

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: BOCAINA

Relatório Anual de Gestão 2024

KELLEN CRISTINA CARINHATO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	BOCAINA
Região de Saúde	Jaú
Área	364,04 Km²
População	11.467 Hab
Densidade Populacional	32 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOCAINA
Número CNES	6551270
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44498988000136
Endereço	ALVARENGA RANGEL 254
Email	saude@bocaina.sp.gov.br
Telefone	(14) 3666-8620

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCO ANTONIO GIRO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	KELLEN CRISTINA CARINHATO
E-mail secretário(a)	saude@bocaina.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1436661321

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

Data da consulta: 24/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1993
CNPJ	44.498.988/0001-36
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Marco Antonio Giro

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

Data da consulta: 24/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 10/06/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARIRI	440.6	32405	73,55
BARRA BONITA	150.178	35159	234,12
BOCAINA	364.044	11467	31,50
BORACÉIA	120.796	4823	39,93
BROTAS	1101.468	24423	22,17
DOIS CÓRREGOS	632.559	24855	39,29
IGARAÇU DO TIETÊ	96.618	23430	242,50
ITAJU	228.777	3702	16,18
ITAPUÍ	139.666	13984	100,12
JAÚ	688.337	137323	199,50
MINEIROS DO TIETÊ	211.892	11349	53,56
TORRINHA	311.172	9484	30,48

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Alvarenga Rangel	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	RENATA DE FATIMA CREPALDI PIRES DE OLIVEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4
	Governo	1
	Trabalhadores	1
	Prestadores	1

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

Sem considerações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Nas proximidades do rio Jacaré-Pepira, junto a um boqueirão no meio da mata, foi fundada pelo Capitão Bento Bernardes Rangel e Luiz Valladão de Freitas, a povoação de Arraial de São João, mais tarde chamada São João da Bocaina.

O nome decorreu da devoção ao santo das festas juninas, época em que se deu a fundação, e Bocaina em virtude do grotão ou boqueirão junto ao qual foi instalado o povoado, em terras doadas por José Inácio e seu sobrinho José Inácio Alvarenga.

Em julho de 1890 São João da Bocaina foi elevado a distrito policial e no ano seguinte, em fevereiro, foi criado o distrito de Paz, que passou, e em 11 de julho de 1891 passou a denominar-se município.

O município passou a denominar-se simplesmente Bocaina, pelo decreto nº 9775, de 30 de novembro de 1938 .

Hoje a economia de Bocaina está assentada na lavoura predominantemente canavieira, com uma usina de açúcar e álcool no município; e na produção de equipamentos de proteção individual (EPI), como luvas, aventais e outros, feitos em raspa de couro. Possui um grande número de curtumes e fábricas de luvas. Daí ser considerada a Capital Nacional da Luva de Raspa.

Todo dia 1 de maio, dia do trabalho, acontece a "Alvorada", tradição de mais de 100 anos, trazida pelos colonos italianos. Vários músicos se reúnem e a Banda Carlos Gomes (criada pelo maestro Tulio Ghiselli) sai pelas ruas da cidade, de manhã bem cedo, acordando os munícipes, ao som de tradicionais cantigas, como o Hino do Trabalhador, de origem italiana, marchinhas, dobrados. Algumas famílias oferecem café da manhã à banda e seus seguidores, no decorrer do trajeto, que hoje é feito de ônibus, devido ao crescimento da cidade .

Em junho Bocaina festeja o seu padroeiro, São João Batista. Na noite de 23 para o dia 24 à meia noite, devotos passam descalços sobre o braseiro de uma grande fogueira, atualmente acesa em frente à Igreja Matriz. A tradicional e consagrada Festa de São João Batista começa na segunda quinzena de junho e termina em meados de julho.

A igreja Matriz de São João Batista, em Bocaina, é depositária de 13 telas sacras do pintor Benedito Calixto de Jesus. Natural de Itanhaém , Benedito Calixto pintou as telas de Bocaina em 1924 e 1925, e consta que foram seus últimos trabalhos. As telas foram recentemente restauradas e estão tombadas pelo Patrimônio Histórico do Estado de São Paulo. O município pertence à Diocese de São Carlos.

Bocaina conta hoje , com 4 unidades de saúde em funcionamento, uma rede municipal escolar de qualidade , restaurantes e lanchonetes preparados para receber a todos que chegam a esta querida cidade, situada no centro geográfico do Estado de São Paulo.

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	412	393	805
5 a 9 anos	424	409	833
10 a 14 anos	401	401	802
15 a 19 anos	442	406	848
20 a 29 anos	980	906	1886
30 a 39 anos	1130	1012	2142
40 a 49 anos	932	930	1862
50 a 59 anos	752	739	1491
60 a 69 anos	502	523	1025
70 a 79 anos	237	312	549
80 anos e mais	101	227	328
Total	6313	6258	12571

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 24/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
BOCAINA	126	115	124	122

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	103	24	16	22
II. Neoplasias (tumores)	95	85	89	99	129
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	12	8	15	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	11	15	8	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	27	28	66	56	39
VI. Doenças do sistema nervoso	8	6	16	23	10
VII. Doenças do olho e anexos	5	2	2	5	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	67	82	96	85
X. Doenças do aparelho respiratório	112	67	104	106	88
XI. Doenças do aparelho digestivo	65	38	118	137	90
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15	17	27	51	26
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	-	4	14	10

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	43	52	65	65
XV. Gravidez parto e puerpério	31	12	23	23	23
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	10	11	11	23
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	3	4	12
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	23	23	22	21	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	64	51	61	79
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	10	10	7	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	633	600	727	819	744

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	32	11	2
II. Neoplasias (tumores)	26	21	22	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	6	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	19	15	21
X. Doenças do aparelho respiratório	15	16	23	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	3	5	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	3	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	3	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	20	15	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	12	6	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	101	133	115	100

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 24/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para Bocaina/SP em 2024 foi de 12.571 habitantes. Observa-se que a maior taxa populacional concentra-se nas faixas etárias de 20 a 99 anos o que representa 66,87% da população total deste município, considerada uma população relativamente jovem.

Com base nas características da população segundo o sexo, a população masculina contém apenas 55 homens a mais que a população feminina, nesse sentido

representam aproximadamente 50,22% da população nesta cidade.

No tocante a faixa etária temos que, o maior índice populacional está entre 30 a 39 anos de idade, o que indica um amadurecimento etário gradativo da população do município, representando, pois, 17,04% do total da população.

A taxa de nascidos vivos teve um decréscimo de 126 em 2020 para 122 em 2023, representando uma desaceleração na natalidade municipal.

Dentre as principais causas de internações, destacaram-se para o ano de 2024 129 neoplasias, seguida de 90 Doenças do aparelho digestivo, 88 Doenças do aparelho respiratório e 85 Doenças do aparelho circulatório.

As maiores causas de mortalidade registradas em 2023 até o período foram para doenças do aparelho respiratório com 24 óbitos; seguido de 21 óbitos por doenças do aparelho circulatório; e 20 óbitos por sint sinais e achad anorm ex clín e laborat.

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	47.611
Atendimento Individual	23.252
Procedimento	32.314
Atendimento Odontológico	2.749

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	-	-	134	70286,73
04 Procedimentos cirurgicos	250	5790,00	29	7713,79
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	61368	8,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	10383	66297,11	-	-
03 Procedimentos clinicos	133857	386691,65	134	70286,73
04 Procedimentos cirurgicos	914	10232,30	29	7713,79
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	19970	98851,50	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/03/2025.

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
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	99	-
Total	99	-

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

Data da consulta: 24/03/2025.

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

Na **ATENÇÃO PRIMÁRIA**, apurou-se 47.611 visitas domiciliares; 23.252 atendimentos individuais; 32.314 procedimentos e 2.749 atendimentos odontológicos.

No ano de 2024, a **URGÊNCIA**, no que diz respeito ao setor ambulatorial, registrou 250 procedimentos de ações de promoção e prevenção em saúde. Já na área hospitalar, foram registrados 134 procedimentos clínicos e 29 procedimentos cirúrgicos.

Na **PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR**, na área ambulatorial foram realizadas 61.368 ações de promoção e prevenção em saúde; 10.383 procedimentos com finalidade diagnóstica; 133.857 procedimentos clínicos, 914 procedimentos cirúrgicos e 19.970 ações complementares da atenção a saúde; já na área hospitalar, foram registrados 134 procedimentos clínicos e 29 procedimentos cirúrgicos.

Por fim, a **VIGILÂNCIA EM SAÚDE** realizou 99 de procedimentos com finalidade diagnóstica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	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: 24/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
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: 24/03/2025.

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

Em relação a rede de prestadores de serviços da Saúde, temos: 04 Centros de Saúde/Unidade Básica, 01 Central de Gestão, 01 Hospital, 01 Consultório Isolado e 01 Centro de Especialidades.

Já na distribuição por natureza jurídica, temos 06 estabelecimentos administrados pela administração pública municipal, 01 por entidades empresariais e 01 por entidades sem fins lucrativos.

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)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	5	14	26	15
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	17	0	2	0	0
	Celetistas (0105)	2	6	0	11	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	78	86	84	87	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	10	16	17	18	
	Celetistas (0105)	31	28	32	31	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	4	4	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise da força de trabalho na saúde em Bocaina revela dados importantes sobre a distribuição e a forma de contratação dos profissionais que atuam no Sistema Único de Saúde (SUS). Esta informação é essencial para entender a capacidade de atendimento e a estrutura organizacional da rede de saúde local.

Em relação aos postos de trabalho ocupados, os dados indicam uma predominância de profissionais estatutários e empregados públicos na administração pública, com a seguinte distribuição:

- Bolsistas: 1
- Estatutários e Empregados Públicos: 87
- CBOs Médicos: 27
- CBOs Enfermeiros: 5
- CBOs Outros (Nível Superior): 16
- CBOs Outros (Nível Médio): 26
- CBOs Agentes Comunitários de Saúde (ACS): 15

Além disso, a presença de profissionais autônomos e celetistas também é relevante, especialmente no setor sem fins lucrativos, onde se identificaram 2 profissionais de nível superior e 11 de nível médio. Este cenário indica uma diversidade na formação e nas competências dos profissionais de saúde que atuam em Bocaina, o que é positivo para a oferta de serviços.

Postos de Trabalho Ocupados por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

No que diz respeito aos contratos temporários e cargos em comissão, a situação é a seguinte:

- Contratos Temporários e Cargos em Comissão (Pública): 1 CBO médico.
- Contratos Temporários e Cargos em Comissão (Sem Fins Lucrativos): 1 enfermeiro.

Esses dados demonstram uma utilização mínima de contratos temporários, o que pode indicar uma estabilidade na força de trabalho, especialmente em comparação a anos anteriores. Isso é benéfico para a continuidade do atendimento à saúde, uma vez que profissionais estáveis tendem a proporcionar um serviço mais consistente e de maior qualidade.

A evolução dos postos de trabalho ocupados ao longo dos últimos anos mostra uma leve oscilação, mas com um aumento notável no número de estatutários e empregados públicos que subiu de 79 em 2020 para 87 em 2023. A variação em outras categorias, como os autônomos sem fins lucrativos, também apresenta um crescimento gradual, o que pode indicar uma ampliação das oportunidades de trabalho e, possivelmente, uma resposta às demandas de saúde da população.

Por outro lado, a diminuição dos contratos temporários na administração pública é um sinal positivo, sugerindo uma gestão mais eficiente e uma prioridade em manter uma equipe fixa, o que é fundamental para a qualidade do serviço prestado.

Os dados sobre os profissionais de saúde em Bocaina demonstram uma rede estruturada, com uma combinação de diferentes formas de contratação que possibilitam uma atenção abrangente às necessidades da população. A estabilidade da força de trabalho e o aumento no número de profissionais efetivos refletem um compromisso da gestão municipal com a qualidade do atendimento em saúde, essencial para o fortalecimento do SUS e a promoção da saúde coletiva.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de saúde de qualidade, mediante estruturação e investimentos na Rede de Serviços da Saúde, Atenção Primária à Saúde e Atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Atender a todos os municípios que procuram atendimentos básicos em saúde e também àqueles que necessitam de atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 70% a cobertura populacional atendida pela Equipe de Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional atingida pelas Equipes de ESF.	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 70% a cobertura populacional atendida pela Equipe de Estratégia Saúde da Família									
2. Realizar iniciativas voltadas a promoção da saúde para usuários e profissionais de saúde.	Números de iniciativas realizadas	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar iniciativas voltadas a promoção da saúde para usuários e profissionais de saúde.									
3. Contratar o profissional Dentista para completar a equipe de Saúde Bucal	Número de profissionais contratados	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
4. Estratificar as crianças de até 3 anos de idade em Saúde Bucal.	Percentual de crianças estratificadas com até 03 anos de idade.	Percentual	2021	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Estratificar as crianças de até 3 anos de idade em Saúde Bucal.									
5. Aumentar a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Cobertura de ações coletivas desenvolvidas de escovação dental supervisionada.	Percentual	2021	70,00	90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada.									
6. Aquisição de veículo para qualificação do transporte sanitário e equipes	Veículo adquirido	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
7. Estruturar as unidades básicas de saúde.	Unidades Básicas de Saúde estruturadas, com aquisição de mobiliário, aquisição de equipamentos médicos, cadastro de propostas de emendas parlamentares através do FNS, solicitar recurso financeiro para aquisição de equipamentos, através do programa e aquisição dos equipamentos por meio de processo licitatórios.	Percentual	2021	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar as unidades básicas de saúde.									

8. Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde para ampliação do acesso a oferta de serviços da Atenção Primária em Saúde do Município	Estruturação da Rede Física de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração do Projeto Arquitetônico e Técnico									
Ação Nº 2 - Submeter o projeto aos órgãos competentes para aprovação e obtenção de licenças.									
Ação Nº 3 - Elaborar orçamentos detalhados para a obra e equipamentos.									
Ação Nº 4 - Contratação da Empresa e Execução da Obra									
Ação Nº 5 - Acompanhar de perto o andamento da obra, garantindo a qualidade e o cumprimento do cronograma.									
Ação Nº 6 - Adquirir equipamentos modernos e de qualidade que atendam às necessidades dos serviços de saúde.									
Ação Nº 7 - Inauguração da UBS									
9. Solicitação e Implantação de 01 (uma) Ambulância Padrão SAMU 192 Furgão Tipo B através da adesão ao NOVO PAC 2023	Estruturação da Rede Móvel de Serviços de Saúde	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar a base com os móveis, equipamentos e materiais necessários para o funcionamento da ambulância									
Ação Nº 2 - Contratar a equipe de profissionais para a operação da ambulância, incluindo: Motorista condutor e Técnico de enfermagem ou Enfermeiro									
Ação Nº 3 - Promover treinamento junto à Central de Regulação para a equipe de profissionais.									
Ação Nº 4 - Estabelecer os protocolos de atendimento e os fluxos de trabalho									
Ação Nº 5 - Obtenção de licenças e alvarás necessários para o funcionamento da unidade									
Ação Nº 6 - Preenchimento do formulário de solicitação online no portal do INVESTSUS									
Ação Nº 7 - Anexar toda a documentação exigida.									
Ação Nº 8 - O Ministério da Saúde analisará a solicitação e informará sobre o resultado.									
Ação Nº 9 - Em caso de aprovação, o aguardar o recebimento dos recursos para a aquisição da ambulância ou a distribuição da ambulância em ATA pelo próprio Ministério da Saúde									
Ação Nº 10 - Definir o local para a instalação da base descentralizada da ambulância do SAMU 192									
10. Solicitação e Implantação de 01 (uma) equipe Multidisciplinar - eMULTI na Atenção Primária à Saúde	Estratégia de ampliação do acesso à serviços de saúde	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Rastreo e diagnóstico precoce de doenças, imunização, controle de doenças crônicas.									
Ação Nº 2 - Incentivar à adoção de hábitos saudáveis, prevenção de doenças e acompanhamento de grupos específicos (gestantes, hipertensos, diabéticos, etc.).									
Ação Nº 3 - Atendimento ambulatorial para doenças agudas e crônicas, curativos, administração de medicamentos.									
Ação Nº 4 - Fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional para auxiliar na recuperação de pacientes.									
Ação Nº 5 - Acompanhamento psicológico, apoio emocional, grupos terapêuticos.									
Ação Nº 6 - Atendimento humanizado para pacientes com doenças graves e progressivas.									
Ação Nº 7 - Orientação e encaminhamento para serviços sociais, programas de renda, educação e outros.									
11. Solicitação e Credenciamento de 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal - ESB para a equipe Fênix	Número de equipes credenciadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserção das informações e cadastros pertinentes no CNES									
Ação Nº 2 - Solicitação de 01 equipe ao ministério da saúde									

Ação Nº 3 - Continuação dos serviços de tratamento de doenças bucais realizados pela ESB									
12. Solicitação e Credenciamento de 01 (uma) Equipe de Estratégia de Saúde da Família - ESF 40h para nova unidade de saúde	Número de equipes credenciadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitação de 01 equipe ao ministério da saúde									
Ação Nº 2 - Inserção das informações e cadastros pertinentes no CNES									
Ação Nº 3 - Contratação dos profissionais para compor a equipe									
13. Solicitação e Credenciamento do Serviço de Próteses Dentárias - LRPD	Número de programas implantados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitação do credenciamento de custeio para implantação de 01 laboratório de próteses dentárias ao ministério da saúde									
Ação Nº 2 - Após credenciado realizar a contratação do serviço									
Ação Nº 3 - garantir o acesso gratuito à próteses dentárias para a população em situação de vulnerabilidade social, como idosos, pessoas com deficiência e famílias de baixa renda.									
14. Contratação de Assessoria para apoio nos processos de implantação e informatização nos moldes do Programa SUS DIGITAL	Número de programas implantados	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer suporte à equipe durante a utilização das soluções tecnológicas									
Ação Nº 2 - Auxiliar na implementação e configuração das soluções tecnológicas									
Ação Nº 3 - Auxiliar na instalação e configuração dos softwares e hardwares									
Ação Nº 4 - Contratar uma assessoria qualificada para oferecer suporte técnico, jurídico e administrativo no processo de implantação do telessaúde									
15. Solicitação e Credenciamento de 10 Agentes Comunitários de Saúde - ACS para ampliação da cobertura das áreas descobertas	Número de Agentes Credenciados	0			10	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral a saúde da mulher e da criança com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer, organizar e qualificar a atenção materno infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,63 ao ano em mulheres de 25 a 64 anos, com 1 exame de citopatológico a cada 03 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,00	0,63	0,63	Razão	0,63	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com mais de 2 anos sem realizar o exame citopatológico									
2. Manter a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos e da mesma faixa etária a cada 02 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,45	0,45	0,45	Razão	0,45	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de mulheres na faixa etária sem exame de mamografia anual									

3. Manter atendimento para 100% das gestantes nas UBS.	Gestantes atendidas nas UBS.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atendimento de qualidade para todas as gestantes cadastradas nas unidades de saúde									
4. Ampliar o percentual de partos normais.	Percentil atingido de parto normal.	Percentual	2021	0,30	0,40	0,37	Percentual	0,37	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de partos normais.									
5. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas.	Proporção atingido de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas.	Proporção	2021	77,00	80,00	79,00	Proporção	79,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas.									
6. Garantir teste rápido de sífilis e HIV para todas as gestantes atendidas pelo SUS.	Percentual de gestantes que realizaram teste rápido de sífilis e HIV.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir teste rápido de sífilis e HIV para todas as gestantes atendidas pelo SUS.									
7. Garantir 03 testes de sífilis em gestantes	Número de teste de sífilis realizado por gestante.	Número	2021	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir 03 testes de sífilis em gestantes									
8. Manter redução do coeficiente dos óbitos maternos.	Número absoluto de óbitos maternos	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter redução do coeficiente dos óbitos maternos.									
9. Investigar 100% dos óbitos maternos.	Número de óbitos maternos investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos maternos.									
10. Implantar as consultas de puericultura para todas as crianças no primeiro ano de vida, Atendidas nas UBS	Percentual de UBS com implantação de consultas de puericultura	Percentual	2021	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar as consultas de puericultura para todas as crianças no primeiro ano de vida, Atendidas nas UBS									
11. Diminuir a prevalência de desnutrição em crianças menores de 05 anos.	Percentual de diminuição de crianças menores de 05 anos desnutridas.	Percentual	2021	2,00	1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Diminuir a prevalência de desnutrição em crianças menores de 05 anos.									
12. Reduzir o número de óbitos de Mulher em Idade Fértil.	Número de óbitos de Mulheres em Idade Fértil	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir o número de óbitos de Mulher em Idade Fértil.									
13. Investigar 100% dos óbitos de Mulher em Idade Fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos de Mulher em Idade Fértil									
14. Reduzir os óbitos infantil e fetal.	Número de óbitos infantil e fetal.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir os óbitos infantil e fetal.									
15. Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal	Percentual alcançada de óbitos infantis e fetais investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal									

DIRETRIZ Nº 3 - Assegurar a execução das ações de vigilância em saúde e a integração da equipe de vigilância com as equipes saúde da família na atenção a vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis, imunopreveníveis e emergenciais, e que juntas fortaleçam a promoção de saúde, a vigilância em saúde ambiental, epidemiológica, sanitária e saúde do trabalhador.

OBJETIVO Nº 3.1 - Realizar a prevenção de doenças através de ações integradas com a equipe de vigilância em saúde, procurando atingir 100% da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 90% das coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação.	Proporção alcançada das coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação.	Proporção	2021	80,00	90,00	87,00	Proporção	87,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar 90% das coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação.									
2. Alcançar a cura de 90% de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	80,00	90,00	87,00	Percentual	87,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar a cura de 90% de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.									
3. Manter 100% de exames ANTI HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual alcançado de exames anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% de exames ANTI HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.									
4. Alcançar em 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano da coorte.	Percentual de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano da coorte.	Percentual	2021	80,00	90,00	87,00	Percentual	87,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar em 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano da coorte.									
5. Alcançar em 100% o acompanhamento de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados.	Percentual alcançado do acompanhamento de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase.	Percentual	2021	85,00	100,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar em 100% o acompanhamento de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados.									
6. Alcançar 96% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção alcançada de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	2021	90,00	96,00	94,00	Proporção	94,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar 96% de registro de óbitos com causa básica definida.									
7. Encerrar a investigação de 100% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após a notificação no SINAN.	Proporção alcançada de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	Proporção	2021	100,00	1,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar a investigação de 100% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após a notificação no SINAN.									
8. Investigar 95% dos óbitos infantis e 95% dos óbitos fetais.	Proporção alcançada de óbitos infantis e fetais investigados.	Proporção	2021	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 95% dos óbitos infantis e 95% dos óbitos fetais.									
9. Manter coeficiente reduzido de óbito materno.	Coeficiente de óbito materno.	Índice	2021	0,00	0,00	0,00	Índice	0	0
Ação Nº 1 - Manter coeficiente reduzido de óbito materno.									
10. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil MIF.	Percentual alcançado de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil MIF.									
11. Manter a redução de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos de idade.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter a redução de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.									

12. Treinar as Unidades de Saúde para que notifiquem violência interpessoal e autoprovocada.	Percentual de unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada.	Percentual	2021	25,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinar as Unidades de Saúde para que notifiquem violência interpessoal e autoprovocada.									
13. Manter 100% das ações de vigilância sanitária executadas, consideradas necessárias ao município.	Proporção alcançada das ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias ao município.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% das ações de vigilância sanitária executadas, consideradas necessárias ao município.									
14. Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	Plano de contingências para agravos inusitados elaborados, atualizados e divulgados.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.									
15. Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclo.	Número de ciclos de visitas domiciliares .	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclo.									
16. Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Percentual de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.									
17. Manter equipe mínima para desenvolver as ações de vigilância em saúde.	Número de equipe mínima mantida.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe mínima para desenvolver as ações de vigilância em saúde.									
18. Realizar ações relacionadas a Vigilância em Saúde do Trabalhador.	Percentual de ações realizadas à Vigilância em Saúde do Trabalhador	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações relacionadas a Vigilância em Saúde do Trabalhador.									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da atenção 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 4 .1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa, com melhoria das condições de saúde, 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), pelo conjunto das 04 principais doenças DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa de óbitos prematuros em pessoas de 30 a 69 anos.	Taxa	2021	200,00	190,00	193,00	Taxa	193,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), pelo conjunto das 04 principais doenças DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).									
2. Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos.	Proporção de internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos.	Proporção	2021	85,00	70,00	75,00	Proporção	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos.									
3. Implantação e implementação da estratificação de risco para fragilidade de idosos.	Número de ações de implantação da estratificação de risco para fragilidade de idosos.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar precocemente os idosos em risco de fragilidade antes que ela se manifeste de forma grave.									
Ação Nº 2 - Implementar intervenções direcionadas às necessidades específicas de cada idoso.									
Ação Nº 3 - Promover a autonomia e a qualidade de vida dos idosos									
Ação Nº 4 - A aplicação das ferramentas deve ser realizada por profissionais capacitados, que também devem interpretar os resultados corretamente.									
Ação Nº 5 - Ter um processo de aplicação e interpretação dos resultados, o fluxo de encaminhamento dos idosos identificados e as intervenções a serem oferecidas.									

DIRETRIZ Nº 5 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e fortalecer a assistência farmacêutica municipal.**OBJETIVO Nº 5 .1 - Implementação da REMUME Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, ajustando a às necessidades locais a um custo racional; Reorientar da Assistência Farmacêutica, aperfeiçoando todas as etapas internas do ciclo, estabelecendo Protocolo do Ciclo de Gestão Farmacêutica, através de normas para todas as etapas internas que envolvem medicamentos;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a farmácia central	Farmácia central mantida	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a farmácia central									
2. Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica Municipal	Número de capacitação realizada	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação Permanente dos profissionais de saúde, para contribuição da adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das ações desenvolvidas pelos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver e coordenar a política de educação permanente no município, aos profissionais 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter as ações de educação em saúde realizadas aos profissionais de saúde.	Número de ações de educação em realizadas aos profissionais de saúde.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de educação em saúde realizadas aos profissionais de saúde.									
2. Manter o número de participações dos profissionais nos curso/capacitações/eventos/o ficinas/ congresso proporcionados pela Secretaria de Saúde do Estado ou outras instâncias.	Número de participações dos profissionais nos curso/capacitações/eventos/o ficinas/congresso proporcionados pela Secretaria de Saúde do Estado ou outras instâncias.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o número de participações dos profissionais nos curso/capacitações/eventos/oficinas/ congresso proporcionados pela Secretaria de Saúde do Estado ou outras instâncias.									

DIRETRIZ Nº 7 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumento de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer o vínculo da sociedade civil, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais e educadores populares com o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Número de conferência de saúde realizada.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Conferência Municipal de Saúde.									
2. Realizar, fiscalizar e avaliar o PPA, LDO, LAO, PAS, Relatório quadrimestral de Gestão, RAG.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar, fiscalizar e avaliar o PPA, LDO, LAO, PAS, Relatório quadrimestral de Gestão, RAG.									
3. Realizar as Audiências Públicas a cada quadrimestre.	Percentual de audiências públicas realizada em cada quadrimestre	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as Audiências Públicas a cada quadrimestre.									
4. Elaboração do Plano Municipal de Saúde.	Plano Municipal de Saúde elaborado.	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
5. Manter ativo e participativo o Conselho Municipal de Saúde.	Número de Conselho Municipal de Saúde ativo.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ativo e participativo o Conselho Municipal de Saúde.									
6. Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de acompanhamento dos conselhos (SIACS)	Cadastro no SIACS mantido.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de acompanhamento dos conselhos (SIACS)									

DIRETRIZ Nº 8 - Implantação do atendimento de Psiquiatria nas Unidades Básicas de Saúde, equipe mínima de saúde mental.

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer, organizar e qualificar a atenção a Saúde Mental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter profissional médico psiquiatra em atendimento na rede municipal de saúde.	Profissional mantido na rede municipal de saúde.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissional médico psiquiatra em atendimento na rede municipal de saúde.									
2. Diminuição nas internações psiquiátricas	Diminuir o percentual de internações por causas psiquiátricas.	Percentual	2021	3,00	10,00	7,00	Percentual	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Diminuição nas internações psiquiátricas									

DIRETRIZ Nº 9 - Prevenção e tratamento em casos de infecção pelo COVID-19.**OBJETIVO Nº 9.1 - Promover a prevenção, evitar a transmissão e garantir tratamento de casos de infecção pelo COVID-19 em âmbito municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna	Percentual de notificação de casos positivos de Covid-19.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna									
2. Manter o fluxo de ações de prevenção e controle do Coronavírus	Protocolo de fluxo de ações de prevenção mantido.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o fluxo de ações de prevenção e controle do Coronavírus									
3. Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos.	Percentual de insumos fornecidos.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos.									
4. Manter a redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados.	Percentual de pacientes suspeitos monitorados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados.									
5. Manter ações de capacitação dos profissionais de saúde da rede municipal de saúde.	Capacitações realizadas.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter ações de capacitação dos profissionais de saúde da rede municipal de saúde.									
6. Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado	Percentual de acesso ao paciente e manejo dos casos positivos.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado									
7. Manter as ações de imunização contra Covid-19	Percentual de ações mantidas para imunização contra Covid-19	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de imunização contra Covid-19									
8. Manter as atividades de educação, mobilização social e comunicação que serão implementadas.	Percentual de ações mantidas.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as atividades de educação, mobilização social e comunicação que serão implementadas.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter em 70% a cobertura populacional atendida pela Equipe de Estratégia Saúde da Família	70,00	70,00
	Manter profissional médico psiquiatra em atendimento na rede municipal de saúde.	1	1
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	0	0
	Manter as ações de educação em saúde realizadas aos profissionais de saúde.	1	1
	Manter a farmácia central	1	1
	Realizar iniciativas voltadas a promoção da saúde para usuários e profissionais de saúde.	1	1
	Realizar, fiscalizar e avaliar o PPA, LDO, LAO, PAS, Relatório quadrimestral de Gestão, RAG.	100,00	100,00
	Manter o número de participações dos profissionais nos curso/capacitações/eventos/o ficinas/ congresso proporcionados pela Secretaria de Saúde do Estado ou outras instâncias.	1	1
	Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos.	75,00	75,00
	Manter a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos e da mesma faixa etária a cada 02 anos.	0,45	0,45
	Realizar as Audiências Públicas a cada quadrimestre.	100,00	100,00
	Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos.	100,00	100,00
	Estratificar as crianças de até 3 anos de idade em Saúde Bucal.	90,00	90,00
	Aumentar a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	85,00	85,00
	Manter ações de capacitação dos profissionais de saúde da rede municipal de saúde.	0	0
	Manter ativo e participativo o Conselho Municipal de Saúde.	1	1
	Garantir teste rápido de sífilis e HIV para todas as gestantes atendidas pelo SUS.	100,00	100,00
	Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado	100,00	100,00
	Manter o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no Sistema de acompanhamento dos conselhos (SIACS)	1	1
	Estruturar as unidades básicas de saúde.	90,00	90,00
	Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde para ampliação do acesso a oferta de serviços da Atenção Primária em Saúde do Município	100,00	100,00
	Manter as atividades de educação, mobilização social e comunicação que serão implementadas.	100,00	100,00
	Manter redução do coeficiente dos óbitos maternos.	0	0
	Solicitação e Implantação de 01 (uma) Ambulância Padrão SAMU 192 Furgão Tipo B através da adesão ao NOVO PAC 2023	50,00	50,00
	Solicitação e Credenciamento de 01 (uma) Equipe de Estratégia de Saúde da Família - ESF 40h para nova unidade de saúde	1	1
	Treinar as Unidades de Saúde para que notifiquem violência interpessoal e autoprovocada.	75,00	75,00
	Solicitação e Credenciamento do Serviço de Próteses Dentárias - LRPD	1	1
	Contratação de Assessoria para apoio nos processos de implantação e informatização nos moldes do Programa SUS DIGITAL	50,00	50,00
	Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	1	1
	Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
Manter equipe mínima para desenvolver as ações de vigilância em saúde.	1	1	
Realizar ações relacionadas a Vigilância em Saúde do Trabalhador.	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	Manter em 70% a cobertura populacional atendida pela Equipe de Estratégia Saúde da Família	70,00	70,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), pelo conjunto das 04 principais doenças DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	193,00	193,00
	Alcançar 90% das coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação.	87,00	87,00
	Attingir a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,63 ao ano em mulheres de 25 a 64 anos, com 1 exame de citopatológico a cada 03 anos.	0,63	0,63

	Manter a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos e da mesma faixa etária a cada 02 anos.	0,45	0,45
	Diminuição nas internações psiquiátricas	7,00	7,00
	Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos.	75,00	75,00
	Manter atendimento para 100% das gestantes nas UBS.	100,00	100,00
	Implantação e implementação da estratificação de risco para fragilidade de idosos.	1	1
	Estratificar as crianças de até 3 anos de idade em Saúde Bucal.	90,00	90,00
	Ampliar o percentual de partos normais.	0,37	0,37
	Aumentar a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	85,00	85,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas.	79,00	79,00
	Estruturar as unidades básicas de saúde.	90,00	90,00
	Garantir 03 testes de sífilis em gestantes	3	3
	Manter redução do coeficiente dos óbitos maternos.	0	0
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Solicitação e Implantação de 01 (uma) equipe Multidisciplinar - eMULTI na Atenção Primária à Saúde	0	0
	Implantar as consultas de puericultura para todas as crianças no primeiro ano de vida, Atendidas nas UBS	90,00	90,00
	Solicitação e Credenciamento de 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal - ESB para a equipe Fênix	1	1
	Reduzir o número de óbitos de Mulher em Idade Fértil.	0	0
	Solicitação e Credenciamento do Serviço de Próteses Dentárias - LRPD	1	1
	Investigar 100% dos óbitos de Mulher em Idade Fértil	100,00	100,00
	Reduzir os óbitos infantil e fetal.	0	0
	Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	1	1
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclo.	4	4
	Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o percentual de partos normais.	0,37	0,37
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas.	79,00	79,00
	Garantir 03 testes de sífilis em gestantes	3	3
	Manter redução do coeficiente dos óbitos maternos.	0	0
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos de Mulher em Idade Fértil.	0	0
	Investigar 100% dos óbitos de Mulher em Idade Fértil	100,00	100,00
	Reduzir os óbitos infantil e fetal.	0	0
	Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	1	1
Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal	100,00	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter a farmácia central	1	1
	Manter profissional médico psiquiatra em atendimento na rede municipal de saúde.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Alcançar 96% de registro de óbitos com causa básica definida.	94,00	94,00
	Manter 100% das ações de vigilância sanitária executadas, consideradas necessárias ao município.	100,00	100,00
	Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	1	1
	Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00

	Manter equipe mínima para desenvolver as ações de vigilância em saúde.	1	1
	Realizar ações relacionadas a Vigilância em Saúde do Trabalhador.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna	100,00	100,00
	Alcançar a cura de 90% de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	87,00	87,00
	Manter o fluxo de ações de prevenção e controle do Coronavírus	1	1
	Manter 100% de exames ANTI HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos.	100,00	100,00
	Alcançar em 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano da coorte.	87,00	87,00
	Manter a redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados.	100,00	100,00
	Alcançar em 100% o acompanhamento de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados.	95,00	95,00
	Garantir teste rápido de sífilis e HIV para todas as gestantes atendidas pelo SUS.	100,00	100,00
	Alcançar 96% de registro de óbitos com causa básica definida.	94,00	94,00
	Garantir 03 testes de sífilis em gestantes	3	3
	Manter as ações de imunização contra Covid-19	100,00	100,00
	Encerrar a investigação de 100% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após a notificação no SINAN.	100,00	100,00
	Investigar 95% dos óbitos infantis e 95% dos óbitos fetais.	95,00	95,00
	Manter as atividades de educação, mobilização social e comunicação que serão implementadas.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	100,00	100,00
	Manter coeficiente reduzido de óbito materno.	0,00	0,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil MIF.	100,00	100,00
	Manter a redução de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	0	0
	Investigar 100% dos óbitos de Mulher em Idade Fértil	100,00	100,00
	Reduzir os óbitos infantil e fetal.	0	0
	Elaborar, atualizar e divulgar planos de contingência e protocolo de atuação para o enfrentamento e respostas a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas.	1	1
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal	100,00	100,00
	Manter em 100% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Manter equipe mínima para desenvolver as ações de vigilância em saúde.	1	1
	Realizar ações relacionadas a Vigilância em Saúde do Trabalhador.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Diminuir a prevalência de desnutrição em crianças menores de 05 anos.	1,00	1,00

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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	13.265.893,54	2.196.819,10	231.253,13	N/A	N/A	N/A	N/A	15.693.965,77
	Capital	N/A	697.454,70	36.058,00	919.962,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.653.474,70
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	873.064,92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	873.064,92
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	13.475,61	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.475,61
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.000,00	65.976,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.976,29
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) já faz parte dos instrumentos de planejamento do SUS desde a Lei nº 8.080/90 e deve ser elaborada por cada ente federativo guardando coerência com o PMS.

Na PAS de Bocaina/SP foram detalhadas as ações e serviços; as metas anuais; os indicadores; e a previsão de alocação de recursos orçamentários no ano. Ou seja, as definições da PAS impactaram em todas as instâncias da gestão e do cuidado em saúde, o que evidencia a necessidade de que todos os atores do cotidiano de trabalho tenham voz nas definições da Programação.

Dessa maneira, tentou-se aproximar o planejamento anual das reais necessidades de saúde, primando pela harmonização dos quantitativos físicos e financeiros das ações e serviços de saúde a serem desenvolvidos no âmbito municipal.

As metas anuais da Programação Anual de Saúde (PAS) são expressões quantitativas das ações definidas.

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: 01/04/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	14.809.780,34	1.931.517,50	744.460,39	0,00	0,00	0,00	0,00	17.485.758,23	
	Capital	0,00	88.594,23	195.941,53	22.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307.496,76	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	766.738,66	171.418,92	0,00	0,00	0,00	0,00	938.157,58	
	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	733,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,50	
	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	30.444,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.444,45	
	Capital	0,00	0,00	860,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	860,25	
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	14.899.108,07	2.925.502,39	938.840,31	0,00	0,00	0,00	0,00	18.763.450,77	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,64 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,59 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,15 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,46 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,15 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	69,38 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.666,53
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,22 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,64 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	17,40 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	17,77 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,22 %

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

Data da consulta: 26/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.808.990,00	8.808.990,00	9.794.158,15	111,18
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.493.965,00	3.493.965,00	3.485.745,12	99,76
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	550.000,00	550.000,00	1.045.039,38	190,01
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.839.500,00	2.839.500,00	2.974.042,64	104,74
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.925.525,00	1.925.525,00	2.289.331,01	118,89
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	44.114.000,00	44.114.000,00	43.959.211,45	99,65
Cota-Parte FPM	20.600.000,00	20.600.000,00	21.135.245,07	102,60
Cota-Parte ITR	400.000,00	400.000,00	385.085,64	96,27
Cota-Parte do IPVA	2.400.000,00	2.400.000,00	2.718.721,39	113,28
Cota-Parte do ICMS	20.600.000,00	20.600.000,00	19.569.456,51	95,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	114.000,00	114.000,00	150.702,84	132,20
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	52.922.990,00	52.922.990,00	53.753.369,60	101,57

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)	15.038.820,00	15.038.820,00	14.898.374,57	99,07	14.634.128,10	97,31	14.287.389,56	95,00	264.246,47
Despesas Correntes	14.941.370,00	14.941.370,00	14.809.780,34	99,12	14.545.533,87	97,35	14.198.795,33	95,03	264.246,47
Despesas de Capital	97.450,00	97.450,00	88.594,23	90,91	88.594,23	90,91	88.594,23	90,91	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.513,00	4.513,00	733,50	16,25	733,50	16,25	733,50	16,25	0,00
Despesas Correntes	3.513,00	3.513,00	733,50	20,88	733,50	20,88	733,50	20,88	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	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)	15.043.333,00	15.043.333,00	14.899.108,07	99,04	14.634.861,60	97,28	14.288.123,06	94,98	264.246,47

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)	14.899.108,07	14.634.861,60	14.288.123,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	264.246,47	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)	14.634.861,60	14.634.861,60	14.288.123,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.063.005,44
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	6.571.856,16	6.571.856,16	6.225.117,62
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,22	27,22	26,58

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO 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 2024	8.063.005,44	14.634.861,60	6.571.856,16	610.985,01	264.246,47	0,00	0,00	610.985,01	0,00	6.836.102,63
Empenhos de 2023	7.635.813,62	13.771.881,31	6.136.067,69	1.527.327,45	205.942,54	0,00	852.774,61	672.125,78	2.427,06	6.339.583,17
Empenhos de 2022	6.953.985,16	10.809.055,26	3.855.070,10	0,00	89.089,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.944.159,96
Empenhos de 2021	5.492.397,24	8.562.367,01	3.069.969,77	0,00	269.814,11	0,00	0,00	0,00	0,00	3.339.783,88

Empenhos de 2020	4.729.907,37	6.919.707,04	2.189.799,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.189.799,67
Empenhos de 2019	4.626.926,98	7.855.653,74	3.228.726,76	0,00	160.324,94	0,00	0,00	0,00	0,00	3.389.051,70
Empenhos de 2018	4.436.669,54	7.384.462,55	2.947.793,01	0,00	41.410,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.989.203,21
Empenhos de 2017	3.286.305,01	7.226.500,37	3.940.195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.940.195,36
Empenhos de 2016	3.771.162,06	6.733.089,92	2.961.927,86	0,00	58.189,94	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020.117,80
Empenhos de 2015	3.944.505,04	6.492.048,45	2.547.543,41	0,00	40.883,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2.588.426,51
Empenhos de 2014	3.727.077,44	6.326.008,16	2.598.930,72	0,00	70.523,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.669.453,92
Empenhos de 2013	3.590.975,51	5.593.114,76	2.002.139,25	0,00	140.098,16	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142.237,41

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	2.230.844,00	2.230.844,00	3.333.343,46	149,42
Provenientes da União	2.159.417,00	2.159.417,00	2.948.644,27	136,55
Provenientes dos Estados	71.427,00	71.427,00	384.699,19	538,59
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)	2.230.844,00	2.230.844,00	3.333.343,46	149,42

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.128.098,00	3.128.098,00	2.894.880,42	92,54	2.713.877,67	86,76	2.684.043,32	85,80	181.002,75
Despesas Correntes	2.878.698,00	2.878.698,00	2.675.977,89	92,96	2.529.274,34	87,86	2.499.439,99	86,83	146.703,55
Despesas de Capital	249.400,00	249.400,00	218.902,53	87,77	184.603,33	74,02	184.603,33	74,02	34.299,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	943.291,92	943.291,92	938.157,58	99,46	898.510,27	95,25	852.448,99	90,37	39.647,31
Despesas Correntes	943.191,92	943.191,92	938.157,58	99,47	898.510,27	95,26	852.448,99	90,38	39.647,31
Despesas de Capital	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	32.967,00	32.967,00	31.304,70	94,96	31.304,70	94,96	31.304,70	94,96	0,00
Despesas Correntes	31.967,00	31.967,00	30.444,45	95,24	30.444,45	95,24	30.444,45	95,24	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	860,25	86,02	860,25	86,02	860,25	86,02	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)	4.104.356,92	4.104.356,92	3.864.342,70	94,15	3.643.692,64	88,78	3.567.797,01	86,93	220.650,06

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)	18.166.918,00	18.166.918,00	17.793.254,99	97,94	17.348.005,77	95,49	16.971.432,88	93,42	445.249,22
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	943.291,92	943.291,92	938.157,58	99,46	898.510,27	95,25	852.448,99	90,37	39.647,31
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)	4.513,00	4.513,00	733,50	16,25	733,50	16,25	733,50	16,25	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	32.967,00	32.967,00	31.304,70	94,96	31.304,70	94,96	31.304,70	94,96	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)	19.147.689,92	19.147.689,92	18.763.450,77	97,99	18.278.554,24	95,46	17.855.920,07	93,25	484.896,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.104.356,92	4.104.356,92	3.864.342,70	94,15	3.643.692,64	88,78	3.567.797,01	86,93	220.650,06
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	15.043.333,00	15.043.333,00	14.899.108,07	99,04	14.634.861,60	97,28	14.288.123,06	94,98	264.246,47

FONTE: SIOPS, São Paulo 18/02/25 13:31:09

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 231.808,36	231808,36
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 31.437,70	31437,70
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 550.680,00	550680,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.273.387,45	1652786,2
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 300,08	300,08
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	100000,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 418.166,16	418166,16
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 68.500,92	69271,85
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 39.693,34	31304,70
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.743,12	2743,12

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Por meio da execução orçamentária e da financeira é possível acompanhar e analisar as ações governamentais (projetos e/ou atividades) executadas e a serem desenvolvidas, bem como a aplicação dos recursos públicos em determinado período.

As informações de execução orçamentária e financeira detalham as receitas e despesas do executivo municipal, tendo como enfoque do nosso tema a pasta da SAÚDE, permitindo ao cidadão acompanhar os gastos com diárias e passagens, os empenhos realizados, entre outras informações orçamentárias e financeiras do órgão.

Em Bocaina/SP, a execução financeira e orçamentária resume-se da seguinte forma diante do cenário apresentado acima:

- Despesa total com Saúde, em R\$/Hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante = R\$ 1.666,53;
- Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde = 17,77 %;
- Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 = 27,22 %;
- Quanto a execução dos recursos financeiros por bloco de atenção, observa-se que na Atenção Básica concentram-se os maiores gastos.

A capacidade de financiar os sistemas de Saúde vem sendo ameaçada na maior parte dos países devido a mudanças no perfil demográfico (envelhecimento da população combinado com a diminuição das taxas de natalidade), ao aumento da incidência de doenças crônicas que consomem muitos recursos durante longos períodos, ao aumento da expectativa de vida, a constante introdução de novas tecnologias e medicamentos e, em alguns casos mais específicos, ao custo associado à violência e morte por causas externas, não obstante, diante de todo cenário pandêmico mundial que afetou consideravelmente os cofres públicos.

Não existe sistema ideal ou modelos a serem seguidos. De modo geral, todos os países estão enfrentando problema semelhante na manutenção de seus sistemas de

proteção social, e este debate mantém-se atual e necessário no sentido de encontrar meios para garantir os recursos financeiros em volume suficiente para assegurar o direito constitucional à saúde.

Mesmo diante de todo esse cenário, o município empregou todos os recursos necessários para proporcionar melhores condições de saúde à população, o que se vê através da participação da receita própria em saúde que foi de 27,22%. Estes dados demonstram a permanente preocupação do município em prover saúde de qualidade aos munícipes, haja vista aplicar bem mais que o mínimo exigido pela Constituição Federal, bem como vemos o aumento dos recursos empregados ano a ano.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no corrente período.

11. Análises e Considerações Gerais

Entre os resultados positivos da atuação pública de Bocaina/SP na área da saúde, destacamos que o município aumentou em 12,49% no total de atendimentos individuais, odontológicos e procedimentos, em relação à 2023. Estes dados, sobretudo, revelam o aumento da cobertura de atendimentos à população, tanto de médicos (as) e enfermeiros (as), quanto odontológico.

As unidades de saúde do município utilizam software de Prontuário Eletrônico, que tem o objetivo de melhorar o registro das informações, uma vez que estas são gravadas e recuperadas de forma eletrônica, além de serem organizadas de forma a facilitar o processo de cuidado dos cidadãos. O uso do software avançou em muitos aspectos ao longo do ano de 2024, com a inclusão de mais médicos para uso do sistema em questão, ampliando o uso do prontuário eletrônico no município.

Além disso, a gestão tem trabalhado para aumentar o uso do Prontuário Eletrônico, em todas as áreas relacionadas à saúde pública, haja vista que isto possibilita um atendimento completo e 360º do paciente.

Na produção ambulatorial, continua-se o faturamento correto das produções advindas do E-SUS, fazendo com que o município melhore cada vez mais seus índices e indicadores da atenção básica.

Os dados, tanto no sistema de prontuário eletrônico, quanto nos sistemas dos governos estadual e federal, são frequentemente revisados, afim de se evitar a glosa das informações enviadas a eles.

No campo do enfrentamento às doenças infecciosas, o município tem seguido as estratégias implantadas pelo governo federal e estadual para oferta de serviços de diagnóstico e manejo, fomentando as linhas de atenção de modo articulado na identificação de cenários de riscos, mapeamento de vulnerabilidades e o cenário internacional para garantir atendimento à população em resposta a esses eventos, bem como para construção de estratégias conjuntas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Dentre as perspectivas e desafios a serem enfrentados na Atenção Primária, que é a porta de entrada do paciente na saúde pública, com ações preventivas e curativas da saúde, cabe destacar que a gestão alinhada às políticas públicas de saúde em conjunto aos programas federais disponibilizados, não medirá esforços no tocante à melhoria contínua, priorizando o correto cadastro da população, a promoção da atividade assistencial dos profissionais da equipe de estratégia de saúde da família, bem como ao aumento do número de equipes.

Sendo assim, a Atenção Básica pretende dar continuidade no amparo a pacientes que apresentem doenças que comprometam o sistema imunitário, pretendemos continuar investindo os recursos e esforços necessários para que haja uma redução nos índices de contaminação e mortalidade, visando a resolutividade dos casos e recorrências.

Por outro lado, pretendemos desenvolver ações estratégicas que nos remetam ao alcance das metas relacionadas aos indicadores de desempenho e indicadores da pactuação interfederativa. Conhecemos a necessidade assistencial da população para a maioria dos procedimentos e de posse desse conhecimento, pretendemos usá-lo para regular os encaminhamentos de referência e contrarreferência no sistema local e regional.

Outro ponto de atenção para 2025, é a continuidade e, também, aumento das campanhas em relação ao incentivo e intensidade da vacinação. Em 2022, o ritmo da vacinação no Brasil, de forma geral, diminuiu, influenciada principalmente pela pandemia da COVID-19, que na naquela época ainda estava em alta. Em 2023 e 2024, já com a pandemia controlada, as vacinações de rotina voltaram a aumentar e, em 2025, este trabalho deve continuar.

Outro ponto de atenção para 2025, diz respeito ao novo programa de financiamento da atenção básica, o qual entrou em vigor em abril de 2024, e no final de dezembro de 2024, começou a ser gradualmente implantado, haja vista que o governo federal publicou na portaria conjunta 161, as orientações técnicas de um dos componentes que integram o programa, que é o componente do vínculo e acompanhamento territorial.

KELLEN CRISTINA CARINHATO
Secretário(a) de Saúde
BOCAINA/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde da cidade de Bocaina/SP, através do envio do Relatório Anual de Gestão feito pela diretoria municipal de saúde, vem por meio deste afirmar a apreciação e aprovação de tal relatório, com parecer favorável às informações apresentadas, por todos os membros do conselho.

Status do Parecer: Aprovado

BOCAINA/SP, 01 de Abril de 2025



Conselho Municipal de Saúde de Bocaina