

Relatório Anual de Gestão 2024

EMIDIO BERNARDO DO NASCIMENTO JUNIOR
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
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	MOTUCA
Região de Saúde	Central do DRS III
Área	229,43 Km²
População	4.079 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/05/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6461670
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	68319987000145
Endereço	RUA GERUDY FIGUEIREDO 100
Email	saude@motuca.sp.gov.br
Telefone	16 33489400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/05/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOÃO RICARDO FASCINELI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMIDIO BERNARDO DO NASCIMENTO JUNIOR
E-mail secretário(a)	saude@motuca.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1633489300

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

Data da consulta: 21/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1995
CNPJ	11.999.795/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	NADIA REGINA NASCIMENTO DE PAULA

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

Data da consulta: 21/05/2025

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: 14/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMÉRICO BRASILIENSE	123.429	33757	273,49
ARARAQUARA	1005.968	252318	250,82
BOA ESPERANÇA DO SUL	691.017	13135	19,01
GAVIÃO PEIXOTO	243.711	4797	19,68
MOTUCA	229.426	4079	17,78
RINCÃO	313.422	9145	29,18
SANTA LÚCIA	152.314	7181	47,15
TRABIJU	63.378	1719	27,12

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

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA GERUDY FIGUEIREDO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	SUZELEI APARECIDA MOREIRA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	2	
	Trabalhadores	2	
	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
28/05/2024	30/09/2024	27/02/2025

• Considerações

As Audiências Pública, assim como os pareceres do Conselho Municipal de Saúde foram devidamente respeitados, sendo aprovados por Unanimidade.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Dentro todos os municípios da Região Central, Motuca é o com menos densidade demográfica. O Conselho Municipal de Saúde é atuante em que realiza as reuniões periodicamente.

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	161	154	315
5 a 9 anos	166	156	322
10 a 14 anos	150	151	301
15 a 19 anos	152	144	296
20 a 29 anos	325	336	661
30 a 39 anos	389	398	787
40 a 49 anos	356	343	699
50 a 59 anos	320	323	643
60 a 69 anos	229	248	477
70 a 79 anos	103	120	223
80 anos e mais	35	72	107
Total	2386	2445	4831

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 21/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
MOTUCA	39	36	23	32

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 21/05/2025.

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	15	20	14	16	9
II. Neoplasias (tumores)	20	8	11	14	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	1	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	4	5	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	2	6	9	9
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	5	8	8
VII. Doenças do olho e anexos	9	7	28	21	33
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	28	42	54	45
X. Doenças do aparelho respiratório	16	13	22	25	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	28	18	33	40	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	2	3	4	1

XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	3	3	3	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	9	22	20	14
XV. Gravidez parto e puerpério	24	35	15	19	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	-	3	2	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3	1	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	3	1	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	20	25	19	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	9	1	5	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	248	185	243	276	284

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

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	7	9	2	2
II. Neoplasias (tumores)	6	5	4	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	10	13	18
X. Doenças do aparelho respiratório	3	2	5	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	-	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	-	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	4	1	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	31	37	32	45

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nota-se que o perfil demográfico da população em relação ao gênero mantém-se equilibrado, e que, nas faixas etária de 0 a 79 anos há um equilíbrio entre os

gêneros. No entanto na faixa etária 80 anos ou mais, assim como nos anos anteriores, há mais mulheres do que homens, mais que o dobro. O que nos arremete a investir em ações de promoção em saúde voltadas a população masculina, fazendo com que estes se envolvam mais com questões de saúde, visando uma velhice saudável. Nota-se ainda a diminuição dos nascimentos por residência de 39, 36,23 e 32, de 2020 a 2023 respectivamente. Com relação as principais causas de internações ao longo de 5 anos, observamos que as doenças do Aparelho Circulatório apresentam um número muito expressivo em que totalizou 70 internações, seguida por Doenças do Aparelho Digestivo 47 e Doenças do Aparelho Respiratório em que totalizou 39 internações. Com relação as principais causas de Mortalidade, nos últimos 4 anos, aparecem em primeiro estão as doenças do aparelho circulatório totalizando 47, seguidos de algumas doenças infecciosas e parasitárias 20 mortes, Doenças do Aparelho Respiratório 17 e Neoplasias (tumores) totalizou 16 mortes. O município precisa intensificar as ações de prevenção de prevenir doenças cardiovasculares, pois dois indicadores de saúde demonstra o número de internações e mortes relacionadas a doenças cardiovasculares.

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	8.406
Atendimento Individual	27.043
Procedimento	50.420
Atendimento Odontológico	2.186

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	38	115,14
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	19205	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	4442	308,10	-	-
03 Procedimentos clinicos	66063	3423,79	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	145	519,36	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	240	53780,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	11377	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	98	-
Total	11475	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

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

As planilhas com identificação AIHs não diz respeito ao município, pois não há serviços hospitalares instalado. O caráter de atendimento é atenção básica e por este motivo a planilha de Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos encontra sem valores.

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
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
Total	0	0	5	5

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: 21/05/2025.

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	5	0	0	5
PESSOAS FISICAS				
Total	5	0	0	5

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: 21/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- As informações estão corretas

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)	10	0	1	2	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14	7	12	27	9
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/05/2025.

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)	2	3	2	4
	Bolsistas (07)	1	1	0	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	75	72	65	76
	Informais (09)	0	0	0	1
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)	6	8	8	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Na planilha Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, na linha Estatutários e empregados públicos, percebe-se um equilíbrio ao longo dos 4 anos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que garantam o acesso a Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir que no mínimo 76% das crianças inseridas no programa Bolsa Família sejam acompanhadas nas Unidades de Saúde.	Proporção de vacinas do calendário Básico de vacinação da Criança c/ coberturas vacinais alcançadas	0			76,00	Não programada	Percentual		
2. Manter a ação coletiva de escovação dental supervisionada em 100% nas escolas de ensino infantil.	Média de ação supervisionada coletiva de escovação dental Proporção de procedimentos exodontia em relação aos procedimentos	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Reduzir em até 5% as internações por causas sensíveis à atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	0			5,00	Não programada	Percentual		
4. Garantir o fornecimento de kit (escova, creme dental) para 100% dos estudantes da rede básica de ensino e creches municipais.	Nº. de escovas e creme dentais distribuídos x número de alunos matriculados	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Garantir mínimo de 01 visita domiciliar por família realizada por Agente Comunitário de Saúde	Nº. de visita/família/mês	0			100	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada.

OBJETIVO Nº 2.1 - Utilização de mecanismos que garantam o acesso à atenção especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% do serviço municipal de fisioterapia de média complexidade em funcionamento.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Manter 100% do serviço municipal de fonoaudiologia de média complexidade em funcionamento.	Razão Procedimentos de média complexidade em fonoaudiologia realizados	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Manter 100% do serviço municipal de psicologia de média complexidade em funcionamento.	Razão Procedimentos de média complexidade em psicologia realizados	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Manter 100% do serviço municipal de terapia ocupacional de média complexidade em funcionamento.	Manter 100% do serviço municipal de terapia ocupacional de média complexidade em funcionamento.	0			100,00	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ Nº 3 - Organização da rede de atenção as urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado.

OBJETIVO Nº 3.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências

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. Notificar 100% dos casos de violência e outros agravos compulsórios nas Unidades de Saúde.	Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Garantir 100% dos atendimentos dos casos notificados de situações de violência.	Garantir 100% dos atendimentos dos casos notificados de situações de violência.	0			100,00	Não programada	Percentual		

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Regular 100% das solicitações de exames, consultas médicas e outros serviços no SUS.	Central de Regulação organizada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Os casos necessários são regulados a outros serviços quando os mesmos não são ofertados dentro do município.

DIRETRIZ Nº 4 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero

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. Razão de citopatológicos de colo de útero	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
2. Manter a alimentação do SISCAN o seguimento/tratamento das mulheres com diagnóstico de lesões intra-epiteliais de alto grau do colo de útero.	Percentual de seguimento informado	0			88,00	Não programada	Percentual		

OBJETIVO Nº 4.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

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. Aumentar para 32% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	0			40,00	Não programada	Percentual		
2. Aumentar para até 60% o percentual de parto normal	Proporção de parto normal	0			70,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir acompanhamento do pré-natal ao puerpério à 100% das gestantes cadastradas na rede.	Numero de gestantes cadastradas	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Garantir a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Numero de óbitos investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Todos os casos são notificados e investigados									
5. Garantir a investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais.	Numero de óbitos investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Todos os casos são notificados e investigados									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

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. Implantar e acompanhar o protocolo de atendimento em saúde mental.	Protocolos implantados	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Capacitar profissionais de equipe de atenção básica por meio de ações de matriciamento visando o acolhimento dos pacientes com transtornos mentais.	Unidades de Saúde com matriciamento ao ano	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Manter a equipe de saúde mental com psiquiatra, psicólogo e terapeuta ocupacional para atendimento psicossocial aos usuários do SUS.	Produção da equipe em atividade informada	0			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - O município conta com equipe de saúde mental com psiquiatra, psicólogo e terapeuta ocupacional, no entanto o único período em que há ausência dos atendimentos é no período das férias dos profissionais.

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 6.1 - Melhoria das condições de Saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes

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. Promover ações de Atenção Integral à Saúde do Idoso, incentivando, também, a prática da atividade física para melhoria da qualidade de vida.	Número de atendimentos aos idosos na rede municipal de saúde	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Realizar atendimento rigoroso na unidade e no domicílio, ampliando a cobertura vacinal em idosos, monitorando os agravos e implementando ações que favoreçam o vínculo do idoso com os programas realizados na Unidade Básica de Saúde.	Número de atendimentos aos idosos na rede municipal de saúde	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - O município possui a prática da busca ativa de idosos, crianças e gestantes a fim de ampliar a cobertura vacinal

DIRETRIZ Nº 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o índice mínimo de 75% de cobertura vacinal com relação às vacinas do calendário básico	Proporção de cobertura vacinal alcançadas.	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - aumentar o numero de busca ativa dos faltosos									
2. Reduzir a proporção de abandono de tratamento da hanseníase e assegurar 100% cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Caso o paciente demore a procurar o tratamento, o município possui a prática da busca ativa desses pacientes a fim de garantir o tratamento da hanseníase em 100% dos casos.									
3. Garantir exames para 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Caso o paciente e seu familiar demore a procurar o tratamento, o município possui a prática da busca ativa desses de todos os membros da família a fim de garantir o tratamento da hanseníase em 100% dos casos.									
4. Garantir a realização de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Caso o paciente demore a procurar o tratamento, assim que identificado, o município possui a prática da busca ativa desses pacientes e oferece a realização de vários exames e um deles é o exame de anti-HIV para os casos novos de tuberculose a fim de garantir o tratamento em 100% dos casos.									
5. Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos de rotina, assegurando o índice mínimo de 70% de animais imunizados.	Proporção de cães e gatos vacinados.	0			100,00	Não programada	Percentual		
6. Implementar a notificação dos agravos em saúde do trabalhador em 100% das Unidades da Rede Pública de Saúde	Numero de UBS com notificação implantado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Todas as Unidades notificam os agravos em saúde do trabalhador									
OBJETIVO Nº 7.2 - Implantar ações de combate a pandemia do COVID 19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter unidade de saúde referência abastecida com todos os insumos necessários, bem como sua equipe de profissionais para o atendimento aos pacientes com síndrome gripal, até o final da pandemia.	Centro de Atendimento ao Covid em funcionamento	0			1	100	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - O município possui um a Unidade de referência para os atendimentos mais graves de Covid 19. Para o ano de 2023 espera-se manter o quadro de profissionais necessários para a execução de todos os atendimentos de Covid 19.									
2. Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	Percentual de pacientes notificados/monitorados	0			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Os agentes comunitários de Saúde receberam novos tablets com chips para monitorar todos os casos positivos de covid 19.									
3. Adquirir Teste Rápido antígeno e os insumos necessários para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	Percentual de teste realizado/numero de sintomáticos notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - No ano de 2023 esperamos continuar ampliando todos os serviços necessários para a identificação, monitoramento e tratamento necessários ao Covid 19, isso inclui os testes rápidos para detecção dos sintomáticos respiratórios notificados									
4. Descentralizar a realização do teste e antígeno para as ESF	Teste Antígeno realizado em todas as UBS	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - No ano de 2022 os testes foram descentralizados, sendo mantido no ano de 2023, inclusive para os demais profissionais da enfermagem, ampliando assim os serviços prestados									
DIRETRIZ Nº 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.									

OBJETIVO Nº 8.1 - Aprimorar os serviços de assistência farmacêutica para dar maior agilidade no atendimento à população e uma melhor organização dos estoques 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. Atualizar e ampliar o elenco da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) periodicamente de acordo com os dados epidemiológicos do município.	Reuniões periódicas com os prescritores	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Garantir medicamentos para 100% dos usuários portadores de patologia dos programas estratégicos (Diabetes, HAS, Alto Custo, etc.) em seguimento no SUS.	Usuários cadastrados nos programas	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir para 100% dos portadores de HIV/AIDS os medicamentos específicos em caráter complementar àqueles fornecidos pelo nível federal.	Medicamentos fornecidos	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Garantir 100% dos medicamentos que complementem o tratamento das pessoas portadoras de tuberculose e hanseníase.	Medicamentos fornecidos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - aumentar o numero de busca ativa dos faltosos									

DIRETRIZ Nº 9 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover política de avaliação institucional do trabalhador em saúde, garantindo a execução das políticas de educação permanente para o trabalho em saúde.	Educação Permanente e de Humanização	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Fortalecer a Equipe de Educação Permanente e de Humanização a fim de discutir processos de trabalho e qualidade de atendimento ao usuário, promovendo no mínimo uma reunião/mês.	Nº de Reuniões/ano	0			1.200	0	Número	12,00	0
Ação Nº 1 - Esperamos conseguir realizar mais de 3 reuniões com as equipes de trabalhadores afim de conseguir melhorar os serviços prestados a todos os usuários do SUS.									

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

OBJETIVO Nº 10 .1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das Audiências Públicas de Saúde, conforme exigências do art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, dando ampla divulgação à população	Nº de Audiências Públicas realizadas	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Assim como todos os anos, esperamos conseguir realizar todas as 3 audiências públicas nas datas oportunas.									
2. Adquirir equipamentos para possibilitar a informatização da Saúde visando o gerenciamento e controle das informações (prontuários eletrônicos, controle de estoque e dispensação, etc).	Nº de Equipamentos Adquiridos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos necessários conforme demanda das equipes de saúde									

DIRETRIZ Nº 11 - Ampliação e Fortalecimento da Participação e Controle Social**OBJETIVO Nº 11 .1 - Contribuir para ampliação e fortalecimento da participação social na formulação, gestão e aprimoramento das políticas desaúde.**

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. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	Número de visitantes nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde, implantação de meios de divulgação/comunicação Percentual de membros capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar aos usuários a participação social na formulação, gestão e aprimoramento das políticas de saúde									
2. Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual de membros capacitados	0			80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde sempre que houver cursos ou treinamentos									
3. Atualizar a Lei de Criação do Conselho Municipal de Saúde	Lei de Criação do conselho atualizada	0			1	Não programada	Número		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter unidade de saúde referência abastecida com todos os insumos necessários, bem como sua equipe de profissionais para o atendimento aos pacientes com síndrome gripal, até o final da pandemia.	100	1
	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social	100,00	100,00
	Realizar 100% das Audiências Públicas de Saúde, conforme exigências do art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, dando ampla divulgação à população	3	3
	Adquirir equipamentos para possibilitar a informatização da Saúde visando o gerenciamento e controle das informações (prontuários eletrônicos, controle de estoque e dispensação, etc).	100,00	100,00

	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	100,00	100,00
	Manter a equipe de saúde mental com psiquiatra, psicólogo e terapeuta ocupacional para atendimento psicossocial aos usuários do SUS.	1,00	1,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno e os insumos necessários para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Regular 100% das solicitações de exames, consultas médicas e outros serviços no SUS.	100,00	100,00
	Manter unidade de saúde referência abastecida com todos os insumos necessários, bem como sua equipe de profissionais para o atendimento aos pacientes com síndrome gripal, até o final da pandemia.	100	1
	Assegurar o índice mínimo de 75% de cobertura vacinal com relação às vacinas do calendário básico	75,00	75,00
	Realizar atendimento rigoroso na unidade e no domicílio, ampliando a cobertura vacinal em idosos, monitorando os agravos e implementando ações que favoreçam o vínculo do idoso com os programas realizados na Unidade Básica de Saúde.	80,00	80,00
	Fortalecer a Equipe de Educação Permanente e de Humanização a fim de discutir processos de trabalho e qualidade de atendimento ao usuário, promovendo no mínimo uma reunião/mês.	0	12
	Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	100,00	100,00
	Garantir exames para 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00	0,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno e os insumos necessários para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Garantir a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Garantir 100% dos medicamentos que complementem o tratamento das pessoas portadoras de tuberculose e hanseníase.	100,00	100,00
	Descentralizar a realização do teste e antígeno para as ESF	0,00	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose.	0,00	100,00
	Garantir a investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Implementar a notificação dos agravos em saúde do trabalhador em 100% das Unidades da Rede Pública de Saúde	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter unidade de saúde referência abastecida com todos os insumos necessários, bem como sua equipe de profissionais para o atendimento aos pacientes com síndrome gripal, até o final da pandemia.	100	1
	Reduzir a proporção de abandono de tratamento da hanseníase e assegurar 100% cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00	100,00
	Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	100,00	100,00
	Adquirir Teste Rápido antígeno e os insumos necessários para atender todos os sintomáticos respiratórios notificados	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose.	0,00	100,00
	Garantir 100% dos medicamentos que complementem o tratamento das pessoas portadoras de tuberculose e hanseníase.	100,00	100,00
	Implementar a notificação dos agravos em saúde do trabalhador em 100% das Unidades da Rede Pública de Saúde	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	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	N/A	1.494.480,00	54.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.548.555,00
	Capital	N/A	N/A	4.095,00	6.825,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.920,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	38.220,00	38.220,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.440,00
	Capital	N/A	55.965,00	249.995,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	305.960,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	46.680,00	68.250,00	5.460,00	N/A	N/A	N/A	N/A	120.390,00
	Capital	N/A	6.825,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.825,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	36.850,00	31.448,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	68.298,54
	Capital	N/A	1.365,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.365,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	98.280,00	47.250,00	525,00	N/A	N/A	N/A	N/A	146.055,00
	Capital	N/A	1.365,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.365,00
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: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Alguns dos indicadores ainda não há resultados para serem inseridos na planilha

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: 21/05/2025.

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	8.366.657,63	1.971.655,92	224.492,80	48.568,63	0,00	0,00	0,00	0,00	10.611.374,98
	Capital	0,00	51.786,49	111.934,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163.721,14
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	105.668,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.668,34
	Capital	0,00	1.100,00	118.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	18.343,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.343,38
	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	16.835,13	83.942,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.777,57
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	8.436.379,25	2.409.544,73	224.492,80	48.568,63	0,00	0,00	0,00	0,00	11.118.985,41
(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 21/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,49 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,60 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,26 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,12 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,19 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	71,93 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.756,32
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,17 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,96 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,47 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,54 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,36 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	20,51 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,12 %

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

Data da consulta: 21/05/2025.

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)	2.064.440,50	2.064.440,50	1.777.340,09	86,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	393.015,00	393.015,00	352.634,08	89,73
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	479.850,00	479.850,00	60.358,77	12,58
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	657.505,50	657.505,50	479.266,35	72,89
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	534.070,00	534.070,00	885.080,89	165,72
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	24.098.025,00	24.098.025,00	26.703.943,18	110,81
Cota-Parte FPM	14.742.000,00	14.742.000,00	15.852.186,85	107,53
Cota-Parte ITR	546.000,00	546.000,00	477.770,62	87,50
Cota-Parte do IPVA	682.500,00	682.500,00	733.274,04	107,44
Cota-Parte do ICMS	8.045.625,00	8.045.625,00	9.566.579,30	118,90
Cota-Parte do IPI - Exportação	81.900,00	81.900,00	74.132,37	90,52
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)	26.162.465,50	26.162.465,50	28.481.283,27	108,86

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)	8.052.165,00	9.771.943,38	8.418.444,12	86,15	8.276.806,99	84,70	8.119.415,69	83,09	141.637,13
Despesas Correntes	7.983.915,00	9.494.193,38	8.366.657,63	88,12	8.225.020,50	86,63	8.067.629,20	84,97	141.637,13
Despesas de Capital	68.250,00	277.750,00	51.786,49	18,65	51.786,49	18,65	51.786,49	18,65	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	94.185,00	54.385,00	1.100,00	2,02	1.100,00	2,02	1.100,00	2,02	0,00
Despesas Correntes	38.220,00	20.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	55.965,00	33.965,00	1.100,00	3,24	1.100,00	3,24	1.100,00	3,24	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	50.505,00	25.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	43.680,00	18.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	6.825,00	6.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	38.220,00	24.420,00	16.835,13	68,94	16.835,13	68,94	15.812,74	64,75	0,00
Despesas Correntes	36.855,00	23.055,00	16.835,13	73,02	16.835,13	73,02	15.812,74	68,59	0,00
Despesas de Capital	1.365,00	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	99.645,00	74.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	98.280,00	73.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.365,00	1.365,00	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)	8.334.720,00	9.951.398,38	8.436.379,25	84,78	8.294.742,12	83,35	8.136.328,43	81,76	141.637,13

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)	8.436.379,25	8.294.742,12	8.136.328,43
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	141.637,13	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)	8.294.742,12	8.294.742,12	8.136.328,43
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	4.272.192,49		
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)	4.022.549,63	4.022.549,63	3.864.135,94
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)	29,12	29,12	28,56

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	4.272.192,49	8.294.742,12	4.022.549,63	300.050,82	141.637,13	0,00	0,00	300.050,82	0,00	4.164.186,76
Empenhos de 2023	3.769.064,02	7.661.588,84	3.892.524,82	307.413,65	379.636,18	0,00	538.577,23	- 253.794,25	22.630,67	4.249.530,33
Empenhos de 2022	3.611.148,30	7.047.057,72	3.435.909,42	598.298,61	178.870,96	0,00	0,00	598.298,61	0,00	3.614.780,38

Empenhos de 2021	2.951.351,37	5.953.992,54	3.002.641,17	0,00	103.802,89	0,00	0,00	0,00	0,00	3.106.444,06
Empenhos de 2020	2.509.367,13	5.171.714,09	2.662.346,96	4.096,87	87.768,68	0,00	0,00	4.096,87	0,00	2.750.115,64
Empenhos de 2019	2.409.945,46	5.189.978,60	2.780.033,14	0,00	20.068,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800.101,31
Empenhos de 2018	2.185.107,72	3.709.658,15	1.524.550,43	0,00	26.203,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550.754,22
Empenhos de 2017	2.076.622,42	3.571.709,58	1.495.087,16	9.812,49	0,00	0,00	0,00	9.812,49	0,00	1.495.087,16
Empenhos de 2016	2.178.461,22	3.368.708,88	1.190.247,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190.247,66
Empenhos de 2015	1.999.902,70	3.941.700,20	1.941.797,50	0,00	294.055,91	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235.853,41
Empenhos de 2014	1.953.282,80	4.108.746,08	2.155.463,28	202.455,72	244.491,35	0,00	0,00	202.455,72	0,00	2.399.954,63
Empenhos de 2013	1.883.104,16	4.214.676,52	2.331.572,36	0,00	219.388,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550.961,26

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)	1.968.380,00	1.968.380,00	2.280.585,26	115,86
Provenientes da União	1.901.495,00	1.901.495,00	1.804.363,82	94,89
Provenientes dos Estados	66.885,00	66.885,00	476.221,44	712,00
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)	1.968.380,00	1.968.380,00	2.280.585,26	115,86

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)	1.542.300,00	2.799.896,90	2.356.652,00	84,17	2.314.411,11	82,66	2.314.411,11	82,66	42.240,89
Despesas Correntes	1.524.555,00	2.473.151,90	2.244.717,35	90,76	2.202.476,46	89,06	2.202.476,46	89,06	42.240,89
Despesas de Capital	17.745,00	326.745,00	111.934,65	34,26	111.934,65	34,26	111.934,65	34,26	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	288.215,00	571.215,00	223.668,34	39,16	213.420,95	37,36	213.420,95	37,36	10.247,39
Despesas Correntes	38.220,00	121.220,00	105.668,34	87,17	95.420,95	78,72	95.420,95	78,72	10.247,39
Despesas de Capital	249.995,00	449.995,00	118.000,00	26,22	118.000,00	26,22	118.000,00	26,22	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	73.710,00	73.710,00	18.343,38	24,89	18.343,38	24,89	18.343,38	24,89	0,00
Despesas Correntes	73.710,00	73.710,00	18.343,38	24,89	18.343,38	24,89	18.343,38	24,89	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)	23.205,00	102.048,32	83.942,44	82,26	83.942,44	82,26	83.942,44	82,26	0,00
Despesas Correntes	23.205,00	102.048,32	83.942,44	82,26	83.942,44	82,26	83.942,44	82,26	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)	47.775,00	1.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	47.775,00	1.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.975.205,00	3.548.645,22	2.682.606,16	75,60	2.630.117,88	74,12	2.630.117,88	74,12	52.488,28

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)	9.594.465,00	12.571.840,28	10.775.096,12	85,71	10.591.218,10	84,25	10.433.826,80	82,99	183.878,02
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	382.400,00	625.600,00	224.768,34	35,93	214.520,95	34,29	214.520,95	34,29	10.247,39
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	124.215,00	99.515,00	18.343,38	18,43	18.343,38	18,43	18.343,38	18,43	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	61.425,00	126.468,32	100.777,57	79,69	100.777,57	79,69	99.755,18	78,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	147.420,00	76.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.309.925,00	13.500.043,60	11.118.985,41	82,36	10.924.860,00	80,92	10.766.446,31	79,75	194.125,41
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.968.380,00	3.547.820,22	2.682.606,16	75,61	2.630.117,88	74,13	2.630.117,88	74,13	52.488,28
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.341.545,00	9.952.223,38	8.436.379,25	84,77	8.294.742,12	83,35	8.136.328,43	81,75	141.637,13

FONTE: SIOPS, São Paulo07/03/25 17:48:55
 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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 98.881,00	R\$ 0,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 137.557,36	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 29.764,00	R\$ 0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 330.408,00	R\$ 0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 915.233,45	R\$ 0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 200,00	R\$ 0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 23.622,84	R\$ 0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 24.271,64	R\$ 0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 73.424,00	R\$ 0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 17.916,38	R\$ 0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 999,95	R\$ 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.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/05/2025 17:24:58

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/05/2025 17:24:57

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/05/2025 17:24:58

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Todos os valores encontram-se zerados, inviável a análise.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no 1º quadrimestre de 2024

11. Análises e Considerações Gerais

Como considerações gerais, o município possui um alto investimento em saúde, no entanto isso não pode ser analisado pois os valores encontram-se zerados

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Como considerações gerais, o Município possui um alto investimento em atenção básica. No entanto, o município encontra grandes dificuldades em conseguir atingir a meta em se tratando de alguns indicadores, como exemplo o indicador: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos em que a meta pactuada não foi atingida. O olhar do gestor deve ser junto à equipe técnica, buscando alternativas e soluções a fim de atingir as metas. Outro fator impactante e que demonstra não ser apenas a questão de investimento de recursos financeiros para o alcance das metas fica claro quando analisamos o Relatório Quadrimestral de dados e produção de serviços - SIA, notamos através do quadro da produção de atenção básica que os procedimentos clínicos informados são superiores em aproximadamente 4 vezes o número de habitantes o que nos demonstra muitas vezes que as razões para tamanho excedente devem ser investigadas mais a fundo, para que assim possamos garantir a resolutividade dos problemas de saúde da população.

EMIDIO BERNARDO DO NASCIMENTO JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
MOTUCA/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova as informações recebidas.

Status do Parecer: Aprovado

MOTUCA/SP, 21 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Motuca