

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

JOSE EDUARDO MARTINS DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CASA BRANCA
Região de Saúde	Rio Pardo
Área	865,54 Km <sup>2</sup>
População	28.083 Hab
Densidade Populacional	33 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/01/2024

## 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: 19/01/2024

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANTONIO EDUARDO MARCON NOGUEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSE EDUARDO MARTINS DE SOUZA
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: 19/01/2024

## 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	Antônio Eduardo Marçon Nogueira

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

Data da consulta: 19/01/2024

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Praça Dr. Antônio Barreto	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Caique Pereira Antonialli	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência:

- **Considerações**

A partir de 23 de novembro, a secretária de saúde passou a ser ROSELI TERESA FAVORETTO CASTOLDI

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Casa Branca apresenta o 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2023 relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), referente ao período de setembro a dezembro de 2023.

O RDQA é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, a PAS, os relatórios de gestão, RDQA e Relatório Anual de Gestão (RAG), alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo, Plano Plurianual de Ação Governamental, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual.

Este RDQA contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior. Este relatório contém ainda o montante e fonte de recursos aplicados no terceiro quadrimestre de 2023, as auditorias realizadas ou em fase de execução e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada.

Em conformidade com a Portaria nº 750/GM/MS, de 29 de abril de 2019, a elaboração do RDQA e envio do Relatório ao Conselho Municipal de Saúde, passa a ser realizada por meio do Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP).

Ressalta-se que algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis no fechamento deste Relatório.

### 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: 15/02/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CASA BRANCA	296	275	242	292

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 15/02/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	76	118	248	168	128
II. Neoplasias (tumores)	188	122	104	147	143
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	34	41	17	14	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	55	62	43	91	76
V. Transtornos mentais e comportamentais	147	101	105	92	164
VI. Doenças do sistema nervoso	33	9	26	24	19
VII. Doenças do olho e anexos	106	42	82	177	59
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	1	1	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	227	196	198	265	242
X. Doenças do aparelho respiratório	223	154	142	204	201
XI. Doenças do aparelho digestivo	315	239	216	355	308
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	34	25	44	60
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	94	71	83	120	114
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	187	132	124	202	251
XV. Gravidez parto e puerpério	311	285	251	300	272
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	32	29	28	36	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	8	5	8	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	79	42	33	61	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	251	233	199	252	246

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	67	38	62	81	85
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2471</b>	<b>1957</b>	<b>1992</b>	<b>2645</b>	<b>2477</b>

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

Data da consulta: 15/02/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	15	96	28
II. Neoplasias (tumores)	37	49	40	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	23	29	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	12	5	4	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	83	96	99	121
X. Doenças do aparelho respiratório	44	34	35	47
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	20	12	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	10	9	7
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	1	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	6	12	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	19	14	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>275</b>	<b>284</b>	<b>356</b>	<b>327</b>

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

Data da consulta: 15/02/2024.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

NASCIDOS VIVOS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
49	13	10	09	17

PARTO NORMAL	06	03	01	09
PARTO CESARIA	07	07	08	08
MUDOU DE CIDADE	01	0	0	02
ABORTO	02	01	01	0
NATIMORTO	0	0	0	0
GESTAÇÃO GEMELAR	0	01	0	0

#### 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	16.945
Atendimento Individual	43.337
Procedimento	75.518
Atendimento Odontológico	8.863

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	129	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	18	-	897	301610,53
04 Procedimentos cirúrgicos	315	8330,28	229	152253,77
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>462</b>	<b>8330,28</b>	<b>1126</b>	<b>453864,30</b>

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

Data da consulta: 15/03/2024.

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	5981	-
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: 15/03/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

##### 4.4. 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	1098	32,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	119426	516721,36	-	-
03 Procedimentos clínicos	230455	937229,08	897	301610,53
04 Procedimentos cirúrgicos	1766	61751,93	716	471104,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-



06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	186	27900,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>352931</b>	<b>1543634,77</b>	<b>1613</b>	<b>772715,33</b>

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

Data da consulta: 15/03/2024.

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	942	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	125	-
<b>Total</b>	<b>1067</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: 15/03/2024.

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

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
PARTO NORMAL	06	03	01	09
PARTO CESARIA	07	07	08	08
MUDOU DE CIDADE	01	0	0	02
ABORTO	02	01	01	0
NATIMORTO	0	0	0	0
NASCIDOS VIVOS	13	10	09	17
GESTAÇÃO GEMELAR	0	01	0	0
MAMOGRAFIA	88	146	30	46
INSERÇÃO DIU	03	02	-	02
RETIRADA DIU	01	-	-	04
BIÓPSIA	-	01	04	06
COLPOSCOPIA	-	01	06	05
CAUTERIZAÇÃO	-	-	01	-
RETIRADA PÓLIPO	-	-	-	-
PAPANICOLAU 25 A 64	57	86	86	50
PAPANICOLAU FORA FAIXA	01	07	01	04

ATENÇÃO ESPECIALIZADA		
ESPECIALIDADE	CONSULTAS	FALTAS
CARDIOLOGIA	1076	463
OTORRINOLARINGOLOGIA	519	81
GERIATRIA	595	20
NEUROPEDIATRIA	232	75
OFTALMOLOGIA	1234	171
ORTOPEDIA	713	256
PSICOLOGIA	87	40
NUTRICIONISTA	183	67
PEDIATRIA	847	253
INFECTOLOGISTA	78	22
GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	1488	353
FISIOTERAPIA	1039	206
FONOAUDIOLOGIA	281	52

Centro Odontológico	
Consulta agendada	911
Atendimento de urgência	742
Consulta no dia	119
Total de consultas	1772
Absenteísmo	544
Radiografia	157
Prótese Dentária parcial e total (peça)	
Tratamento de canal	54
Fornecimento (escova, creme dental e fio dental)	150
Carie dentaria	623
Deposito nos dentes	44
Pulpite	65
Necrose da polpa	88
Gengivite e doenças periodontais	76
Gengivite aguda	84
Supervisão de gravidez normal	4
Fratura de dentes	98
Perda de dentes devida a acidente, extração ou doenças	237
Orientação de higiene bucal	831
Aplicação tópica de flúor	158
Gengivite crônica	7

Unidades	PAS	ESF	ESF	ESF
	Lagoa Branca	Acácio Dellaçtorre	João de Oliveira	Everton Ricieri Scaramelo
Consulta agendada	108	192	151	270
Atendimento de urgência	71	73	21	233
Consulta no dia	42	27	61	14
Total de consultas	221	292	233	517
Absenteísmo	77	122	183	180
Radiografia	7	3	-	20
Carie dentaria	95	85	61	219
Deposito nos dentes	-	-	14	-
Pulpite	5	21	8	7
Necrose da polpa	5	19	14	-
Gengivite e doenças periodontais	22	75	10	57
Gengivite aguda	1	5	4	1
Supervisão de gravidez normal	3	4	2	3
Fratura de dentes	19	43	54	1
Perda de dentes devida a acidente, extração ou doenças	32	-	2	89

Orientação de higiene bucal	52	46	160	-
Aplicação tópica de flúor	5	-	30	35
Gengivite crônica	3	-	-	-

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

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	5	6
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
<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: 19/01/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

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: 19/01/2024.

### 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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	52	8	15	18	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	18	18	95	18
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	1	1	0
	Celetistas (0105)	0	1	1	7	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	46	1	11	3	0
	Celetistas (0105)	0	7	13	39	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	3	1	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/02/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	4	4	
	Celetistas (0105)	12	12	12	11	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	58	81	110	123	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	137	123	120	104	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	1	1	2	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	35	41	42	50	
	Celetistas (0105)	36	35	29	34	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
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)	23	21	16	18	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	8	7	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 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.**

<b>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.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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	60,00	Percentual	73,96	123,27
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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento de pelo menos 60% 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	0,00	Percentual	82,79	0
Ação Nº 1 - Contratação de odontólogo e auxiliar de consultorio dentario									
4. Aumentar o acesso a primeira consulta programatica	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	0			26,00	50,00	Percentual	28,43	56,86
Ação Nº 1 - Elaborar protocolo de atendimento de primeira consulta programatica									
Ação Nº 2 - 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			49,00	49,00	Proporção	14,04	28,65
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	17,00	34,00
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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de Diabetes Mellitus									
Ação Nº 2 - instituir o programa de tabagismo em todas as unidades									
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 saude	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	2	Número	2,00	100,00

**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 2023	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 profilaxia 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 profilaxia 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 - Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS									
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 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.	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	80,00	Percentual	0,18	0,22
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 clínico 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	0,00	Percentual	38,77	0
Ação Nº 1 - Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação									
Ação Nº 2 - Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa									
Ação Nº 3 - Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia									
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	0	0

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	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Intensificar campanhas de esclarecimento									
Ação Nº 2 - Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 3 - Promover atividades físicas 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	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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 cardiologista 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	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 2 - Oferta de consultas de geriatria									
Ação Nº 3 - Manutenção do ambulatorio do idoso									
Ação Nº 4 - Manutenção de atendimento de fisioterapia									
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									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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	100,00	0
Ação Nº 1 - Manutenção no atendimento do caps									

Ação Nº 2 - Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental									
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental									
2. Manutenção das residências terapêuticas instaladas	Residências terapêuticas	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das residências terapêuticas 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	3	Número	5,00	166,67
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica									
4. Implantar Programa de Economia Solidária	Programa de Economia Solidária	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 2023	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 Clínico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	Equipamento e Mobiliário para o Posto de Pronto Atendimento	0			1	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Humanizar o atendimento

Ação Nº 2 - Capacitar o Corpo Clínico

Ação Nº 3 - Capacitar Profissionais de enfermagem

Ação Nº 4 - manter serviço de satisfação do usuário

#### 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 2023	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 Móvel	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 serviço 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 serviço 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	Núcleo 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 2023	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	96,00	Percentual	100,00	104,17

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 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	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 possíveis manchas									
4. 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 bacilodoseia 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 tuberculínico 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 bacilodoseia 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	100,00	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	700	Número	591,00	84,43
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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	82,00	Percentual	80,00	97,56
Ação Nº 1 - Busca ativa									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas de vacina									
Ação Nº 3 - Carta de convocação para os faltosos									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos									
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			100	100	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 cuitação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses	Controle de arbovirose	0			7	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Constituir sala de cuitação de arbovirose e manter reuniões mensais									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses									
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	5,00	83,33
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 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 necessarias 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	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 vigente	Controlar o risco sanitário nos estabelecimentos de interesse à saúde conforme pactuação	0			400	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Combate a covid19 e síndrome gripal</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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 Farmaceutica municipal**

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Melhorar a qualidade do acesso aos usuários, disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	Medicamentos e insumos dos usuários do SUS insulino-dependentes Diabetes-recursos federal, estadual e municipal adquiridos	0			90,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento									
Ação Nº 2 - disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos									
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 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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir transporte									
Ação Nº 2 - fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque									
Ação Nº 3 - Alimentar o sistema SICLOM (HIV)									
4. montar processo	Componente especializado da assistência farmacêutica	0	<input checked="" type="checkbox"/>		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 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	<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 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**

<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	Educação permanente	0			12	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar as equipes a participar das capacitações oferecidas									
2. Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	Treinamentos e Capacitações	0			12	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população									
3. Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	Qualificar as equipes de ESF e AB	0			100,00	10,00	Percentual	100,00	1.000,00
Ação Nº 1 - capacitação mensal sobre atenção básica e estratégia de saúde da família									
4. Abrir concurso público	Concurso Público	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Abrir concurso público									

<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	---	---	--------	--	--

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 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 2023	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	1,00	Percentual	100,00	10.000,00

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veículos de saúde	Realizar manutenção nos veículos de saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aquisição de veículo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	Aquisição de veículo 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	realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	80,00	100,00
	Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	5	5
	Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	10	10
	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	1,00	100,00
	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	100,00	100,00
	Implantar novas equipes de saúde bucal	0,00	82,79
	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	1	
	Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	10,00	100,00
	Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	100,00	100,00
	Abrir concurso público	1	
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	60,00	73,96
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	60,00	

	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	50,00	28,43
	Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSSs, 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.	80,00	0,18
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	49,00	14,04
	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	0,00	38,77
	Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	50	17
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubs , 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	0,00
	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	1	0
	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	2	2
	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	5	0
	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 ambulatório do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	0,00	0,00
	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	100,00
	Registrar os óbitos com causa básica definida	96,00	100,00
	Manter a atuação do serviço no Município	100,00	100,00
	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	4	
	Manutenção das residências terapêuticas instaladas	8	8
	Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel	100,00	100,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	3	5
	Manter e qualificar o atendimento no ppa	100,00	100,00
	Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	100,00	100,00
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações de vigilância sanitária consideradas necessárias , 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	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
	Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	100,00	100,00
	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	100,00	100,00
	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 baciloscopia 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	0	100
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	700	591
Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	82,00	80,00
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	100	0
Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arboviroses	7	7
Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	6	5
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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	11.241.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.241.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	8.980.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.980.000,00
	Capital	4.288.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.288.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	12.855.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.855.000,00
	Capital	4.029.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.029.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.908.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.908.000,00
	Capital	950.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	950.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	220.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	220.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	890.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	890.000,00
	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: 28/02/2024.

- 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: 28/02/2024.

## 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

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: 24/01/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/01/2024.

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

### 9.4. Covid-19 Repasse União

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

  

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 24/01/2024 13:42:05

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
-----------------------------------	---	---	---	---	---	---	--	---	--	--	---	--	--

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

Gerado em 24/01/2024 13:42:04

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

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 24/01/2024 13:42:06

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

**Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal**

<b>UF:</b> São Paulo	<b>MUNICÍPIO:</b> Casa Branca
<b>RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> <b>DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b> <b>ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL</b> Exercício de 2023 Dados Homologados em 30/01/24 15:09:04	

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	29.895.000,00	29.895.000,00	29.608.278,99	99,04
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	9.312.000,00	9.312.000,00	8.541.982,68	91,73
IPTU	8.000.000,00	8.000.000,00	7.158.468,54	89,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.312.000,00	1.312.000,00	1.383.514,14	105,45
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.012.000,00	3.012.000,00	1.522.997,90	50,56
ITBI	3.012.000,00	3.012.000,00	1.522.997,90	50,56
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	14.159.000,00	14.159.000,00	15.564.734,49	109,93
ISS	14.000.000,00	14.000.000,00	15.404.342,40	110,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	159.000,00	159.000,00	160.392,09	100,88
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.412.000,00	3.412.000,00	3.978.563,92	116,61
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	103.005.000,00	103.005.000,00	88.275.093,95	85,70
Cota-Parte FPM	41.710.000,00	41.710.000,00	36.443.293,26	87,37
Cota-Parte ITR	890.000,00	890.000,00	1.047.122,59	117,65
Cota-Parte do IPVA	6.625.000,00	6.625.000,00	7.076.134,10	106,81
Cota-Parte do ICMS	53.470.000,00	53.470.000,00	43.453.618,55	81,27
Cota-Parte do IPI - Exportação	310.000,00	310.000,00	254.925,45	82,23
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>132.900.000,00</b>	<b>132.900.000,00</b>	<b>117.883.372,94</b>	<b>88,70</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	8.980.000,00	8.681.100,00	7.307.798,69	84,18	7.306.019,19	84,16	7.301.993,68	84,11	1.779,50
Despesas Correntes	8.980.000,00	8.681.100,00	7.307.798,69	84,18	7.306.019,19	84,16	7.301.993,68	84,11	1.779,50
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (V)	12.855.000,00	8.669.600,00	7.278.305,12	83,95	7.274.905,12	83,91	7.255.577,47	83,69	3.400,00
Despesas Correntes	12.855.000,00	8.669.600,00	7.278.305,12	83,95	7.274.905,12	83,91	7.255.577,47	83,69	3.400,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (VI)	1.387.000,00	1.487.000,00	683.157,09	45,94	683.152,44	45,94	598.514,69	40,25	4,65
Despesas Correntes	937.000,00	937.000,00	488.905,30	52,18	488.900,65	52,18	408.017,90	43,55	4,65
Despesas de Capital	450.000,00	550.000,00	194.251,79	35,32	194.251,79	35,32	190.496,79	34,64	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	11.456.000,00	10.873.000,00	9.135.404,46	84,02	9.131.567,02	83,98	9.062.902,48	83,35	3.837,44
Despesas Correntes	11.456.000,00	10.873.000,00	9.135.404,46	84,02	9.131.567,02	83,98	9.062.902,48	83,35	3.837,44
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>34.848.000,00</b>	<b>29.880.700,00</b>	<b>24.404.665,36</b>	<b>81,67</b>	<b>24.395.643,77</b>	<b>81,64</b>	<b>24.218.988,32</b>	<b>81,05</b>	<b>9.021,59</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	24.404.665,36	24.395.643,77	24.218.988,32
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	24.404.665,36	24.395.643,77	24.218.988,32
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			17.682.505,94
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	6.722.159,42	6.713.137,83	6.536.482,38
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,70	20,69	20,54

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	17.682.505,94	24.404.665,36	6.722.159,42	185.677,04	0,00	0,00	0,00	185.677,04	0,00	6.722.159,42
Empenhos de 2022	17.007.246,12	25.663.642,60	8.656.396,48	312.921,39	2.640,00	0,00	292.741,04	2.100,00	18.080,35	8.640.956,13
Empenhos de 2021	13.575.789,04	24.261.496,77	10.685.707,73	14.335,81	107.160,29	0,00	0,00	14.335,81	0,00	10.792.868,02
Empenhos de 2020	10.879.231,82	18.315.192,08	7.435.960,26	150.720,00	624.095,08	0,00	0,00	0,00	150.720,00	7.909.335,34
Empenhos de 2019	11.248.855,14	17.642.856,83	6.394.001,69	0,00	335.107,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6.729.109,22
Empenhos de 2018	10.838.996,31	17.984.681,99	7.145.685,68	0,00	97.819,32	0,00	0,00	0,00	0,00	7.243.505,00
Empenhos de 2017	9.433.328,37	14.692.741,02	5.259.412,65	0,00	322.054,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5.581.467,03
Empenhos de 2016	9.013.321,25	13.794.113,03	4.780.791,78	0,00	260.808,09	0,00	0,00	0,00	0,00	5.041.599,87
Empenhos de 2015	8.067.422,15	13.899.955,63	5.832.533,48	0,00	700.649,79	0,00	0,00	0,00	0,00	6.533.183,27
Empenhos de 2014	7.838.807,94	12.449.491,40	4.610.683,46	0,00	841.652,73	0,00	0,00	0,00	0,00	5.452.336,19
Empenhos de 2013	7.702.295,88	11.657.333,81	3.955.037,93	0,00	31.450,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.986.488,70

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECETAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	9.357.000,00	9.357.000,00	8.520.835,88	91,06
Provenientes da União	8.467.000,00	8.467.000,00	7.247.774,08	85,60
Provenientes dos Estados	890.000,00	890.000,00	1.273.061,80	143,04
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	9.357.000,00	9.357.000,00	8.520.835,88	91,06

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.288.000,00	4.188.000,00	2.516.558,58	60,09	2.514.354,58	60,04	2.498.810,37	59,67	2.204,00
Despesas Correntes	3.867.000,00	4.067.000,00	2.435.940,43	59,90	2.433.736,43	59,84	2.418.192,22	59,46	2.204,00
Despesas de Capital	421.000,00	121.000,00	80.618,15	66,63	80.618,15	66,63	80.618,15	66,63	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XXXIV)	4.029.000,00	10.212.346,00	8.298.788,75	81,26	8.283.354,34	81,11	8.144.080,22	79,75	15.434,41
Despesas Correntes	3.929.000,00	9.379.963,00	8.217.646,75	87,61	8.202.212,34	87,44	8.062.938,22	85,96	15.434,41
Despesas de Capital	100.000,00	832.383,00	81.142,00	9,75	81.142,00	9,75	81.142,00	9,75	0,00
SUporte Profilático TERAPÊUTICO (XXXV)	1.156.000,00	5.091.532,00	3.819.330,71	75,01	3.804.325,65	74,72	3.477.483,00	68,30	15.005,06
Despesas Correntes	746.000,00	4.381.532,00	3.783.915,71	86,36	3.768.910,65	86,02	3.442.068,00	78,56	15.005,06
Despesas de Capital	410.000,00	710.000,00	35.415,00	4,99	35.415,00	4,99	35.415,00	4,99	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	220.000,00	220.000,00	25.605,10	11,64	25.025,10	11,38	25.025,10	11,38	580,00
Despesas Correntes	220.000,00	220.000,00	25.605,10	11,64	25.025,10	11,38	25.025,10	11,38	580,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.693.000,00	19.711.878,00	14.660.283,14	74,37	14.627.059,67	74,20	14.145.398,69	71,76	33.223,47

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	13.268.000,00	12.869.100,00	9.824.357,27	76,34	9.820.373,77	76,31	9.800.804,05	76,16	3.983,50
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	16.884.000,00	18.881.946,00	15.577.093,87	82,50	15.558.259,46	82,40	15.399.657,69	81,56	18.834,41

SUPORTE TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.543.000,00	6.578.532,00	4.502.487,80	68,44	4.487.478,09	68,21	4.075.997,69	61,96	15.009,71
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	320.000,00	320.000,00	25.605,10	8,00	25.025,10	7,82	25.025,10	7,82	580,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	11.456.000,00	10.873.000,00	9.135.404,46	84,02	9.131.567,02	83,98	9.062.902,48	83,35	3.837,44
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	44.541.000,00	49.592.578,00	39.064.948,50	78,77	39.022.703,44	78,69	38.364.387,01	77,36	42.245,06
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.693.000,00	19.711.878,00	14.660.283,14	74,37	14.627.059,67	74,20	14.145.398,69	71,76	33.223,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	34.848.000,00	29.880.700,00	24.404.665,36	81,67	24.395.643,77	81,64	24.218.988,32	81,05	9.021,59

FONTE: SIOPS, São Paulo 30/01/24 15:09:04

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/02/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.



---

JOSE EDUARDO MARTINS DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde  
CASA BRANCA/SP, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

CASA BRANCA/SP, 19 de Junho de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Casa Branca