

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: RIBEIRAO DO SUL

# Relatório Anual de Gestão 2024

DORALICE DE CARVALHO LOPES  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	RIBEIRÃO DO SUL
<b>Região de Saúde</b>	Ourinhos
<b>Área</b>	203,36 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	4.677 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	23 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2024

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DO SUL
<b>Número CNES</b>	6597785
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	46211702000115
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO DA PALMA 260
<b>Email</b>	sauderbs@yahoo.com.br
<b>Telefone</b>	0XX1433791152

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2024

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	SALMA APARECIDA MEROTO BEFFA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DORALICE DE CARVALHO LOPES
<b>E-mail secretário(a)</b>	prefeitura@ribeiraodosul.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1433791152

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

Data da consulta: 25/03/2024

### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 25/03/2024

### 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 14/12/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BERNARDINO DE CAMPOS	244.018	11607	47,57
CANITAR	57.38	6283	109,50
CHAVANTES	188.212	12211	64,88
ESPÍRITO SANTO DO TURVO	191.294	4157	21,73
IBIRAREMA	228.453	6385	27,95
IPAUSSU	209.141	13712	65,56
OURINHOS	296.203	103970	351,01
RIBEIRÃO DO SUL	203.356	4677	23,00
SALTO GRANDE	189.072	9050	47,87
SANTA CRUZ DO RIO PARDO	1116.377	46442	41,60
SÃO PEDRO DO TURVO	731.016	7217	9,87
TIMBURI	197.22	2464	12,49
ÓLEO	197.974	2512	12,69

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1 .8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/06/2024

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/09/2024

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/01/2025

#### • Considerações

Os dados foram atualizados no sistema, porem ainda o sistema não subiu a atualização, segue dados correto:

#### Item 1.3 . Informações da Gestão:

Prefeita: Eliana Maria Rorato

Secretária Municipal de Saúde: Marta Miguel Rorato

Email secretário: saude@ribeiraodosul.sp.gov.br

#### Item 1.4. Fundo de Saúde:

Data da Lei de Criação: 06/1997

CNPJ do Fundo: 97.520.222/0001-77

Natureza Jurídica: Fundo Publico da Administração Direta Municipal

Nome do Gestor do Fundo: Marta Miguel Rorato

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento fundamental para a transparência e a prestação de contas da administração pública na área da saúde, este foi elaborado referente ao ano de 2024, ele permite avaliar o cumprimento das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde, garantindo que as ações e serviços oferecidos estejam alinhados às necessidades da população.

Além de ser um requisito legal, o relatório serve como um importante mecanismo de monitoramento e planejamento, possibilitando a análise dos avanços, desafios e ajustes necessários para a melhoria contínua da gestão em saúde. Dessa forma, o RAG não apenas documenta os resultados alcançados, mas também orienta a tomada de decisões e o aperfeiçoamento das políticas públicas, visando à qualificação dos serviços prestados e à promoção do bem-estar da comunidade.

### 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	134	128	262
5 a 9 anos	143	138	281
10 a 14 anos	130	124	254
15 a 19 anos	121	115	236
20 a 29 anos	300	311	611
30 a 39 anos	298	328	626
40 a 49 anos	327	330	657
50 a 59 anos	319	310	629
60 a 69 anos	248	247	495
70 a 79 anos	160	165	325
80 anos e mais	71	90	161
<b>Total</b>	<b>2251</b>	<b>2286</b>	<b>4537</b>

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

Data da consulta: 17/03/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
RIBEIRAO DO SUL	57	52	51	43

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

Data da consulta: 17/03/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	54	19	11	13
II. Neoplasias (tumores)	17	21	24	35	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	2	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	3	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	9	-	5	6
VI. Doenças do sistema nervoso	4	6	3	11	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	43	22	34	36	51
X. Doenças do aparelho respiratório	18	11	15	18	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	42	28	37	39	52
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	3	6	3

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	7	5	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	14	23	19	34
XV. Gravidez parto e puerpério	66	58	61	46	59
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	13	1	13	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	1	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	2	7	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	38	31	35	61
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	8	13	16	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>289</b>	<b>297</b>	<b>281</b>	<b>312</b>	<b>414</b>

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

Data da consulta: 17/03/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	27	3	3
II. Neoplasias (tumores)	5	7	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	8	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	12	7	13
X. Doenças do aparelho respiratório	6	2	9	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	4	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	2	2	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>58</b>	<b>45</b>	<b>55</b>

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

Data da consulta: 17/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segue informações referente aos quadros acima

### 3.2. Nascidos Vivos em 2024: 52

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas - Segue Quadro

Podemos observar nos quadros acima (mortalidade morbidade), aumento de internações e óbitos relacionadas as doenças de neoplasia, aparelho circulatório e respiratório.

Para 2025 pretendemos realizar palestras de conscientização sobre a importância da prática de atividade física, alimentação saudável e uso de tabaco.

Capítulo CID-10	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1
II. Neoplasias (tumores)	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	11
X. Doenças do aparelho respiratório	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6
<b>Total</b>	<b>53</b>



## 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	15.532
Atendimento Individual	32.555
Procedimento	71.661
Atendimento Odontológico	3.279

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 18/03/2025.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	20098	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	8423	12103,65	-	-
03 Procedimentos clinicos	84887	25145,27	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	621	4069,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	97	21825,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

## 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	136	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	334	-
<b>Total</b>	<b>470</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/03/2025.

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

Especialidade	Total
<b>Médico pediatra</b>	<b>2419</b>
<b>Medico clinico</b>	<b>14428</b>
<b>Medico da estratégia de saúde da família Urbano</b>	<b>5578</b>
<b>Medico da estratégia de saúde da família Rural</b>	<b>3045</b>
<b>Médico ginecologista e obstetra</b>	<b>905</b>
<b>Cirurgião-dentista da ESF</b>	<b>2166</b>
<b>Cirurgião dentista - clinico geral</b>	<b>6456</b>
<b>Enfermeiro</b>	<b>11806</b>
<b>Enfermeiro da estratégia de saúde da família urbano</b>	<b>2901</b>
<b>Enfermeiro da estratégia de saúde da família rural</b>	<b>1227</b>
<b>Fisioterapeuta clinico</b>	<b>9219</b>
<b>Fisioterapeuta Programa</b>	<b>470</b>
<b>Psicólogo clinico</b>	<b>946</b>
<b>Auxiliar/ Técnico de enfermagem</b>	<b>32000</b>
<b>Auxiliar/ Técnico de enfermagem ESF Urbano</b>	<b>13776</b>
<b>Auxiliar/ Técnico de enfermagem ESF Rural</b>	<b>6139</b>
<b>Fonoaudióloga</b>	<b>1103</b>
<b>Médico psiquiatra</b>	<b>705</b>
<b>Total</b>	<b>115.289</b>

Alguns numero de atendimentos apresentam baixa produtividade. Para 2025 vamos conscientizar os profissionais sobre a importância da alimentação adequada dos dados nos sistemas de saúde.



## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</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: 25/03/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	3	0	0	3
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</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: 25/03/2024.

### 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

Referente ao ano de 2024: o município conta com uma Unidade Básica de saúde com atendimento 24 horas, com intuito de atender urgência a emergência e atendimento ambulatorial, 01 Unidade Básica de Saúde Urbana e 01 Unidade Básica de Saúde Rural.

Conta também com atendimento de pediatria, psiquiatra, ginecologista, psicóloga, fonoaudióloga, nutricionista, odontologia, serviços de prótese dentaria e Serviço Social.

O município faz parte do Consorcio UMMES, onde podemos atender melhor a demanda de exames e consultas do município.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	4	0	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	8	19	11
	Intermediados por outra entidade (08)	31	6	9	4	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)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	9	13	12	8	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	50	46	46	39	
	Intermediados por outra entidade (08)	7	15	31	50	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	5	4	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Todos os profissionais encontram-se devidamente cadastrados no CNES e cumprindo o regime de trabalho.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ Nº1 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE QUALIDADE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALIZADA, AMBULATORIAL E HOSPITALAR, E GARANTINDO O ACESSO A MEDICAMENTOS NO ÂMBITO DO SUS.**

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o número de equipes para garantir o atendimento a 100% da população;									
Ação Nº 2 - Manter a informatização e treinar os profissionais quanto a utilização do Prontuário eletrônico.									
Ação Nº 3 - Fluxograma e organograma do atendimento.									
Ação Nº 4 - Criação e implantação de uma ESF para atender 100% população rural do município.									
2. Aumentar percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			95,00	90,00	Percentual	91,95	102,17
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento na atenção básica aos grupos prioritários acompanhados pelo programa;									
Ação Nº 2 - Promover campanha de pesagem do Programa Bolsa Família.									
3. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento odontológico nos três períodos;									
4. Concluir o processo de Informatização do atendimento, instituindo o Prontuário Eletrônico do Cidadão em 100% das unidades.	Percentual de Unidades com prontuário eletrônico do cidadão em funcionamento.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de novos equipamentos de informática;									
Ação Nº 2 - Adequação da rede interna;									
Ação Nº 3 - Treinamento aos funcionários se necessário.									
5. Fornecer fraldas geriátricas para pacientes acamados ou idosos que necessitam	Cadastro de pacientes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir fornecimento de fraldas geriátricas aos pacientes carentes (idosos e acamados) que necessitam da mesma.									
6. Fornecer Insumos para pacientes acamados/debilitados (sonda, frascos de alimentação enteral, material de curativo).	Cadastro de pacientes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir fornecimento de insumos (Fórmula ou Suplemento Alimentar) aos pacientes carentes que necessitam da mesma.									
7. Aumentar a cobertura de atendimento odontológico às gestantes em Saúde	Proporção de 1ª consulta odontológica à gestante	0			90,00	90,00	Percentual	77,33	85,92
Ação Nº 1 - Registrar consulta odontológica no atendimento do pré natal.									

Ação Nº 2 - Garantir agendamento de consulta à gestantes com pelo menos uma consulta a cada trimestre.									
8. Promover as ações de Escovação Supervisionada nas escolas e creches.	Média de ação coletiva de escovação supervisionada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de escovação nas escolas ao menos uma vez ao mês a cada grupo.									
9. Efetivar os atendimentos no Programa Saúde na Escola	Numero de ações realizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetivar a semana Saúde na Escola para garantia de realização das ações.									
10. Implantação da OSC	Cobertura populacional da Atenção básica/especializada, de acordo com as Diretrizes do SUS.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de 01 Cirurgião Dentista (Endodontia) 30 hs;									
11. Implantar ESF Rural, e melhora no quadro de funcionários da recepção	Cobertura populacional da Atenção básica/especializada, de acordo com as Diretrizes do SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o número de equipes para garantir o atendimento a 100% da população rural									

**DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº2 - APRIMORAR AS REDES DE ATENÇÃO E PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS NOS VÁRIOS CICLOS DE VIDA (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO), CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO E DAS POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NA ATENÇÃO BÁSICA, NAS REDES TEMÁTICAS E NAS REDES DE ATENÇÃO NAS REGIÕES DE SAÚDE.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com deficiência, e da Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos.	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.	Razão			0,68	0,65	Razão	0,23	35,38
Ação Nº 1 - Promover campanha de prevenção (02 ao ano) com solicitação de exames de Papanicolau para as pacientes;									
Ação Nº 2 - Conscientizar as mulheres da importância do exame de prevenção;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa.									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,78	0,75	Razão	0,37	49,33
Ação Nº 1 - Promover campanha de prevenção (02 ao ano) com solicitação de exames mamografia para as pacientes;									
3. Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único e na Saúde Suplementar.	Percentual			29,05	29,00	Percentual	17,31	59,69
Ação Nº 1 - Trabalhar na conscientização de gestantes sobre a importância e benefícios do parto normal.									
4. Diminuir o índice de gravidez na adolescência	Proporção de grávidas na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			8,15	8,50	Percentual	11,54	135,76
Ação Nº 1 - Realizar trabalho na escola com Tema Gravidez na Adolescência.									

5. Garantir o acompanhamento de gestantes com pelo menos 07 consultas de pré natal, com captação até a 20ª semana.	Proporção de gestantes com pelo menos 07 consultas realizadas, que iniciaram o pré natal até a 20ª semana.	0			100,00	95,00	Percentual	73,00	76,84
--	--	---	--	--	--------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Acompanhamento mensal e busca por faltosas;

Ação Nº 2 - Promover grupos mensais de Atividades Educativas para as gestantes.

6. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos.	Percentual de atendimentos	0			95,00	90,00	Percentual	63,33	70,37
---	----------------------------	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Promover busca ativa;

Ação Nº 2 - Garantir vaga para consulta quadrimestral com solicitação de exames;

7. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos	Percentual de atendimentos	0			95,00	90,00	Percentual	36,66	40,73
---	----------------------------	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Promover busca ativa;

Ação Nº 2 - Garantir vaga para consulta quadrimestral;

Ação Nº 3 - Exames de hemoglobina glicosilada a cada 4 meses

8. Contratação de médicos especialistas em geriatria e ortopedia	Numero de pacientes que necessitam de atendimento geriatrico ou de ortopedista.	0			50,00	30,00	Percentual	0	0
--	---	---	--	--	-------	-------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Solicitar profissional especialista em geriatria;

Ação Nº 2 - Solicitar profissional especialista em ortopedia.

Ação Nº 3 - Solicitar profissional especialista em micro fisioterapia.

**OBJETIVO Nº 2.2 - OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida(criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na Atenção Básica, nas redes temáticas e nas redes de Atenção à Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade Infantil	0			0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Intensificar as ações com grupo de gestante.

Ação Nº 2 - Garantir e Intensificar o acompanhamento das crianças até um ano de idade(atendimento de puericultura).

2. Reduzir o número de morte materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0			0	0	Número	0	0
--------------------------------------	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré natal.

Ação Nº 2 - Disponibilizar exames necessários para prevenção e detecção de possíveis agravos na gestação.

Ação Nº 3 - Encaminhamento para gestação de alto risco em caso de necessidade.

3. Investigação de óbitos em mulher de idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil.

**DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de Casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de prevenção e conscientização das gestantes sobre a importância do tratamento.									
Ação Nº 2 - Intensificar ações de prevenção das DSTs em todos os grupos;									
Ação Nº 3 - Realizar teste rápido em gestantes;									
Ação Nº 4 - Garantir tratamento dos casos que surgirem.									
2. Reduzir o número de mortalidade prematura	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			5	5	Número	24,00	480,00
Ação Nº 1 - Manter a política de cuidados com o idoso através do grupos de atividade física; promover cuidados em redes intersetoriais (Saúde, Assistência Social, Esportes).visando a prevenção de doenças crônicas.									
Ação Nº 2 - Busca ativa e Ir ao encontro dos idosos que estão isolados, inserindo-os nos grupos de cuidado.									
Ação Nº 3 - Intensificação do Hiper/Dia.									
3. Aumentar o percentual de coberturas vacinais (CV) adequadas ao Calendário Básico de Vacinação da Criança.	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.	0			85,00	80,00	Percentual	78,67	98,34
Ação Nº 1 - Promover busca ativa de faltosos de vacina nas escolas e através das visitas domiciliares dos agentes comunitários de saúde e nos atendimentos nas Unidades de Família;									
Ação Nº 2 - Garantir digitação no sistema Apollo de todas as doses aplicadas.									
4. Aumentar o percentual de notificação em tempo oportuno.	Proporção e casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas até 60 dias.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o trabalho de notificação nas Unidades de Saúde, para que possa ser feito em tempo oportuno.									
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose diagnosticados nos anos das coortes.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento dos indivíduos pelas Estratégias Saúde da Família, juntamente com a Vigilância em Saúde.									
6. Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			100,00	100,00	Percentual	98,18	98,18
Ação Nº 1 - Conscientização dos profissionais envolvidos sobre a importância da correta inserção dos dados.									
Ação Nº 2 - Investigação de Óbitos com causa básica mal definida para alteração, se necessário.									
7. Ampliar o percentual de correto preenchimento dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento com campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Conscientização de profissionais das Unidades de Saúde para correta inserção de dados.									
8. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 05 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Orientação e prevenção através dos grupos de gestantes e nas Estratégias Saúde da Família, sobre AIDS e DSTs.									
9. Realizar visitas domiciliares para controle do mosquito Aedes Aegypti	Numero de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de limpeza na cidade a cada 02 meses ou quando necessário;									
Ação Nº 2 - Manter campanhas de orientação através Estratégias Saúde da Família; nas Escolas (PSE);									
Ação Nº 3 - Realizar visita do Agente de Endemias casa a casa no mínimo a 02 meses, e/ou quando necessário.									
10. Meta Regional , Estadual e DF: 100% dos municípios ou regiões administrativas, no caso do DF, executando todas as ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias Meta Municipal: realizar 100% das ações de Vigilância Sanitária no Município.	Percentual de municípios que executam no mínimo os seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA;									
Ação Nº 2 - Atividades educativas para população;									
Ação Nº 3 - Atividades educativas para o setor regulado;									
Ação Nº 4 - Recebimento de denúncias;									
Ação Nº 5 - Atendimento de denúncias.									
Ação Nº 6 - Cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA ;									
Ação Nº 7 - Realizar as ações de Vigilância Sanitária, visando o cumprimento das ações estabelecidas como prioritárias, dentre outras.									
11. Realizar as análises nas amostras de água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			80,00	80,00	Percentual	69,44	86,80
Ação Nº 1 - Manter o número de coletas de acordo com o cronograma estabelecido.									

**DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECER O PAPEL DO ESTADO NA REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE E ORDENAR, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES, COMBATENDO A PRECARIZAÇÃO E FAVORECENDO A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO. TUDO ISSO CONSIDERANDO AS METAS DE SUPERAÇÃO DAS DEMANDAS DO MUNDO DO TRABALHO NA ÁREA DA SAÚDE ESTABELECIDAS PELA DÉCADA DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE, INICIADA EM 2013.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo nº 4.1 - Promover para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter/aperfeiçoar as ações de educação permanente para qualificação das redes Atenção à Saúde.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	0			80,00	75,00	Percentual	40,00	53,33
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de Educação Permanente nas Unidades de Saúde;									
Ação Nº 2 - Intensificar a Política de Humanização em Saúde, no município, visando um atendimento de qualidade ao usuário bem como promover qualidade de trabalho ao servidor;									
Ação Nº 3 - Promover cursos de capacitação para funcionários (Educação Permanente).									
2. Assegurar a divulgação do CMS, para todos da comunidade, nas redes sociais, com seus membros, divulgando suas atribuições;	Divulgação dos nomes e representações de cada Conselheiro Municipal de Saúde.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Divulgar através do site da Prefeitura, Facebook, e anexar no mural a composição do CMS.									
3. Criação do Plano de Carreira para os profissionais da saúde.	Levantamento de dados para elaboração do plano de carreira	0			100,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração do plano de carreira;									
Ação Nº 2 - Aprovação e implantação do plano de carreira.									

**DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5- COMBATE A PANDEMIA DE COVID 19****OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo nº 5.1 - Fortalecimento nas ações emergenciais de Combate à pandemia causada pelo Covid 19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantia no âmbito de Atenção Básica, de atendimento, monitoramento e acompanhamento aos casos suspeitos e/ou confirmados com Novo Corona Vírus	Percentual de pacientes curados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia de profissionais para realizar o atendimento;									
Ação Nº 2 - Aquisição de EPIs específicas para o atendimento;									
Ação Nº 3 - Aquisição de produtos específicos para higienização e desinfecção;									
Ação Nº 4 - Capacitação de profissionais;									
Ação Nº 5 - Garantia de realização de exames para detecção da doença.									
2. Garantia de condições de prevenção, evitando a propagação da doença do COVID 19.	Percentual de pacientes notificados e negativados.	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Conscientização da população;									
Ação Nº 2 - Imunização dos grupos de risco e população em geral.									
Ação Nº 3 - Higienização e Sanitização das Unidades de Saúde e locais de grande circulação de pessoas.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Manter/aperfeiçoar as ações de educação permanente para qualificação das redes Atenção à Saúde.	75,00	40,00
	Assegurar a divulgação do CMS, para todos da comunidade, nas redes sociais, com seus membros, divulgando suas atribuições;	100,00	0,00
	Garantia de condições de prevenção, evitando a propagação da doença do COVID 19.	75,00	75,00
	Criação do Plano de Carreira para os profissionais da saúde.	70,00	0,00
	Concluir o processo de Informatização do atendimento, instituindo o Prontuário Eletrônico do Cidadão em 100% das unidades.	100,00	100,00
	Fornecer fraldas geriátricas para pacientes acamados ou idosos que necessitam	100,00	100,00
	Fornecer Insumos para pacientes acamados/debilitados (sonda, frascos de alimentação enteral, material de curativo).	100,00	100,00
	Contratação de médicos especialistas em geriatria e ortopedia	30,00	0,00
	Implantação da OSC	100,00	100,00
	Implantar ESF Rural, e melhora no quadro de funcionários da recepção	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos.	0,65	0,23
	Garantia no âmbito de Atenção Básica, de atendimento, monitoramento e acompanhamento aos casos suspeitos e/ou confirmados com Novo Corona Vírus	100,00	100,00
	Manter/aperfeiçoar as ações de educação permanente para qualificação das redes Atenção à Saúde.	75,00	40,00
	Aumentar percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	90,00	91,95
	Garantia de condições de prevenção, evitando a propagação da doença do COVID 19.	75,00	75,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,75	0,37
	Manter a cobertura populacional estimadas pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal.	29,00	17,31
	Diminuir o índice de gravidez na adolescência	8,50	11,54
	Garantir o acompanhamento de gestantes com pelo menos 07 consultas de pré natal, com capitação até a 20ª semana.	95,00	73,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos.	90,00	63,33
	Aumentar a cobertura de atendimento odontológico às gestantes em Saúde	90,00	77,33
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos	90,00	36,66
	Promover as ações de Escovação Supervisionada nas escolas e creches.	100,00	100,00
	Efetivar os atendimentos no Programa Saúde na Escola	100,00	100,00
	Implantar ESF Rural, e melhora no quadro de funcionários da recepção	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Meta Regional , Estadual e DF: 100% dos municípios ou regiões administrativas, no caso do DF, executando todas as ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias Meta Municipal: realizar 100% das ações de Vigilância Sanitária no Município.	100,00	100,00
	Realizar as análises nas amostras de água	80,00	69,44
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade infantil	0	0
	Garantia no âmbito de Atenção Básica, de atendimento, monitoramento e acompanhamento aos casos suspeitos e/ou confirmados com Novo Corona Vírus	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0
	Reduzir o número de morte materna	0	0
	Reduzir o número de mortalidade prematura	5	24

Investigação de óbitos em mulher de idade fértil	100,00	0,00
Aumentar o percentual de coberturas vacinais (CV) adequadas ao Calendário Básico de Vacinação da Criança.	80,00	78,67
Aumentar o percentual de notificação em tempo oportuno.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida.	100,00	98,18
Ampliar o percentual de correto preenchimento dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	100,00	100,00
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 05 anos	0	0
Realizar visitas domiciliares para controle do mosquito Aedes Aegypti	4	4

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.827.299,80	1.026.818,02	119.495,80	N/A	N/A	N/A	N/A	7.973.613,62
	Capital	0,00	689.888,00	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	699.888,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	134.832,00	82.023,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	216.855,00
	Capital	N/A	0,00	5.618,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.618,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	41.011,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	41.011,00
	Capital	N/A	N/A	11.236,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.236,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	33.708,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	33.708,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 22/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Segue indicadores que não atingiram a pactuação:

- Aumentar a cobertura de atendimentos odontológicos as gestantes em saúde: Pactuamos 90% e atingimos 77,33% - Para 2025 vamos intensificar a busca ativa dessas gestantes, conscientização desta sobre a importância da realização do atendimento odontológico durante o pré natal.
- Razão de mulheres de 25 a 64 anos com exame citopatológico: Pactuamos 0,65% e alcançamos 0,23% - Para 2025 vamos realizar palestras para conscientizar as mulheres sobre a importância da coleta do Papanicolau, realizaremos no mínimo 3 campanhas de coleta, e busca ativa constante dessas mulheres.
- Razão de exames de mamografia entre mulheres de 50 a 69 anos: Pactuamos 0,75% e atingimos 0,37% - Realizaremos busca ativa dessa mulheres, campanhas de prevenção para solicitação de mamografias, palestras para conscientização desse publico.
- Aumentar o percentual de parto normal: Pactuamos 29% e atingimos 17,31% - Para 2025 vamos fazer reuniões constantes com grupo de gestantes, falando sobre os benefícios do parto normal , realizaremos atendimento ao grupo de gestantes com exercícios de pilates para ajudar na indução ao parto normal.
- Diminuir o índice de gravidez na adolescência: pactuamos 8,50% e atingimos 11,54% - Vamos trabalhar com palestras na escola e Grupo de adolescentes dos programas sociais para conscientizar sobre riscos e prevenções de gravidez na adolescência.
- Garantir o atendimento de 07 consultas ou + durante pré natal com até 20 semanas de gestação: pactuamos 95% e atingimos 73% - Fazer busca ativa das gestantes, e também das faltosas. Durante as reuniões dos grupos de gestantes conscientizar as mesmas sobre a importância das consultas no pré natal, e não faltar nas consultas.
- Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos: pactuamos 90% e realizamos 63,33 % - Para 2025 realizaremos busca ativa dos hipertensos, palestras enfatizando a importância do atendimento médico/enfermagem e em alguns casos com a nutricionista, palestras com temas relacionados a alimentação saudável e a importância de pratica de exercícios físicos.
- Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos: pactuamos 90% e realizamos 36,66 % - Para 2025 realizaremos busca ativa dos hipertensos, palestras enfatizando a importância do atendimento médico/enfermagem e em alguns casos com a nutricionista, palestras com temas relacionados a alimentação saudável e a importância de pratica de exercícios físicos.
- Contratação de medico ortopedista e geriatra: Em 2024 não foi possível a contratação destes profissionais. Para 2025 a gestão atual analisará a possibilidade desta contratação.
- Investigação de óbitos em mulheres em idade fértil: Já estamos providenciando as investigações dos óbitos que não foram realizadas durante o ano de 2024.
- Reduzir o nº de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais doenças (Circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias): Pactuamos 5 óbitos e tivemos 24 nessa faixa etária - Para 2025 vamos priorizar e intensificar os cuidados através de redes Inter setoriais( Saúde, Esporte), visando a prevenção de doenças crônicas, realizaremos também palestras reforçando a importância da realização de alimentação saudável e prática de atividade física.
- Aumentar o percentual de coberturas vacinais (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).: Em 2024 pactuamos 85% e atingimos 78,67%, no primeiro quadrimestre o sistema próprio (Apollo) apresentou conflitos com o Sistema SIPNI, e alguns dados não foram computados , mas a partir do segundo quadrimestre isto foi solucionado, agora as vacinas sobem em

tempo real para o Ministério da saúde. Para 2025 continuaremos com busca ativa dessas crianças a serem vacinadas para cada vez mais melhorar os indicadores, e realizaremos manutenção no sistema sempre que necessário para garantir que estes dados sejam transmitidos de forma correta.

- Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida: Pactuamos 100% e realizamos 97,18 % - Para 2025, intensificaremos as orientações dos médicos plantonistas para melhor preenchimento das DO's.
- Realizar as análises nas amostras de água - Pactuamos 80% e atingimos 69,44% - O numero de coletas é disponibilizado pela Vigilância Sanitária de Assis (que recebe essa quantidade do laboratório Adolfo Lutz Marília), a quantidade que eles ofertam é menor do que preconiza no indicador do ministério, então por isso não conseguimos nunca alcançar este indicador.
- Assegurar a Divulgação do conselho através de mídia, redes sociais - não foram feito a divulgação dos mesmos. Para 2025 vamos estar realizando a divulgação no site da prefeitura e facebook.
- Criação do plano de carreira para os profissionais da saúde - não foi realizado em 2024.

## 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: 22/05/2025.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	9.801.795,18	2.210.732,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.012.527,27	
	Capital	0,00	8.399,00	233.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241.799,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	23.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.100,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	39.195,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.195,35	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	79.288,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.288,05	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	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>9.889.482,23</b>	<b>2.506.427,44</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>12.395.909,67</b>	

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,93 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,75 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,53 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	81,76 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,26 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	72,14 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.746,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	24,24 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	11,20 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,87 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,88 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	31,17 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	17,38 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	31,11 %

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

Data da consulta: 18/03/2025.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.717.882,00	1.717.882,00	2.169.240,74	126,27
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	424.159,00	424.159,00	577.558,54	136,17
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	314.608,00	314.608,00	232.714,20	73,97
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	773.149,00	773.149,00	848.474,95	109,74
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	205.966,00	205.966,00	510.493,05	247,85
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	26.059.328,00	26.059.328,00	29.592.420,66	113,56
Cota-Parte FPM	14.190.000,00	14.190.000,00	15.851.433,80	111,71
Cota-Parte ITR	483.148,00	483.148,00	634.751,58	131,38
Cota-Parte do IPVA	1.100.000,00	1.100.000,00	1.222.459,65	111,13
Cota-Parte do ICMS	10.230.000,00	10.230.000,00	11.792.990,14	115,28
Cota-Parte do IPI - Exportação	56.180,00	56.180,00	90.785,49	161,60
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	27.777.210,00	27.777.210,00	31.761.661,40	114,34

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.517.187,80	9.904.487,80	10.034.690,18	101,31	9.815.614,13	99,10	9.444.902,38	95,36	219.076,05
Despesas Correntes	6.827.299,80	9.895.999,80	10.026.291,18	101,32	9.807.215,13	99,10	9.436.503,38	95,36	219.076,05
Despesas de Capital	689.888,00	8.488,00	8.399,00	98,95	8.399,00	98,95	8.399,00	98,95	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	33.708,00	79.708,00	79.288,05	99,47	65.232,05	81,84	65.232,05	81,84	14.056,00
Despesas Correntes	33.708,00	79.708,00	79.288,05	99,47	65.232,05	81,84	65.232,05	81,84	14.056,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.550.895,80	9.984.195,80	10.113.978,23	101,30	9.880.846,18	98,96	9.510.134,43	95,25	233.132,05

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)	10.113.978,23	9.880.846,18	9.510.134,43
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	232.317,77	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)	9.881.660,46	9.880.846,18	9.510.134,43
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.764.249,21
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)	5.117.411,25	5.116.596,97	4.745.885,22
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)	31,11	31,10	29,94

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <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	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	4.764.249,21	9.881.660,46	5.117.411,25	603.843,80	232.317,77	0,00	0,00	603.843,80	0,00	5.349.729,02
Empenhos de 2023	4.144.642,33	9.587.710,36	5.443.068,03	579.467,87	373.123,85	0,00	576.015,58	0,00	3.452,29	5.812.739,59
Empenhos de 2022	3.856.531,87	7.392.743,62	3.536.211,75	0,00	320.179,04	0,00	0,00	0,00	0,00	3.856.390,79

Empenhos de 2021	3.144.957,82	5.290.946,53	2.145.988,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.145.988,71
Empenhos de 2020	2.486.750,98	4.118.360,60	1.631.609,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631.609,62
Empenhos de 2019	2.514.927,18	4.831.312,05	2.316.384,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.316.384,87
Empenhos de 2018	2.245.461,50	4.270.295,92	2.024.834,42	0,00	8.160,01	0,00	0,00	0,00	0,00	2.032.994,43
Empenhos de 2017	2.054.091,00	4.167.644,61	2.113.553,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.113.553,61
Empenhos de 2016	2.047.754,68	3.643.678,06	1.595.923,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.595.923,38
Empenhos de 2015	1.840.079,99	3.590.570,26	1.750.490,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750.490,27
Empenhos de 2014	1.740.165,87	3.132.755,71	1.392.589,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392.589,84
Empenhos de 2013	1.597.002,48	3.006.120,28	1.409.117,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409.117,80

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	805.621,00	805.621,00	2.232.650,16	277,13
Provenientes da União	680.339,00	680.339,00	1.825.422,61	268,31
Provenientes dos Estados	125.282,00	125.282,00	407.227,55	325,05
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>805.621,00</b>	<b>805.621,00</b>	<b>2.232.650,16</b>	<b>277,13</b>

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.153.657,80	3.171.551,55	2.444.132,09	77,06	2.419.473,88	76,29	2.419.473,88	76,29	24.658,21
Despesas Correntes	1.138.039,80	2.909.063,55	2.210.732,09	75,99	2.186.073,88	75,15	2.186.073,88	75,15	24.658,21
Despesas de Capital	15.618,00	262.488,00	233.400,00	88,92	233.400,00	88,92	233.400,00	88,92	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	55.169,00	55.169,00	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	0,00
Despesas Correntes	55.169,00	55.169,00	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	52.247,00	42.147,00	39.195,35	93,00	39.195,35	93,00	38.994,38	92,52	0,00
Despesas Correntes	41.011,00	42.111,00	39.195,35	93,08	39.195,35	93,08	38.994,38	92,60	0,00
Despesas de Capital	11.236,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.261.073,80	3.268.867,55	2.506.427,44	76,68	2.481.769,23	75,92	2.481.568,26	75,92	24.658,21

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	8.670.845,60	13.076.039,35	12.478.822,27	95,43	12.235.088,01	93,57	11.864.376,26	90,73	243.734,26
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	55.169,00	55.169,00	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	23.100,00	41,87	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	52.247,00	42.147,00	39.195,35	93,00	39.195,35	93,00	38.994,38	92,52	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	33.708,00	79.708,00	79.288,05	99,47	65.232,05	81,84	65.232,05	81,84	14.056,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.811.969,60	13.253.063,35	12.620.405,67	95,23	12.362.615,41	93,28	11.991.702,69	90,48	257.790,26
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.261.073,80	3.268.867,55	2.506.427,44	76,68	2.481.769,23	75,92	2.481.568,26	75,92	24.658,21
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.550.895,80	9.984.195,80	10.113.978,23	101,30	9.880.846,18	98,96	9.510.134,43	95,25	233.132,05

FONTE: SIOPS, São Paulo24/02/25 11:29:00

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 61.346,81	91911,95
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 31.712,80	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 367.120,00	367120,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 777.655,99	655508,21
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 200,00	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 450.000,00	450000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 26.864,40	23100,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 28.918,68	4781,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	13900,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 36.712,00	36712,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 17.473,17	31853,42
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 838,28	2170,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

**Em 2024 recebemos as seguintes emendas:**

**Estadual:**

Custeio da Atenção primária a Saúde (Deputada Estadual Dani Alonso) - R\$ 200.000,00

**Federal:**

Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica (Dep. Federal Luiz Carlos Mota) - R\$ 200.000,00

Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica (Dep. Federal Nilton Tatto) - R\$ 150.000,00

Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica (Dep. Federal Baleia Rossi) - R\$ 100.000,00

Aquisição de 03 veículos (Deputado Federal Capitão Augusto) - R\$300.000,00 (desse valor foram utilizados R\$ 233.400,00, a gestão atual está tentando reprogramar esse restante para ser utilizado esse ano.

**O Total de Emendas Federais é de R\$ 750.000,00**

No ano de 2024 o município aplicou na saúde R\$9.656.350,18, totalizando 28,91%, sendo a obrigatoriedade é de 15%.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/05/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 22/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não Houve auditoria no ano de 2024.



## 11. Análises e Considerações Gerais

As ações da Secretaria Municipal de Saúde foram desenvolvidas de acordo com a programação anual de saúde e a dotação orçamentária. Para o ano de 2025, estamos empenhados em melhorar nossos indicadores e alcançar um desempenho mais eficaz em nosso trabalho.

Pretendemos trabalhar com as promoções em saúde para que elas sejam mais efetivas.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Estaremos trabalhando para melhoria dos indicadores.

---

DORALICE DE CARVALHO LOPES  
Secretário(a) de Saúde  
RIBEIRÃO DO SUL/SP, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Introdução

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Auditorias

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado pelo Conselho em 27/03/2025.

Status do Parecer: Aprovado

RIBEIRÃO DO SUL/SP, 22 de Maio de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Ribeirão Do Sul