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

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

FABIANA MOREIRA MENDES CHAGAS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Covid-19 Repasse União
   - 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
   - 9.6. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CASA BRANCA
Região de Saúde	Rio Pardo
Área	865,54 Km²
População	28.786 Hab
Densidade Populacional	34 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 27/05/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/05/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO EDUARDO MARCON NOGUEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FABIANA MOREIRA MENDES CHAGAS
E-mail secretário(a)	diretoria.saude@casabranca.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1936740244

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1991
CNPJ	45.735.479/0001-42
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Antonio Eduardo Marçon Nogueira

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/05/2025

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Pardo

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	17266	36,70
CASA BRANCA	865.544	28786	33,26
DIVINOLÂNDIA	222.257	11314	50,91
ITOBI	138.61	8210	59,23
MOCOCA	854.074	69324	81,17
SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	53416	127,48
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	10484	41,57
TAPIRATIBA	220.575	11936	54,11

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

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Praça Dr Antonio Barreto	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Caique Pereira Antonialli	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	6
	Governo	1
	Trabalhadores	3
	Prestadores	2

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

- Considerações

Sem considerações maiores.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este é o RDQA do 1º quadrimestre de 2025 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
PRESTAÇÃO DE CONTAS
1º QUADRIMESTRE DE 2025
Dia 28 de maio
18h00
Auditório da Câmara Municipal
Rua Barão de Casa Branca, 220
www.casabranca.sp.gov.br
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
Total	**16320**	**14335**	**30655**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
CASA BRANCA	242	292	269

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	81	67	41	45	55
II. Neoplasias (tumores)	37	40	45	59	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	8	8	13	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	34	17	33	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	30	29	41	80	56
VI. Doenças do sistema nervoso	5	9	10	14	10
VII. Doenças do olho e anexos	28	73	29	-	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	59	76	64	109	100

X. Doenças do aparelho respiratório	33	63	66	54	45
XI. Doenças do aparelho digestivo	72	134	113	116	83
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	12	18	13	26
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	39	40	33	49
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	38	54	72	101	83
XV. Gravidez parto e puerpério	78	104	92	113	86
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	15	6	12	12
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	5	6	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	19	22	11	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	64	76	84	74	98
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	31	22	27	28	41
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**615**	**876**	**801**	**914**	**839**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	96	28	18
II. Neoplasias (tumores)	40	47	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	17	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	7	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	99	121	101
X. Doenças do aparelho respiratório	35	47	49
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	18	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	7	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	6	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	19	14

XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**356**	**327**	**273**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 14/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

SEM CONSIDERAÇÕES MAIORES

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	3.527
Atendimento Individual	4.513
Procedimento	8.752
Atendimento Odontológico	559

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	132	9,00	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	206	66420,05
04 Procedimentos cirurgicos	607	18029,67	29	20191,36
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: 14/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1749	-
Sistema de Informacões 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: 14/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	2	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	58466	274167,48	-	-
03 Procedimentos clinicos	67030	294173,86	206	66420,05
04 Procedimentos cirurgicos	1700	54621,71	154	123574,40
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	135	30375,00	-	-
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: 14/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	131	-
Total	**131**	**-**

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: 14/05/2025.

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

SEM CONSIDERAÇÕES MAIORES

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 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	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	6	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
Total	**0**	**5**	**19**	**24**

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: 27/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	0	5
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1

Total	**19**	**5**	**0**	**24**

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: 27/05/2025.

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

Sem considerações

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	58	5	20	5	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	24	22	118	19
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	1	1	0
	Celetistas (0105)	0	1	1	8	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	32	1	10	1	0
	Celetistas (0105)	2	9	12	32	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	4	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/06/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	4	4	4
	Celetistas (0105)	12	12	11	12
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	70	118	129	115
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	131	120	105	103
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	2	2
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	34	44	52	60
	Celetistas (0105)	27	32	34	45

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	20	16	18	18
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	7	6	6

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem considerações

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 politica de atenção básica, epecializada, 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 politica 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 2025	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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para contratação de ACS									
Ação Nº 2 - Implantar 2 ESF									
2. Aumentar cobertura e realizar busca ativa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			81,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
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	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar 2 ESB									
4. Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	0			26,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
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	6,50	Percentual	6,50	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as a ações coletivas de escovação dental supervisionada									
6. Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	0			47,00	47,00	Proporção	47,00	100,00
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	47	Número	47,00	100,00
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 fisica									
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	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes									
Ação Nº 2 - instituir o programa de tabagismo em todas as unidades									
9. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertenção arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	Reduzir internações por AVC	0			30	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertenção arterial e/ou Diabete Mellitus									
Ação Nº 2 - implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude									
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	4	Número	4,00	100,00
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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campnhas, 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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - participar efetivamente das campnhas									
Ação Nº 2 - busca de faltosos									
Ação Nº 3 - ampliar a cobertura vacinal									
2. Garantir exames sosológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penincilina 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	0,50	100,00
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 mulherers 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	41,00	10.000,00
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 mulherers 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 - Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia									
Ação Nº 2 - Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação									
Ação Nº 3 - Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa									
7. Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Dispobinilizar 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	12,00	Percentual	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia									
Ação Nº 3 - Dispobinilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)									

8. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantis 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	1,00	100,00
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			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco									
Ação Nº 3 - manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil									
Ação Nº 4 - Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade									
Ação Nº 5 - Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco									

10. Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades fisicas 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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar campanhas de esclarecimento									
Ação Nº 2 - Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos									
Ação Nº 3 - Promover atividades fisicas para idosos									
Ação Nº 4 - Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas ,									
Ação Nº 5 - Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose									
11. Aumentar o numero de idosos vacinados	Cobertura Vacinal de Idosos	0			3.200	3.200	Número	3.200,00	100,00
Ação Nº 1 - Campanha e busca ativa									
12. Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado atravéz de inspeção das instituições de longa permanencia para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologoa 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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - inspeção das instituições de longa permanencia para idosos									
Ação Nº 2 - Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologoa para a população acima de 60 anos									
Ação Nº 3 - Manutenção do ambulatorio do idoso									
Ação Nº 4 - Manutenção de atendimento de fisioterapia									
13. Aprimorar o programa de atenção domiciliar	Atenção dominiliar 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 2025	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	0,00	Percentual	0	0
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	☑ Sem Apuração	
4. Implantar Programa de Economia Solidaria	Programa de Economia Solidaria	0			1	Não programada	Número	☑ 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 2025	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	☑ 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 2025	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 - Matriciamento com a atenção básica									
Ação Nº 2 - Contratação de novos profissionais especialistas									
Ação Nº 3 - Participação ativa na regionalização									
Ação Nº 4 - Gestão do mutirão de cirurgias eletivas e da tabela sus paulista									

2. Manter o atendimento do servoço 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 servoço 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 saude.

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 2025	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	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória									
3. 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 possiveis 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 sintomaticos									
Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - incentivo ao diagnostico 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 - ratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo									
Ação Nº 8 - Avaliação das capacidades motoras, neurais e possiveis manchas									
4. Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculinico 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 bacilodosoia bimestral e realização de cuktura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação	Proporção de cura de casos de Tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomaticos respiratório									
Ação Nº 2 - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - Aplicação de BCG e teste tuberculinico na suspeita ou confirmado									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 5 - Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE									
Ação Nº 6 - Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose									
Ação Nº 7 - Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodosoia bimestral e realização de cuktura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento									
Ação Nº 8 - tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal									
Ação Nº 9 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 10 - internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial									
Ação Nº 11 - Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação									

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			0	0	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	800	Número	800,00	100,00
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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Carta de convocação para os faltosos									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas de vacina									
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			0	0	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 arbovirosres	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 arbovirosres									
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	0	0
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 vigilancia sanitária consideradas necessarias , 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 municipios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias									
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	0,00	Percentual	100,00	0
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. Inspecionar 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 - Inspecionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente									
18. Inspecionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilancia Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, conforme pactuação	0			150	150	Número	150,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspecionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilancia Sanitária, conforme legislação vigente									
19. Inspecionar 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	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspecionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vogente									

OBJETIVO Nº 2 .2 - Combate a covid19 e sindrome gripal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum	Implantação de Gripário	0			1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Implantar Assistência Farmaceutica municipal

OBJETIVO Nº 3 .1 - Melhorar a qualidade do acesso aos usuários, disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas tecnicas, 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 2025	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 insulinodependentes Diabetes- recursos federal, estadual e municipal	0			90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos									
2. Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	Componente básico da assistencia farmaceutica- Saúde da Mulher e Dose certa	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque									
3. Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	Componente estratégico da Assistência Farmaceutica - HIV, Tuberculose, Lupus e outros	0			100,00	Não programada	Percentual	☑ Sem Apuração	
4. montar processo	Componente especializado da assistência farmacêutica	0			80,00	Não programada	Percentual	☑ 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 Nº 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	☑ Sem Apuração	
7. Criar comissão de Farmacoterapia	Criar comissão de Farmacoterapia	0			1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	Educação permanente	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar Treinamneto e capacitação									
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	☑ 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	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Educação permanente constante									
4. Abrir concurso público	Concurso Público	0			1	Não programada	Número	☑ 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 2025	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	☑ Sem Apuração	
2. Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execuçã 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 execuçã 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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde

OBJETIVO Nº 4 .3 - Fortalecer os vinculos dos cidadãos, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agente de controle de endemis, educadores pipulares, 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 2025	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	☑ 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	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4 .4 - Oferecer trasnporte 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 2025	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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veiculos de saúde									
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	☑ 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	Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veiculos de saúde	1	1
	Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	12	12
	realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	100,00	90,00
	Manter a atuação do serviço no Município	100,00	100,00
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	80,00	80,00
	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	100,00	100,00
	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execuçã dos serviços contratados	100,00	100,00
	Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	80,00	80,00
	Manter o atendimento do servoço de urgência e emergência móvel	100,00	100,00
	Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	8	8
	Garantir exames sosológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penincilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	0	0
	Implantar novas equipes de saúde bucal	85,00	85,00
	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
	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	0	0
	Manter e qualificar o atendimento no ppa	100,00	100,00
	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de proflaxia de indicado	0	0
	Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	5,00	5,00
	Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	6,50	6,50
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	47,00	47,00
	Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	47	47
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Dispobinilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	12,00	12,00
	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	5	5
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantis 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	1
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertenção arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	0	0

	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	0	0
	Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades fisicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	1	1
301 - Atenção Básica	Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campnhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	100,00	100,00
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	80,00	80,00
	Garantir exames sosológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penincilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	0	0
	Implantar novas equipes de saúde bucal	85,00	85,00
	Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	0,00	0,00
	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de proflaxia de indicado	0	0
	Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	5,00	5,00
	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	0,50
	Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	6,50	6,50
	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 mulherers acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	0,41	41,00
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	47,00	47,00
	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	47	47
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Dispobinilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	12,00	12,00
	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	5	5
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantis 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	1
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertenção arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	0	0
	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	0	0
	Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	4	4

	Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades fisicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	1	1
	Aumentar o numero de idosos vacinados	3.200	3.200
	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	0,00	0,00
	Implantar novas equipes de saúde bucal	85,00	85,00
	Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	6,50	6,50
	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 mulherers acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	0,41	41,00
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	47,00	47,00
	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	47	47
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Dispobinilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	12,00	12,00
	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	5	5
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantis 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	1
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertenção arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	0	0
	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	0	0
	Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades fisicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	1	1
	Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado atravéz de inspeção das instituições de longa permanencia para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologoa para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Realizar ações de vigilancia 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	0,00	100,00
	Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	100,00	100,00
	Inspecionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	100,00	100,00

	Inspecionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilancia Sanitária, conforme legislação vigente	150	150
	Inspecionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vogente	100	100
305 - Vigilância Epidemiológica	Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campnhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	100,00	100,00
	Registrar os óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Garantir exames sosológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penincilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	0	0
	Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	100,00	85,00
	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de proflaxia de indicado	0	0
	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 possiveis manchas	100,00	100,00
	Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	100,00	100,00
	Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculinico 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 bacilodosoia bimestral e realização de cuktura no inicio do diagnostico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, 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	0	0
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescencia , Dispobinilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescencia com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	12,00	12,00
	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	800	800
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantis 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	1
	Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	90,00	90,00
	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	0	0
	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	0	0

	Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirosres	7	7
	Aumentar o numero de idosos vacinados	3.200	3.200
	Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	6	0

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	47.537.000,00	N/A	12.543.000,00	843.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	60.923.000,00
	Capital	2.073.000,00	40.240.600,00	62.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	42.375.600,00
122 - Administração Geral	Corrente	17.349.000,00	N/A	7.528.000,00	308.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.185.000,00
	Capital	1.858.000,00	N/A	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.899.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	8.365.000,00	N/A	4.264.000,00	535.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	13.164.000,00
	Capital	N/A	N/A	21.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	21.450.600,00	N/A	267.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.717.600,00
	Capital	215.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	215.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	302.000,00	N/A	242.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	544.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	71.000,00	N/A	242.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	313.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Sem considerações

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: 13/06/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 14/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 14/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
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 13/06/2025 15:15:40

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
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 13/06/2025 15:15:40

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
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 13/06/2025 15:15:41

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Sem considerações

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 13/06/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/06/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem considerações

11. Análises e Considerações Gerais

Sem considerações

FABIANA MOREIRA MENDES CHAGAS
Secretário(a) de Saúde
CASA BRANCA/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Aprovado, sem considerações

Introdução

- Considerações:

  Aprovado pelo CMS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  sem considerações. Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Sem considerações

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Aprovado pelo CMS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Aprovado

Auditorias

- Considerações:

  Sem considerações

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  Deliberado pelo CMS. Aprovado sem ressalvas

Status do Parecer: Avaliado

CASA BRANCA/SP, 13 de Junho de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Casa Branca