIÁCEA	236.907	2741	11,57
SANTO ANTÔNIO DO ARACANGUÁ	1306.082	8568	6,56
VALPARAÍSO	858.757	24723	28,79

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Belarmino Silva		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	FABRÍCIO ANTONIO DE BRITO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7	
	Governo	2	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
21/05/2024	23/09/2024	

• Considerações

Guzolândia é um município brasileiro do estado de São Paulo. Localiza-se a uma latitude 20°38'59" sul e a uma longitude 50°39'43" oeste, estando a uma altitude de 465 metros. A cidade tem uma população de 5,307 habitantes (IBGE/2020)[2]. Possui uma área de 252.477 km².

Fundo de Saúde: Lei nº 06/1991

CNPJ: 12.410.563/0001-37

Natureza Jurídica: Fundo Público Da Administração Direta Municipal

Gestor do Fundo: ADAUTO VERNI JUNIOR

Nome do Presidente: FABRÍCIO ANTONIO DE BRITO

Os Relatórios Quadrimestrais foram apresentados segundo Lei Complementar n.º 141, de 13/01/2012. Além das apresentações no Poder Legislativo, os Relatórios foram apresentados e aprovados no Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Apresentamos o Relatório Anual de Gestão (RAG) do SUS do Município de Guzolândia, elaborado conforme as diretrizes da Lei Complementar nº 141/2012, com envio ao Conselho Municipal de Saúde até 30 de março de cada ano. Este documento tem como objetivo principal dar transparência às ações desenvolvidas no período e aos recursos aplicados na área da saúde.

O RAG 2024 é um instrumento essencial para comprovar a aplicação dos recursos financeiros recebidos dos três entes federativos, além de apresentar os resultados alcançados ao longo do ano. O relatório também subsidia o monitoramento e a avaliação da gestão do SUS no âmbito municipal.

A elaboração deste documento foi realizada em parceria com todas as áreas da Diretoria Municipal de Saúde de Guzolândia. Além de consolidar as informações sobre receitas e despesas referentes ao exercício de 2024, o relatório contempla a produção dos serviços de saúde, avaliações do perfil demográfico, a composição da rede municipal de saúde e dados epidemiológicos representados por indicadores pactuados.

Este relatório destaca os avanços obtidos com a implementação do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, incluindo as ações e recursos utilizados para o enfrentamento da pandemia e outras demandas prioritárias na área da saúde. O documento reforça o compromisso com a transparência e a eficiência na gestão dos serviços de saúde prestados à população.

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	187	179	366
5 a 9 anos	185	187	372
10 a 14 anos	163	191	354
15 a 19 anos	177	167	344
20 a 29 anos	394	369	763
30 a 39 anos	462	383	845
40 a 49 anos	393	362	755
50 a 59 anos	324	337	661
60 a 69 anos	253	252	505
70 a 79 anos	141	113	254
80 anos e mais	67	60	127
Total	2746	2600	5346

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

Data da consulta: 07/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
GUZOLANDIA	55	49	43	55

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

Data da consulta: 07/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	39	104	68	15	45
II. Neoplasias (tumores)	8	13	23	31	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	11	15	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	8	36	33	35
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	8	7	6	5	10
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	3	1	65
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	42	28	47	33	41
X. Doenças do aparelho respiratório	40	21	51	54	64
XI. Doenças do aparelho digestivo	44	48	71	45	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	5	7	6

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	4	19	16	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	30	35	19	37
XV. Gravidez parto e puerpério	28	23	29	36	31
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	4	7	3	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	2	6	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	23	29	21	22	20
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	1	10	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	315	328	438	358	472

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

Data da consulta: 07/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	22	6	2
II. Neoplasias (tumores)	4	4	5	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	8	11	11
X. Doenças do aparelho respiratório	6	6	6	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	3	5	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	51	53	43	45

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

Data da consulta: 07/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

População estimada por sexo e faixa etária

A população apresentada contendo o maior número é de 30 a 39 anos. Sendo a população do sexo masculino sendo predominante com 2.746 habitantes.

De acordo com o site E-Gestor o município possui uma população cadastrada em suas Equipes de Saúde de 5.008. Mês de referência 12/2024 (fonte: SISAB)

Nascidos Vivos

No ano de 2024 o município registrou 19 nascidos vivos nota-se uma queda neste número.

Fonte: <http://plataforma.saude.gov.br/natalidade/nascidos-vivos/>

Morbidade

As três principais causas de morbidade são: X. Doenças do aparelho respiratório; VII. Doenças do olho e anexos e XV. Gravidez parto e puerpério.

Mortalidade

No ano de 2024 o município registrou 18 óbitos nota-se uma queda neste número.

Fonte: <https://svs.aids.gov.br/daent/centrais-de-conteudos/paineis-de-monitoramento/mortalidade/cid10/>

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	35.000
Atendimento Individual	32.818
Procedimento	30.677
Atendimento Odontológico	3.508

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 07/03/2025.

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	30093	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	5235	489,29	-	-
03 Procedimentos clinicos	113172	12596,35	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	770	341,93	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Total	149270	13427,57	-	-
--------------	---------------	-----------------	---	---

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

Data da consulta: 07/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	736	-
Total	736	-

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

Data da consulta: 07/03/2025.

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

Nas tabelas acima são apresentadas as produções ambulatoriais e hospitalares do ano de 2024 no município de Guzolândia. A produção da Atenção Básica apresentou 102.003 mil procedimentos realizados no ano de 2024 dados do SISAB.

A Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos apresentou o quantitativo físico de 149.270 procedimentos ambulatoriais totalizando R\$ 13.427,57

A produção de Vigilância em Saúde apresentou 736 procedimentos realizados no ano de 2024.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

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

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	0	3
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: 07/03/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
07309266000160	Direito Público	Atenção psicossocial Atenção odontológica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Atenção hospitalar Compra de medicamentos Consulta médica especializada	SP / GUZOLÂNDIA

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

Data da consulta: 07/03/2025.

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

Os Serviços de Atenção à Saúde do Município de Guzolândia são:

01 CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO MARIA HADAD MASCHIO localizado Rua Belarmino Silva. 541, Centro, Guzolândia/SP. O atendimento é realizado das 7:00 as 19:00 horas de segunda a sexta-feira, com Almoarifado Farmácia e Enfermagem, Sala de Vacina, Consultórios Médicos, Sala de esterilização, Consultórios de Psicologia e Fisioterapia, Equipes de estratégia de saúde da família.

01 UBS CIRCA FERREIRA SOARES MATTOS localizado Rua Manoel Candido da Silva. 1200, Centro, Guzolândia/SP. O atendimento é realizado das 7:00 as 19:00 horas de segunda a sexta-feira, com Almoarifado Farmácia e Enfermagem, Sala de Vacina, Consultórios Médicos, Sala de esterilização, Consultórios de Psicologia e Fisioterapia, Equipes de estratégia de saúde da família.

A área administrativa SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GUZOLANDIA se localiza a Rua Belarmino Silva. 541, Centro, Guzolândia/SP. O atendimento é realizado das 7:00 as 17:00 horas de segunda a sexta-feira e possui sala Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Secretaria da Administração, Coordenadoria.

A Unidade de Saúde é de fácil acesso à população, pois fica localizada no Centro da cidade onde facilita o atendimento, pois se necessário à equipe se desloca para

realizar o atendimento aos idosos acamados ou pacientes internados nos domicílios. As gestantes, pessoas incapacitadas e idosas são transportadas até a Unidade por ambulância.

A Unidade Básica de Saúde faz acompanhamento de pré-natal, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de menores, tratamento das patologias mais comuns, controle de diabetes e hipertensão, saúde da mulher, saúde da criança, saúde bucal, atenção ao idoso e vacinação e oferta serviços psicológicos à saúde mental.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	3	13	15	9
	Informais (09)	3	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	8	2	6	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	39	36	38	42	
	Informais (09)	0	0	3	24	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	13	14	19	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro acima demonstra o número de profissionais que trabalham na rede de assistência do SUS. O número de funcionários inseridos na rede SUS do município é de 91 trabalhadores (trabalhadores da rede municipal e da rede contratada/conveniada ao SUS). Autônomos 6; Estatutários e empregados públicos 42; Informais 24; Contratos temporários e cargos em comissão 19.

Esses são os dados atuais referentes ao SIOPS do ano de 2024.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GARANTIR SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE COM EQUIDADE E INTEGRALIDADE

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer e implementar ações da Atenção Primária em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir mortalidade com idade prematura nas DCNT	Número de óbitos com idade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			28	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir consultas e exames nas referências									
Ação Nº 2 - manter as ações da linha de cuidado do hipertenso e diabético									
Ação Nº 3 - promover orientações aos usuários casa a casa através dos ACS									
Ação Nº 4 - promover orientações referente hábitos alimentares e saudáveis									
Ação Nº 5 - garantir exames preventivos									
Ação Nº 6 - realizar ações dos meses temáticos refernete outubro rosa e novembro azul									
2. Vacinar crianças menores de dois anos	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 preconizada.	Percentual			95,00	95,00	Percentual	98,00	103,16
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos com foco nas carteirinhas e registros									
Ação Nº 2 - realizar dia D para incentivar a vacinação das crianças									
Ação Nº 3 - realizar as vacinas de acordo com o calendário vacinal do Governo Federal									
Ação Nº 4 - Avaliar banco de dados com doses aplicadas para identificar faltantes									
Ação Nº 5 - manter orientações as mães durante o acompanhamento do pré natal dca importância de manter a caderneta de vacinação atualizada									
Ação Nº 6 - realizar notificações de eventos adversos									
Ação Nº 7 - Realizar ações de vacinação junto as escolas									
Ação Nº 8 - participar de eventos junto a Educação para orientar e caso necessário realizar multirões para vacinação									
3. Realizar busca ativa e tratamento em pacientes com hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticadas nos anos das coortes.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir medicamentos aos usuários									
Ação Nº 2 - garantir dose supervisionada para todos os pacientes em tratamento									
Ação Nº 3 - garantir consultas e exames nas referências									
4. Reduzir gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual			16,32	16,32	Percentual	16,32	100,00
Ação Nº 1 - realizar ações educativas nas escolas									
Ação Nº 2 - realizar a distribuição de preservativos nas unidades de saúde e outros locais públicos									
Ação Nº 3 - facilitar acesso aos métodos contraceptivos									

5. Realizar teste rápido em gestantes e no parto	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - garantir estrutura de materiais e insumos para o atendimento dos usuários									
Ação Nº 2 - garantir exame na gestante na hora do parto									
Ação Nº 3 - realizar exames no pre natal									
Ação Nº 4 - realizar exame no parceiro da gestante									
6. Realizar teste rápido em gestantes e no parto e garantir atendimento as crianças	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - realizar teste rápido em todas as gestantes.									
Ação Nº 2 - garantir insumos para realização do teste rápido									
Ação Nº 3 - realizar o teste rápido no parceiro da gestante									
7. Realizar exame preventivo nas mulheres	Razão de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente em determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,65	0,65	Razão	0,65	100,00
Ação Nº 1 - garantir estrutura de materiais e insumos para o atendimento dos usuários									
Ação Nº 2 - manter coleta de preventivo na unidade de saúde.									
Ação Nº 3 - realizar ações educativas com os ACS e ESF									
8. Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres em determinada faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão			0,35	0,35	Razão	0,35	100,00
Ação Nº 1 - manter oferta de mamografias em serviço de referência									
Ação Nº 2 - desenvolver estratégias de campanhas para ampliação de exames									
9. Reduzir mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Participar das discussões do Comitê de Mortalidade									
Ação Nº 2 - garantir consultas de pré natal de acordo com as prerrogativas do programa Previne Brasil									
Ação Nº 3 - Garantir consulta de puericultura									
Ação Nº 4 - Garantir referência pré natal e parto alto risco									
10. Reduzir mortalidade materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar seis ou mais consultas de pré natal de acordo com as regras do Programa Previne Brasil									
Ação Nº 2 - garantir estrutura de referência para realização do parto									
Ação Nº 3 - Garantir referência hospitalar para realização do parto de alto risco									
Ação Nº 4 - Garantir referência pré natal de alto risco									
11. Garantir acesso na Atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter as equipes completas com profissionais em suficiência para o atendimento									
Ação Nº 2 - garantir estrutura, materiais e insumos para o atendimento dos usuários									
Ação Nº 3 - Realizar acolhimento dos usuários priorizando os atendimentos de maior risco									
Ação Nº 4 - manter todos os serviços da unidade em funcionamento									
Ação Nº 5 - manter grupos e atividades com equipe multiprofissional - emulti									

12. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa bolsa Família	Percentual			70,27	70,27	Percentual	70,27	100,00
Ação Nº 1 - capacitar os profissionais para o registro correto no sistema									
Ação Nº 2 - realizar busca ativa junto as equipes de ESF									
13. Garantir acesso na Saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as aquisições de materiais e insumos para o atendimento odontológico									
Ação Nº 2 - Fazer o uso do recurso do Sorria São Paulo de acordo com as diretrizes estabelecidas									
Ação Nº 3 - Realizar estratificação de riscos de crianças e idosos									
Ação Nº 4 - Realizar atividades coletivas atendendo ao Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 5 - Realizar diagnóstico de câncer em saúde bucal									
Ação Nº 6 - Realizar atividades educativas através dos ACS e ACE									
Ação Nº 7 - Manter o CNES atualizado									
Ação Nº 8 - Garantir distribuição de escovas, fio dental e e creme dental aos escolares									
Ação Nº 9 - garantir registros dos atendimentos e ações coletivas no sistema E SUS									
Ação Nº 10 - Realizar distribuição de prótese dentária									
14. Manter os cadastros atualizados de todos os usuários atendendo as prerrogativas do Programa Previne Brasil	Cadastros válidos no e GESTOR	Percentual			95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar capacitação para o registro correto e atualização do cadastro no sistema									
Ação Nº 2 - realizar a supervisão do trabalho da equipe de ACS para manter os cadastros atualizados									
Ação Nº 3 - acompanhar através do SISAB a atualização dos cadastros.									
15. Realizar ações para qualificação da Atenção básica de acordo com os indicadores do Programa Previne Brasil	Indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar no e gestor os resultados dos indicadores do Programa Previne Brasil									
Ação Nº 2 - Desenvolver as ações de acordo com a diretrizes e garantir os registros dos dados através das equipes da atenção básica									
Ação Nº 3 - manter equipes capacitadas de acordo com as atualizações dos programas									
Ação Nº 4 - Garantir infraestrutura como sistema, rede de internet e equipamentos com qualidade para registro, manutenção e envio dos dados ao Ministério da Saúde									
Ação Nº 5 - Alcançar a meta de 45% do indicador 1- Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação									
Ação Nº 6 - alcançar a meta de 60% do indicador 2 - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV									
Ação Nº 7 - alcançar a meta de 60% do indicador 3 - Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado									
Ação Nº 8 - alcançar a meta de 40% do indicador 4 - Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na atenção primária									
Ação Nº 9 - alcançar a meta de 95% do indicador 5 - Proporção de crianças de 1 ano vacinadas na atenção primária contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B e poliomielite inativada									
Ação Nº 10 - alcançar a meta de 50% do indicador 6 - Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre									
Ação Nº 11 - alcançar a meta de 50% do indicador 7 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre									
Ação Nº 12 - Realizar grupos e ações coletivas com equipe multiprofissional									

16. Ampliar e ou implantar ações estratégicas de acordo com o Programa Previne Brasil	programa em ações estratégicas ampliado e ou implantado	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar ações estratégicas de acordo com a disponibilidade orçamentária									
17. Garantir rede informatizada atendendo aos requisitos do Programa Informatiza APS	Registro do atendimento aos usuários no PEC e envio dos dados ao MS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter parque tecnológico atualizado									
Ação Nº 2 - garantir rede de internet com velocidade suficiente para o funcionamento e registro dos dados nos sistemas									
Ação Nº 3 - fazer aquisição de materiais e equipamentos e móveis para o funcionamento do serviço									
Ação Nº 4 - garantir material para o funcionamento da rede informatizada como toner, sulfites.									
Ação Nº 5 - manter equipes capacitadas de acordo com as atualizações dos programas									
Ação Nº 6 - manter sistema informatizado para registro dos dados e envio para o Ministério da Saúde									
18. realizar construção, reformas e ou ampliações nas unidades de Saúde	unidades reformadas e ou ampliadas	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - fazer gestão para captação de recursos financeiros para reforma, construção e ou ampliação e ou manutenção das unidades de saúde									
19. Apoiar o cuidado junto as Equipes de Saúde da família através da equipe EMULTI	Indicador de qualidade proposto X indicador de qualidade atingido	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades coletivas.									
Ação Nº 2 - Participar das reuniões com gestão e equipes de ESF.									
Ação Nº 3 - Realizar e apoiar matriciamento.									
Ação Nº 4 - Realizar atendimento individual.									
20. Alcançar os resultados de qualidade de acordo com as áreas temáticas e os indicadores estabelecidos dentro do Programa de Reestruturação da APS	áreas temáticas com resultados satisfatórios	Percentual			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Acesso e Integralidade ; Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 2 - Cuidado da Saúde da Mulher: Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 3 - Cuidado da Gestante e Puérpera: Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 4 - Cuidado no Desenvolvimento Infantil: Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 5 - Cuidado da Pessoa com Diabetes: Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 6 - Cuidado da Pessoa com Hipertensão: Equipe Avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 7 - Cuidado da Pessoa Idosa: Equipe avaliada: Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária									
Ação Nº 8 - Primeira consulta programada: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									
Ação Nº 9 - Tratamentos concluídos: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									
Ação Nº 10 - Taxa de exodontia: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									
Ação Nº 11 - Escovação supervisionada: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									
Ação Nº 12 - Proporção de procedimentos preventivos: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									
Ação Nº 13 - Tratamento restaurador atraumático: Equipe avaliada: Equipe de Saúde Bucal									

21. Alcançar os resultados do componente vínculo e acompanhamento territorial	Resultados do componente com ações realizadas	Percentual			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os cadastros atualizados.									
Ação Nº 2 - Manter o monitoramento dos cadastros das famílias.									
Ação Nº 3 - Realizar as ações de visitas e acompanhamento pelas equipes das ESF e ACS.									
Ação Nº 4 - Manter as equipes capacitadas para o registro correto.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir ações e serviços de saúde de forma complementar às Redes de Atenção à Saúde do município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pré natal com qualidade dando condições para a realização de parto normal e com estrutura adequada	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual			28,57	28,57	Percentual	28,57	100,00
Ação Nº 1 - incentivar a gestante a optar pelo parto normal									
Ação Nº 2 - garantir consultas de pré natal de acordo com as prerrogativas do programa Previne Brasil									
Ação Nº 3 - garantir estrutura de referência para realização do parto									
Ação Nº 4 - Garantir referência pré natal de alto risco									
Ação Nº 5 - Garantir referência hospitalar para realização do parto de alto risco									
Ação Nº 6 - garantir serviço de remoção para as gestantes através do TFD									
2. Garantir atendimento médico especializado e exames diagnósticos no município e ou nas referências conforme as pactuações regionais	Agendamentos realizados pela Central de Regulação	Percentual			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões da Comissão Intergestores Regionais - CIR									
Ação Nº 2 - Fazer aquisição de serviços complementares para garantir o atendimento complementar									
Ação Nº 3 - garantir estrutura de transporte dos usuários para serviços de referência quando necessário - TFD									
Ação Nº 4 - Garantir o atendimento nas unidades de saúde de pacientes de saúde mental em todas as faixa etárias									
Ação Nº 5 - Realizar atenção dentro das Redes de atenção psicossocial com atendimento com especialista psiquiatra, psicólogos e outros profissionais quando indicado									
Ação Nº 6 - Garantir o atendimento de internação em serviço referenciado tendo como porta de entrada o hospital geral para internações em saúde mental									
3. Garantir transporte para usuários SUS através do TFD - Tratamento Fora do Domicílio de acordo com orçamento e frota disponível	Oferta disponível de transporte X pacientes transportados	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar agendamentos e transporte de usuários para os atendimentos em serviços referenciados									
Ação Nº 2 - manter frota em boas condições de manutenção para o transporte dos usuários									
Ação Nº 3 - manter manutenção mecânica e preventiva da frota para garantir maior segurança aos usuários									
4. Ampliar e ou manter parcerias com Instituições que realizam serviços complementares ao SUS (Santa Casa de Auriflama) com atendimento qualificado e humanizado	Contratos/convênios estabelecidos com instituições parceiras	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar parcerias para o atendimento complementar junto as Redes de Atenção à saúde									
Ação Nº 2 - Buscar parcerias para participar em atas de registros de preços a fim de garantir materiais e insumos com qualidade para o atendimento									
Ação Nº 3 - Manter serviço com atendimento complementar junto a Santa Casa de Auriflama									
Ação Nº 4 - Fazer gestão da fila de espera com regulação com critérios de priorização dos atendimentos									

Ação Nº 5 - manter protocolos de regulação do acesso e fluxos estabelecidos									
Ação Nº 6 - formalizar parceria com o Consórcio de Saúde para desenvolvimento de atividades e ações dentro das Redes de Atenção à Saúde									
Ação Nº 7 - Realizar aquisições de serviços de consultas, exames e cirurgias e materiais e insumos para atendimento a população através do Consórcio									
5. Implantar instrumentos de acompanhamento da execução dos serviços com controle, monitoramento e avaliação da execução dos serviços	Planos de trabalho com metas físicas e qualitativas avaliados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamentos dos serviços periodicamente com relatórios dos sistemas									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação dos conselheiros de saúde									
Ação Nº 4 - Realizar a conferência Municipal de Saúde									
Ação Nº 5 - Realizar 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde									
6. Realizar eventos em educação permanente e educação continuada para qualificação dos profissionais	Eventos Programados X Eventos realizados	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e ou manter atualizado o Plano de Educação Permanente - PAREPS									
Ação Nº 2 - Definir prioridades em qualificação profissional para participação em eventos									
Ação Nº 3 - Participar dos eventos de capacitação proporcionados pelo COSEM, DRS e CONASEMS									
Ação Nº 4 - Garantir deslocamento dos profissionais quando necessário para participação dos eventos de qualificação profissional									
7. Estruturar os serviços com materiais, equipamentos de forma a garantir a informatização e registro adequado dos atendimentos.	Recursos do Informatiza APS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir rede de internet com velocidade suficiente para o funcionamento e registro dos dados nos sistemas									
Ação Nº 2 - manter parque tecnológico atualizado									
8. Ampliar e renovar a frota de veículos para transportar usuários, incluindo as ambulâncias	veículos adquiridos	Número			5	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - fazer gestão para captação de recursos financeiros para aquisição de veículo									
Ação Nº 2 - renovar a frota para os trabalhos administrativos									
Ação Nº 3 - manter frota em boas condições de manutenção para o transporte dos usuários									
Ação Nº 4 - renovar a frota de carros da administração para o atendimento de usuários no transporte de pacientes para atendimentos referenciados									
9. Realizar ações educativas do Programa Saúde na Escola - PSE	Ações programadas e ações realizadas de acordo com as diretrizes do Programa (12 ações)	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de material educativo para o desenvolvimento das atividades									
Ação Nº 2 - Garantir materiais e insumos para a realização das atividades do PSE									
Ação Nº 3 - Manter equipes capacitadas para o correto registro e envio dos dados das ações desenvolvidas no Programa									
Ação Nº 4 - Desenvolver as ações previstas no Programa Saúde na Escola junto as equipes da Atenção Básica e Vigilância em Saúde e Gestão									
10. Fortalecer as ações de regulação proporcionando acesso aos usuários em momento oportuno	ações programadas e ações implantadas	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir exames diagnósticos com regulação									
Ação Nº 2 - manter protocolos de regulação do acesso e fluxos estabelecidos									
Ação Nº 3 - realizar e ou participar de multirões como estratégia de redução de fila									
Ação Nº 4 - manter em funcionamento o setor de agendamento com atendimento aos munícipes e agendamento de transporte									
Ação Nº 5 - Fazer gestão da fila de espera com regulação com critérios de priorização dos atendimentos									

11. Participar do Programa Mais Acesso à Especialistas -PMAE	Adesão realizada com ações desenvolvidas	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão ao Programa Mais Acesso à especialistas.									
Ação Nº 2 - Participar das discussões junto ao Departamento Regional de Saúde e COSEMS.									
Ação Nº 3 - Participar da elaboração do PAR e Plano de Ação Regional.									
Ação Nº 4 - Acompanhar as publicações das legislações referente a temática.									
Ação Nº 5 - Garantir o financiamento para execução do plano de acordo com as OCI e Oferta de Cuidados Integrados.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir ações de vigilância em Saúde - epidemiológica, sanitária e ambiental									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar investigação do óbitos em mulheres de idade fértil através do Comitê de Mortalidade	Proporção de óbitos de mulheres e idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar as investigações e encerramento em até 60 dias									
Ação Nº 2 - participar das discussões e Comitê Regional									
2. Qualificar o registro dos óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Percentual			90,91	90,91	Percentual	90,91	100,00
Ação Nº 1 - participar das discussões e Comitê Regional									
Ação Nº 2 - manter profissional capacitado para o registro correto dentro do prazo estabelecido									
3. Qualificar o registro das notificações compulsórias dentro do prazo estabelecido	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipes capacitadas para o correto registro e envio dos dados dentro dos prazos estabelecidos									
Ação Nº 2 - manter sistema com versões atualizadas para o envio dos dados									
4. Realizar análise da água e o registro adequado no sistema	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			89,00	89,00	Percentual	89,00	100,00
Ação Nº 1 - manter a rotina e coleta da água dentro dos prazos estabelecidos									
Ação Nº 2 - garantir material e logística para envio das amostras dentro dos prazos estabelecidos									
Ação Nº 3 - realizar o registro da coleta da água no sistema e envio dentro dos prazos estabelecidos									
5. Realizar visitas nos imóveis para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de enfrentamento as arboviroses									
Ação Nº 2 - realizar arrastões e outras estratégias de enfrentamento as arboviroses									
Ação Nº 3 - realizar ações com caminhão fumace para combater arboviroses									
Ação Nº 4 - realizar ações educativas no enfrentamento das arboviroses									
Ação Nº 5 - realizar bloqueios quando da confirmação de casos no território									
Ação Nº 6 - manter as informações com registro nos sistemas de informações									

6. Notificar os agravos relacionados à saúde do trabalhador com preenchimento correto no sistema	Proporção de preenchimento do campo de ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - organizar as referências de diagnóstico e de notificação na atenção básica, articulando com o CEREST, USF, e UBS de cada município integrante do CEREST Regional									
Ação Nº 2 - participar das discussões regionais junto ao Departamento Regional de Saúde									
Ação Nº 3 - manter os exames junto a saúde do trabalhador									
7. Realizar as ações de enfrentamento as arboviroses	ações realizadas de acordo com os planos de enfrentamento das arboviroses	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar bloqueios quando da confirmação de casos no território									
Ação Nº 2 - realizar ações com caminhão fumace para combater arboviroses									
Ação Nº 3 - realizar ações educativas no enfrentamento das arboviroses casa a casa através dos ACE e ACS									
Ação Nº 4 - realizar arrastões e outras estratégias de enfrentamento as arboviroses									
Ação Nº 5 - notificar e encerrar as notificações compulsórias dentro dos prazos									
8. Realizar ações de fiscalização junto aos estabelecimentos comerciais e outros de acordo com a programação da VISA	estabelecimentos programados X estabelecimentos vistoriados	Percentual			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - manter equipe para realizar fiscalização junto ao comércio e estabelecimentos noturnos									
Ação Nº 2 - realizar as notificações junto aos estabelecimentos									
Ação Nº 3 - realizar ações noturnas quando necessário									
Ação Nº 4 - garantir o registro das ações realizadas junto ao sistema de informações									
9. Realizar ação integral nas Redes de Atenção a Saúde do SUS na promoção, prevenção, tratamento e recuperação da população, com vistas a garantir o maior índice de pessoas não infectadas pelo vírus COVID 19.	Monitoramento das ações planejadas no Plano de Contingência para o Enfrentamento do Coronavírus	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - manter as notificações compulsórias e o registro em sistema de notificação									
Ação Nº 2 - garantir materiais, insumos para diagnóstico, tratamento e recuperação dos usuários contaminados									
Ação Nº 3 - garantir materiais, insumos como EPI, medicamentos e outros de forma preventiva aos usuários e profissionais que estão nos serviços									
Ação Nº 4 - garantir exames, tratamentos para diagnóstico, tratamento e recuperação das pessoas contaminadas, no pós covidj									
Ação Nº 5 - garantir transporte e outras estruturas necessárias para evitar a contaminação e proporcionar a recuperação as pessoas contaminadas									
Ação Nº 6 - garantir atendimentos em referências e ou realizar aquisição de serviços complementares									
Ação Nº 7 - garantir o atendimento preventivo, de promoção e curativo em todos os ciclos da vida									
Ação Nº 8 - manter as inspeções sanitárias para fiscalização dos estabelecimentos comerciais									
Ação Nº 9 - manter o atendimento as urgências básicas e especializadas quando necessário									
Ação Nº 10 - manter equipe de profissionais em suficiência para garantia dos atendimentos									
Ação Nº 11 - manter as atividades educativas junto as equipes de ESF									
Ação Nº 12 - realizar reuniões de equipe e matriciamento com equipes especializadas e o AME									
10. Alcançar os resultados estabelecidos pelo conjunto das metas PQA-VS para o período	14 metas cumpridas	Número			14	14	Número	14,00	100,00
Ação Nº 1 - registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.									
Ação Nº 2 - registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.									

- Ação Nº 3 - salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.
- Ação Nº 4 - Vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).
- Ação Nº 5 - vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) e com coberturas vacinais preconizadas.
- Ação Nº 6 - análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.
- Ação Nº 7 - casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas em até 60 (sessenta) dias, a partir da data de notificação.
- Ação Nº 8 - casos sintomáticos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).
- Ação Nº 9 - Município infestado: realizar quatro Levantamentos entomológicos ao ano (LIRAA/LIA) ou trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por Armadilhas.
- Ação Nº 10 - Município não infestado: trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas.
- Ação Nº 11 - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).
- Ação Nº 12 - contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.
- Ação Nº 13 - Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
- Ação Nº 14 - contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.
- Ação Nº 15 - Redução de um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.
- Ação Nº 16 - Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- Ação Nº 17 - Redução de um óbito precoce em relação ao valor do ano base ou manutenção de ausência de óbitos precoces.
- Ação Nº 18 - Alcançar notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente.
- Ação Nº 19 - Notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.

OBJETIVO Nº 1.4 - Prescrever e dispensar incentivando o uso racional de medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar assistência farmacêutica de forma a garantir os medicamentos aos usuários de acordo com os Programas existentes, sejam de dispensação municipal, Estadual e do Programa do Alto Custo.	Receitas prescritas X dispensa realizada conforme relatório da AF do Município	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir medicamentos e insumos aos usuários, incluindo os medicamentos controlados e em saúde mental									
Ação Nº 2 - participar dos programas e projetos do Estado de forma a otimizar os recursos orçamentários									
Ação Nº 3 - manter profissionais em suficiência para o funcionamento do serviço									
Ação Nº 4 - participar das reuniões e discussões regionais da assistência farmacêutica									
2. Atualizar periodicamente a lista do REMUME	Lista do REMUME atualizada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter a lista de medicamentos atualizada junta as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - realizar o envio das informações do BANAFAR de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde									

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar, implementar e fortalecer ações em saúde digital, participando da Estratégia Nacional de Governo Digital e da Rede Nacional de Governo Digital Implantar, implementar e fortalecer ações em saúde digital

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

1. Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	Programa em saúde digital implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer adesão ao Programa Saúde digital									
Ação Nº 2 - Preencher o diagnóstico situacional em saúde digital									
Ação Nº 3 - Responder ao questionário referente ao IMD ; Índice de Maturidade Digital									
Ação Nº 4 - Acompanhar as diretrizes do Governo Federal, Estadual e Municipal referente a Saúde digital.									
Ação Nº 5 - Buscar recursos financeiros para adequação através de programas ou recursos extraordinários.									
Ação Nº 6 - Fazer integração com a RNDS.									
2. Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	Programa em saúde digital/Telessaúde implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o credenciamento da equipe Emulti.									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de apoio a ESF através da saúde digital.									
Ação Nº 3 - Realizar atendimento através do Telessaúde.									
Ação Nº 4 - Monitorar os dados através do envio pela RNDS.									
3. Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	Evento de capacitação em saúde digital realizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar evento em educação permanente e ou continuada para equipe a fim de qualificar seus profissionais para o exercício da função.									
4. Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	Avaliação do atendimento através de saúde digital	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e implementar as diretrizes do Governo para participação social em saúde digital.									
OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a gestão municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	Transposição e ou transferência realizada	Moeda			0,00	0,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Informar ao Conselho de Saúde sobre os valores a serem transpostos ou transferidos.									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento dos saldos remanescentes em conta corrente conforme diretriz da Lei.									
Ação Nº 3 - Incluir as ações no Relatório Anual de Gestão									
Ação Nº 4 - Demonstrar qual a destinação dos saldos transpostos ou transferidos.									
2. Participar das reuniões junto ao DRS	participação em 24 reuniões	Número			24	24	Número	24,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões mensais de Câmara Técnica									
Ação Nº 2 - Participar das reuniões mensais de CIR.									
Ação Nº 3 - Garantir meio de deslocamento para participar dos encontros no DRS.									
3. Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	Serviços da rede em funcionamento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir oferta de atendimento com equipe multiprofissional									
Ação Nº 2 - Garantir referência para encaminhamento em psiquiatria									
Ação Nº 3 - Garantir referência para atendimento e ou internação hospitalar									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
122 - Administração Geral	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
301 - Atenção Básica	Reduzir mortalidade com idade prematura nas DCNT	7	7
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Vacinar crianças menores de dois anos	95,00	98,00
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Realizar busca ativa e tratamento em pacientes com hanseníase	100,00	100,00
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Reduzir gravidez na adolescência	16,32	16,32
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
	Realizar teste rápido em gestantes e no parto	0	0
	Realizar teste rápido em gestantes e no parto e garantir atendimento as crianças	0	0
	Realizar exame preventivo nas mulheres	0,65	0,65
	Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres em determinada faixa etária	0,35	0,35
	Reduzir mortalidade infantil	0	0
	Reduzir mortalidade materna	0	0
Garantir acesso na Atenção básica	100,00	100,00	
Realizar o acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa bolsa família	70,27	70,27	

	Garantir acesso na Saúde bucal	100,00	100,00	
	Manter os cadastros atualizados de todos os usuários atendendo as prerrogativas do Programa Previne Brasil	90,00	90,00	
	Realizar ações para qualificação da Atenção básica de acordo com os indicadores do Programa Previne Brasil	90,00	90,00	
	Ampliar e ou implantar ações estratégicas de acordo com o Programa Previne brasil	0	0	
	Garantir rede informatizada atendendo aos requisitos do Programa Informatiza APS	100,00	100,00	
	realizar construção, reformas e ou ampliações nas unidades de Saúde	0	0	
	Apoiar o cuidado junto as Equipes de Saúde da família através da equipe EMULTI	0,00	100,00	
	Alcançar os resultados de qualidade de acordo com as áreas temáticas e os indicadores estabelecidos dentro do Programa de Reestruturação da APS	70,00	70,00	
	Alcançar os resultados do componente vínculo e acompanhamento territorial	70,00	70,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar pré natal com qualidade dando condições para a realização de parto normal e com estrutura adequada	28,57	28,57	
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00	
	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1	
	Garantir atendimento médico especializado e exames diagnósticos no município e ou nas referências conforme as pactuações regionais	85,00	85,00	
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24	
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1	
	Garantir transporte para usuários SUS através do TFD - Tratamento Fora do Domicílio de acordo com orçamento e frota disponível	90,00	90,00	
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00	
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1	
	Ampliar e ou manter parcerias com Instituições que realizam serviços complementares ao SUS (Santa Casa de Auriflamma) com atendimento qualificado e humanizado	100,00	100,00	
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1	
	Implantar instrumentos de acompanhamento da execução dos serviços com controle, monitoramento e avaliação da execução dos serviços	100,00	100,00	
	Realizar eventos em educação permanente e educação continuada para qualificação dos profissionais	2	2	
	Estruturar os serviços com materiais, equipamentos de forma a garantir a informatização e registro adequado dos atendimentos.	100,00	100,00	
	Ampliar e renovar a frota de veículos para transportar usuários, incluindo as ambulâncias	2	2	
	Realizar ações educativas do Programa Saúde na Escola - PSE	100,00	100,00	
	Fortalecer as ações de regulação proporcionando acesso aos usuários em momento oportuno	2	2	
	Participar do Programa Mais Acesso à Especialistas -PMAE	0,00	100,00	
	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Qualificar assistência farmacêutica de forma a garantir os medicamentos aos usuários de acordo com os Programas existentes, sejam de dispensação municipal, Estadual e do Programa do Alto Custo.	90,00	90,00
		Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.		1	1	
Atualizar periodicamente a lista do REMUME		100,00	100,00	
Participar das reuniões junto ao DRS		24	24	
Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde		1	1	

	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar investigação do óbitos em mulheres de idade fértil através do Comitê de Mortalidade	100,00	100,00
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Qualificar o registro dos óbitos com causa básica definida	90,91	90,91
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Qualificar o registro das notificações compulsórias dentro do prazo estabelecido	100,00	100,00
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Realizar análise da água e o registro adequado no sistema	89,00	89,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
	Realizar visitas nos imóveis para controle da dengue	6	6
	Notificar os agravos relacionados à saúde do trabalhador com preenchimento correto no sistema	100,00	100,00
	Realizar as ações de enfrentamento as arboviroses	100,00	100,00
	Realizar ações de fiscalização junto aos estabelecimentos comerciais e outros de acordo com a programação da VISA	95,00	95,00
	Realizar ação integral nas Redes de Atenção a Saúde do SUS na promoção, prevenção, tratamento e recuperação da população, com vistas a garantir o maior índice de pessoas não infectadas pelo vírus COVID 19.	90,00	90,00
	Alcançar os resultados estabelecidos pelo conjunto das metas PQA-VS para o período	14	14
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar investigação do óbitos em mulheres de idade fértil através do Comitê de Mortalidade	100,00	100,00
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Qualificar o registro dos óbitos com causa básica definida	90,91	90,91
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Qualificar o registro das notificações compulsórias dentro do prazo estabelecido	100,00	100,00
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Realizar análise da água e o registro adequado no sistema	89,00	89,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	1	1
	Realizar visitas nos imóveis para controle da dengue	6	6
	Notificar os agravos relacionados à saúde do trabalhador com preenchimento correto no sistema	100,00	100,00
	Realizar as ações de enfrentamento as arboviroses	100,00	100,00
	Realizar ações de fiscalização junto aos estabelecimentos comerciais e outros de acordo com a programação da VISA	95,00	95,00

	Realizar ação integral nas Redes de Atenção a Saúde do SUS na promoção, prevenção, tratamento e recuperação da população, com vistas a garantir o maior índice de pessoas não infectadas pelo vírus COVID 19.	90,00	90,00
	Alcançar os resultados estabelecidos pelo conjunto das metas PQA-VS para o período	14	14
306 - Alimentação e Nutrição	Participar de programas e da modernização das tecnologias em proporcionando ofertas em Telessaúde com apoio financeiro, estrutural e de recursos humanos em tecnologia para a gestão.	1	1
	Realizar transposição e ou transferência dos saldos financeiros remanescentes.	0,00	0,00
	Participar de programas em Telessaúde e da modernização das tecnologias em saúde que tragam mais acesso, cuidado, promoção, recuperação ao usuário dos serviços de saúde	1	1
	Participar das reuniões junto ao DRS	24	24
	Participar dos movimentos em educação permanente e continuada proporcionando a qualificação aos usuários e trabalhadores através da saúde digital.	1	1
	Fortalecer a rede de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Ampliar a participação social junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Saúde Digital	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.086.000,00	822.000,00	170.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.078.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	820.000,00	33.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	853.000,00
	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	N/A	N/A	31.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	46.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os recursos da saúde foram distribuídos em consonância com Programação Anual de Saúde (PAS) 2024 contemplando as necessidades de custeio e investimento para a qualificação do cuidado prevenção de doenças e agravos, na promoção da saúde e na recuperação e reabilitação, como também na ampliação das ofertas assistenciais e de serviços e nas reformas e adequações das Unidades de Saúde.

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: 24/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.471.338,55	1.210.799,34	45.866,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.728.003,96
	Capital	93.000,00	107.359,00	23.414,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223.773,49
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	780.000,00	7.366,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787.366,88
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	10.843,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.843,87
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	10.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.700,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		93.000,00	7.358.697,55	1.252.424,58	56.566,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.760.688,20

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 07/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,24 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,20 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	82,02 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,47 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	72,86 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.056,24
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,04 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,46 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,87 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,56 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,93 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	16,62 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,18 %

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

Data da consulta: 07/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.417.000,00	2.417.000,00	2.404.257,36	99,47
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	574.000,00	574.000,00	262.193,18	45,68
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	503.000,00	503.000,00	1.014.278,71	201,65
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	513.000,00	513.000,00	297.205,17	57,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	827.000,00	827.000,00	830.580,30	100,43
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.960.000,00	27.960.000,00	25.582.926,19	91,50
Cota-Parte FPM	16.000.000,00	16.000.000,00	15.851.433,80	99,07
Cota-Parte ITR	400.000,00	400.000,00	216.896,14	54,22
Cota-Parte do IPVA	700.000,00	700.000,00	897.952,83	128,28
Cota-Parte do ICMS	10.800.000,00	10.800.000,00	8.550.811,78	79,17
Cota-Parte do IPI - Exportação	60.000,00	60.000,00	65.831,64	109,72
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	30.377.000,00	30.377.000,00	27.987.183,55	92,13

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.166.000,00	7.026.400,00	6.548.805,71	93,20	6.548.715,71	93,20	6.543.954,74	93,13	90,00
Despesas Correntes	7.116.000,00	6.857.000,00	6.441.446,71	93,94	6.441.356,71	93,94	6.436.595,74	93,87	90,00
Despesas de Capital	50.000,00	169.400,00	107.359,00	63,38	107.359,00	63,38	107.359,00	63,38	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	820.000,00	820.000,00	780.000,00	95,12	780.000,00	95,12	780.000,00	95,12	0,00
Despesas Correntes	820.000,00	820.000,00	780.000,00	95,12	780.000,00	95,12	780.000,00	95,12	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.986.000,00	7.846.400,00	7.328.805,71	93,40	7.328.715,71	93,40	7.323.954,74	93,34	90,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.328.805,71	7.328.715,71	7.323.954,74
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.328.805,71	7.328.715,71	7.323.954,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.198.077,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.130.728,18	3.130.638,18	3.125.877,21
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,18	26,18	26,16

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	4.198.077,53	7.328.805,71	3.130.728,18	4.850,97	0,00	0,00	0,00	4.850,97	0,00	3.130.728,18
Empenhos de 2023	3.696.495,50	6.245.743,71	2.549.248,21	0,00	0,00	0,00	112.036,99	- 112.036,99	0,00	2.549.248,21
Empenhos de 2022	3.514.886,81	6.783.341,00	3.268.454,19	112.036,99	0,00	0,00	0,00	112.036,99	0,00	3.268.454,19

Empenhos de 2021	3.034.546,74	5.376.308,60	2.341.761,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.341.761,86
Empenhos de 2020	2.461.201,09	3.639.641,12	1.178.440,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178.440,03
Empenhos de 2019	2.481.436,84	4.127.818,63	1.646.381,79	4.139,18	16.130,54	0,00	0,00	0,00	4.139,18	1.658.373,15
Empenhos de 2018	2.226.353,88	3.851.845,70	1.625.491,82	0,00	5.245,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630.736,85
Empenhos de 2017	2.066.181,83	3.636.272,67	1.570.090,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.570.090,84
Empenhos de 2016	2.041.267,47	3.838.350,03	1.797.082,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797.082,56
Empenhos de 2015	1.962.446,74	3.504.609,70	1.542.162,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.542.162,96
Empenhos de 2014	1.812.939,50	3.136.716,97	1.323.777,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323.777,47
Empenhos de 2013	1.711.613,34	2.936.651,04	1.225.037,70	0,00	4.525,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229.562,90

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.102.000,00	1.102.000,00	1.460.687,49	132,55
Provenientes da União	932.000,00	932.000,00	1.197.986,78	128,54
Provenientes dos Estados	170.000,00	170.000,00	262.700,71	154,53
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.102.000,00	1.102.000,00	1.460.687,49	132,55

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	992.000,00	2.088.325,00	1.373.079,90	65,75	1.354.353,13	64,85	1.354.353,13	64,85	18.726,77
Despesas Correntes	992.000,00	1.828.325,00	1.256.665,41	68,73	1.237.938,64	67,71	1.237.938,64	67,71	18.726,77
Despesas de Capital	0,00	260.000,00	116.414,49	44,77	116.414,49	44,77	116.414,49	44,77	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	33.000,00	33.000,00	7.366,88	22,32	7.366,88	22,32	7.366,88	22,32	0,00
Despesas Correntes	33.000,00	33.000,00	7.366,88	22,32	7.366,88	22,32	7.366,88	22,32	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	31.000,00	31.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	31.000,00	31.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	46.000,00	46.000,00	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	0,00
Despesas Correntes	46.000,00	46.000,00	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	29.400,00	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	0,00
Despesas Correntes	0,00	29.400,00	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.102.000,00	2.227.725,00	1.401.990,65	62,93	1.383.263,88	62,09	1.383.263,88	62,09	18.726,77
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.158.000,00	9.114.725,00	7.921.885,61	86,91	7.903.068,84	86,71	7.898.307,87	86,65	18.816,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	853.000,00	853.000,00	787.366,88	92,31	787.366,88	92,31	787.366,88	92,31	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	31.000,00	31.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	46.000,00	46.000,00	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	10.843,87	23,57	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	29.400,00	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	10.700,00	36,39	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.088.000,00	10.074.125,00	8.730.796,36	86,67	8.711.979,59	86,48	8.707.218,62	86,43	18.816,77
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.102.000,00	2.097.725,00	1.308.990,65	62,40	1.290.263,88	61,51	1.290.263,88	61,51	18.726,77
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.986.000,00	7.976.400,00	7.421.805,71	93,05	7.421.715,71	93,05	7.416.954,74	92,99	90,00

FONTES: SIOPS, São Paulo 14/02/25 15:07:44

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 37.835,70	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 217.448,00	217448,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 761.205,50	609245,77
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 200,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 9.950,40	7366,88
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 27.454,88	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	6999,55
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.712,44	3978,98
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.204,61	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Visando a prestação de contas promovendo a transparência, responsabilidade, confiança, melhoria contínua, cumprimento legal e avaliação de impacto do município de Guzolândia, trazemos abaixo os repasses recebidos das esferas governamentais bem como, a utilização no exercício do ano de 2024:

Emendas Estaduais

Número da Proposta	Valor	Objeto	Data de Recebimento	Valor executado no ano de 2024
2024SS00356	R\$ 32.076,00	IGM SUS Paulista	14/02/2024	R\$ 0,00
2024SS01001	R\$ 16.038,00	IGM SUS Paulista	14/02/2024	R\$ 0,00

2024SS05127	R\$ 568,00	Aedes Aegypti	12/04/2024	R\$ 6.000,00
2024SS06965	R\$ 90.262,00	IGM SUS Paulista	21/06/2024	R\$ 0,00
2024SS08827	R\$ 36.000,00	Sorria SP	05/07/2024	R\$ 15.041,87
2024SS09359	R\$ 36.000,00	Sorria SP	05/07/2024	R\$ 0,00

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 24/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Este capítulo busca avaliar os principais resultados apresentados no Relatório Anual de Gestão (RAG) 2024 em relação aos processos de implementação da Política de Saúde no município de Guzolândia. O objetivo é apresentar reflexões e recomendações que contribuam para o aprimoramento desses processos, visando à melhoria contínua da oferta de bens e serviços de saúde à população.

As informações analisadas neste documento baseiam-se no monitoramento do Plano Plurianual (PPA) referente ao ano de 2024 e nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RDQA) de 2024, os quais fornecem dados essenciais para esta avaliação.

No Relatório de Gestão de 2024, destaca-se o cumprimento dos objetivos e metas pactuados nos indicadores da Atenção Primária à Saúde, evidenciando a aplicação efetiva dos recursos próprios e do Sistema Único de Saúde (SUS) no exercício de 2024. Essa aplicação foi comprovada por meio do recibo do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e dos relatórios das Audiências Públicas realizadas ao longo do ano junto à comunidade. Esses documentos demonstram os resultados alcançados e o funcionamento adequado dos serviços de saúde no âmbito municipal, envolvendo todos os departamentos da Diretoria Municipal de Saúde de Guzolândia.

Cabe ressaltar que o Relatório de Gestão Anual (RAG) é um instrumento de gestão essencial, cuja apreciação e aprovação são de competência do Conselho Municipal de Saúde. Após sua aprovação, ele deve ser enviado aos órgãos estaduais e ao Ministério da Saúde por meio da plataforma DIGISUS, garantindo a transparência e a conformidade com as exigências legais e normativas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Desta forma, ressalta-se como recomendação estratégica para o próximo exercício a necessidade de intensificar os esforços no fortalecimento e na organização da Rede de Atenção à Saúde. Isso deve incluir ações que promovam uma articulação efetiva entre os diferentes níveis de atenção, desde a Atenção Primária, considerada a porta de entrada preferencial do sistema, até os serviços de Atenção Especializada. Tal integração deve contemplar a conexão e o alinhamento dos diversos pontos de cuidado, garantindo a continuidade e a integralidade do atendimento em saúde dentro de um Território Regional e Macrorregional.

Além disso, torna-se essencial investir na ampliação de mecanismos de gestão e planejamento que assegurem uma melhor comunicação entre os serviços, otimizem o fluxo de pacientes e promovam a equidade no acesso. O fortalecimento de parcerias intermunicipais e o uso de tecnologias de informação e comunicação (TICs) para suporte às redes de saúde também são medidas fundamentais para consolidar um sistema mais eficiente, resolutivo e centrado nas necessidades da população.

LAIS APARECIDA MASCHIO
Secretário(a) de Saúde
GUZOLÂNDIA/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

GUZOLÂNDIA/SP, 24 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Guzolândia