

Relatório Anual de Gestão 2023

MARISTELA SIQUEIRA MACEDO DE PAULA SANTOS
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
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	GUARATINGUETÁ
Região de Saúde	Circuito da Fé e Vale Histórico
Área	751,44 Km ²
População	118.044 Hab
Densidade Populacional	158 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/12/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE GUARATINGUETA
Número CNES	2036614
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46680500000112
Endereço	RUA JACQUES FELIX 02
Email	saude@guaratingueta.sp.gov.br
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/12/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCUS AUGUSTIN SOLIVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARISTELA SIQUEIRA MACEDO DE PAULA SANTOS
E-mail secretário(a)	subsaude@guaratingueta.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1231232903

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

Data da consulta: 20/12/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1996
CNPJ	13.847.642/0001-72
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Maristela Siqueira Macedo de Paula Santos

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

Data da consulta: 20/12/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/09/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Circuito da Fé e Vale Histórico

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
APARECIDA	120.939	32569	269,30
ARAPEÍ	155.707	2330	14,96
AREIAS	306.566	3577	11,67
BANANAL	616.32	9969	16,18
CACHOEIRA PAULISTA	287.837	31564	109,66

CANAS	53.494	4931	92,18
CRUZEIRO	304.572	74961	246,12
CUNHA	1407.172	22110	15,71
GUARATINGUETÁ	751.443	118044	157,09
LAVRINHAS	166.86	7171	42,98
LORENA	413.776	84855	205,07
PIQUETE	175.881	12490	71,01
POTIM	44.651	20392	456,70
QUELUZ	249.408	9159	36,72
ROSEIRA	130.19	10832	83,20
SILVEIRAS	414.698	6186	14,92
SÃO JOSÉ DO BARREIRO	570.629	3853	6,75

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	rua Pires Barbosa	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Maria Cecília Moreira Torres	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	4
	Trabalhadores	10
	Prestadores	6

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/05/2023 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/09/2023 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

05/02/2024 

• Considerações

Este relatório anual de gestão é de fundamental importância, visto que comprova a aplicação dos recursos e demonstra o resultado das ações de saúde, sendo uma ferramenta de avaliação e planejamento de gestão, mostrando o quê e onde se necessita aprimorar

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O ano de 2023 foi ano de continuidade do período de extremos desafios causados/relacionados à pandemia COVID-19, vacinas/tratamento quanto à doença citada e expectativas quanto à melhoria à pandemia, sem deixar as atividades rotineiras da Pasta, com suas ações diárias para proporcionar a luta pela vida/qualidade de vida aos pacientes.

Ano de continuidade dos serviços da UPA e sua habilitação. Ano de dificuldades para conseguir Recursos Federais para reformas da AME e Centro de Saúde. Diante disto, a Secretaria Municipal de Saúde de Guaratinguetá apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente à competência anual de 2023, relativo às ações e serviços de saúde municipais.

O presente relatório é um modo de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), além de ser um instrumento de comprovação da aplicação de recursos; o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a Execução da Programação Anual da Saúde, orientar a nova programação anual de saúde, sendo a principal ferramenta de gestão municipal.

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	3694	3525	7219
5 a 9 anos	3808	3629	7437
10 a 14 anos	3641	3505	7146
15 a 19 anos	3602	3663	7265
20 a 29 anos	8585	8714	17299
30 a 39 anos	9624	10207	19831
40 a 49 anos	8702	9355	18057
50 a 59 anos	7666	8680	16346
60 a 69 anos	5650	6851	12501
70 a 79 anos	2963	3839	6802
80 anos e mais	1265	2024	3289
Total	59200	63992	123192

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/05/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
GUARATINGUETA	1567	1479	1380	1315

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/05/2024.

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	285	560	1546	449	231
II. Neoplasias (tumores)	848	682	611	697	786
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	75	80	76	88	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	129	106	108	152	203
V. Transtornos mentais e comportamentais	257	215	126	32	31
VI. Doenças do sistema nervoso	108	60	74	93	81
VII. Doenças do olho e anexos	95	58	130	119	130
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	4	8	8	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	963	775	796	962	1025
X. Doenças do aparelho respiratório	772	460	438	720	625
XI. Doenças do aparelho digestivo	982	688	784	888	956
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	188	102	109	90	122
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	128	67	73	91	91
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	885	630	631	652	912
XV. Gravidez parto e puerpério	1383	1260	1214	937	1023
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	155	119	114	107	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	52	23	56	51	27
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	51	77	64	94	192
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	702	689	604	593	558

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	52	36	29	36	88
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	8119	6691	7591	6859	7152

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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	44	98	288	98
II. Neoplasias (tumores)	163	165	181	167
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	8	4	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	60	44	55	48
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	3	3
VI. Doenças do sistema nervoso	33	24	37	26
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	247	237	284	248
X. Doenças do aparelho respiratório	113	109	96	126
XI. Doenças do aparelho digestivo	36	57	51	43
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	6	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	76	51	67	78
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	3	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	9	11	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	122	176	145	158
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	64	64	61	59
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	985	1059	1292	1078

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

Data da consulta: 27/05/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerando uma análise inicial da população guaratinguetaense, existe um predomínio da população feminina, a partir dos 15 anos, perdurando até a faixa etária dos 80 anos ou mais. Nasceram mais meninos, havendo tal diferença até os citados 15 anos, quando se altera tal situação. Seguindo a pirâmide populacional, percebe-se uma tendência mundial de diminuição do número de nascimentos, se compararmos os números de pessoas com até 19 anos com as que possuem mais de 20 anos.

Segundo dados epidemiológicos de morbidade, do total de **7152** internações, tendo como mais frequentes:

1025 ocorreram devido a doenças do aparelho circulatório;

956 ocorreram devido a doenças do aparelho digestivo;

1023 ocorreram devido a Gravidez parto e puerpério;

786 ocorreram devido a neoplasia.

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	17.690
Atendimento Individual	87.254
Procedimento	134.691
Atendimento Odontológico	18.028

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	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6306	114030,28	-	-
03 Procedimentos clínicos	461	-	2846	4421614,81
04 Procedimentos cirúrgicos	198	3788,33	1633	2727861,99
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6966	117818,61	4479	7149476,80

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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	5783	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	8	1851,71

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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	30652	16,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	593023	3648042,46	-	-
03 Procedimentos clínicos	767847	9199400,29	2983	4519833,22
04 Procedimentos cirúrgicos	8044	552191,46	2691	4881610,16
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	254	50096,62	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	17556	86902,20	-	-
Total	1417376	13536649,23	5674	9401443,38

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	3474	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4489	-
Total	7963	-

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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

Com relação à produção da atenção básica, foram realizados 134.691 procedimentos durante o ano de 2023.

Para a produção Urgência e Emergência foram realizados 6966 procedimentos ambulatoriais, totalizando o valor de R\$ 117.818,61 e 4479 procedimentos hospitalares, no valor de R\$ 7.149.476,80.

Em relação aos procedimentos de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, temos 1.417.275 procedimentos ambulatoriais no valor de R\$ 13.488.931,93 e 5674 procedimentos hospitalares no valor de R\$ 9.401.443,38.

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
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	0	1
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
FARMACIA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	0	3	41	44

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: 20/12/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	35	0	0	35
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	1	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	41	3	0	44

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: 20/12/2023.

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

Efetivamente, observa-se uma porcentagem maior na esfera pública, justificada pela demanda significativamente maior da população junto à saúde pública. Como exemplo de esfera administrativa privada, temos clínicas, consultórios de maneira geral; já na esfera administrativa pública, temos as unidades e demais locais pertencentes à Secretaria Municipal da Saúde.

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)	159	4	1	5	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	69	35	80	200	72
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	43	48	17	183	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	126	1	5	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	7	0
	Informais (09)	1	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	98	64	26	246	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)	12	0	2	2	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/05/2024.

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)	10	11	15	1	
	Celetistas (0105)	1	1	4	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	59	67	65	106	
	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	576	649	699	773	
	Informais (09)	3	3	3	4	
	Intermediados por outra entidade (08)	129	144	209	157	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	292	358	205	114	
	Celetistas (0105)	123	221	836	9	
	Informais (09)	1	1	13	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1.092	888	430	422	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	35	0	

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)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	58	129	122	90	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	8	8	7	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerando os profissionais de saúde trabalhando no SUS é notável que os postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação que predominam são os estatutários de

estabelecimento público e Intermediados por outra entidade para empresas sem fins lucrativos.

Vale ressaltar que nos anos de 2019 para 2022 teve um aumento de profissionais em estabelecimento público e uma atenuação nas empresas sem fins lucrativos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 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, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 1.1 - Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica. Possibilitar a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimar a necessidade de melhorias e onde devem ser realizadas. Subsidiar os processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas voltadas para o acesso aos serviços da Rede 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	29,88	29,88	29,88	Percentual	43,02	143,98

Ação Nº 1 - Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1.2 - Indicador selecionado considerando a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locorregionais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ordenar os cuidados nos sistemas locorregionais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	40,00	40,00	40,00	Percentual	46,06	115,15

Ação Nº 1 - Ordenar os cuidados nos sistemas locorregionais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde

OBJETIVO Nº 1.3 - Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	70,00	100,00	80,00	Percentual	74,00	92,50

Ação Nº 1 - Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde

OBJETIVO Nº 1.4 - Análise de variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. O principal método e o mais amplamente utilizado para rastreamento de câncer do colo do útero é o teste de Papanicolaou (exame citopatológico do colo do útero) para detecção das lesões precursoras. Com uma cobertura de no mínimo 80%

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Medir o acesso e a realização de exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos	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	2022	0,20	0,50	0,30	Razão	0,12	40,00

Ação Nº 1 - Medir o acesso e a realização de exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos

OBJETIVO Nº 1.5 - Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos. Estima-se que cerca de 25% a 30% das mortes por câncer de mama na população entre 50 e 69 anos podem ser evitadas com estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo, qualidade dos exames e tratamento adequado (WHO, 2008).

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos	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	Razão	2022	0,20	0,50	0,30	Razão	0,10	33,33

Ação Nº 1 - Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos

OBJETIVO Nº 1.6 - A integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental constitui uma diretriz internacional para reorganização dos sistemas de saúde, além de constituir uma tarefa imprescindível para alcance de um dos 17 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (“Para 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por enfermidades não transmissíveis mediante a prevenção, tratamento e promoção da saúde mental e bem estar”).

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	12,00	12,00	25,00	Percentual	21,67	86,68

Ação Nº 1 - Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental

OBJETIVO Nº 1.7 - Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos.	Garantir em 100% dos casos a cobertura diagnóstica e tratamento dos mesmos, via disponibilização de testes rápidos e de PCR (IGM e IGG)/ SWAB	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos

OBJETIVO Nº 1.8 - Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária à saúde.	Garantir minimamente 80% de reuniões semanais entre Vigilância e Atenção Básica municipais, através de reuniões realizadas mensalmente.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária à saúde.

OBJETIVO Nº 1.9 - Instalar álcool gel 70%, de fácil acesso, nos serviços públicos.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instalar álcool gel 70%, de fácil acesso, nos serviços públicos.	Instalar 100% de álcool gel-70% nas Unidades de Saúde do município, mantendo em 100% este abastecimento.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Instalar álcool gel 70%, de fácil acesso, nos serviços públicos.

OBJETIVO Nº 1.10 - Garantir a qualidade, a completude e a oportunidade da informação.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a qualidade, a completude e a oportunidade da informação.	Garantir que 100% da informação com qualidade, completude e oportuna referente ao COVID-19, seja disponibilizada à população, mantendo alimentado, diariamente, o site da Prefeitura da Estância Turística de Guaratinguetá.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a qualidade, a completude e a oportunidade da informação.

DIRETRIZ Nº 2 - 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 2.1 - Permite avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando para uma coordenação estadual e nacional mais efetiva. Esse indicador é composto pelos grupos de ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios brasileiros ao longo do ano, por se tratarem dos grupos de ações essenciais à atuação da vigilância sanitária local, quais sejam: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário. A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando para uma coordenação estadual e nacional mais efetiva	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando para uma coordenação estadual e nacional mais efetiva

OBJETIVO Nº 2.2 - Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

OBJETIVO Nº 2.3 - Expressa o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Mensurar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número	2022	0		0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Mensurar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população

OBJETIVO Nº 2.4 - O indicador objetiva mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto. O tratamento da gestante reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2022	0		0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal

OBJETIVO Nº 2.5 - É um indicador que está relacionado à transmissão de malária; contribui para orientação e avaliação das ações de vigilância epidemiológica e controle da doença; permite análise de todo país e por período ao longo do ano.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contribuição para orientação e avaliação das ações de vigilância epidemiológica e controle da doença	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2022	0		0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Contribuição para orientação e avaliação das ações de vigilância epidemiológica e controle da doença

OBJETIVO Nº 2.6 - Evidencia o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Evidencia o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias em cada ciclo	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2022	4	4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Evidencia o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias em cada ciclo

OBJETIVO Nº 2.7 - Possibilita a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta. É de grande relevância, uma vez que a cura se refletirá na redução dos focos de contágio da doença e contribuirá para prevenção das incapacidades físicas. Nesse contexto, chama-se atenção para o custo elevado dos programas de reabilitação, que oneram a gestão, restringindo o investimento em ações preventivas

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Inferir a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Inferir a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta

OBJETIVO Nº 2.8 - Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois envolve todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualificar a informação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	94,00	94,00

Ação Nº 1 - Aumentar a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualificar a informação

OBJETIVO Nº 2.9 - Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada

OBJETIVO Nº 2.10 - As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual: ● a vacina Pentavalente, que previne a difteria, tétano, coqueluche e infecções por Haemophilus influenzae tipo B e hepatite B; ● a vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas de mortalidade e morbidade na população infantil; ● a vacina poliomielite, para a prevenção da doença do mesmo nome, em fase de erradicação global; e, ● a vacina tríplice viral, para a prevenção do sarampo e rubéola, doenças com compromisso de eliminação na região das Américas

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Controlar de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas 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 vacinal preconizada	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	60,87	60,87

Ação Nº 1 - Controlar de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais

OBJETIVO Nº 2.11 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Razão	2022	100,00	300,00	300,00	Taxa	110,39	36,80

Ação Nº 1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

DIRETRIZ Nº 3 - 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 3.1 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano. É importante acompanhar a Taxa de Mortalidade Infantil e seus componentes pois, a taxa de mortalidade neonatal vem caindo em menor velocidade comparado a mortalidade infantil pós-neonatal, especialmente nos estados das regiões norte e nordeste

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2022	10,00	6,00	8,00	Taxa	11,44	143,00

Ação Nº 1 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano

OBJETIVO Nº 3.2 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais. Analisa variações geográficas e temporais da proporção de partos normais, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. Contribui na análise da qualidade da assistência ao parto e das condições de acesso aos serviços de saúde, no contexto do modelo assistencial adotado.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	25,00	50,00	35,00	Percentual	17,96	51,31

Ação Nº 1 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais

OBJETIVO Nº 3.3 - Possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	91,83	91,83

Ação Nº 1 - Possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados

OBJETIVO Nº 3.4 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis. Considerando que as principais causas de mortes são hipertensão, hemorragia e infecções perinatais. Analisar variações geográficas e temporais do número de óbitos maternos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2022	0		100	Número	4,00	4,00

Ação Nº 1 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis

OBJETIVO Nº 3.5 - Permite detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Possibilita, também, identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno, com o objetivo de apoiar aos gestores locais na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema, que possam evitar a ocorrência de eventos similares.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original

OBJETIVO Nº 3.6 - Monitora a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território. Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2022	6,00	6,00	6,00	Percentual	7,15	119,17

Ação Nº 1 - Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Garantir a qualidade, a completude e a oportunidade da informação.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica	29,88	43,02
	Ordenar os cuidados nos sistemas locais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde	40,00	46,06
	Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde	80,00	74,00
	Medir o acesso e a realização de exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos	0,30	0,12
	Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos	0,30	0,10
	Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos.	100,00	100,00
	Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária à saúde.	100,00	100,00
	Instalar álcool gel 70%, de fácil acesso, nos serviços públicos.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental	25,00	21,67
	Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir a cobertura diagnóstica e tratamento dos casos.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária à saúde.	100,00	100,00
	Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando para uma coordenação estadual e nacional mais efetiva	100,00	100,00
	Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir as ações integradas de vigilância e atenção primária à saúde.	100,00	100,00
	Mensurar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população	0	0
	Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal	0	0
	Contribuição para orientação e avaliação das ações de vigilância epidemiológica e controle da doença	0	0
	Evidenciar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias em cada ciclo	4	4
	Inferir a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	100,00	100,00
	Aumentar a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualificar a informação	100,00	94,00
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada	100,00	100,00
	Controlar de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais	100,00	60,87
	Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)	300,00	110,39
	Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano	8,00	11,44
	Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais	35,00	17,96
	Possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados	100,00	91,83
	Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis	100	4
	Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original	100,00	100,00
	Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território	6,00	7,15

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	7.101,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.101,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	7.870.533,50	492.768,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.363.301,50
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	34.798.278,04	60.899,00	N/A	N/A	N/A	N/A	34.859.177,04
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	833.285,76	226.544,28	N/A	N/A	N/A	N/A	1.059.830,04
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	410.465,14	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	410.465,14
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	1.257.582,88	129.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.387.182,88
	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: 28/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados em questão levam em consideração todas informações do ano de 2023, considerando os relatórios detalhados de cada quadrimestre do ano vigente.

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: 28/05/2024.

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											
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	59.963.632,40	6.681.523,26	772.887,76	4.175.549,19	0,00	0,00	0,00	71.593.592,61	
	Capital	0,00	17.275,00	0,00	0,00	1.898.909,55	0,00	0,00	201.793,01	2.117.977,56	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	60.481.819,22	52.423.940,45	10.729,10	4.461.628,89	0,00	0,00	0,00	117.378.117,66	
	Capital	0,00	2.138,00	19.355,65	0,00	63.698,89	0,00	0,00	0,00	85.192,54	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.141.404,09	388.068,56	134.019,10	2.993.146,73	0,00	0,00	0,00	4.656.638,48	
	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	230,00	2.006.729,23	168.680,41	276.836,10	0,00	0,00	0,00	2.452.475,74	
	Capital	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00	
306 - Alimentação e Nutrição	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	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	965.819,24	1.788,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	967.607,92	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	245.000,00	0,00	0,00	0,00	245.000,00	
TOTAL		0,00	122.572.432,95	61.521.405,83	1.086.316,37	14.114.769,35	0,00	0,00	201.793,01	199.496.717,51	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 27/05/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	20,77 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	70,33 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,43 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,02 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	36,09 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,27 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.619,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	28,95 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,34 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	43,82 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,23 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	21,21 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,34 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	36,42 %

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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)	106.383.320,00	106.383.320,00	115.970.634,00	109,01
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	47.240.000,00	47.240.000,00	46.763.605,60	98,99
IPTU	36.750.000,00	36.750.000,00	38.638.032,18	105,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	10.490.000,00	10.490.000,00	8.125.573,42	77,46
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	6.762.000,00	6.762.000,00	6.848.008,05	101,27

ITBI	6.758.000,00	6.758.000,00	6.826.634,32	101,02
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	4.000,00	4.000,00	21.373,73	534,34
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	38.117.320,00	38.117.320,00	43.100.470,23	113,07
ISS	35.629.000,00	35.629.000,00	41.094.053,32	115,34
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.488.320,00	2.488.320,00	2.006.416,91	80,63
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	14.264.000,00	14.264.000,00	19.258.550,12	135,02
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	176.994.912,26	176.994.912,26	220.554.704,72	124,61
Cota-Parte FPM	66.824.000,00	66.824.000,00	77.441.997,94	115,89
Cota-Parte ITR	13.600,00	13.600,00	144.596,88	1.063,21
Cota-Parte do IPVA	23.558.912,26	23.558.912,26	33.570.674,45	142,50
Cota-Parte do ICMS	86.033.600,00	86.033.600,00	108.768.751,17	126,43
Cota-Parte do IPI - Exportação	564.800,00	564.800,00	628.684,28	111,31
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
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	283.378.232,26	283.378.232,26	336.525.338,72	118,75

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)	55.173.600,00	60.507.105,55	59.980.907,40	99,13	59.713.713,82	98,69	56.896.575,63	94,03	267.193,58	
Despesas Correntes	55.160.600,00	60.489.830,55	59.963.632,40	99,13	59.703.633,82	98,70	56.886.495,63	94,04	259.998,58	
Despesas de Capital	13.000,00	17.275,00	17.275,00	100,00	10.080,00	58,35	10.080,00	58,35	7.195,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	48.277.908,00	61.770.063,92	60.483.957,22	97,92	54.687.868,68	88,53	51.238.080,07	82,95	5.796.088,54	
Despesas Correntes	48.275.908,00	61.767.925,92	60.481.819,22	97,92	54.685.730,68	88,53	51.235.942,07	82,95	5.796.088,54	
Despesas de Capital	2.000,00	2.138,00	2.138,00	100,00	2.138,00	100,00	2.138,00	100,00	0,00	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.000.000,00	2.382.602,71	1.141.404,09	47,91	1.117.454,49	46,90	934.454,49	39,22	23.949,60	
Despesas Correntes	2.000.000,00	2.382.602,71	1.141.404,09	47,91	1.117.454,49	46,90	934.454,49	39,22	23.949,60	
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)	3.000,00	27.249,90	345,00	1,27	345,00	1,27	345,00	1,27	0,00	
Despesas Correntes	2.000,00	230,00	230,00	100,00	230,00	100,00	230,00	100,00	0,00	
Despesas de Capital	1.000,00	27.019,90	115,00	0,43	115,00	0,43	115,00	0,43	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)	1.358.000,00	967.226,44	965.819,24	99,85	962.260,81	99,49	962.260,81	99,49	3.558,43	
Despesas Correntes	1.358.000,00	967.226,44	965.819,24	99,85	962.260,81	99,49	962.260,81	99,49	3.558,43	
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)	106.812.508,00	125.654.248,52	122.572.432,95	97,55	116.481.642,80	92,70	110.031.716,00	87,57	6.090.790,15	
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)					122.572.432,95		116.481.642,80		110.031.716,00	
(-) 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 ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	122.572.432,95	116.481.642,80	110.031.716,00
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			50.478.800,80
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (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)	72.093.632,15	66.002.842,00	59.552.915,20
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 ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	36,42	34,61	32,69

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 ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPSP (m)	Valor aplicado em ASPSP 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 2023	50.478.800,80	122.572.432,95	72.093.632,15	12.540.716,95	0,00	0,00	0,00	12.540.716,95	0,00	72.093.632,15
Empenhos de 2022	45.721.121,04	105.609.497,35	59.888.376,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.888.376,31
Empenhos de 2021	38.265.503,20	59.292.085,88	21.026.582,68	0,00	554.603,56	0,00	0,00	0,00	0,00	21.581.186,24
Empenhos de 2020	32.609.005,99	53.600.337,86	20.991.331,87	0,00	55.086,33	0,00	0,00	0,00	0,00	21.046.418,20
Empenhos de 2019	35.518.770,47	65.815.850,01	30.297.079,54	0,00	44.824,06	0,00	0,00	0,00	0,00	30.341.903,60
Empenhos de 2018	31.981.106,17	61.464.015,15	29.482.908,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.482.908,98
Empenhos de 2017	29.524.063,76	58.711.231,05	29.187.167,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.187.167,29
Empenhos de 2016	28.481.973,74	46.021.982,34	17.540.008,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.540.008,60
Empenhos de 2015	25.893.365,89	44.536.057,51	18.642.691,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.642.691,62
Empenhos de 2014	23.637.350,59	42.320.034,92	18.682.684,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.682.684,33
Empenhos de 2013	22.932.258,82	40.656.503,74	17.724.244,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.724.244,92

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 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)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	43.113.962,04	43.113.962,04	65.518.949,73	151,97
Provenientes da União	41.452.062,76	41.452.062,76	62.308.918,09	150,32
Provenientes dos Estados	909.811,28	909.811,28	2.445.996,74	268,85
Provenientes de Outros Municípios	752.088,00	752.088,00	764.034,90	101,59
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)	43.113.962,04	43.113.962,04	65.518.949,73	151,97

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)	8.555.664,24	15.035.728,43	13.730.662,77	91,32	9.571.098,15	63,66	9.548.632,08	63,51	4.159.564,62
Despesas Correntes	7.715.664,24	12.265.817,72	11.629.960,21	94,82	8.576.411,20	69,92	8.553.945,13	69,74	3.053.549,01
Despesas de Capital	840.000,00	2.769.910,71	2.100.702,56	75,84	994.686,95	35,91	994.686,95	35,91	1.106.015,61
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	32.593.766,00	57.403.426,09	56.979.352,98	99,26	54.431.514,79	94,82	54.311.514,79	94,61	2.547.838,19
Despesas Correntes	32.590.766,00	57.165.727,20	56.896.298,44	99,53	54.348.460,25	95,07	54.228.460,25	94,86	2.547.838,19
Despesas de Capital	3.000,00	237.698,89	83.054,54	34,94	83.054,54	34,94	83.054,54	34,94	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.002.443,28	3.942.424,68	3.515.234,39	89,16	2.032.211,33	51,55	2.026.014,68	51,39	1.483.023,06
Despesas Correntes	1.001.443,28	3.942.424,68	3.515.234,39	89,16	2.032.211,33	51,55	2.026.014,68	51,39	1.483.023,06
Despesas de Capital	1.000,00	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)	1.810.000,52	2.589.729,48	2.452.245,74	94,69	2.235.035,68	86,30	2.221.083,21	85,77	217.210,06
Despesas Correntes	1.807.000,52	2.588.729,48	2.452.245,74	94,73	2.235.035,68	86,34	2.221.083,21	85,80	217.210,06
Despesas de Capital	3.000,00	1.000,00	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)	2.000,00	446.788,68	246.788,68	55,24	246.788,68	55,24	246.788,68	55,24	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	1.788,68	1.788,68	100,00	1.788,68	100,00	1.788,68	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	445.000,00	245.000,00	55,06	245.000,00	55,06	245.000,00	55,06	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	43.963.874,04	79.418.097,36	76.924.284,56	96,86	68.516.648,63	86,27	68.354.033,44	86,07	8.407.635,93
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)	63.729.264,24	75.542.833,98	73.711.570,17	97,58	69.284.811,97	91,72	66.445.207,71	87,96	4.426.758,20

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	80.871.674,00	119.173.490,01	117.463.310,20	98,56	109.119.383,47	91,56	105.549.594,86	88,57	8.343.926,73
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	3.002.443,28	6.325.027,39	4.656.638,48	73,62	3.149.665,82	49,80	2.960.469,17	46,81	1.506.972,66
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)	1.813.000,52	2.616.979,38	2.452.590,74	93,72	2.235.380,68	85,42	2.221.428,21	84,89	217.210,06
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)	1.360.000,00	1.414.015,12	1.212.607,92	85,76	1.209.049,49	85,50	1.209.049,49	85,50	3.558,43
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	150.776.382,04	205.072.345,88	199.496.717,51	97,28	184.998.291,43	90,21	178.385.749,44	86,99	14.498.426,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	43.963.874,04	78.918.097,36	76.924.284,56	97,47	68.516.648,63	86,82	68.354.033,44	86,61	8.407.635,93
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	106.812.508,00	126.154.248,52	122.572.432,95	97,16	116.481.642,80	92,33	110.031.716,00	87,22	6.090.790,15

Fonte: SIOPS, São Paulo28/02/24 09:21:00

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 9.276.736,44	9036551,39
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.982.388,00	1982388,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.879.899,87	4879899,87
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 2.468,35	2468,35
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.687.516,00	5700000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 36.351.753,07	35780352,35
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 718.608,24	491781,06
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 107.969,00	73920,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 1.127.808,00	1127808,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 633.106,30	633106,30
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 105.028,82	0,00
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 18.400,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
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)	30.019.046,00	0,00	30.019.046,00
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)	1.841.765,98	0,00	1.841.765,98
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
Total de recursos advindos de transferência da União para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	31.860.811,98	0,00	31.860.811,98

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
Total	0,00	0,00	0,00

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 Cancelados (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
Total	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

Gerado em 27/05/2024 14:29:41

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

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
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
Total	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

Gerado em 27/05/2024 14:29:40

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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)	2.742.123,60	0,00	2.742.123,60
Total	2.742.123,60	0,00	2.742.123,60

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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	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

Gerado em 27/05/2024 14:29:42

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados de Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho foram retirados através dos dispêndios realizados no ano em questão, e os demais dados são gerados automaticamente do SIOPS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/05/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Os profissionais auditores, convocados de concurso público, atuaram junto aos hospitais prestadores de serviço junto à Secretaria de Saúde, analisando as AIHs emitidas, os prontuários dos pacientes, aprovando/reprovando ou glosando as contas a serem mandadas para faturamento na SMS, além de atuarem nas prestações de contas/monitoramento dos hospitais que possuem convênios com a Secretaria.

11. Análises e Considerações Gerais

Em um panorama geral, foram realizadas as aquisições de materiais de consumo e equipamentos necessários para a continuidade e melhoria na prestação do serviço SUS no município e também realizadas obras para melhor atender os munícipes em sua infraestrutura.

Como destaque temos o início da obra do Santa Luzia ao final do ano de 2023, a entrega das obras de ampliação e reforma da ESF Vista Alegre, ampliação da ESF Rocinha e UBS Campinho, reforma da UBS Pedregulho, início da reforma da ESF Jardim Esperança, sendo todas as obras citadas com seu devido recurso financeiro corretamente empregado, seja Federal, Estadual ou Municipal.

De forma resumida, houve a utilização de recursos provenientes de emendas do poder Legislativo tais como os recursos estaduais da Resolução 154, de 11/11/2022, Resolução SS 159, de 20/10/2021, Resolução 78, de 27/06/2022 (Van), Resolução 76, de 22 de junho de 2022 e Resolução SS 50, 19/05/2022, e recurso federal nas emendas 13.847.642.0001.20.011, 13.847.642.0001.20.008, 13.847.642.0001.19.002, 138476420001.21.001 e 13.847.642.0001.20.001.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício 2024, a gestão da Secretaria Municipal da Saúde sugere que as ações e planejamentos realizados no exercício 2023, notadamente, as previstas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 sejam empregadas dentro do planejado, sempre vislumbrando a saúde da população guaratinguetaense, independentemente do que ocorra, pois, entendemos que desta forma devemos proceder para que nosso objetivo seja atingido, sendo este o nosso comprometimento.

MARISTELA SIQUEIRA MACEDO DE PAULA SANTOS
Secretário(a) de Saúde
GUARATINGUETÁ/SP, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Introdução

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Auditorias

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar. Concordamos frente ao exposto.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

De acordo com o apontado pela Secretaria Municipal de Saúde, nada tendo a reparar ou acrescentar. Concordamos frente ao exposto.

Status do Parecer: Aprovado

GUARATINGUETÁ/SP, 28 de Maio de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Guaratinguetá