

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: TORRINHA

Relatório Anual de Gestão 2023

KARINA FERNANDA TURY TEDESCHI
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	TORRINHA
Região de Saúde	Jaú
Área	311,17 Km²
População	9.335 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/02/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TORRINHA
Número CNES	6644120
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46364220000103
Endereço	RUA JOSE ANTUNES 900
Email	SAUDE@TORRINHA.SP.GOV.BR
Telefone	14-36569600

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/02/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RENE JOSE BLUMER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	KARINA FERNANDA TURY TEDESCHI
E-mail secretário(a)	saudetorrinha@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	1436561449

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

Data da consulta: 29/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1991
CNPJ	12.449.796/0001-43
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Karina Fernanda Tury Tedeschi

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

Data da consulta: 29/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/08/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jaú

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARIRI	440.6	31595	71,71
BARRA BONITA	150.178	34346	228,70
BOCAINA	364.044	11259	30,93
BORACÉIA	120.796	4715	39,03
BROTAS	1101.468	23898	21,70

DOIS CÓRREGOS	632.559	24510	38,75
IGARAÇU DO TIETÊ	96.618	23106	239,15
ITAJU	228.777	3618	15,81
ITAPUÍ	139.666	13659	97,80
JAÚ	688.337	133497	193,94
MINEIROS DO TIETÊ	211.892	11230	53,00
TORRINHA	311.172	9335	30,00

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Guilherme Perlati, 661		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Maria Antonia Domingos		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	2	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	4	

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

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Torrinhã/SP, localizado na região de saúde de Jaú, possui uma área de 311,17 Km² e uma população de 9.335 habitantes, com densidade populacional de 30 Hab/Km². A Secretaria Municipal de Saúde opera sob o CNES 6644120, tendo como gestora a secretária de saúde em exercício, Karina Fernanda Tury Tedeschi. O Fundo de Saúde, criado em setembro de 1991, tem como gestora Karina Fernanda Tury Tedeschi. O plano de saúde para o período de 2022-2025 está aprovado. O Conselho de Saúde é presidido por Maria Antonia Domingos. A partir dessas informações será abordada a situação de saúde e gestão em Torrinhã/SP, essenciais para o monitoramento e avaliação das ações pactuadas.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão de Saúde de Torrinhã, referente ao exercício de 2023, apresenta uma análise abrangente e detalhada das atividades, conquistas e desafios enfrentados pelo sistema de saúde do município ao longo do ano.

Este documento visa fornecer uma visão ampla das iniciativas implementadas, dos resultados alcançados e das perspectivas futuras, promovendo transparência e prestação de contas à população, autoridades e demais envolvidos com a saúde pública em Torrinhã-SP.

Ao longo deste relatório, serão abordados temas como infraestrutura de saúde, programas e políticas implementadas, indicadores de saúde, gestão financeira, participação social, entre outros aspectos relevantes para compreender o cenário da saúde no município durante o ano de 2023.

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	298	284	582
5 a 9 anos	311	294	605
10 a 14 anos	311	275	586
15 a 19 anos	285	273	558
20 a 29 anos	693	704	1397
30 a 39 anos	823	760	1583
40 a 49 anos	735	697	1432
50 a 59 anos	639	646	1285
60 a 69 anos	534	489	1023
70 a 79 anos	301	352	653
80 anos e mais	175	221	396
Total	5105	4995	10100

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 24/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
TORRINHA	97	104	87	105

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/03/2024.

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	22	23	65	18	18
II. Neoplasias (tumores)	126	72	89	118	104
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	1	2	3	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	6	16	15	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	4	6	3	8
VI. Doenças do sistema nervoso	18	4	6	13	11
VII. Doenças do olho e anexos	5	6	1	4	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	50	53	96	71
X. Doenças do aparelho respiratório	75	37	37	109	88
XI. Doenças do aparelho digestivo	85	61	39	86	94
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	5	2	10	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	5	6	13	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	47	22	28	36	47
XV. Gravidez parto e puerpério	90	80	68	85	57
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	9	12	14	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	8	5	11	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	20	57	29	28
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	65	60	65	68	87

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	5	4	6	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	720	478	562	739	683

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

Data da consulta: 24/03/2024.

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	3	10	21	7
II. Neoplasias (tumores)	13	11	12	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	5	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	24	18	23
X. Doenças do aparelho respiratório	8	10	10	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	3	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	15	8	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	8	6	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	75	92	85	96

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

Data da consulta: 24/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Introdução:

O presente relatório apresenta uma análise detalhada dos dados demográficos e de morbimortalidade de Torrinha-SP, referentes ao ano de 2023, fornecendo *insights* importantes para compreender a situação de saúde da população e identificar áreas prioritárias para intervenções e políticas públicas.

População Estimada por Sexo e Faixa Etária

Os dados populacionais revelam uma distribuição equilibrada entre os gêneros masculino e feminino em todas as faixas etárias. Destaca-se a maior concentração populacional nas faixas etárias entre 20 e 49 anos, refletindo uma população predominantemente jovem e em idade produtiva.

Nascidos Vivos:

O número de nascidos vivos em Torrinha apresentou certa variação ao longo dos anos. As variações no número de nascimentos podem ser influenciadas por diversos fatores, como mudanças na estrutura demográfica, acesso aos serviços de saúde, condições socioeconômicas, influências culturais e religiosas, políticas públicas e programas de saúde, além de eventos externos como pandemia e crise econômica. Esses fatores complexos interagem de maneira variada, afetando as decisões individuais sobre a reprodução e, consequentemente, as taxas de natalidade.

Principais Causas de Internação:

As principais causas de internação variaram ao longo dos anos, com destaque para doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo. Outros agravos com número significativo de internações foram neoplasias e causas externas. É importante destacar a relevância desses dados para orientar políticas de prevenção e tratamento, visando a redução da morbidade e mortalidade por essas doenças.

Mortalidade por Grupos de Causas:

Os índices de mortalidade por grupos de causas mostram uma predominância de doenças do aparelho circulatório, respiratório e neoplasias (tumores) como principais causas de óbito. Esses dados ressaltam a importância da promoção de hábitos de vida saudáveis e do diagnóstico precoce para o combate às doenças crônicas não transmissíveis.

Conclusão:

As análises desses dados demográficos e de morbimortalidade fornecem subsídios fundamentais para o planejamento e implementação de ações de saúde direcionadas às necessidades específicas da população de Torrinha, visando a melhoria da qualidade de vida e o bem-estar da comunidade.

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	469
Atendimento Individual	24.218
Procedimento	29.130
Atendimento Odontológico	1.477

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	7,26	72	22468,39
04 Procedimentos cirúrgicos	3	69,48	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2	300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6	376,74	72	22468,39

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

Data da consulta: 24/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7335	48127,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	30441	151477,76	72	22468,39
04 Procedimentos cirúrgicos	35	221,08	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	225	33750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	38036	233576,39	72	22468,39

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

Data da consulta: 24/03/2024.

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.

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 24/03/2024.

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

Introdução:

Nesta seção, apresentamos uma análise da produção de serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em Torrinha-SP, com base nos dados disponíveis nos sistemas de informação em saúde.

Produção de Atenção Básica:

Os dados do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) revelam um volume significativo de serviços prestados na atenção básica, com destaque para visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos e atendimentos odontológicos. Esses números refletem o papel fundamental da atenção primária na promoção da saúde e prevenção de doenças.

Produção de Urgência e Emergência:

Os dados apresentam a produção de serviços de urgência e emergência, destacando-se procedimentos clínicos e órteses, próteses e materiais especiais. Esses números fornecem percepções importantes sobre a demanda e a complexidade dos casos atendidos nos serviços de pronto atendimento, contribuindo para a gestão eficaz desses recursos.

Produção de Atenção Psicossocial:

Não há informações cadastradas para este período, pois não há serviços especializados de atenção psicossocial. Para garantir uma abordagem integral da saúde mental, os casos são encaminhados à rede de atenção à saúde, conforme pactuações regionais.

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar:

Os dados indicam uma produção expressiva de procedimentos clínicos na atenção ambulatorial especializada e hospitalar, evidenciando a demanda por serviços de diagnóstico e tratamento mais complexos.

Produção de Assistência Farmacêutica:

Não há registro de produção de assistência farmacêutica sob gestão municipal, indicando que essa responsabilidade é atribuída à esfera estadual. Isso destaca a importância da integração e coordenação entre os diferentes níveis de gestão para garantir o acesso adequado aos medicamentos pela população.

Produção de Vigilância em Saúde:

A atuação da vigilância em saúde desempenha um papel fundamental na proteção da saúde pública, visando identificar, monitorar e controlar ameaças à saúde da população. Isso inclui não apenas doenças infecciosas, como também eventos adversos relacionados a alimentos, produtos químicos, acidentes, desastres naturais e outras situações que possam impactar a saúde coletiva. A vigilância em saúde atua em diversas frentes, desde a coleta e análise de dados epidemiológicos até a implementação de medidas preventivas e de controle, como campanhas de vacinação, monitoramento de surtos e investigações epidemiológicas. Além disso, ela desempenha um papel fundamental na promoção de políticas e ações de saúde pública, contribuindo para a formulação de estratégias de prevenção e controle de doenças, e na educação da população sobre hábitos saudáveis e medidas de proteção.

Conclusão:

Essas análises sobre a gestão da saúde em Torrinha-SP, subsidiam a tomada de decisões e o planejamento estratégico para melhorar a qualidade e eficiência dos serviços prestados à população.

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	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 29/02/2024.

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				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	8	0	0	8

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: 29/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A análise da rede física prestadora de serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) em Torrinha-SP, referente ao período de dezembro de 2023, revela um cenário com predominância de estabelecimentos de saúde de gestão municipal e natureza jurídica vinculada à administração pública municipal.

No que diz respeito aos tipos de estabelecimentos, constata-se uma distribuição diversificada, embora em menor escala, destacando-se a presença de unidades básicas de saúde, consultórios isolados e unidades de apoio diagnóstico e terapia (SADT isolado). É importante observar que existe um hospital geral no município, indicando que a oferta de serviços hospitalares tem sido suprida no município.

Em relação à natureza jurídica dos estabelecimentos, observa-se que a maioria dos serviços de saúde é gerida pela administração pública municipal, seguida por entidades empresariais, como sociedades empresariais limitadas, e entidades sem fins lucrativos, representadas por associações privadas.

Um aspecto relevante a ser considerado é a ausência de consórcios em saúde, o que exige a adoção de estratégias de cooperação intermunicipal para o fortalecimento da oferta de serviços e a otimização de recursos, visando uma maior eficiência e abrangência na assistência à saúde da população.

Diante dessas informações, é possível mensurar a capacidade instalada da rede física prestadora de serviços ao SUS em Torrinha-SP, identificar possíveis lacunas na oferta de serviços e buscar estratégias para o fortalecimento e ampliação da cobertura assistencial, garantindo uma atenção integral e de qualidade à população.

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	3	13	10	4
	Intermediados por outra entidade (08)	4	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	15	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	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)	4	5	1	5	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	7	1	15	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2024.

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)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	2	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	80	80	84	74	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	12	7	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	10	10	10	10	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	3	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	24	24	24	24	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados sobre os profissionais de saúde trabalhando no SUS em Torrinha-SP fornecem informações importantes sobre a composição da força de trabalho na área da saúde no município.

Os profissionais são distribuídos por diferentes tipos de estabelecimentos de saúde, incluindo hospitais gerais, consultórios, polo academia de saúde e unidades de vigilância em saúde, entre outros. Eles são contratados por diferentes formas de contratação, como estatutários, bolsistas, autônomos e temporários, variando de acordo com a natureza jurídica da instituição empregadora, que pode ser pública, privada ou sem fins lucrativos.

Predominam profissionais como médicos, enfermeiros e outros profissionais de nível superior.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% do funcionamento das Unidades da Atenção Básica	Monitoramento das ações da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica									
2. Manter 100% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica numa rede mais organizada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	0			100,00	100,00	Percentual	69,30	69,30
Ação Nº 1 - Facilitar o acesso da população ampliando o nº de UBS e descentralizando territorialmente os atendimentos das equipes de SF									
3. 100% de Equipes de Atenção Básica apoiadas pela Estratégia Saúde da Família (ESF).	Percentual de equipes da Atenção Básica apoiadas por ESF.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% de Equipes de Atenção Básica apoiadas pela Estratégia Saúde da Família (ESF).									
4. Contratação de Agentes Comunitários de Saúde	Contratação de ACS para a Atenção Primária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de Agentes Comunitários de Saúde									
5. Implantação de Projeto voltada à prática de atividades físicas em grupos, trabalhando pacientes com doenças crônicas como Obesos, hipertensos e diabéticos.	Indicadores de doenças crônicas.	0			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a Rede de Atenção Básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	0			80,00	78,00	Percentual	91,30	117,05
Ação Nº 1 - 78% de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).									
2. 100% Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	% Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de cronograma anual de atividades utilizando como temas a serem trabalhados os eixos norteadores do programa.									
Ação Nº 2 - 100% Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE									
3. Implementar 50% ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas.	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas.	0			50,00	50,00	Percentual	25,00	50,00
Ação Nº 1 - Implementar 50% ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas.									
4. Manter atualizadas 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Implantar o Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB/ e-SUS).	Número de cadastro no CNES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizadas 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e SISAB.									
5. Manter o número de Salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 02 profissionais	Quantitativo de Salas de vacinação com 02 profissionais durante todo o horário de atendimento	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter o número de Salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 02 profissionais									
6. Aumentar 1 Sala de vacinação da Atenção Básica na UBS erasmu Lancia, com equipe mínima de 02 profissionais.	Quantitativo de Salas de vacinação com 02 profissionais durante todo o horário de atendimento	0			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 1.3 - Programar a atenção odontológica no município									

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 e manter a cobertura de equipes da Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	0			100,00	85,00	Percentual	48,21	56,72
Ação Nº 1 - Aumentar para 85% a cobertura de equipes da Saúde Bucal									
2. Aumentar para 60% o acesso da gestante a consulta odontológica durante os 3 trimestres do ciclo gestacional	Proporção de consultas odontológicas programáticas das gestantes realizadas em determinado período	0			60,00	60,00	Percentual	11,00	18,33
Ação Nº 1 - Aumentar para 60% o acesso da gestante a consulta odontológica durante os 3 trimestres do ciclo gestacional									
3. Implantar o Laboratório de Prótese dentária	Cobertura próteses dentárias	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o Laboratório de Prótese dentária									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e programar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Previníveis									
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. Implantar o serviço de nutrição no município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	Nº de profissionais capacitados. Nº de pacientes monitorados no PSE a partir dos dados antropométricos	0			50,00	50,00	Percentual	25,00	50,00
Ação Nº 1 - Organizar o serviço de nutrição no município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos									
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer as ações de Promoção da Saúde e programar o monitoramento dos Indicadores de Desempenho do Programa Previne Brasil									
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 % de testagem de HIV e SÍFILIS em gestantes para 60 %	Percentual de testes de sífilis e HIV por gestante.	0			60,00	60,00	Percentual	17,00	28,33
Ação Nº 1 - Aumentar % de testagem de HIV e SÍFILIS em gestantes para 60 %									
2. Aumentar o percentual de gestantes com 06 consultas de pré natal realizadas na AB para 60%	Número de consultas pré natal realizadas AB	0			60,00	60,00	Percentual	28,00	46,67
Ação Nº 1 - Aumentar o percentual de gestantes com 06 consultas de pré natal realizadas na AB para 60%									
3. Alcançar 60% de pacientes hipertensos com avaliação médica realizada na AB.	Percentual de hipertensos com avaliação médica realizada	0			60,00	60,00	Percentual	25,00	41,67
Ação Nº 1 - Alcançar 60% de pacientes hipertensos com avaliação médica realizada na AB.									
4. Alcançar 60% dos pacientes diabéticos para realização de exame de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com realização de exame de hemoglobina glicada.	0			60,00	60,00	Percentual	22,00	36,67
Ação Nº 1 - Alcançar 60% dos pacientes diabéticos para realização de exame de hemoglobina glicada.									
OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem – PNAISH									
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. Implantar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem no município	Produção de serviços em Saúde do Homem	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Implementar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem no município 50%									
DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção									

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento da Unidade de Urgência e Emergência Central	Monitoramento das ações de Urgência e Emergência	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das Unidades de Urgência e Emergência Central									
2. Manter em 100% o número de Unidades de Urgência e Emergência com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ou outras formas de violências ao ano.	Proporção de unidades de saúde com serviço de notificação de violência implantada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% o número de Unidades de Urgência e Emergência com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ou outras formas de violências ao ano.									
3. Manter em 60% a Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência do município	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência	0			60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Manter em 60% a Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência do município									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 3.1 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade									
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 precocemente (1º trimestre) 50% das gestantes e garantir acompanhamento pré-natal de acordo com as ações programadas e oferecidas da “Rede Cegonha” mediante classificação de risco gestacional	Sis prenatal. Saúde da mulher e da criança.	0			50,00	50,00	Percentual	68,42	136,84
Ação Nº 1 - Identificar precocemente (1º trimestre) 50% das gestantes e garantir acompanhamento pré-natal de acordo com as ações programadas e oferecidas da Rede Cegonha; mediante classificação de risco gestacional									
2. Proceder a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município caso ocorram..	Proporção de óbitos maternos, de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis de morte investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município caso ocorram.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo do Útero									
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. Ampliar para 60% a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	0			60,00	60,00	Percentual	12,00	20,00
Ação Nº 1 - Ampliar para 60% a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.									
2. Garantir 50% de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	0			50,00	50,00	Percentual	26,35	52,70
Ação Nº 1 - Garantir 50% de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.									
3. Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.									
4. Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	Seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.									

OBJETIVO Nº 3.3 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Criança para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade

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. Manter baixa a taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos.	Taxa de mortalidade infantil.	0			15,00	10,00	Percentual	12,50	125,00
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil abaixo por 1000 nascidos vivos.									
2. Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município.									
3. Garantir 95% das crianças menores de 1 ano adequadamente vacinadas por Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose).	Cobertura vacinal em menores de 1 ano, 1º e 2º reforço na população de 1 a 5 anos por tipo de vacina.	0			95,00	95,00	Percentual	54,32	57,18
Ação Nº 1 - Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas por Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose).									
OBJETIVO Nº 3.4 - Implementar as ações de planejamento familiar nas Unidades de Saúde do município									
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. Implantar, organizar, fortalecer e manter a promoção de ações de planejamento familiar contínuas.	personas atendidas em ações de planejamento familiar. Profissionais capacitados	0			50,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a promoção de ações de planejamento familiar contínuas 50%									
2. Disponibilizar material educativo para todas as Unidades Básicas de Saúde 50%	Materiais educativos disponibilizados	0			50,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar material educativo para todas as Unidades Básicas de Saúde 50%									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de ATENÇÃO ESPECIALIZADA									
OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais									
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 50% de acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	Cobertura da Atenção à Saúde Mental	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Garantir 50% de acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental.									
Ação Nº 2 - Credenciamento do Projeto AMENT para o município.									
2. Identificação de 50% das pessoas em sofrimento mental, transtorno mental e/ou com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, bem como em situação de vulnerabilidade psicossocial	Cobertura da Atenção à Saúde Mental.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificação de 50% das pessoas em sofrimento mental, transtorno mental e/ou com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, bem como em situação de vulnerabilidade psicossocial.									
3. Implantar 50% ações de matriciamento	Ações de matriciamento realizadas por Ament com equipes de atenção básica.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar em 50% as ações de matriciamento									
OBJETIVO Nº 4.2 - Estruturação Física do Hospital Municipal									
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. Aquisição de 50% equipamentos para estruturação da unidade hospitalar	Estruturação física	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Aquisição de 50% equipamentos para estruturação da unidade hospitalar									
2. Implantação e garantia de funcionamento de 01 Serviço de apoio diagnóstico - USG	Implantação do serviço de diagnóstico por Exame de Imagem USG	0		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia de funcionamento de 01 Serviço de apoio diagnóstico - USG									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

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. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Taxa de mortalidade prematura (	0			15,00	10,00	Taxa	12,50	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por HAS, DM.									
2. Prevenir 50% do risco de quedas entre as pessoas idosas	Taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur.	0			50,00	50,00	Percentual	5,96	100,00
Ação Nº 1 - Prevenir 50% do risco de quedas entre as pessoas idosas									
3. Qualificar 50 % das equipes para o atendimento aos usuários com HA e/ou DM da rede SUS	Cadastros e Acompanhamento no HIPERDIA	0			50,00	50,00	Percentual	25,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitorar 50% das equipes para o atendimento aos usuários com HA e/ou DM da rede SUS									
4. Fortalecer 50% do Programa Saúde do Idoso p/ atendimento aos idosos e portadores de doenças crônicas.	Cadastros e Acompanhamento no Programa Saúde do Idoso	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer 50% do Programa Saúde do Idoso p/ atendimento aos idosos e portadores de doenças crônicas.									

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações de vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 85% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Garantir 85% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.									
2. Garantir 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município									
3. Garantir 100% da oferta de exames anti-HIV	Proporção de exame anti-HIV realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 100% da oferta de exames anti-HIV									
4. 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados									
5. Garantir que 70% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas.	70% de Contatos intradomiciliares examinados	0			70,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Garantir que 70% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas.									
6. Manter abaixo de 5% a incidência de aids em menores de 5 anos no município	Incidência de aids em menores de cinco anos	0			5,00	5,00	Percentual	0	100,00
Ação Nº 1 - Manter abaixo de 5% a incidência de aids em menores de 5 anos no município									
7. Manter em 85% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			85,00	85,00	Percentual	89,42	105,20
Ação Nº 1 - Manter em 85% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município.									
8. Encerrar oportunamente em 80% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Proporção de casos de doenças e agravos de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Encerrar oportunamente em 80% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.									
9. Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente em 85% dos surtos/epidemias notificados	Nº surtos investigados oportunamente/Nº de surtos notificados	0			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente em 85% dos surtos/epidemias notificados									

10. Monitorar e desenvolver 50% de ações para redução da Morbimortalidade por Doenças do Ap. Circulatório e respiratório, Causas externas e Neoplasias	Indicadores de interações e mortalidade (SIH, SAI, SIM).	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Monitorar e desenvolver 50% de ações para redução da Morbimortalidade por Doenças do Ap. Circulatório, Causas externas e Neoplasias									
11. Implementar 50% das ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica).	Percentual de ações implementadas	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Implementar 50% das ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica).									
12. Manter 50% da Vigilância em todos os casos de febre amarela em primatas não humanos.	Manter Vigilância em todos os casos de febre amarela em primatas não humanos.	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Manter 50% da Vigilância em todos os casos de febre amarela em primatas não humanos.									
OBJETIVO Nº 6.2 - Ampliar ações para fomento da Política de Promoção da 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. Implantar 01 Pólo do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado.	Nº de Pólos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 01 o funcionamento dos Pólos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado.									
2. Realizar 50% de ações de prevenção e controle do tabagismo, disponibilizar treinamentos e habilitação para os profissionais.	Nº profissionais treinados e habilitados a atuar no Programa de Tabagismo.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 50% de ações de prevenção e controle do tabagismo, disponibilizar treinamentos e habilitação para os profissionais.									
3. Estimular o monitoramento de 50% a Vigilância de violência e acidentes na rede SUS municipal.	Monitoramento das unidades de saúde com serviço de notificação de violência implantada - ficha de notificação	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Estimular o monitoramento de 50% a Vigilância de violência e acidentes na rede SUS municipal.									
4. Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absenteísmo.	Pacientes atendidos e casos leves sem necessidade de serem regulados na rede de urgência e emergência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absenteísmo									
5. Implantação de Atendimentos de profissional Nutricionista na rede de atenção básica.	Pacientes atendidos e acompanhamento nutricional.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de atendimentos de profissional nutricionista na rede de atenção básica.									
OBJETIVO Nº 6.3 - Prevenir e controlar os agravos relacionados ao Aedes e outras doenças transmitidas por vetores									
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. Executar 4 ciclos anuais de ações dos Planos de Contingência dos agravos relacionados ao Aedes conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)	Indicadores de produção. N.º de supervisores/ACE capacitados. Índice de breteau e LIRAA.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar 4 ciclos anuais de ações dos Planos de Contingência dos agravos relacionados ao Aedes conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)									
OBJETIVO Nº 6.4 - Implementar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses									
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. Realizar 100% de vigilância em todos os casos de leishmaniose visceral americana e leptospirose.	Taxa de letalidade por Leishmaniose Visceral.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 100% de vigilância em todos os casos de leishmaniose visceral americana e leptospirose.									
2. Garantir em 80% a vacinação antirrábica dos cães na campanha nacional.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Garantir em 80% a vacinação antirrábica dos cães na campanha nacional.									
3. Manter 100% da vigilância em todos os casos de raiva	Proporção de amostras pactuadas enviadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% da vigilância em todos os casos de raiva									
OBJETIVO Nº 6.5 - Qualificação e expansão das ações de Vigilância Sanitária									

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. Executar 100% das ações pactuadas do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	Plano de ação da VISA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar 100% das ações pactuadas do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.									
2. Executar 100% das ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	Proporção de amostras da qualidade da água examinados para parâmetros coliformes total 100%	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar 100% das ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.									
3. Garantir 01 capacitação anual permanente para os profissionais técnicos da VISA.	Promover a participação em eventos e realizar capacitações no município segundo programação anual.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 01 capacitação anual permanente para os profissionais técnicos da VISA									
OBJETIVO Nº 6.6 - Ampliar estratégias para promoção do acesso e uso racional dos medicamentos.									
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. Manter 01 protocolo de avaliação para aquisição de medicamentos fornecidos sob demanda espontânea, judicial e promotoria, não listados na relação básica do município, em execução	Protocolo de avaliação para aquisição de medicamentos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 01 protocolo de avaliação para aquisição de medicamentos fornecidos sob demanda espontânea, judicial e promotoria, não listados na relação básica do município, em execução.									
2. Qualificar 100% dos profissionais farmacêuticos para o desenvolvimento da farmácia clínica nas farmácias básicas do município.	Percentual de farmacêuticos qualificados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar 100% dos profissionais farmacêuticos para o desenvolvimento da farmácia clínica nas farmácias básicas do município.									
3. Manter 90% do abastecimento dos medicamentos que constam na relação básica de medicamentos do município.	Total de itens adquiridos (medicamentos)/Total de itens discriminados na relação básica x 100	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 90% do abastecimento dos medicamentos que constam na relação básica de medicamentos do município.									
OBJETIVO Nº 6.7 - Reestruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico e farmácias básicas de toda a rede de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 100% dos equipamentos e materiais (Recurso Qualifar-SUS) necessários para a garantia do ciclo da assistência farmacêutica: seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.	Quantidade de equipamentos e materiais adquiridos com recurso do programa Qualifar-Sus, conforme necessidade/ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 100% dos equipamentos e materiais (Recurso Qualifar-SUS) necessários para a garantia do ciclo da assistência farmacêutica: seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.									
DIRETRIZ Nº 7 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável									

OBJETIVO Nº 7.1 - Implementar o modelo de gestão da Secretaria de Saúde visando a garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados

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. Manter a cultura de planejamento,	Manter a cultura de planejamento,	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cultura de planejamento									
2. monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva.	monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva.									
3. Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde.	Indicadores orçamentários financeiros.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde.									

OBJETIVO Nº 7.2 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento do Controle social	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde. 100%									

DIRETRIZ Nº 8 - Implementar o programa de investimentos na saúde, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS e Qualificação de instrumentos de execução direta**OBJETIVO Nº 8.1 - Implementar o programa de investimentos na saúde, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS e Qualificação de instrumentos de execução direta.**

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 100% do funcionamento administrativo geral da SMS.	Funcionamento da SMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 100% do funcionamento administrativo geral da SMS.									
2. Manter Incremento tecnológico para indicadores de produção.	Indicadores de produção.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter Incremento tecnológico para indicadores de produção.									
3. Ampliar e modernizar 50% a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde.	N.º de equipamentos e sistemas. N.º profissionais capacitados.	0			50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Ampliar e modernizar 50% a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde.									
4. Aquisição de 25% de uniformes padronizados para os profissionais da rede de saúde	Percentual de profissionais uniformizados	0			25,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de 75% de uniformes da rede de saúde									
5. Contratação de 01 assessoria para apoio a gestão e faturamento ambulatorial e hospitalar	Funcionamento da SMS	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de 01 assessoria para apoio a gestão e faturamento ambulatorial e hospitalar									
6. Garantir 30% de estruturação e modernização da rede física para melhor atendimento da população	Percentual de Serviços de Saúde próprios estruturados.	0			60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 40% de estruturação e modernização da rede física para melhor atendimento da população									
7. Garantir a aquisição de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 40% ao ano	Número de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	0			50,00	45,00	Percentual	45,00	100,00
Ação Nº 1 - Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 45% ao ano									

DIRETRIZ Nº 9 - COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19

OBJETIVO Nº 9.1 - Desenvolver ações de enfrentamento no que tange a Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente do coronavírus – COVID19 na Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar as ações de 01 Plano de Contingência dos agravos relacionados à pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19) conforme situação epidemiológica.	Nº de ações executadas/Todas de ações planejadas no Plano de Contingência x 100	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar as ações de 01 Plano de Contingência dos agravos relacionados à pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19) conforme situação epidemiológica.									
2. Manter o funcionamento de 01 Centro de atendimento à SG atendendo a Portaria Nº 1.445 (29/05/2020) do Ministério da Saúde em razão da pandemia, enquanto perdurar o financiamento	Centro de Atendimento às Síndromes Gripais funcionantes.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento de 01 Centro de atendimento à SG atendendo a Portaria Nº 1.445 (29/05/2020) do Ministério da Saúde em razão da pandemia, enquanto perdurar o financiamento									
3. Garantir 100% da continuidade e execução das ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de covid-19.	Manter a equipe de monitoramento e rastreamento ativa.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 100% da continuidade e execução das ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de covid-19									

DIRETRIZ Nº 10 - EXECUTAR ATOS DE TRANSPOSIÇÃO E DE TRANSFERÊNCIA E ATOS DE TRANSPOSIÇÃO E REPROGRAMAÇÃO, RESPECTIVAMENTE CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 197, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022 QUE PRORROGA A LC 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020.

OBJETIVO Nº 10.1 - EXECUTAR ATOS DE TRANSPOSIÇÃO E DE TRANSFERÊNCIA E ATOS DE TRANSPOSIÇÃO E REPROGRAMAÇÃO, RESPECTIVAMENTE CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 197, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022 QUE PRORROGA A LC 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020

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. Executar atos de transposição e transferência nas contas do fundo abertas antes do ano de 2018 conforme recomenda a LC 197/2022	Atos de transposição e transferência	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar atos de transposição e transferência nas contas do fundo abertas antes do ano de 2018 conforme recomenda a LC 197/2022									
2. Executar atos de transposição e reprogramação nas contas do fundo de saúde com abertura posterior ao ano de 2018 conforme dispõe a LC 197/2022	Atos de transposição e reprogramação	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar atos de transposição e reprogramação nas contas do fundo de saúde com abertura posterior ao ano de 2018 conforme dispõe a LC 197/2022									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Estimular o monitoramento de 50% a Vigilância de violência e acidentes na rede SUS municipal.	50,00	100,00
	Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absenteísmo.	100,00	100,00
122 - Administração Geral	Implantar o serviço de nutrição no município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	50,00	25,00
	Executar atos de transposição e transferência nas contas do fundo abertas antes do ano de 2018 conforme recomenda a LC 197/2022	1	1
	Garantir 100% do funcionamento administrativo geral da SMS.	100,00	100,00
	Fortalecer, Implantar e manter as ações do Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Manter a cultura de planejamento,	100,00	100,00
	Adquirir 100% dos equipamentos e materiais (Recurso Qualificar-SUS) necessários para a garantia do ciclo da assistência farmacêutica: seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.	100,00	100,00
	Implantar 01 Pólo do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado.	1	1
	Manter baixa a taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos.	10,00	12,50
	Garantir o funcionamento da Unidade de Urgência e Emergência Central	100,00	100,00
	Manter em 100% o número de Unidades de Urgência e Emergência com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ou outras formas de violências ao ano.	100,00	100,00
	Executar atos de transposição e reprogramação nas contas do fundo de saúde com abertura posterior ao ano de 2018 conforme dispõe a LC 197/2022	1	1
	Manter Incremento tecnológico para indicadores de produção.	100,00	100,00

	monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva.	100,00	100,00
	Realizar 50% de ações de prevenção e controle do tabagismo, disponibilizar treinamentos e habilitação para os profissionais.	50,00	50,00
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município.	100,00	100,00
	Estimular o monitoramento de 50% a Vigilância de violência e acidentes na rede SUS municipal.	50,00	100,00
	Ampliar e modernizar 50% a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde.	50,00	100,00
	Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Contratação de Agentes Comunitários de Saúde	100,00	100,00
	Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	50,00	100,00
	Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absenteísmo.	100,00	100,00
	Aquisição de 25% de uniformes padronizados para os profissionais da rede de saúde	25,00	25,00
	Contratação de 01 assessoria para apoio a gestão e faturamento ambulatorial e hospitalar	1	1
	Garantir 30% de estruturação e modernização da rede física para melhor atendimento da população	40,00	40,00
	Garantir a aquisição de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 40% ao ano	45,00	45,00
301 - Atenção Básica	Garantir 100% do funcionamento das Unidades da Atenção Básica	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10,00	12,50
	Implantar, organizar, fortalecer e manter a promoção de ações de planejamento familiar contínuas.	50,00	10,00
	Manter baixa a taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos.	10,00	12,50
	Ampliar para 60% a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	60,00	12,00
	Identificar precocemente (1º trimestre) 50% das gestantes e garantir acompanhamento pré-natal de acordo com as ações programadas e oferecidas da "Rede Cegonha" mediante classificação de risco gestacional	50,00	68,42
	Implantar ações visando a atenção integral à Saúde do Homem no município	50,00	100,00
	Aumentar e manter a cobertura de equipes da Saúde Bucal	85,00	48,21
	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	78,00	91,30
	Manter 100% Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica numa rede mais organizada	100,00	69,30
	Disponibilizar material educativo para todas as Unidades Básicas de Saúde 50%	50,00	10,00
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município.	100,00	100,00
	Garantir 50% de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	50,00	26,35
	Proceder a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município caso ocorram..	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de gestantes com 06 consultas de pré natal realizadas na AB para 60%	60,00	28,00
	Aumentar para 60% o acesso da gestante a consulta odontológica durante os 3 trimestres do ciclo gestacional	60,00	11,00
	100% Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	100% de Equipes de Atenção Básica apoiadas pela Estratégia Saúde da Família (ESF).	100,00	100,00
	Garantir 95% das crianças menores de 1 ano adequadamente vacinadas por Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose).	95,00	54,32
	Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	50,00	100,00
	Alcançar 60% de pacientes hipertensos com avaliação médica realizada na AB.	60,00	25,00
	Implantar o Laboratório de Prótese dentária	100,00	100,00
	Implementar 50% ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção pactuadas.	50,00	25,00
	Contratação de Agentes Comunitários de Saúde	100,00	100,00
	Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	50,00	100,00
	Alcançar 60% dos pacientes diabéticos para realização de exame de hemoglobina glicada.	60,00	22,00
	Manter atualizadas 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Implantar o Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB/ e-SUS).	100,00	100,00
	Manter o número de Salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima de 02 profissionais	100,00	50,00
	Garantir que 70% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas.	70,00	100,00
	Implantação de Atendimentos de profissional Nutricionista na rede de atenção básica.	100,00	100,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir o funcionamento da Unidade de Urgência e Emergência Central	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10,00	12,50
	Aquisição de 50% equipamentos para estruturação da unidade hospitalar	50,00	100,00
	Manter baixa a taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos.	10,00	12,50
	Ampliar para 60% a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	60,00	12,00
	Manter em 100% o número de Unidades de Urgência e Emergência com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ou outras formas de violências ao ano.	100,00	100,00
	Implantação e garantia de funcionamento de 01 Serviço de apoio diagnóstico - USG	1	1
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município.	100,00	100,00
	Garantir 50% de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	50,00	26,35
	Proceder a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis no município caso ocorram..	100,00	100,00
	Manter em 60% a Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência do município	60,00	100,00
	Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	50,00	100,00
	Garantir 50% do seguimento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados.	50,00	100,00
	Contratação de 01 assessoria para apoio a gestão e faturamento ambulatorial e hospitalar	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir 50% de acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	50,00	100,00
	Adquirir 100% dos equipamentos e materiais (Recurso Qualificar-SUS) necessários para a garantia do ciclo da assistência farmacêutica: seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos.	100,00	100,00
	Manter 01 protocolo de avaliação para aquisição de medicamentos fornecidos sob demanda espontânea, judicial e promotoria, não listados na relação básica do município, em execução	1	1
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	10,00	12,50
	Identificação de 50% das pessoas em sofrimento mental, transtorno mental e/ou com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, bem como em situação de vulnerabilidade psicossocial	50,00	50,00
	Qualificar 100% dos profissionais farmacêuticos para o desenvolvimento da farmácia clínica nas farmácias básicas do município.	100,00	100,00
	Prevenir 50% do risco de quedas entre as pessoas idosas	50,00	5,96
	Garantir 95% das crianças menores de 1 ano adequadamente vacinadas por Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose).	95,00	54,32
	Manter 90% do abastecimento dos medicamentos que constam na relação básica de medicamentos do município.	90,00	100,00
	Implantar 50% ações de matriciamento	50,00	50,00
	Qualificar 50 % das equipes para o atendimento aos usuários com HA e/ou DM da rede SUS	50,00	25,00
Fortalecer 50% do Programa Saúde do Idoso p/ atendimento aos idosos e portadores de doenças crônicas.	50,00	50,00	
304 - Vigilância Sanitária	Executar 100% das ações pactuadas do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Executar 100% das ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado.	100,00	100,00
	Garantir 01 capacitação anual permanente para os profissionais técnicos da VISA.	1	1
	Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absentismo.	100,00	100,00
	Manter em 85% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município.	85,00	89,42
	Encerrar oportunamente em 80% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	80,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar % de testagem de HIV e SÍFILIS em gestantes para 60 %	60,00	17,00
	Executar as ações de 01 Plano de Contingência dos agravos relacionados à pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19) conforme situação epidemiológica.	1	1
	Realizar 100% de vigilância em todos os casos de leishmaniose visceral americana e leptospirose.	100,00	100,00
	Executar 4 ciclos anuais de ações dos Planos de Contingência dos agravos relacionados ao Aedes conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica)	4	4
	Garantir 85% da proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município.	85,00	100,00
	Garantir 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	90,00	100,00
	Manter o funcionamento de 01 Centro de atendimento à SG atendendo a Portaria Nº 1.445 (29/05/2020) do Ministério da Saúde em razão da pandemia, enquanto perdurar o financiamento	1	1
	Garantir em 80% a vacinação antirrábica dos cães na campanha nacional.	80,00	100,00
	Garantir 100% da oferta de exames anti-HIV	100,00	100,00
	Garantir 100% da continuidade e execução das ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de covid-19.	100,00	100,00

	Manter 100% da vigilância em todos os casos de raiva	100,00	100,00
	Fortalecer 50% do Programa Saúde do Idoso p/ atendimento aos idosos e portadores de doenças crônicas.	50,00	50,00
	Monitoramento dos atendimentos regulados e ações para diminuição do absenteísmo.	100,00	100,00
	100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	100,00
	Garantir que 70% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas.	70,00	100,00
	Manter abaixo de 5% a incidência de aids em menores de 5 anos no município	5,00	0,00
	Manter em 85% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no município.	85,00	89,42
	Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente em 85% dos surtos/epidemias notificados	85,00	100,00
	Monitorar e desenvolver 50% de ações para redução da Morbimortalidade por Doenças do Ap. Circulatório e respiratório, Causas externas e Neoplasias	50,00	100,00
	Implementar 50% das ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica).	50,00	100,00
	Manter 50% da Vigilância em todos os casos de febre amarela em primatas não humanos.	50,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar o serviço de nutrição no município, visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	50,00	25,00
	Implantação de Atendimentos de profissional Nutricionista na rede de atenção básica.	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	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	6.369.543,08	878.382,00	232.973,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.480.898,08
	Capital	N/A	143.035,38	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	393.035,38
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.638.084,62	215.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.853.084,62
	Capital	N/A	550.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	550.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	38.538,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	38.538,00
	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	539.160,00	19.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	558.160,00
	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	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
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: 24/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ao analisarmos os dados da Programação Anual de Saúde referentes ao ano de 2023 em Torrinhã, é possível observar um panorama consistente das atividades e investimentos destinados ao setor de saúde no município. Através da minuciosa elaboração e execução do plano, a gestão municipal demonstrou um comprometimento sólido com a promoção do bem-estar e da qualidade de vida dos cidadãos.

Destaca-se a abrangência das ações previstas, englobando desde programas de prevenção e promoção da saúde até a ampliação da capacidade de atendimento e aquisição de equipamentos. Isso evidencia uma visão integrada e holística da saúde, que considera não apenas o tratamento de doenças, mas também ações preventivas e de promoção da saúde.

Além disso, a transparência na divulgação dos dados e a utilização de indicadores claros e mensuráveis facilitam o acompanhamento e avaliação do desempenho das iniciativas propostas. Essa abordagem baseada em evidências contribui para uma tomada de decisão mais informada e eficaz, visando sempre a melhoria contínua dos serviços de saúde oferecidos à população de Torrinhã.

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: 24/03/2024.

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	12.972.122,96	2.767.437,71	393.224,72	0,00	0,00	0,00	0,00	16.132.785,39	
	Capital	0,00	81.695,89	396.542,85	61.935,90	0,00	0,00	0,00	0,00	540.174,64	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	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	
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	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	
TOTAL		0,00	13.053.818,85	3.163.980,56	455.160,62	0,00	0,00	0,00	0,00	16.672.960,03	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 24/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,15 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,62 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	73,58 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,12 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,43 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.650,79
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	35,58 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,96 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,46 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,24 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	30,85 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	16,21 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	33,14 %

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

Data da consulta: 24/03/2024.

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)	7.274.100,00	7.274.100,00	7.012.169,64	96,40
Rec receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.321.100,00	2.321.100,00	1.938.541,32	83,52
IPTU	2.321.100,00	2.321.100,00	1.938.541,32	83,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Rec receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.270.000,00	1.270.000,00	1.024.677,18	80,68

ITBI	1.270.000,00	1.270.000,00	1.024.677,18	80,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.163.000,00	3.163.000,00	3.168.790,37	100,18
ISS	3.163.000,00	3.163.000,00	3.168.790,37	100,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	520.000,00	520.000,00	880.160,77	169,26
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	38.652.500,00	38.652.500,00	31.914.211,75	82,57
Cota-Parte FPM	16.250.000,00	16.250.000,00	13.666.234,94	84,10
Cota-Parte ITR	420.000,00	420.000,00	352.293,12	83,88
Cota-Parte do IPVA	3.750.000,00	3.750.000,00	2.889.105,71	77,04
Cota-Parte do ICMS	18.125.000,00	18.125.000,00	14.920.340,85	82,32
Cota-Parte do IPI - Exportação	107.500,00	107.500,00	86.237,13	80,22
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)	45.926.600,00	45.926.600,00	38.926.381,39	84,76

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)	12.489.823,13	13.356.758,16	13.053.818,85	97,73	12.903.700,11	96,61	12.448.663,63	93,20	150.118,74
Despesas Correntes	11.546.787,75	13.273.263,88	12.972.122,96	97,73	12.824.461,92	96,62	12.377.955,43	93,25	147.661,04
Despesas de Capital	943.035,38	83.494,28	81.695,89	97,85	79.238,19	94,90	70.708,20	84,69	2.457,70
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	12.489.823,13	13.356.758,16	13.053.818,85	97,73	12.903.700,11	96,61	12.448.663,63	93,20	150.118,74

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)	13.053.818,85	12.903.700,11	12.448.663,63
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	150.118,74	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	12.903.700,11	12.903.700,11	12.448.663,63
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.838.957,20
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.064.742,91	7.064.742,91	6.609.706,43
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	33,14	33,14	31,98

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 ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	5.838.957,20	12.903.700,11	7.064.742,91	605.155,22	150.118,74	0,00	0,00	605.155,22	0,00	7.214.861,65
Empenhos de 2022	5.475.079,48	10.878.977,30	5.403.897,82	827.534,53	132.066,74	0,00	701.190,89	125.965,64	378,00	5.535.586,56
Empenhos de 2021	4.391.021,63	8.723.709,07	4.332.687,44	202.361,45	77.868,78	0,00	200.273,26	388,19	1.700,00	4.408.856,22
Empenhos de 2020	3.462.850,49	6.717.590,53	3.254.740,04	310.035,65	310.035,65	0,00	310.035,65	0,00	0,00	3.564.775,69
Empenhos de 2019	3.382.841,32	7.363.366,01	3.980.524,69	514.019,21	2.480,00	0,00	514.019,21	0,00	0,00	3.983.004,69
Empenhos de 2018	3.141.775,63	7.633.337,13	4.491.561,50	8.000,00	8.000,00	0,00	7.500,75	0,00	499,25	4.499.062,25
Empenhos de 2017	2.967.671,37	5.853.143,40	2.885.472,03	34.192,26	19.743,21	0,00	34.192,26	0,00	0,00	2.905.215,24
Empenhos de 2016	2.822.352,50	4.206.811,49	1.384.458,99	12.632,73	0,00	0,00	5.019,83	0,00	7.612,90	1.376.846,09
Empenhos de 2015	2.463.023,99	4.976.390,74	2.513.366,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.513.366,75
Empenhos de 2014	2.467.336,28	4.945.732,34	2.478.396,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478.396,06
Empenhos de 2013	2.363.540,73	4.240.873,72	1.877.332,99	3.900,00	3.900,00	0,00	0,00	3.900,00	0,00	1.881.232,99

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) 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)	1.298.383,00	1.300.536,33	2.703.060,11	207,84
Provenientes da União	1.226.090,00	1.228.243,33	1.988.816,92	161,92
Provenientes dos Estados	72.293,00	72.293,00	714.243,19	987,98
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.298.383,00	1.300.536,33	2.703.060,11	207,84

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.383.893,00	5.637.407,47	3.619.141,18	64,20	3.569.556,67	63,32	3.202.890,09	56,81	49.584,51
Despesas Correntes	1.383.893,00	4.019.516,22	3.160.662,43	78,63	3.122.658,62	77,69	2.956.494,19	73,55	38.003,81
Despesas de Capital	0,00	1.617.891,25	458.478,75	28,34	446.898,05	27,62	246.395,90	15,23	11.580,70
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	1.383.893,00	5.637.407,47	3.619.141,18	64,20	3.569.556,67	63,32	3.202.890,09	56,81	49.584,51

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	13.873.716,13	18.994.165,63	16.672.960,03	87,78	16.473.256,78	86,73	15.651.553,72	82,40	199.703,25
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.873.716,13	18.994.165,63	16.672.960,03	87,78	16.473.256,78	86,73	15.651.553,72	82,40	199.703,25
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.383.893,00	5.637.407,47	3.619.141,18	64,20	3.569.556,67	63,32	3.202.890,09	56,81	49.584,51
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	12.489.823,13	13.356.758,16	13.053.818,85	97,73	12.903.700,11	96,61	12.448.663,63	93,20	150.118,74

FONTE: SIOPS, São Paulo/09/02/24 12:12:04

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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 2023 (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\$ 305.204,24	305204,24
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 149.760,00	149760,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 613.726,20	613726,20
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 125,89	125,89
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	300000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 222.238,45	222238,45
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 38.538,48	38538,48
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 31.392,00	31392,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.946,29	25946,29

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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	521.424,98	0,00	521.424,98
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)	521.424,98	0,00	521.424,98

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 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 (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 24/03/2024 17:04:51

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 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 24/03/2024 17:04:50

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)	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 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 24/03/2024 17:04:52

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município alcançou o mínimo estipulado pela Lei Complementar 141/2012, que regula os percentuais mínimos de investimento em saúde. Ao destinar 33,14% da receita própria para a saúde, o governo municipal demonstrou um compromisso sólido com o bem-estar e a qualidade de vida da população.

Esse feito reflete não apenas o cumprimento de obrigações legais, mas também um esforço consciente para priorizar os serviços de saúde e garantir o acesso equitativo aos cuidados médicos necessários.

Essa conquista é fruto de uma gestão financeira responsável e eficiente, que busca atender às demandas da comunidade e promover o desenvolvimento sustentável do sistema de saúde local.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 24/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias em 2023.

11. Análises e Considerações Gerais

O relatório de gestão apresentado oferece uma visão abrangente do panorama da saúde em Torrinha-SP, fornecendo uma base sólida para a avaliação e melhoria contínua dos serviços prestados à comunidade. Ao analisar os dados demográficos, de morbimortalidade, produção de serviços, rede física prestadora de serviços ao SUS e profissionais de saúde, identificamos áreas de sucesso e desafios a serem superados. Esta avaliação permite reconhecer a importância de estratégias coordenadas para promover uma saúde pública eficaz e acessível.

Diante dos dados apresentados, fica evidente a necessidade de investimentos contínuos em áreas prioritárias, como atenção básica, vigilância em saúde e recursos humanos. É fundamental que políticas e programas sejam desenvolvidos e implementados com base nessas informações, visando o fortalecimento da infraestrutura de saúde local e a promoção do bem-estar da população.

Por fim, este relatório não apenas oferece uma retrospectiva do desempenho da gestão de saúde em Torrinha-SP, mas também serve como um guia para futuras estratégias e ações. Ao trabalharmos de forma colaborativa e proativa, poderemos enfrentar os desafios emergentes e promover uma melhoria contínua na qualidade e no acesso aos serviços de saúde, garantindo o bem-estar e a segurança de todos os cidadãos de Torrinha-SP.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo exercício, é importante que sejam implementadas medidas para fortalecer ainda mais o sistema de saúde de Torrinha-SP. Uma prioridade deve ser dada à expansão e aprimoramento dos serviços de atenção básica, visando garantir o acesso equitativo e abrangente à saúde para toda a população. Isso pode incluir a ampliação da cobertura de equipes de saúde da família, a melhoria da infraestrutura das unidades básicas de saúde e o aumento do acesso a serviços preventivos e de promoção da saúde.

Além disso, é fundamental investir na capacitação dos profissionais de saúde, buscando atrair talentos para atender às demandas crescentes da população. Iniciativas voltadas para a formação contínua são essenciais para garantir um quadro de profissionais qualificados e motivados. Além disso, estratégias de gestão de recursos humanos devem ser implementadas para otimizar a distribuição e utilização eficiente da força de trabalho em saúde.

Por fim, recomenda-se um contínuo monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde, a fim de identificar áreas de preocupação e oportunidades de melhoria ao longo do próximo exercício. Isso permitirá uma abordagem baseada em evidências para o planejamento e tomada de decisões, garantindo que os recursos sejam direcionados de forma eficaz para as áreas que mais necessitam. O compromisso com a transparência, responsabilidade e participação comunitária também deve ser mantido, promovendo uma gestão de saúde eficiente e centrada nas necessidades da população de Torrinha-SP.

KARINA FERNANDA TURY TEDESCHI
Secretário(a) de Saúde
TORRINHA/SP, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

TORRINHA/SP, 27 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Torrinha