

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: CASA BRANCA

# 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	CASA BRANCA
<b>Região de Saúde</b>	Rio Pardo
<b>Área</b>	865,54 Km²
<b>População</b>	28.083 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	33 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/05/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA
<b>Número CNES</b>	6421113
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	45735479000142
<b>Endereço</b>	PRACA DR BARRETO 93
<b>Email</b>	saude@casabranca.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	(19)3674-0243

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/05/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ANTONIO EDUARDO MARCON NOGUEIRA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI
<b>E-mail secretário(a)</b>	diretoria.saude@casabranca.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1936740244

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

Data da consulta: 07/05/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 07/05/2024

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Pardo

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	17101	36,35
CASA BRANCA	865.544	28083	32,45
DIVINOLÂNDIA	222.257	11158	50,20
ITOBI	138.61	8046	58,05
MOCOCA	854.074	67681	79,24
SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	52205	124,59
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	10441	41,40
TAPIRATIBA	220.575	11816	53,57

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

INFORMAÇÕES TERRITORIAIS	
UF	SP
MUNICÍPIO	CASA BRANCA
ÁREA	865,54 Km²
POPULAÇÃO	28.083 Hab
DENSIDADE POPULACIONAL	33 Hab/Km²
REGIÃO DE SAÚDE	Rio Pardo

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/10/2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA
Número CNES	6421113
CNPJ da Mantenedora	45735479000142
Endereço	Praça Dr Antônio Barreto, 93, Centro
Email	saude@casabranca.sp.gov.br
Telefone	(19) 3674-0243

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNE)

Data da consulta: 19/10/2024



## INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Prefeito(a)	<b>ANTONIO EDUARDO MARÇON NOGUEIRA</b>
Secretário(a) de Saúde em Exercício	<b>ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI</b>
E-mail secretário(a)	<b>diretoria.saude@casabranca.sp.gov.br</b>
Telefone secretário(a)	<b>(19) 3674-0244</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data do acesso: 19/01/2024



## FUNDO DE SAÚDE

Instrumento de criação	<b>LEI</b>
Data de criação	<b>09/1991</b>
CNPJ	<b>45.735.479/0001-42</b>
Natureza Jurídica	<b>MUNICIPIO</b>
Gestor do Fundo	<b>ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data do acesso: 19/01/2024



## PLANO DE SAÚDE

Período do Plano de Saúde	<b>2022-2025</b>
Status do Plano	<b>Aprovado</b>
1º RDQA	<b>27/05/2024 as 19:00</b>
2º RDQA	
3º RDQA	

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data do acesso: 17/05/2022



## INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO Região de Saúde- Rio Pardo

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	17101	36,35
CASA BRANCA	865.544	28083	32,45
DIVINOLÂNDIA	222.257	11158	50,20
ITOBI	138.61	8046	58,05
MOCOCA	854.074	67681	79,24
SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	52205	124,59
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	10441	41,40
TAPIRATIBA	220.575	11816	53,57



**CONSELHO DE SAÚDE**

Instrumento de Criação	<b>LEI</b>
Nome do Presidente	<b>Caique Pereira Antonialli</b>
<b>NÚMERO DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO</b>	
Usuários	<b>6</b>
Governo	<b>1</b>
Trabalhadores	<b>2</b>
Prestadores	<b>2</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data de consulta: 19/01/2024

**POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA**

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	915	873	1788
5 a 9 anos	945	891	1836
10 a 14 anos	949	818	1767
15 a 19 anos	1064	821	1885
20 a 29 anos	2464	2009	4473
30 a 39 anos	3031	2187	5218
40 a 49 anos	2498	1999	4497
50 a 59 anos	1970	1861	3831
60 a 69 anos	1388	1491	2879
70 a 79 anos	733	850	1583
80 anos e mais	363	535	898
<b>Total</b>	<b>16320</b>	<b>14335</b>	<b>30655</b>

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este é o RDQA do 1º quadrimestre de 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Casa Branca, um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações de saúde, que apresenta os resultados, documentando e divulgando à sociedade e aos órgãos de controle e fiscalização as realizações do órgão gestor do sistema Único de Saúde - SUS na esfera municipal, cumprindo as determinações legais da Lei Complementar nº 141/2012 (Art. 36), contendo as informações sobre o montante e fonte dos recursos aplicados no período; as auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população.

Art

36 O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações

I montante e fonte dos recursos aplicados no período

II auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações

III oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da populaçãoem seu âmbito de atuação.

Lei de Responsabilidade Fiscal:

Art. 9º (...) § 4º Até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, o Poder Executivo demonstrará e avaliará o cumprimento das metas fiscais de cada quadrimestre, em audiência pública na comissão referida no § 1º do art. 166 da Constituição ou equivalente nas Casas Legislativas estaduais e municipais.



# AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE

1º QUADRIMESTRE DE 2024

**27/5 19h**

AUDITÓRIO CARMO AGA  
**Câmara Municipal de Casa Branca**  
Rua Barão de Casa Branca, 220, Centro



PREFEITURA DE  
**CASA BRANCA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

### 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	915	873	1788
5 a 9 anos	945	891	1836
10 a 14 anos	949	818	1767
15 a 19 anos	1064	821	1885
20 a 29 anos	2464	2009	4473
30 a 39 anos	3031	2187	5218
40 a 49 anos	2498	1999	4497
50 a 59 anos	1970	1861	3831
60 a 69 anos	1388	1491	2879
70 a 79 anos	733	850	1583
80 anos e mais	363	535	898
<b>Total</b>	<b>16320</b>	<b>14335</b>	<b>30655</b>

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

Data da consulta: 10/06/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
CASA BRANCA	275	242	292

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

Data da consulta: 10/06/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	41	81	67	41	45
II. Neoplasias (tumores)	46	37	40	45	59
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	4	8	8	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	9	34	17	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	40	30	29	41	80
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	9	10	14
VII. Doenças do olho e anexos	38	28	73	29	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	59	76	64	109

X. Doenças do aparelho respiratório	47	33	63	66	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	110	72	134	113	116
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	12	12	18	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	46	17	39	40	33
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	58	38	54	72	101
XV. Gravidez parto e puerpério	92	78	104	92	113
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	4	15	6	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1	5	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	12	19	22	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	62	64	76	84	74
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	31	22	27	28
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>713</b>	<b>615</b>	<b>876</b>	<b>801</b>	<b>914</b>

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

Data da consulta: 10/06/2024.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	96	28
II. Neoplasias (tumores)	49	40	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	29	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	96	99	121
X. Doenças do aparelho respiratório	34	35	47
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	12	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	9	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	12	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	19	14	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>356</b>	<b>327</b>

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

Data da consulta: 10/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

## 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	20.088
Atendimento Individual	15.552
Procedimento	27.933
Atendimento Odontológico	2.712

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	-	199	66338,98
04 Procedimentos cirúrgicos	73	1875,48	39	19401,99
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>1875,48</b>	<b>238</b>	<b>85740,97</b>

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

Data da consulta: 11/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1181	-
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: 11/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	584	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19805	87673,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	41681	180439,84	199	66338,98
04 Procedimentos cirúrgicos	557	23838,10	202	200880,43
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	27	6075,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>62654</b>	<b>298026,66</b>	<b>401</b>	<b>267219,41</b>

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

Data da consulta: 11/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

## 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	584	-
<b>Total</b>	<b>584</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 11/06/2024.

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

ESF Acácio Delatorre  
(Venda Branca)

ESF Dr José Walter  
Avancini  
(Nazareth)

ESF João de Oliveira  
(Andorinhas)

ESF Everton Ricieri  
Scaramello  
(Bela Vista)

EAP Osnilda de Paiva  
Aga (centro)

EAP Aparecida de  
Barros  
(Lagoa Branca)

Cobertura de atenção  
básica  
Aproximadamente  
80%

Fonte: [sisaps.saude.gov.br](http://sisaps.saude.gov.br) / painel saps/ cobertura\_aps

#### PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

VISITA DOMICILIAR	20.088
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	15.535
PROCEDIMENTO	27.588
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	2.620
CURATIVO	503

Fonte: <http://192.168.4.233:8080/esus.com.br>

Casa Branca  
capital da  
**Jaboticaba**



#### ABSENTEISMO NA ATENÇÃO BÁSICA

ESF JOÃO DE OLIVEIRA	503
ESF EVERTON RICIERI SCARAMELO	486
ESF DR WALTER AVANCINE	441
ESF ACACIO DELLA TORRE	255
EAP APARECIDA DE BARROS	121
EAP OSNILDA DE PAIVA AGA	1.546

Fonte: <http://192.168.4.233:8080/esus.com.br>

Casa Branca  
capital da  
**Jaboticaba**



Parceria de ações entre saúde e educação, com o objetivo maior de melhorar o empenho, eficácia e otimização de serviços em saúde na educação da população em idade escolar.

Casa Branca  
capital da  
**Jaboticaba**



CÁRIE DENTÁRIA 1.083	DEPÓSITOS NOS DENTES 58	PULPITE 106
NECROSE DA POLPA 126	GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS 240	GENGIVITE AGUDA 95
SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL 16	FRATURA DE DENTES 215	PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS 360
Orientação de higiene bucal 1.089	Aplicação tópica de flúor (individual por sessão) 228	GENGIVITE CRÔNICA 10

## Principais Problemas / Condições avaliadas no quadrimestre.

<https://esus.casabranca.sp.gov.br:8194/>

Casa Branca  
Hospital de  
**Jaboticaba**



PRODUÇÃO DE ODONTO NAS UNIDADES	EAP APARECIDA DE BARROS	ESF ACACIO DELLA TORRE	ESF JOÃO DE OLIVEIRA	ESF EVERTON RICIERI SCARAMELO	CENTRO ODONTOLÓGICO
Consulta agendada	108	192	151	270	911
Atendimento de urgência	71	73	21	233	742
Consulta no dia	42	27	61	14	119
Total de consultas	221	292	233	517	1.772
Radiografia	7	3	0	20	544
Cárie dentária	95	85	61	219	623
Deposito nos dentes	00	00	14	00	44
Pulpite	5	21	8	7	65
Necrose da polpa	5	19	14	0	88
Gengivite e doenças periodontais	22	75	10	57	76
Gengivite aguda	1	5	4	1	98
Supervisão de gravidez normal	3	4	2	3	4
Fratura de dentes	19	43	54	1	98
Perda de dentes devida a acidente, extração ou doenças	32	0	2	89	237
Orientação de higiene bucal	52	46	160	0	831
Aplicação tópica de flúor	5	0	20	25	150

### PROTESE DENTÁRIA

MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	8
MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	78
ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	28
INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	36
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	6
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	2
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	6
PROTESE TOTAL MAXILAR	16

### PRODUÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ESPECIALIDADE	CONSULTAS	FALTAS
CARDIOLOGIA	211	21
OTORRINOLARINGOLOGIA	631	216
GERIATRIA	607	06
NEUROPEDIATRIA	210	17
OFTALMOLOGIA	1.706	290
ORTOPEDIA	745	218
PSICOLOGIA	279	42
NUTRICIONISTA	189	60
PEDIATRIA	847	153
INFECTOLOGISTA	135	16
GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	1.488	353
FISIOTERAPIA	959	155
FONOAUDIOLOGIA	472	75

## SAÚDE DA MULHER

PARTO NORMAL	24	INSERÇÃO DE DIU	02
PARTO CESARIA	56	RETIRADA DE DIU	03
MUDOU DE CIDADE	09	BIÓPSIA	06
ABORTO	09	COLPOSCOPIA	09
NATIMORTO	01	CAUTERIZAÇÃO	-
NASCIDOS VIVOS	90	RETIRADA DE PÓLIPO	-
GESTAÇÃO GEMELAR	01	PAPANICOLAU 25 A 64	262
GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA (ENTRE 10 E 19 ANOS)	09	PAPANICOLAU FORA FAIXA	12



### ATENDIMENTO CAPS

ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS	<b>2153</b>
ATENDIMENTO TERAPIA OCUPACIONAL	<b>245</b>
ATENDIMENTOS MEDICOS	<b>3.855</b>
ATENDIMENTO DE EMFERMAGEM/ACOLHIMENTO	<b>1.469</b>



### ATENDIMENTO E DISPENSAÇÃO NO QUADRIMESTRE

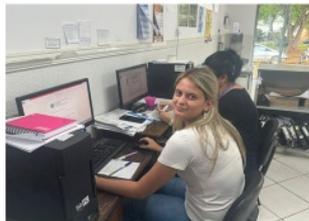
COMPRIMIDOS ENTREGUES (quadrimestre)	1.871.760,00
UNIDADES DE FRASCO / AMPOLA / POMADA ENTREGUE	12.250
MÉDIA DE RECEITAS POR DIA	230/DIA
MÉDIA DE COMPRIMIDOS ENTREGUES POR DIA	23.400/DIA

Fonte: sistema SDH / Gerencia de assistência farmacéutica



PROCESSOS DE ALTO CUSTO	1.967
PROCESSOS ADMINISTRATIVOS (estado)	115
PROCESSOS JUDICIAIS (estado e município)	50

Fonte: sistema SDH / Gerencia de assistência farmacéutica



TESTE RAPIDO	
TESTE TUBERCULÍNICO	98
TESTE RÁPIDO (HIV, HEPATITE B, HEPATITE C, SÍFILIS)	338
TRATAMENTO SUPERVISIONADO	
PACIENTE EM TRATAMENTO SUPERVISIONADO PARA TUBERCULOSE	07
PACIENTES EM TRATAMENTO SUPERVISIONADO PARA HANSENÍASE	03
PACIENTES COM HIV	29
TRATAMENTO DE INFECÇÃO LATENTE DE TUBERCULOSE	02



NOTIFICAÇÃO	
Animais peçonhentos Serpente, abelha, aranha, escorpião e Lagarta	<b>47</b>
Acidentes de Trabalho Grave	<b>65</b>
Atendimento Anti-Rábico	<b>44</b>
Violência Interpessoal/ Provocada	<b>35</b>
Intoxicação Exógena	<b>35</b>
NOTIFICAÇÃO DENGUE	
Notificados	<b>2.241</b>
Positivos	<b>1.015</b>
Descartados	<b>1.226</b>

NOTIFICAÇÃO COVID	
CONFIRMADOS	346
DESCARTADOS	1.619
ÓBITOS	00
TESTE RÁPIDO	1.965
DADOS REFERENTE A JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL	



DOSES APLICADAS DE ROTINA	0 a 4 anos
JANEIRO	323
FEVEREIRO	262
MARÇO	257
ABRIL	288
<b>TOTAL</b>	



VACINAÇÃO CONTRA COVID-19					
	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	4ª DOSE	5ª DOSE
JANEIRO	7	9	15	5	17
FEVEREIRO	1	4	3	6	3
MARÇO	9	6	6	7	13
ABRIL	3	2	1	0	15
TOTAL	20	21	25	18	48



**SEGUNDA A SEXTA**  
**das 7h30 às 16h**

**SALAS DE VACINA**

**Centro de Saúde**  
**ESF Bela Vista**  
**ESF Andorinhas**  
**PSF Venda Branca**  
**PAS Lagoa Branca**  
**PSF Nazaré**

**VACINAÇÃO**  
**COVID**

**ADULTOS**

**COVID PFIZER ADULTO**  
Para o público acima de 12 anos para iniciar ou completar esquema vacinal.

**COVID BIVALENTE PRIMEIRO REFORÇO**  
Público acima de 10 anos com 4 meses completos da última dose.

**IMUNOSSUPRIMIDOS**  
Com comprovação médica ou com comorbidades acima de 12 anos com 4 meses completos da última dose.

**VACINAÇÃO**  
**PFIZER BABY E PEDIÁTRICA**

Fique atento ao calendário, doses e agendamento para vacinação.

**VACINAS SALVAM VIDAS!**

ATENDIMENTO VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
CONTROLE DE ÁGUA	40	NOTIFICAÇÃO	106
CAMPANHA ANTI-FUMO (FISCALIZAÇÃO)	167	AUTOS DE INFRAÇÃO	02
INUTILIZAÇÃO DE PRODUTOS	13	RECLAMAÇÃO	125
OUTROS ATENDIMENTOS (ofícios, renovação de licenças, etc)	65	COMERCIO DE ALIMENTOS (fiscalização)	149
MAPAS (farmacológicos)	38	TERRENOS BALDIOS E QUINTAIS (fiscalização)	134
SERVIÇOS DE SAÚDE (fiscalização)	57	SERVIÇO COLETIVOS E SOCIAIS (MEI)	15



NOTIFICAÇÃO DE PICADA DE ESCORPIÃO 29



PONTO ESTRATÉGICO

92



ADL

1200

IMOVEIS ESPECIAIS

45



Casa Branca  
capital da  
**Jabuticaba**

PREFEITURA DE  
**CASA BRANCA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

VISTORIA / DENÚNCIA

50



CASA A CASA  
AÇÕES DE BLOQUEIO

19.058

6.866



Casa Branca  
capital da  
**Jabuticaba**

PREFEITURA DE  
**CASA BRANCA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

CICLO DE VISITAS	
1º CICLO –	ACIMA DE 82,3 %
2º CICLO –	ACIMA DE 40,7 %
3º CICLO –	ACIMA DE %
4º CICLO –	ACIMA DE %
5º CICLO –	ACIMA DE %



SANTA CASA DE MOGI GUAÇU	
TC COM SEDAÇÃO	6
TC	97
SANTA CASA DE SÃO JOSE DO RIO PARDO	
CIRURGIA ELETIVA AVALIAÇÃO ORTOPEDIA	12
SANTA CASA DE MOGI MIRIM	
NEUROCIRURGIA	25
CISMARPA-POÇOS DE CALDAS	
EXAMES/ PROCEDIMENTOS	585
CIRURGIAS	
PROCEDIMENTOS	
CONSULTA	

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal

SANTA CASA DE CASA BRANCA CIRURGIAS ELETIVAS	
VARIZES	5
VESICULA	34
GERAL	14
GINECOLOGICA	20
HERNIA	34
ORTOPÉDICA	50
PROCTOLOGIA	15
OFTALMOLÓGICA	155
UROLÓGICA	51
PEQUENAS CIRURGIAS	55

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal

HOSPITAL REGIONAL DE PIRACICABA(UTI)	
ORTOPEDIA QUADRIL	1
ORTOPEDIA JOELHO	3
ORTOPEDIA MÃO	3
IDR SÃO JOÃO DA BOA VISTA	
NEFROLOGIA PRÉ DIÁLISE	1
CONDERG	
OFTALMO GLAUCOMA	4
OTORRINO BERA	6
ORTOPEDIA ÓRTESE/PRÓTESE	6
CADEIRA DE RODAS	2
REABILITAÇÃO AUDITIVA	1

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal

EXAMES	
ULTRASSONOGRAFIA	280
TOMOGRAFIA	195
US DOPLER	95
RESSONANCIA MAGNÉTICA	137
ENEMA OPACO	6
URETROCISTOGRAFIA	4

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal



AME CASA BRANCA					
ACUPUNTURA	8	PNEUMOLOGIA	5	ORTOPEDIA	236
ALERGO PEDIATRA	9	PROCTOLOGIA	125	MMAOGRAFIA/RASTREAMENTO	348
CARDIOLOGIA	59	REUMATOLOGIA	20	OFTALMOLOGIA	69
CIRURGIA VASCULAR	170	UROLOGIA	111	US DOPPLER	9
DERMATOLOGIA	95	DERMATO TU DE PELE	35	NEUROLOGIA	40
ENDOCRINOLOGIA	37	COLONOSCOPIA	9	TESTE ERGOMÉTRICO	17
ENDOCRINO PEDIATRA	19	ECOCARDIOGRAMA/ECO INFANTIL	4	NEURO PEDIATRICA	4
GASTROCLINICA	47	ELETROENCEFALOGRAMA	5	MAPA	22
HEMATOLOGIA	17	ESPIROMETRIA	13	NEFROLOGIA	21
MASTOLOGIA	25	HOLTER 24 HORAS			

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal



AME SÃO JOÃO DA BOA VISTA	
DENSITOMETRIA ÓSSEA	45
RESSONANCIA / ANGIORESSONANCIA	137
HISTEROSCOPIA	9
ENDOSCOPIA	3
OTORRINO	1
ONCOLOGIA	

<https://www.cross.saude.sp.gov.br/> Gerencia de Regulação Municipal



	EXAME LABORATORIAL	RADIOGRAFIA	ELETROCARDIOGRAMA
JANEIRO	13.926	352	240
FEVEREIRO	13.377	288	216
MARÇO	14.030	319	217
ABRIL	15.573	336	215

Fonte: Gerencia da Unidade de Avaliação e Controle



101

Pacientes/ acompanhantes e pacientes com retornos que vão mais de uma vez/mês.		AMBULÂNCIA	CARRO/VAN
JANEIRO	1.723	273	1.450
FEVEREIRO	1.534	268	1.266
MARÇO	1.833	229	1.604
ABRIL	2.133	174	1.959

Fonte: Departamento de transporte



#### ATENDIMENTO DO QUADRIMESTRE

JANEIRO	5.936
FEVEREIRO	7.022
MARÇO	8.632
ABRIL	8.743

Fonte: <https://www.sccb.org.br/>



## 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 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	5	6
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>23</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/05/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	0	5
MUNICIPIO	12	0	0	12
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1

<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>23</b>
--------------	-----------	----------	----------	-----------

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/05/2024.

### 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

Nada a acrescentar

## 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)	45	12	12	24	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	7	16	50	14
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	1	1	0
	Celetistas (0105)	0	1	2	7	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	40	1	10	5	0
	Celetistas (0105)	0	5	12	20	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	7	2	6	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	6	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/06/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	4	4	
	Celetistas (0105)	12	12	12	11	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	66	70	118	129	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	130	131	120	105	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	1	2	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	39	34	44	52	
	Celetistas (0105)	36	27	32	34	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	20	16	18	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	7	7	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nada a acrescentar

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização. equipe e no atendimento das necessidades de saúde. aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso no âmbito do sus.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização. equipe e no atendimento das necessidades de saúde. aprimorando a política de atenção básica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para contratação de ACS									
Ação Nº 2 - Implantar 3 equipes novas- eap lagoa branca e 2 eap central									
2. Aumentar cobertura e realizar busca ativa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			81,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento de pelo menos 70% da população adscrita de cada unidade de saúde									
3. Implantar novas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			85,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Aumentar o acesso a primeira consulta programática	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	0			26,00	0,00	Percentual	10,00	0
Ação Nº 1 - Busca ativa e orientação da população infantil de 6 meses a 2 anos									
5. Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada	0			26,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	0			50,00	50,00	Proporção	40,00	80,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso a atenção básica									
Ação Nº 2 - Garantir a integralidade do atendimento entre a atenção básica e a especializada									
Ação Nº 3 - Sensibilizar a equipe quanto a importancia das notificações de agravo de saúde									

7. Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	0			4.700	50	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	-------	----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Capacitar equipe para atendimento de diabetes e hipertensão

Ação Nº 2 - Desenvolver os programas de prevenção

Ação Nº 3 - Garantir a orientação nutricional nas unidades básicas de saúde

Ação Nº 4 - Estender o programa de atividade física

Ação Nº 5 - Retomar o programa de tabagismo

8. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades	Reduzir internações por diabetes mellitus na faixa etária de 30 a 69 anos	0			5	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saúde	Reduzir internações por AVC	0			30	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	Promover atividade física com o objetivo de reduzir o sedentarismo	Número			10	3	Número	10,00	333,33

Ação Nº 1 - Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS

#### OBJETIVO Nº 1.2 - Promoção Atenção Integral à Saúde da Mulher, Criança e Idoso

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campanhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose									
Ação Nº 2 - Tratar gestante e parceiro									
3. Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de proflaxia de indicado	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o pré-natal									
Ação Nº 2 - Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce									
Ação Nº 3 - Garantir a retaguarda de proflaxia de indicado									
4. Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSS, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,50	0,50	Percentual	0,10	20,00
Ação Nº 1 - Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS									
Ação Nº 2 - Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSS									

5. Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clinico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,41	0,41	Percentual	10,47	2.553,66
Ação Nº 1 - Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame									
Ação Nº 3 - Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama									
Ação Nº 4 - Realizar o exame clinico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina da usb									
Ação Nº 5 - Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama									
6. Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa									
Ação Nº 2 - Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia									
Ação Nº 3 - Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação									
7. Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	20,00	Percentual	9,00	45,00
Ação Nº 1 - Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs									

Ação Nº 2 - Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência

Ação Nº 3 - Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)

8. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	0	0
---	------------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade

Ação Nº 2 - Reduzir a taxa de partos prematuros

Ação Nº 3 - Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco

Ação Nº 4 - Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida

Ação Nº 5 - garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida

Ação Nº 6 - manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil

Ação Nº 7 - Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI

9. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade , Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	---	--	--	--	----------------	--------	--	--

10. Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos , Promover atividades físicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	Identificar pessoas idosas em situação de fragilidade ou risco para ações de prevenção de fratura de femur	0			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Aumentar o numero de idosos vacinados	Cobertura Vacinal de Idosos	0			3.200	3.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Campanha e busca ativa

12. Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologia para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	Melhoria da qualidade de vida da população acima de 60 anos	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Aprimorar o programa de atenção domiciliar	Atenção domiciliar de qualidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Aprimorar o programa de atenção domiciliar

**OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção no atendimento do caps , Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental , Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental	Ampliar o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental

Ação Nº 2 - Manutenção no atendimento do caps

Ação Nº 3 - Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental

2. Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	Residências terapêuticas	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das residencias terapeuticas instaladas									
3. Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar Programa de Economia Solidaria	Programa de Economia Solidaria	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Aprimoramento 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar , Humanizar o atendimento , Capacitar o Corpo Clinico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	Equipamento e Mobiliário para o Posto de Pronto Atendimento	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

#### OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimoramento do Rede de Atenção de Média Complexidade

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a atuação do serviço no Município	Percentual de Cobertura de Serviço de Urgência e Emergência Movel	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a atuação do serviço no Município									
2. Manter o atendimento do servço de urgência e emergência móvel	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento do servço de urgência e emergência móvel									
3. Manter e qualificar o atendimento no ppa	Pronto atendimento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e qualificar o atendimento no ppa									
4. Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	Nucleo de Regulação Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências									

#### DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos da população, ações de promoção e vigilância em saúde.

**OBJETIVO Nº 2.1 - 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Registrar os óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar os óbitos com causa básica definida									
2. Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória									
3. Busca ativa de sintomáticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnóstico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomáticos									
Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - incentivo ao diagnóstico precoce									
Ação Nº 4 - Aplicação de BCG nos comunicantes									
Ação Nº 5 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 6 - Consulta com infectologia e investigação da VE									
Ação Nº 7 - tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo									
Ação Nº 8 - Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas									

<p>4. Busca ativa de sintomáticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cultura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistência ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistência ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciária, no Centro de Reabilitação</p>	<p>Proporção de cura de casos de Tuberculose</p>	<p>0</p>			<p>100,00</p>	<p>100,00</p>	<p>Percentual</p>	<p>100,00</p>	<p>100,00</p>
<p>Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomáticos respiratório</p>									
<p>Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas</p>									
<p>Ação Nº 3 - Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado</p>									
<p>Ação Nº 4 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes</p>									
<p>Ação Nº 5 - Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE</p>									
<p>Ação Nº 6 - Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose</p>									
<p>Ação Nº 7 - Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cultura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistência ao tratamento</p>									
<p>Ação Nº 8 - tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal</p>									
<p>Ação Nº 9 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes</p>									
<p>Ação Nº 10 - internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistência ao tratamento ou recusa por ordem judicial</p>									
<p>Ação Nº 11 - Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciária, no Centro de Reabilitação</p>									

5. Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	Garantir oferta de exames de HIV para casos novos de tuberculose diagnosticados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada									
6. Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			100	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes									
Ação Nº 2 - Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral									
7. Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon	Garantir a realização de exames de sorologia para Hepatite B e C	0			800	500	Número	338,00	67,60
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce									
Ação Nº 2 - Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura									
Ação Nº 3 - Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco									
Ação Nº 4 - Consulta com infectologista									
Ação Nº 5 - coleta de sorologia									
Ação Nº 6 - PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE									
Ação Nº 7 - serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon									

8. Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Realização de campanhas de vacina									
Ação Nº 2 - Carta de convocação para os faltosos									
Ação Nº 3 - Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos									
Ação Nº 4 - Busca ativa									
9. Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral	Manter em zero o numero de óbitos por dengue	0			6	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação									
Ação Nº 2 - promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral									
10. Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirores	Controle de arbovirose	0			7	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirores									
11. Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - ealizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis									

12. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho									
13. Realizar ações de vigilância sanitária consideradas necessárias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	Realização de no mínimo seis grupos de Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilância sanitária consideradas necessárias									
Ação Nº 2 - Cadastrar os estabelecimentos									
Ação Nº 3 - inspecionar os estabelecimentos									
14. Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional									
15. promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	Monitorar o índice de fluor na água para consumo humano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano									
16. Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos									
17. Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	Controlar risco sanitário no meio ambiente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente									
18. Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, conforme pactuação	0			150	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente									

19. Inspeccionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vogente	Controlar o risco sanitário nos estabelecimentos de interesse à saúde conforme pactuação	0			400	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	-----	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 2.2 - Combate a covid19 e síndrome gripal**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum	Implantação de Gripário	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ Nº 3 - Implantar Assistência Farmacêutica municipal**

**OBJETIVO N° 3.1 - Melhorar a qualidade do acesso aos usuários, disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos.**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	Medicamentos e insumos dos usuários do SUS Diabetes- recursos federal, estadual e municipal	0			90,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	Componente básico da assistência farmacêutica- Saúde da Mulher e Dose certa	0			80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir transporte, fazer gestão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	Componente estratégico da Assistência Farmacêutica - HIV, Tuberculose, Lupus e outros	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. montar processo	Componente especializado da assistência farmacêutica	0			80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	Relação Municipal de medicamentos Essenciais	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos									
6. Dialogar com o poder judiciário para a redução da judicialização	Dialogar com o poder judiciário	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Criar comissão de Farmacoterapia	Criar comissão de Farmacoterapia	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**DIRETRIZ N° 4 - Desenvolver gestão do SUS municipal por meio da gestão orçamentária , do trabalho , convênios e contatos , avaliação e controle e regulação de forma democrática**

**OBJETIVO N° 4.1 - 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	Educação permanente	0			12	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	Treinamentos e Capacitações	0			12	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	Qualificar as equipes de ESF e AB	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Abrir concurso público	Concurso Público	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

**OBJETIVO Nº 4.2 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa**

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar, estrutura organizacional para Central de Agendamento de consultas, exames e autorização de média e alta complexidade	Implementar estrutura organizacional para central de agendamento de consultas, exames e autorização de Média e Alta Complexidade	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados

3. Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	---	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer os vínculos dos cidadãos, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agente de controle de endemias, educadores populares, com 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Elaborar plano municipal de saúde e encaminhar para aprovação ao cms	Planos de saúde ao SUS	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar os instrumentos de gestão e submeter a apreciação do CMS

3. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	---	----------------	--------	--	--

#### OBJETIVO Nº 4.4 - Oferecer transporte sanitário seguro, eficiente e satisfatório aos usuários e profissional de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veiculos de saúde	Realizar manutenção nos veiculos de saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aquisição de veiculo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	Aquisição de veiculo para a Vigilância em saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	100,00	100,00
	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	100,00	100,00
	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	1	1
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00

301 - Atenção Básica	Manter a atuação do serviço no Município	100,00	100,00
	Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	0,00	80,00
	Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel	100,00	100,00
	Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	0	0
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	0,00	
	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado	0	0
	Aumentar o acesso a primeira consulta programática	0,00	10,00
	Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	0,50	0,10
	Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	0,41	10,47
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	50,00	40,00
	Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	30,00	30,00
	Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	50	
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubss , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	20,00	9,00
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	1	0
	Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	3	10
Aumentar o numero de idosos vacinados	3.000		
Aprimorar o programa de atenção domiciliar	100,00	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manutenção no atendimento do caps , Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental , Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental	50,00	50,00
	Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	8	8
	Manter e qualificar o atendimento no ppa	100,00	100,00
	Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações de vigilância sanitária consideradas necessarias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	100,00	100,00
	Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	100,00	100,00
	promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	100,00	100,00
	Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	100,00	100,00
	Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	100	100

305 - Vigilância Epidemiológica	Registrar os óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	100,00	100,00
	Busca ativa de sintomaticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnostico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	100,00	100,00
	Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodose bimestral e realização de cultura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistência ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistência ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciária, no Centro de Reabilitação	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	100,00	100,00
	Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	100	0
	Ampliar a oferta de exames para diagnóstico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnóstico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biópsia hepática terceirizado , aplicação de interferon	500	338
	Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	100,00	85,00
	Realizar pelo menos seis ciclos de visita casa a casa e controle de pontos estratégicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a temática da dengue para a população em geral	6	0
	Constituir sala de situação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a temática das arboviroses	7	7
	Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imóveis	6	2
	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	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	45.490.000,00	33.759.000,00	12.003.000,00	806.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	92.058.000,00
	Capital	1.983.000,00	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.043.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	16.602.000,00	N/A	7.204.000,00	295.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	24.101.000,00
	Capital	1.778.000,00	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.818.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	8.005.000,00	N/A	4.080.000,00	511.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.596.000,00
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	20.521.000,00	N/A	255.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.776.000,00
	Capital	205.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	205.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	292.000,00	N/A	232.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	524.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	70.000,00	N/A	232.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	302.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 11/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

## 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: 11/06/2024.

## 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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 07/05/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/05/2024.

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

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 07/05/2024 14:39:27

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 07/05/2024 14:39:27

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 07/05/2024 14:39:27

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

RECEITAS X DESPESAS	
RECEITAS	
<b>FONTE</b>	<b>Sistema de contabilidade pública</b>
<b>FEDERAL</b>	<b>3.754.306,33</b>
<b>ESTADO</b>	<b>715.948,64</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4.470.254,97</b>
<b>Emendas</b>	
Ø Estadual ç 2024.058.58128 ç Investimento (Deputado Luiz F. T. Ferreira) ç R\$ 150.000,00	
Ø Estadual ç 2024.093.55883 ç Investimento (Deputada Valéria Bolsonaro) ç R\$ 100.000,00	
DESPESAS	
<b>FONTE</b>	
<b>FEDERAL</b>	<b>R\$ 3.941.753,56</b>
<b>ESTADO</b>	<b>R\$ 69.230,84</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>R\$ 7.460.927,35</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 11.471.891,75</b>

Repases feitos à conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Casa Branca	R\$ 9.204.726,69
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO	19,99%

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/06/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 11/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Nada a acrescentar

## 11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no primeiro quadrimestre de 2024. Salientamos que é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o encaminhamento de soluções com a redução dos problemas o planejamento para democratização de informações sobre os objetivos e as metas pactuadas.

Foi elaborado pela unidade de avaliação e controle (UAC) e contou com a colaboração de toda a equipe (gerentes, diretores e secretaria).

---

ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI  
Secretário(a) de Saúde  
CASA BRANCA/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

Status do Parecer: Em Elaboração

CASA BRANCA/SP, 20 de Junho de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Casa Branca