

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: AGUAS DA PRATA

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024**

MARIA CAROLINA REHDER REGINI DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	ÁGUAS DA PRATA
<b>Região de Saúde</b>	Mantiqueira
<b>Área</b>	142,59 Km²
<b>População</b>	7.470 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	53 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/12/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS SP SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS DA PRATA
<b>Número CNES</b>	6568327
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	44831733000143
<b>Endereço</b>	RUA LAZARO ANSELMO RAMOS 200
<b>Email</b>	sms@aguasdaprata.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	36421303

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/12/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	REGINA HELENA JANIZELO MORAES
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARIA CAROLINA REHDER REGINI DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	pmaguas@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	1936421303

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

Data da consulta: 19/12/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 19/12/2024

## 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 22/08/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Mantiqueira

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AGUAÍ	473.365	32888	69,48
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	390.413	40681	104,20
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	295.698	29525	99,85
SANTO ANTÔNIO DO JARDIM	109.449	6237	56,99
SÃO JOÃO DA BOA VISTA	516.146	95762	185,53
TAMBAÚ	561.566	21682	38,61
VARGEM GRANDE DO SUL	266.53	41226	154,68
ÁGUAS DA PRATA	142.588	7470	52,39

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

CONSIDERANDO QUE NO ITEM 1.4 AINDA NÃO SE ENCONTRA DISPONÍVEL INFORMO QUE:

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO - LEI

DATA DA CRIAÇÃO 07/2021

CNPJ 11.540.420/0001-87

NATUREZA JURIDICA - FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

GESTOR DO FUNDO - CORNELIO BRUNHOROTO GIMENIEZ

CONSIDERANDO QUE NO ITEM 1.7 AINDA NÃO SE ENCONTRA DISPONÍVEL INFORMO QUE:

Em julho de 2022 teve início a nova gestão da Secretária Municipal de Saúde Maria Carolina Regini Rehder.

Em 2022 tivemos a alteração da nova Presidente do Conselho Municipal de Saúde a Srª Márcia Aparecida Vera Betito.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, no âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.

Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório também se destina à apresentação dos resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, e à orientação para a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, e União.

### 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	218	208	426
5 a 9 anos	224	216	440
10 a 14 anos	211	219	430
15 a 19 anos	203	206	409
20 a 29 anos	470	471	941
30 a 39 anos	613	591	1204
40 a 49 anos	542	558	1100
50 a 59 anos	604	623	1227
60 a 69 anos	549	542	1091
70 a 79 anos	294	307	601
80 anos e mais	172	221	393
<b>Total</b>	<b>4100</b>	<b>4162</b>	<b>8262</b>

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

Data da consulta: 19/12/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
AGUAS DA PRATA	66	62	69	57

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

Data da consulta: 19/12/2024.

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

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	47	21	10	11
II. Neoplasias (tumores)	18	18	18	13	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	-	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	10	12	12	20
VI. Doenças do sistema nervoso	6	2	3	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	4	3	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	39	38	43	30

X. Doenças do aparelho respiratório	18	11	28	37	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	22	42	61	56
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	1	2	7	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	2	3	7	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	18	11	26	35
XV. Gravidez parto e puerpério	35	38	44	32	29
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	7	6	3	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	7	1	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	4	6	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	24	24	28	35
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	1	25	6	28
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>257</b>	<b>287</b>	<b>307</b>	<b>338</b>

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

Data da consulta: 19/12/2024.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	29	18	3
II. Neoplasias (tumores)	13	17	14	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	14	9	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	6	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	9	24	23
X. Doenças do aparelho respiratório	6	6	12	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	10	3	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	8	4	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	3	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	3	7	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>105</b>	<b>103</b>	<b>86</b>

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

Data da consulta: 19/12/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade SEM CONSIDERAÇÕES.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	3.590
Atendimento Individual	4.607
Procedimento	4.486
Atendimento Odontológico	749

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 19/12/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	2642	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	49170	209512,33	-	-

03 Procedimentos clinicos	27184	15975,45	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	84	998,90	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>79080</b>	<b>226486,68</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 19/12/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	115	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1	-
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 19/12/2024.

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

## 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 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/12/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	0	4
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/12/2024.

### 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

Estamos vinculados ao Consórcio em Saúde - Conderg.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	13	28	8

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)	31	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/12/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	54	44	53	63	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	2	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	23	35	38	33	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/12/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS SEM CONSIDERAÇÕES.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) Aprimorar o Sistema Estadual de Vigilância Epidemiológica de Doenças e Agravos Não Transmissíveis.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. reduzir 0,5% ao ano.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2022	0,50	20,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ Nº 2 - PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS Aprimorar a atenção à saúde da Mulher, com horário estendido para a coleta de papanicolaou “Outubro Rosa”, inclusive nas Unidades da Cascata e São Roque.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir a mortalidade em mulheres na idade fértil.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar pelo menos 95% dos óbitos ao ano.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) Investigados	Percentual	2022	95,00	95,00	98,00	Percentual	98,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento e investigação dos casos e aprimoramos a atenção à saúde da mulher.

**DIRETRIZ Nº 3 - PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA Subsidiar a formação de Políticas Públicas e o Planejamento Estadual de forma ascendente e participativa.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA Elaborar análise situacional de saúde comparativa com outros municípios, região de saúde e Redes Regionais de Atenção à Saúde – RRA Departamentos Regionais 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no mínimo em até 95% ao ano	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	Percentual	2022	98,00	98,00	0,20	Percentual	0,20	100,00

Ação Nº 1 - Aprimoramos as ações de vigilância.

**DIRETRIZ Nº 4 - PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA. Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual: a vacina Pentavalente, que previne a difteria, tétano, coqueluche e infecções por Haemophilus influenzae tipo B e hepatite B; a vacina Pneumocócica 10-valente, que previne as infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevadas cargas de**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 95% ao ano	controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual:	Percentual	2021	95,00	95,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Aprimoramos as ações de vigilância.

**DIRETRIZ Nº 5 - PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - alimentar regularmente a base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes, em tempo oportuno, propiciando, quando necessária, a implementação de medidas de intervenção adequadas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 95%	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	Percentual	2021	95,00	95,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ Nº 6 - PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES Aprimorar ações de vigilância para as doenças em eliminação.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Assegurar a adesão ao tratamento até a alta**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 95%	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	95,00	95,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Aprimoramos as ações de vigilância.

**DIRETRIZ Nº 7 - NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis,**

**OBJETIVO Nº 7.1 - O indicador objetiva mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto. O tratamento da gestante reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Município com zero caso em 2021 - Meta: 0	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento e aprimoramento no sistema.

**DIRETRIZ Nº 8 - NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis.**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Expressa o número de casos novos de AIDS na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de AIDS nessa população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Município com zero caso em 2016 - Meta: manter o número. (zero a cada ano)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ Nº 9 - PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ Aprimorar as ações de vigilância de fatores ambientais de riscos e agravos à saúde.**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Mínimo de 95%	Manter a fiscalização e análise da Água, para melhor atender as necessidades dos nossos municípios	Percentual	2021	95,00	95,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboramos e intensificamos Análises Situacional de Saúde no município.

**DIRETRIZ Nº 10 - RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA: : 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 10.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos – 85%	Ampliar a Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança.	Percentual	2021	85,00	85,00	5,00	Percentual	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento e investigação dos casos e aprimoramos a atenção à saúde da mulher.

**DIRETRIZ Nº 11 - RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA 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 11.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Taxa de mortalidade em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Percentual	2021	90,00	95,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento e investigação dos casos e aprimoramos a atenção à saúde da mulher.

**DIRETRIZ Nº 12 - PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR 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 12.1 - Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal a cada ano em no mínimo 3% ao ano.	aumentar o percentual com base na administração de Saúde Pública.	Percentual	2021	10,00	12,00	3,00	Percentual	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ Nº 13 - PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS Expansão do programa Saúde da Família, que aproxima os adolescentes dos profissionais de saúde, mais acesso a métodos contraceptivos e ao programa Saúde na Escola que oferece informação de educação em saúde.**

**OBJETIVO Nº 13.1 - Utilização de sistemas de informação como o SINASC e SIM para o conhecimento do fenômeno da gravidez na adolescência e seus desdobramentos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Redução de 10% a cada ano.	SISTEMAS DE INFORMAÇÃO BASEADO NO BANCO DE DADOS DO MUNICÍPIO	Percentual	2021	10,00	40,00	10,00	Percentual	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboramos e intensificamos Análises Situacional de Saúde no município.

**DIRETRIZ Nº 14 - TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL Promoção da atenção integral a saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.****OBJETIVO Nº 14.1 - Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil para 0 caso.	Redução da mortalidade infantil conforme indicadores de saúde municipal.	Número	2021	1	0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento e investigação dos casos e aprimoramos a atenção à saúde da mulher.

**DIRETRIZ Nº 15 - NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA Promoção da atenção integral a saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade****OBJETIVO Nº 15.1 - Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o índice atual (zero) de óbitos maternos a cada ano.	manter o índice atual	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento e aprimoramento no sistema.

**DIRETRIZ Nº 16 - COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA. Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica e a atenção especializada.**

**OBJETIVO N° 16.1 - Implantar na Atenção Básica 02 (dois) médicos Clínico Geral para nossas unidades de Cascata e São Roque de 40 horas semanais com atendimento humanizado.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica em 100% no período de 4 anos.	Garantir Atenção Básica em 100% para a nossa população.	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	0	100,00

Ação N° 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ N° 17 - COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA Garantir 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 N° 17.1 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) no mínimo em 95% a cada ano.	manter indicador de cobertura de acompanhamento.	Percentual	2021	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00

Ação N° 1 - Elaboramos e intensificamos Análises Situacional de Saúde no município.

**DIRETRIZ N° 18 - COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde bucal, aprimorando equipamentos e materiais de qualidade para o tratamento.**

**OBJETIVO N° 18.1 - Manter as equipes focadas no melhor atendimento a população, proporcionando melhoria no bem estar da população assistida**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal. Manter o índice em pelo menos 95% ao ano.	Cobertura populacional estimada pela equipes	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	0	100,00

Ação N° 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ N° 19 - REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS AO MUNICÍPIO. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 19.1 - Permite avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária colaborando para uma coordenação municipal e estadual mais efetiva. (Obs.: Esse indicador é composto pelos grupos de ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios brasileiros ao longo do ano, por se tratarem dos grupos de ações essenciais à atuação da vigilância sanitária local, quais sejam: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) insp**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% ao ano.	A execução dessas ações contribui para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população).	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboramos e intensificamos Análises Situacional de Saúde no município.

**DIRETRIZ Nº 20 - NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM O MÍNIMO DE 95% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças transmissíveis. Objetivo do Indicador é avaliar imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.**

**OBJETIVO Nº 20.1 - Avaliar imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir no mínimo 95% em cada ciclo de cobertura de imóveis visitados a cada ano.	aumentar o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes	Percentual	2021	95,00	95,00	0,00	Percentual	0	100,00

Ação Nº 1 - Intensificamos as ações de monitoramento.

**DIRETRIZ Nº 21 - VISITA DOMICILIAR MÉDICA PARA PACIENTES ACAMADOS. Proporcionar a população a visita domiciliar médica para pacientes acamados, monitorando o tratamento indicado.**

**OBJETIVO Nº 21.1 - Identificar pacientes acamados dando mais qualidade de vida e monitorando o tratamento que está sendo realizado, aproveitando para dar atenção aos cuidadores e familiares orientando da melhor maneira, para garantir a dignidade do paciente assistido pela nossa equipe de forma adequada e humanizada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 90% no primeiro ano e conseguir chegar a 100% ao final de 2025.	Identificar pacientes acamados dando mais qualidade de vida e monitorando.	Percentual	2021	90,00	100,00	96,00	Percentual	96,00	100,00

Ação Nº 1 - Aprimoramos as ações de vigilância.

**DIRETRIZ Nº 22 - Multirão de cirurgias oftalmológicas; Proporcionar a população acesso a cirurgias oftalmológicas (catarata, blefaroplastia e pterígio) – início dezembro de 2022**

**OBJETIVO Nº 22.1 - Identificar pacientes que necessitam da cirurgia, bem como monitorar a saúde dos nossos municípios.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 90% no primeiro ano e chegar a 95% ao final de 2024.	Fila de espera desde o ano de 2014 para as cirurgias oftalmológicas	Percentual	2021	0,00	95,00	94,00	Percentual	94,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboramos e intensificamos Análises Situacional de Saúde no município.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
301 - Atenção Básica	reduzir 0,5% ao ano.	1,00	1,00
	Investigar pelo menos 95% dos óbitos ao ano.	98,00	98,00
	Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida no mínimo em até 95% ao ano	0,20	0,20
	95%	1,00	1,00
	Município com zero caso em 2021 - Meta: 0	0	0
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos – 85%	5,00	5,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	1,00	1,00
	Aumentar o percentual de parto normal a cada ano em no mínimo 3% ao ano.	3,00	3,00
	Redução de 10% a cada ano.	10,00	10,00
	Reduzir a mortalidade infantil para 0 caso.	0	0
	Manter o índice atual (zero) de óbitos maternos a cada ano.	0	0
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica em 100% no período de 4 anos.	0,00	0,00
	Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) no mínimo em 95% a cada ano.	95,00	95,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal. Manter o índice em pelo menos 95% ao ano.	0,00	0,00
	Atingir 90% no primeiro ano e conseguir chegar a 100% ao final de 2025.	96,00	96,00
Atingir 90% no primeiro ano e chegar a 95% ao final de 2024.	94,00	94,00	
304 - Vigilância Sanitária	Mínimo de 95%	1,00	1,00
	100% ao ano.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	95% ao ano	1,00	1,00
	95%	1,00	1,00
	Município com zero caso em 2021 - Meta: 0	0	0
	Município com zero caso em 2016 - Meta: manter o número. (zero a cada ano)	0	0
	Atingir no mínimo 95% em cada ciclo de cobertura de imóveis visitados a cada ano.	0,00	0,00

**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	10.351.015,00	1.224.680,00	826.755,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.402.450,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	10.694.365,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.694.365,00
	Capital	1.523.125,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.523.125,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	55.780,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.780,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	28.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
	Capital	28.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.400,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	72.780,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	72.780,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 19/12/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

SEM CONSIDERAÇÕES

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 19/12/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 19/12/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/12/2024.

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

OS DADOS SERÃO INFORMADOS NO PRÓXIMO RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 19/12/2024.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 19/12/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias  
SEM CONSIDERAÇÕES.

## 11. Análises e Considerações Gerais

SEM CONSIDERAÇÕES.

---

MARIA CAROLINA REHDER REGINI DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
ÁGUAS DA PRATA/SP, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ÁGUAS DA PRATA/SP, 23 de Dezembro de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Águas Da Prata