

Relatório Anual de Gestão 2025

CAROLINE GRESPAN FORLANI
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
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA
Região de Saúde	Rio Pardo
Área	252,18 Km²
População	10.428 Hab
Densidade Populacional	42 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO SEBASTIAO DA GRAMA
Número CNES	2782928
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45741527000105
Endereço	RUA MAJOR PACHECO 309
Email	centrosaude@ssgrama.sp.gov.br
Telefone	1936469983

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE FRANCISCO MARTHA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	CAROLINE GRESPAN FORLANI
E-mail secretário(a)	gerenciasaude@ssgrama.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1936469997

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

Data da consulta: 12/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2009
CNPJ	11.548.148/0001-8
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Caroline Grespan Forlani

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

Data da consulta: 12/03/2026

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Pardo

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	17228	36,62
CASA BRANCA	865.544	28779	33,25
DIVINOLÂNDIA	222.257	11305	50,86
ITOBI	138.61	8227	59,35
MOCOCA	854.074	69372	81,22
SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	53427	127,51
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	10428	41,35
TAPIRATIBA	220.575	11903	53,96

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Major pacheco	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Carlos Henrique Capello	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

São Sebastião da Grama é uma cidade situada no estado de São Paulo, Brasil e está localizada na região de Rio Pardo. De acordo com dados do DATASUS, sua população estimada é de 10.428 habitantes, abrangendo uma área total de 252,18 km² e apresentando uma densidade populacional de 42 hab./km². O município faz divisa com a cidade de Divinolândia-SP, Vargem Grande do Sul ı SP e São José do Rio Pardo -SP

A região de saúde que São Sebastião da Grama compõe, é composta por 08 municípios, a saber: Caconde, Casa Branca, Divinolândia, Itobi, Mococa, São José do Rio Pardo, São Sebastião da Grama e Tapiratiba. Essa região abriga uma população total de 210.669 habitantes. Esses dados populacionais são fundamentais para o planejamento e a execução das políticas de saúde na área, permitindo que os gestores públicos possam direcionar os recursos e ações de forma adequada, buscando sempre a melhoria dos serviços oferecidos à população.

No que se refere à organização da assistência em saúde, o município de São Sebastião da Grama integra o Consórcio de Desenvolvimento da Região de Governo de São João da Boa Vista (CONDERG), o que representa um importante avanço para o fortalecimento da rede regional de atenção à saúde. A participação no consórcio possibilita a cooperação entre os municípios consorciados, favorecendo o compartilhamento de experiências exitosas, a ampliação do acesso a serviços especializados e a otimização dos recursos disponíveis.

Essa atuação integrada contribui para a qualificação da assistência prestada à população, promovendo maior resolutividade dos serviços de saúde, além de fortalecer a implementação de ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde. A articulação regional também favorece a organização da rede de atenção à saúde, garantindo maior eficiência e acesso aos serviços para os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

As informações disponíveis permite uma visão mais abrangente da situação de saúde do município e da organização da rede assistencial, possibilitando a identificação de necessidades, prioridades e áreas que demandam aprimoramento ou intervenção. Esse processo é fundamental para subsidiar as etapas de planejamento, implementação, monitoramento e avaliação das ações de saúde, assegurando que os serviços ofertados estejam alinhados às necessidades da população e em conformidade com os

princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em atendimento à Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, a Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião da Grama apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício de 2025. Este documento tem como objetivo avaliar as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde, bem como sistematizar e apresentar as informações relativas às receitas e despesas aplicadas na área da saúde.

O RAG 2025 está fundamentado nos compromissos estabelecidos no Plano Municipal de Saúde 2022;2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, bem como na Programação Anual de Saúde (PAS) de 2025, instrumentos que orientam o planejamento, a execução e o monitoramento das políticas públicas de saúde no município.

O Relatório Anual de Gestão constitui-se como um dos principais instrumentos de planejamento e monitoramento do Sistema Único de Saúde (SUS). Por meio deste documento são apresentados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, possibilitando a avaliação da efetividade e da eficiência das ações desenvolvidas. Além disso, o RAG subsidia as atividades de controle, monitoramento e auditoria, ao mesmo tempo em que se configura como uma importante referência para o exercício do controle social e da participação da comunidade na gestão do SUS.

Os quadros, indicadores e demonstrativos que compõem o RAG acompanham e avaliam as ações previstas na Programação Anual de Saúde, em consonância com o planejamento quadrienal estabelecido no Plano Municipal de Saúde e alinhado às diretrizes do Plano Nacional de Saúde (PNS), buscando contribuir para o alcance dos objetivos e princípios do SUS.

O presente relatório foi elaborado de forma a garantir clareza, transparência e qualidade na prestação de contas à sociedade, procurando manter coerência e alinhamento com os demais instrumentos oficiais destinados aos órgãos de controle e fiscalização da gestão pública.

No contexto específico do município de São Sebastião da Grama, a Secretaria Municipal de Saúde tem como objetivo principal promover, proteger e recuperar a saúde da população, buscando oferecer serviços de qualidade e atendimento humanizado à comunidade. Para isso, conta com uma equipe de profissionais capacitados e comprometidos, que atuam para garantir o acesso da população a serviços de saúde resolutivos e de qualidade, respeitando as diversidades e particularidades de cada indivíduo.

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve suas ações em conformidade com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, assegurando o acesso equitativo aos serviços de saúde, a promoção do bem-estar da população e a implementação de ações voltadas à prevenção de doenças e agravos.

Dessa forma, torna-se fundamental que a gestão municipal de saúde promova um planejamento alinhado à realidade local, identificando as principais necessidades e desafios da população. A partir desse diagnóstico, são estruturadas ações estratégicas e direcionadas, com o objetivo de fortalecer as políticas públicas de saúde e promover melhorias contínuas na qualidade de vida e no bem-estar de toda a comunidade.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	257	244	501
5 a 9 anos	308	287	595
10 a 14 anos	325	307	632
15 a 19 anos	321	324	645
20 a 29 anos	687	655	1.342
30 a 39 anos	757	730	1.487
40 a 49 anos	766	792	1.558
50 a 59 anos	690	714	1.404
60 a 69 anos	606	615	1.221
70 a 79 anos	337	381	718
80 anos e mais	142	183	325
Total	5.196	5.232	10.428

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
SAO SEBASTIAO DA GRAMA	73	95	80	60

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	122	50	29	48	38
II. Neoplasias (tumores)	49	72	51	78	113
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	19	13	17	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	11	14	22	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	42	48	66	32	36
VI. Doenças do sistema nervoso	10	18	12	6	14
VII. Doenças do olho e anexos	6	4	4	10	18
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	4	6	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	99	81	127	106	120
X. Doenças do aparelho respiratório	63	125	150	160	143
XI. Doenças do aparelho digestivo	93	119	117	105	126
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13	14	30	58	73
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	25	31	42	26

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	59	63	78	137	82
XV. Gravidez parto e puerpério	74	84	66	56	90
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	11	4	8	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	4	8	8	19
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	23	20	29	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	75	112	131	131	152
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	22	36	30	27	24
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	803	923	987	1.084	1.129

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	28	8	5	6
II. Neoplasias (tumores)	11	21	14	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	10	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-
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	23	25	28	30
X. Doenças do aparelho respiratório	16	14	20	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	9	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	7	6	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	11	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	6	9	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	121	116	102	110

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 12/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com base nas estimativas preliminares, para o período de 2025 o município de São Sebastião da Grama, estima-se um total de 10.248 habitantes, nota-se um população praticamente igualitária entre os sexos masculinos e femininos, tendo uma ligeira predominância do sexo masculino (52,90%).

Nota-se que a faixa etária que concentra o maior número da população está entre 20 ao 59 anos, cerca de 56,31% da população com a sua maioria do sexo masculino, mostrando que há uma maior parte da população envelhecendo.

A população do município apresenta uma distribuição equilibrada entre os sexos e maior concentração nas faixas etárias adultas, especialmente entre 20 e 59 anos. Esse perfil demográfico evidencia a predominância de população em idade economicamente ativa, ao mesmo tempo em que indica a necessidade de planejamento contínuo das ações de saúde voltadas tanto para a manutenção da saúde dessa população quanto para o atendimento às demandas relacionadas ao processo de envelhecimento populacional.

Sobre os nascidos vivos no período de 2021 a 2024 foram registrados 308 nascidos vivos por residência da mãe nascimentos no município de São Sebastião da Grama, correspondendo a uma média anual de aproximadamente 77 nascimentos. Essas informações ressaltam o acompanhamento da dinâmica demográfica do município, contribuindo para o planejamento das ações e serviços de saúde, especialmente no que se refere à atenção materno-infantil e à organização da rede assistencial para atender essa população.

Em relação às internações hospitalares, de acordo com os dados do Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), observa-se que no ano de 2025 as principais causas de internação entre os residentes foram as lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas, que representaram aproximadamente 13,46% do total de internações. Em seguida aparecem as doenças do aparelho respiratório, responsáveis por cerca de 12,66% das internações, na sequência destacam-se as doenças do aparelho digestivo, que corresponderam a aproximadamente 11,16% das internações hospitalares, seguidas pelas doenças do aparelho circulatório, com cerca de 10,63% dos registros. Entre os principais grupos também se encontram as neoplasias (tumores), que representaram aproximadamente 10,01% das internações no período analisado.

Em relação às neoplasias (tumores), observa-se aumento em comparação ao ano anterior, passando de 78 internações em 2024 para 113 em 2025, demonstrando crescimento na participação desse grupo entre as causas de hospitalização no município de São Sebastião da Grama.

Sobre os dados de mortalidade, observa-se que no ano de 2024 a principal causa de óbito entre os residentes de São Sebastião da Grama foram as doenças do aparelho circulatório, que representaram aproximadamente 27,27% do total de óbitos registrados. Em seguida destacam-se as neoplasias (tumores), responsáveis por cerca de 15,45% das mortes no período analisado. As doenças do aparelho respiratório, que corresponderam a aproximadamente 13,64% dos óbitos, seguidas pelas causas externas de morbidade e mortalidade, representando cerca de 10,91%. Também se destacam as doenças do aparelho geniturinário, responsáveis por aproximadamente 8,18% das mortes registradas. Sobre às neoplasias (tumores), observa-se aumento em comparação ao ano anterior, passando de 14 óbitos em 2023 para 17 em 2024, demonstrando crescimento na participação desse grupo entre as principais causas de mortalidade no município

Os dados demográficos e epidemiológicos do município de São Sebastião da Grama indicam uma população com predominância de adultos em idade economicamente ativa e com tendência ao envelhecimento, o que reforça a importância do planejamento contínuo das políticas públicas de saúde. Observa-se estabilidade no número de nascimentos e um perfil de internações e mortalidade marcado principalmente por doenças crônicas, como as do aparelho circulatório, respiratório e neoplasias, além de causas externas. Diante desse cenário, torna-se fundamental fortalecer as ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e organização da rede de atenção, garantindo atendimento adequado às demandas atuais e futuras da população.

Seguir investimento em programas de prevenção com campanhas educativas, contribuem para a conscientização da população e com isso ajuda no melhoramento das ações estratégicas para o benefício da qualidade de vida da população local. O importante neste cenário é a junção dos setores de saúde para garantir a redução dos dados apresentados em todos os cenários.

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	29.078
Atendimento Individual	45.603
Procedimento	64.129
Atendimento Odontológico	3.302

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	511	987,05	-	-
03 Procedimentos clinicos	710	-	398	133.235,48
04 Procedimentos cirurgicos	74	1.713,84	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1.295	2.700,89	398	133.235,48

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	96	242,25
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2026.

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	29.997	2.052,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	60.817	241.600,79	1	114,36
03 Procedimentos clinicos	196.397	545.612,90	400	133.891,64
04 Procedimentos cirurgicos	476	4.070,32	183	102.383,87
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	81	18.225,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	287.768	811.561,01	584	236.389,87

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2026.

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	725	-
03 Procedimentos clinicos	1	-
Total	726	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 12/03/2026.

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

O município de São Sebastião da Grama apresenta uma atuação significativa na Produção de Atenção Básica, evidenciada pela quantidade de ações registradas ao longo do período. As visitas domiciliares somaram 29.078 registros, demonstrando a presença ativa das equipes de saúde junto à comunidade, o que contribui para o acompanhamento mais próximo das famílias, identificação de necessidades de saúde e fortalecimento das ações de prevenção e promoção da saúde. O atendimento individual totalizou 45.603 registros, indicando uma procura expressiva da população pelos serviços de saúde da Atenção Básica. Esse número reflete o acesso da população às unidades de saúde e o trabalho das equipes no acolhimento e acompanhamento das demandas apresentadas pelos municípios.

Em relação aos procedimentos realizados, foram contabilizados 64.128 atendimentos, número que demonstra a diversidade de ações executadas no âmbito da atenção primária, incluindo atividades clínicas, preventivas e de acompanhamento de condições de saúde, fundamentais para garantir a resolutividade dos serviços prestados. O atendimento odontológico registrou 3.302 procedimentos, evidenciando a oferta de serviços voltados à saúde bucal da população. Embora represente um quantitativo menor em relação às demais ações, observa-se a continuidade da assistência odontológica, contribuindo para a prevenção de doenças bucais e para a melhoria da qualidade de vida da população atendida.

A Atenção Psicossocial constitui um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção destinados ao atendimento de pessoas em sofrimento psíquico, bem como daquelas que apresentam necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. Essa rede de cuidados é organizada de forma a garantir acompanhamento contínuo, acolhimento e intervenções adequadas às diferentes demandas de saúde mental da população.

Os serviços e programas voltados à atenção em saúde mental, álcool e outras drogas têm como objetivo assegurar o acesso da população a um atendimento qualificado, promovendo o cuidado integral e o tratamento adequado às pessoas em sofrimento psíquico. Dessa forma, busca-se oferecer suporte terapêutico, social e de reabilitação psicossocial, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida, para a reinserção social dos usuários e para o fortalecimento da rede de atenção à saúde no município.

O município não possui CAPS, assim não há informações a serem apresentadas neste requisito.

A Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar compreende atendimentos voltados principalmente para ações de promoção e prevenção em saúde, bem como a realização de procedimentos clínicos e aqueles com finalidade diagnóstica. Esses atendimentos contribuem para o acompanhamento adequado dos usuários e para a

identificação precoce de agravos, garantindo maior resolutividade na assistência prestada. Ressalta-se que a justificativa relacionada a esses atendimentos também está descrita no subitem referente à Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimento.

Em relação ao componente especializado da Assistência Farmacêutica, destaca-se que sua gestão não é realizada no município de São Sebastião da Gramma. Esse componente é administrado na esfera estadual, sendo responsável pela organização, aquisição e distribuição dos medicamentos de alto custo ou de caráter especializado, cabendo ao município apenas orientar e encaminhar os usuários para acesso a esses medicamentos quando necessário.

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 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
Total	0	0	13	13

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: 12/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	13	0	0	13

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: 12/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
52356268000245	Direito Privado	Atenção psicossocial Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	SP / SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA

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

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

O Município de São Sebastião da Grama, de acordo como Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde possui 13 (treze) estabelecimentos de saúde no total, sendo todos sob gestão municipal.

Entre seus estabelecimentos de saúde, o município possui, 04 unidades de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia que são realizadas atividades que auxiliam a determinação de diagnóstico e/ou complementam o tratamento e a reabilitação do paciente.

Dispõe também de 05 centro de saúde / unidade básica que realiza atendimentos de atenção básica e integral nas especialidades básicas e uma unidade mista destinada também à prestação de atendimento em atenção básica e integral à saúde através de uma assistência médica permanente.

Pode-se observar que, o município de São Sebastião da Grama busca fornecer uma rede de atenção básica eficiente e abrangente para garantir o bem estar e qualidade de vida para sua população, fortalecendo o compromisso com a saúde pública municipal

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	2	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	6	18	18	27
	Intermediados por outra entidade (08)	11	7	3	15	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	38	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	0	6	6	14	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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	2
	Celetistas (0105)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	5	8	17
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	82	83	83	82
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	36
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	27	26	30	39
	Celetistas (0105)	58	58	61	47
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	3	3	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O profissional de saúde deve conhecer a importância e os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde e SUS, pois toda e qualquer ação estabelecida nos serviços de saúde atendem ao compromisso firmado pela política do SUS. Tais princípios visam o melhor atendimento, garantindo a promoção ou recuperação da saúde da população.

Sobre os profissionais de saúde que atuam no SUS, no município de São Sebastião da Gramma, demonstra que a maior parte dos vínculos de trabalho está concentrada na categoria de estatutários e empregados públicos, apresentando o maior número de profissionais contratados quando comparado às demais formas de contratação. Esse tipo de vínculo representa um importante pilar para a organização e funcionamento dos serviços de saúde no município, pois garante maior estabilidade da força de trabalho, continuidade das ações e fortalecimento das políticas públicas de saúde. A presença significativa desses profissionais contribui para a manutenção da qualidade do atendimento prestado à população, permitindo que as unidades de saúde desenvolvam suas atividades de forma mais estruturada e permanente. Dessa forma, a predominância de servidores estatutários e empregados públicos reforça o compromisso da gestão municipal com a consolidação do Sistema Único de Saúde, assegurando a oferta regular de serviços e o acompanhamento contínuo das necessidades de saúde da população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1 – Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100 % a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		98,38	98,38
Ação Nº 1 - 1. Manter as equipes de Estratégia de Saúde da Família - ESF, de Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Reativar o Núcleo de Apoio à Saúde da Família ç NASF										
2. Repor a contratação de 05 profissionais (Medico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e psicólogos nas equipe de Atenção Primaria	Número de Medico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e psicólogos cadastrados no CNES, comparado com competência anterior a 2022.	Número	2021	500		5	Número		5,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realizar concurso publico para contratação de profissionais;										
Ação Nº 2 - 2. Contratar equipe multiprofissional;										
Ação Nº 3 - 3. Cadastrar profissionais no CNES.										
3. Elaborar 01 Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer	Número Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar e implantar Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer.										
Ação Nº 2 - 1. Elaborar e implantar Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer.										
4. Elaborar 01 Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.	Número de Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar e implantar Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.										
5. Contratação de um (01) Medico Oftalmologista	Número de Medico oftalmologista cadastrado no CNES.	Número	2021	1		1	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar contratação de profissional medico oftalmologista.										
Ação Nº 2 - 1. Realizar contratação de profissional medico oftalmologista.										
6. Alocar um (01) profissional enfermeiro para atuar no setor de regução, (UAC)	Número de profissional enfermeiro alocado no setor de regulação.	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Contratar ou realocar profissional enfermeiro para o setor de regulação.										
7. Implantar protocolo de acolhimento, absenteísmo em 100 % das Unidades.	Número de protocolo de acolhimento e absenteísmo elaborado e implantado.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar e implantar protocolo de acolhimento.										

8. Reduzir em 20 % de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica Proporção de reclamações Proporção de intercorrências pós alta Taxa de resolatividade	Percentual	2021	20,00		5,00	Percentual		18,00	360,00
Ação Nº 1 - 1.Acompanhar os pacientes por meio de Grupos de atendimento.										
Ação Nº 2 - 2.Realizar Treinamentos de Humanização com toda a equipe de Atenção Básica.										
Ação Nº 3 - 3. Implementar a Alta Responsável que visa a continuidade do tratamento e o monitoramento do paciente.										
Ação Nº 4 - 4. Monitorar os atendimentos do Pronto Socorro por meio de prontuário compartilhado										
9. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) em no mínimo 95 %	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	2021	95,00		95,00	Percentual		77,83	81,93
Ação Nº 1 - 1 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.										
10. Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		94,44	
Ação Nº 1 - . Manutenção das atividades de Saúde Bucal										
11. Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 100% das unidades de saúde com saúde bucal .	Cobertura de Unidades (CNES) que realizaram a Classificação de Risco dividido pelo total de Unidades de saúde do município com Saúde Bucal multiplicado por 100.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	
Ação Nº 1 - 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças *Periodontia=adultos e Idosos *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes .										
Ação Nº 2 - 2. Realizar procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal ;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar odontologia de mínima intervenção;										
Ação Nº 4 - 4. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco;										
Ação Nº 5 - 5. Ex.: Abastecer de forma contínua os consultórios odontológicos através de insumos utilizados no atendimento direto ao usuário; e/ou;										
Ação Nº 6 - 6. Ex.: Aumentar a cobertura de ESB para a População; e/ou;										
Ação Nº 7 - 7. Ex.: Aquisição de Serviço para oferta de pessoal auxiliar, Parceria CIEE estagiários, Serviço equipes de saúde coletiva, ou Parceria com faculdades para residências, bolsistas etc.										
12. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em 100 % das Unidades de saúde com saúde Bucal	Razão de pacientes indicados para conduta tratamento à cárie dentária: Nºde pacientes indicados para tratamento à cárie dentária do grupo E (resol SS 12 de jan20); dividido pelo total de pacientes com cárie (Ref grupos E+F+G – Resol SS 12 de jan) em determinado local, período e seguimento da população de 0 a 3 anos e ou 4 a 19 anos	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças *Periodontia=adultos e Idosos *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes .										
Ação Nº 2 - 2. Realizar procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal ;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar odontologia de mínima intervenção;										

Ação Nº 4 - 4. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco;										
Ação Nº 5 - 5. Ex.: Abastecer de forma contínua os consultórios odontológicos através de insumos utilizados no atendimento direto ao usuário; e/ou;										
Ação Nº 6 - 6. Ex.: Aumentar a cobertura de ESB para a População; e/ou;										
Ação Nº 7 - 7. Ex.: Aquisição de Serviço para oferta de pessoal auxiliar, Parceria CIEE estagiários, Serviço equipes de saúde coletiva, ou Parceria com faculdades para residências, bolsistas etc.										
13. Prospecção de vagas 10 % de vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano (relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	Razão de lesões boca: Nº de lesões suspeitas de Ca de boca , dividido pelo total de lesões identificadas (suspeitas + sem suspeita) em determinada população, local e período (adultos, Idosos, tabagistas, DST, e/ou trabalhadores de alta exposição solar)	Percentual	2021	10,00		10,00	Percentual		10,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças *Periodontia=adultos e Idosos *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes .										
Ação Nº 2 - 2. Realizar procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal ;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar odontologia de mínima intervenção;										
Ação Nº 4 - 4. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco;										
Ação Nº 5 - 5. Ex.: Abastecer de forma contínua os consultórios odontológicos através de insumos utilizados no atendimento direto ao usuário; e/ou;										
Ação Nº 6 - 6. Ex.: Aumentar a cobertura de ESB para a População; e/ou;										
Ação Nº 7 - 7. Ex.: Aquisição de Serviço para oferta de pessoal auxiliar, Parceria CIEE estagiários, Serviço equipes de saúde coletiva, ou Parceria com faculdades para residências, bolsistas etc.										
14. Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	Razão de doença periodontal: nº de lesões irreversíveis dividido pelo total de examinados adultos /idosos em determinado local , período .	Razão	2021	3,00		3,00	Razão		3,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças *Periodontia=adultos e Idosos *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes .										
Ação Nº 2 - 2. Realizar procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal ;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar odontologia de mínima intervenção;										
Ação Nº 4 - 4. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco;										
Ação Nº 5 - 5. Ex.: Abastecer de forma contínua os consultórios odontológicos através de insumos utilizados no atendimento direto ao usuário; e/ou;										
Ação Nº 6 - 6. Ex.: Aumentar a cobertura de ESB para a População; e/ou;										
Ação Nº 7 - 7. Ex.: Aquisição de Serviço para oferta de pessoal auxiliar, Parceria CIEE estagiários, Serviço equipes de saúde coletiva, ou Parceria com faculdades para residências, bolsistas etc.										
15. Manter e atualizar o protocolo de atendimento a HAS e DM e apresentar mais 02 protocolos por ano para outras DCNT	Protocolos de HAS e DM Elaborados e Implantados.	Número	2021	2		2	Número		2,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar Protocolos clínicos de Hipertensão arterial sistêmico;										
Ação Nº 2 - 2. Elaborar protocolo clinico de diabetes melitus;										
Ação Nº 3 - 3. Implantar os protocolos elaborados em todas unidades do município;										
Ação Nº 4 - 4. Realizar estratificação de risco dos pacientes com DM e HAS.										
16. Implantar 01 ambulatório especializado de curativos.	Número de Ambulatórios implantados.	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00

Ação Nº 1 - 1. Realizar implantação do ambulatório de curativos.										
17. Alcançar no mínimo 60 % de consultas de Gestantes com seis consultas	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	60,00		60,00	Percentual		0	0
Ação Nº 2 - 1. Realizar busca ativa e monitoramento de todas as gestantes no município;										
Ação Nº 1 - 2. Realizar consultas e exames de acordo com o protocolo de atendimento a gestante.										
18. Alcançar no mínimo 60 % realização de exames para sífilis e HIV para Gestantes. Zero de sífilis congênita	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV Percentagem de tratamentos concluídos	Percentual	2021	60,00		60,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar testes rápidos para HIV e Sífilis no momento do teste positivo para gravidez. Realizar teste rápido no parceiro.										
Ação Nº 2 - 2. Tratar gestantes e parceiros reagentes para sífilis										
19. Alcançar no mínimo 60 % realização de consulta odontológica para Gestantes.	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico	Percentual	2021	60,00		60,00	Percentual		0	0
Ação Nº 2 - 2. Implantar o fluxo de atendimento de gestantes na saúde bucal com agendamento no ato da Pós Consulta;										
Ação Nº 1 - 1. Qualificar as equipes de saúde bucal para atendimento as gestantes;										
20. Realizar 40% de Exames de citopatológico para mulheres de 25 a 64 anos.	Cobertura de exame cito patológico	Percentual	2021	40,00		40,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Intensificar a oferta de papanicolaou em mulheres de 25 a 64 anos, buscando a mulheres que nunca fizeram os exames ou que não fazem há mais de 3 anos, usando como recurso cartazes, panfletos e boca-boca e mídias sociais.										
21. Alcançar no mínimo 95% de cobertura vacinal de poliomielite inativada e de 3ª dose da pentavalente	Cobertura vacinal da poliomielite inativada e de 3ª dose da pentavalente	Percentual	2021	95,00		95,00	Percentual		90,00	94,74
Ação Nº 1 - 2. Realizar campanhas em dia e horários alternativos.										
Ação Nº 2 - 1. Realizar Busca Ativa de crianças faltosas para o calendário vacinal por meio de convocação pelas ACS.										
22. Alcançar no mínimo 90% de aferição de Pressão Arterial em cada semestre e realização de controle de órgãos alvos	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre e controle de órgãos alvos	Percentual	2021	90,00		90,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar Estratificação de Risco e classificação dos hipertensos do município;										
Ação Nº 2 - 2. Realizar monitoramento de consultas dos usuários com HAS.										
23. Alcançar no mínimo 90% de solicitação de hemoglobina glicada Controle de	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada Percentual de diabéticos com órgãos alvos atingidos	Percentual	2021	90,00		90,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Realizar Estratificação de Risco e classificação dos diabéticos do município;										
Ação Nº 2 - 2. Realizar monitoramento de consultas dos usuários portadores de DM.										

24. Manter adesão do Programa Saúde Escolar (PSE) e realizar no mínimo 06 (seis) ações anuais	Número de Ações Realizadas pelas equipes.	Número	2021	6		6	Número		163,00	2.716,67
Ação Nº 2 - 2. Planejar conjuntamente ações anuais visando a promoção da alimentação saudável, práticas corporais e atividades físicas nas escolas, educação para a saúde sexual e reprodutiva, prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, prevenção da violência e acidentes de trânsito, manutenção da saúde bucal e enfrentamento ao SARCOV-2										
Ação Nº 1 - 1. Manter o PSE <i>ζ</i> em parceria com a Secretaria Municipal de Educação.										
25. Realizar mínimo de 50 % de Exames de PSA para homens acima de 50 anos.	Cobertura de exame cito patológico.	Percentual	2021	50,00		50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Intensificar a oferta de exames de PSA para homens acima de 50 anos, tentando atingir homens que nunca fizeram os exames ou que não fazem há mais de 3 anos, usando como recurso cartazes, panfletos, boca-boca, e mídias sociais.										

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 ζ Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (Samu), centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 – Implementação da Rede de Atenção às Urgências										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Participar em 100% das reuniões	Proporção da equipe do prestador e da gestão municipal na participação das reuniões da RUE	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1.Manter capacitação para utilizada da Rede de Urgência e Emergência e RUE para prestador e gestão municipal										
2. Credenciar em 100% o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	Proporção de cobertura do SAMU municipal	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar projeto de credenciamento do SAMU.										
3. Realizar convênio para a gestão do Pronto Socorro “Dr Nezinho” com a entidade que oferecer maiores benefícios e menores custos para o município	Número de Instrumentos de contratualização firmados com a Santa Casa de Grama ou outra Entidade sem fins lucrativos	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realizar convenio com Santa Casa de Grama ou outra entidade sem fins lucrativos para gestão do Pronto Socorro Municipal.										
4. Implantar 100 % do prontuário eletrônico do RKM no Pronto Socorro Municipal.	Número de prontuário eletrônico do RKM no Pronto Socorro Municipal.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Implantação do prontuário eletrônico no OS.										

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 – Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,50		5,00	Razão		0	0
Ação Nº 1 - Intensificar a oferta de papanicolau para mulheres de 25 a 64 anos, tentando atingir mulheres que nunca fizeram os exames ou que não fazem ha mais de 3 anos, usando como recurso cartazes, panfletos e boca-boca.										
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,43		0,43	Razão		0,12	27,91
Ação Nº 1 - Identificar e estimular mulheres para realização do exame de mamografia, sobretudo aquelas que nunca fizeram o exame										
OBJETIVO Nº 3 .2 - Objetivo 3.2 – Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar para 20% o percentual de parto normal	Proporção de parto normal.	Percentual	2021	20,00		20,00	Percentual		26,66	133,30
Ação Nº 2 - 2.Manter a parceria entre Saúde da Mulher do Município e Maternidade de referência para o desenvolvimento de ações de incentivo ao Parto Normal;										
Ação Nº 1 - 1. Incentivar o Parto Normal por meio de grupos educativos no Pré-Natal										
2. Registrar zero (0) óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Garantir o acesso e o acolhimento das gestantes no âmbito da Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil, com pré-natal, parto e puerpério de qualidade., conforme protocolo da rede Cegonha e Linha de Cuidado da Gestante										
3. Manter em Zero a Mortalidade materno Infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	0		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Manter as ações conforme etapas da Rede Cegonha, desde o Pré-Natal até a primeira infância. Investigar 100% dos óbitos materno infantil										
4. Investigar 100% os óbitos materno infantis e fetais	Proporção de óbitos materno infantis e fetais investigados.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 2 - 2.Manter alimentação dos dados nos Sistemas de Informações Oficiais.										
Ação Nº 1 - 1. Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno e Infantil do município oferecendo condições de se reunirem periodicamente.										
5. Investigar 100 % dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 2.Alimentação dos dados nos Sistemas de Informações Oficiais.										
Ação Nº 2 - 1. Fortalecer as ações do Comitê de Mortalidade Materno e Infantil do município oferecendo condições de se reunirem periodicamente.										
6. Manter em zero (0) a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2021	0		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Garantir a realização do teste rápido de sífilis e o exame de VDRL em 100% das gestantes e parceiros usuários do SUS, seguindo o protocolo de pré-natal proposto pela										
Ação Nº 2 - 2. Tratar a gestante com sífilis para evitar a transmissão vertical (Sífilis Congênita), conforme protocolo.										
7. Manter em 0 o número de Número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número	2021	0		0	Número		0	0

Ação Nº 1 - 1. Garantir a realização do teste rápido de HIV em 100% das gestantes e parceiros usuárias do SUS, seguindo o protocolo de pré-natal proposto pela										
8. Reduzir em 25% os casos de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos	Percentual	2021	25,00		25,00	Percentual		10,00	40,00
Ação Nº 1 - 1. Capacitar os profissionais com relação à prevenção de agravos, promoção e assistência integral à saúde do Adolescente através da realização de oficinas;										
Ação Nº 2 - 2. Aumentar em 100% o leque dos métodos contraceptivos para atender as necessidades específicas dos adolescentes, através de Ações de Educação em Saúde;										

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 : Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento do uso de medicações de uso controlado e dependência de álcool, crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 – Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar no mínimo 12 ações de matriciamento com equipes de Atenção básica.	Número de ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de atenção básica	Número	2021	12		12	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Agendar reuniões e espaços de monitoramento com as equipes de atenção básica.										
2. Monitorar 100 % das Internações em Psiquiatria	Percentual de Internações Psiquiátrica por município de residência.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Fazer levantamento mensal de todos pacientes internados.										
3. Implantar uma equipe multi-profissional de saúde mental	Número de equipes de saúde mental implantada	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1.Elaborar projeto para credenciamento de equipe de saúde mental.										
4. Criar um espaço para acolhimento de pessoas adictas	Número de espaços para acolhimento de pessoas adictas	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1.Articular com a comunidade/sociedade organizada ações para o enfrentamento do uso de álcool, crack e outras drogas										

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

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1 – Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas 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 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 10 % a taxa de mortalidade prematura (	Número de óbitos prematuros (	Percentual	2021	10,00		10,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1.Reduzir a taxa de mortalidade prematura (< 70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), através da prevenção e controle das doenças crônicas nas redes de atenção, com acompanhamento médico e de equipe multiprofissional.										
Ação Nº 2 - 2. Prioridade para acompanhamento de pacientes com duas ou mais morbidades.										

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6 : Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospital em Rede

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 6.1 – Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos protocolos divulgados e atualizados no Portal da SMS.	Disponibilizar os protocolos no Portal da SMS.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Publicizar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada e hospitalar no Sistema Único de Saúde - CROSS										
2. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado e alta responsável.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano e alta responsável	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Promover a integração dos diferentes níveis de atenção à saúde para realização de referência e contrareferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária, atenção especializada e hospitalar implantando a Alta Responsável										

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7 : Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 7.1– Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar, pelo menos 95%, de coberturas vacinais (CV) para crianças menores de 2 anos de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do calendário estadual de vacinação para crianças menores de dois anos de idade	Percentual	2021	95,00		95,00	Percentual		95,00	100,00
Ação Nº 1 - 2. Realizar através dos ACS a busca de faltosos;										
Ação Nº 2 - 1. Efetuar campanhas educativas por meio de mídias sociais e presencialmente nas ESF e escolas, para a conscientização da população sobre a importância de vacinar as crianças e adolescentes com todas as vacinas previstas no Calendário de vacinação do Estado de São Paulo.;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar os registros vacinais em tempo oportuno na carteira de vacinação e sistemas informatizados.										
2. Garantir 95 % registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	95,00		95,00	Percentual		95,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Fiscalizar, avaliar e informar a captação dos óbitos pelos Sistemas de Saúde Municipal										
Ação Nº 2 - 2. Alimentar os Sistemas de Informações Oficiais Redefinir protocolos de fluxos do óbito;										
Ação Nº 3 - 3. Garantir a participação da Equipe VE em cursos de formação e aprimoramento de codificadores.										
3. Encerrar 100 % ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Manter a Alimentação dos dados nos Sistemas de Informações das bases de dados nacionais obrigatórias e encerrar oportunamente as investigações das DNCIs registradas no SINAN.										

4. Preencher o campo ocupação em 100 % das notificações de agravo relacionada ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Qualificar as Equipe de Atenção Básica e Equipe do Pronto Socorro para o Preenchimento da Notificação e agravos relacionados ao trabalho.										
5. Realizar 85% das ações de Vigilância Sanitária no município.	Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual	2021	85,00		85,00	Percentual		85,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Vistoria técnica nos estabelecimentos que demandam essa fiscalização.										
6. Manter em 0 incidência de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1. Garantir a realização do teste rápido de HIV em 100% das gestantes e parceiros usuáries do SUS, seguindo o protocolo de pré-natal proposto pela										
Ação Nº 2 - 2. Manter a vigilância e qualidade das ações.										
7. Aumentar em 90 % a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2021	90,00		90,00	Percentual		100,00	111,11
Ação Nº 1 - 1. Monitorar os registros e acompanhamento adequado dos casos em tratamento e seus comunicantes.										
8. Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2021	0		0	Número		0	0
Ação Nº 1 - 1.Implantar Protocolo municipal de Atendimento a pacientes acometidos pela dengue.										
9. Atingir mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00		80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - 2. Estimular os Agentes de Controle de Endemias e Agentes Comunitários de Saúde a realizar as Ações de Controle Vetorial da Dengue. Criar Brigada contra Dengue envolvendo todos os departamentos municipais.										
Ação Nº 2 - 1. Manter no mínimo 4 ciclos de Imóveis visitados para Controle Vetorial da Dengue										
10. Elaborar 01 Plano de ação para combate ao mosquito transmissor da dengue.	Número de plano elaborado e implantado.	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaboração pela equipe de controle de vetores e atenção primaria palno de ação para combate ao mosquito transmissor da dengue.										

OBJETIVO Nº 7.2 - Objetivo 7.2 – Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 100 % a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		80,00	80,00

Ação Nº 1 - 1. Coletar, monitorar e fiscalizar as amostras de água coletadas pela equipe da VISA, para análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo Estado

DIRETRIZ Nº 8 - Diretriz 8 : Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 8.1 – Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus)-SIGAF e do envio do conjunto de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100 % de envio de dados para HORUS	Relatório de Envio de Dados da Assistência Farmacêutica HORUS	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Alimentar o Sistema HORUS em tempo oportuno;										
Ação Nº 2 - 2. Qualificar os servidores para preenchimento correto das informações da assistência farmacêutica;										
2. Criar Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica e realizar no mínimo três (03) reuniões anuais.	Número de Reuniões da Câmara Técnica	Número	2021	3		3	Número		3,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Instituir a Câmara técnica da Assistência Farmacêutica;										
Ação Nº 2 - 2. Convidar as partes interessadas;										
Ação Nº 3 - 3. Realizar as Reuniões trimestrais.										
3. 100 % de estabelecimentos farmacêuticos (farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico) estruturados, no município.	Proporção unidades com farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Estruturar todas as unidades de farmácia básica, bem como, centrais de abastecimentos.										
4. Implantar uma sala de dispensação de medicamentos na ESF Central	Número de sala de dispensação de medicamentos implantada	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Adequar estrutura física da ESF Central para funcionamento da sala de dispensação de medicamentos										
Ação Nº 2 - 2. Adquirir equipamentos, insumos e materiais necessários para o funcionamento										
Ação Nº 3 - 3. Contratar recursos humanos para o atendimento dos usuários										

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9 : Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Objetivo 9.1 – Investir em qualificação e fixação de profissionais para 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 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, realizando mínimo de doze (12) ações anuais.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Número	2021	12		12	Número		63,00	525,00
Ação Nº 1 - 1. Estruturar e implantar o plano de educação permanente municipal;										
Ação Nº 2 - 2. Realização de Oficinas para fortalecer a formação dos servidores municipais.										

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz 10 : Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 10 .1 - Objetivo 10.1 – Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, 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 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	Proporção de plano de saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar Plano Municipal de Saúde a cada quatro anos;										
Ação Nº 2 - 2. Apresentar, informar e solicitar aprovações e pareceres ao Conselho Municipal de Saúde;										
Ação Nº 3 - 3. Alimentar o sistema de informação DIGISUS.										
2. Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	Numero de PAS enviado ao CMS	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar Programação Anual de Saúde a cada ano;										
Ação Nº 2 - 2. Apresentar, informar e solicitar aprovações e pareceres ao Conselho Municipal de Saúde;										
Ação Nº 3 - 3. Alimentar o sistema de informação DIGISUS.										
3. Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	Número de RDQA enviado ao CMS	Número	2021	3		3	Número		3,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar Relatório detalhado do quadrimestre anterior -RDQA a cada quadrimestre;										
Ação Nº 2 - 2. Apresentar, informar e solicitar aprovações e pareceres ao Conselho Municipal de Saúde;										
Ação Nº 3 - 3. Alimentar o sistema de informação DIGISUS.										
4. Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	Número de RAG enviado ao CMS	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar Relatório Anual de Saúde a cada ano;										
Ação Nº 2 - 2. Apresentar, informar e solicitar aprovações e pareceres ao Conselho Municipal de Saúde;										
Ação Nº 3 - 3. Alimentar o sistema de informação DIGISUS.										
5. Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Pactuação Interfederativa - SISPACTO/Ano	Número de Pactuação Interfederativa enviado ao CMS	Número	2021	1		Não programada	Número			
6. Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões realizadas no ano	Número	2021	12		12	Número		12,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Disponibilizar espaço, estrutura, insumos e o que se fizer necessário para funcionamento do CMS.										
Ação Nº 2 - 2. Participar das reuniões do CMS.										
7. Manter um (01) convenio com a Santa Casa de Misericórdia de Grama	Número de Convenio Firmado com a Santa Casa.	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaborar proposta de convenio com a Santa Casa de Grama com o departamento de convênios;										
Ação Nº 2 - 2. Avaliar e deliberar sobre a proposta de Plano de Trabalho apresentado pela Santa Casa.										

8. Analisar os Relatórios de prestação de contas da Santa Casa apresentada ao Conselho Municipal de Saúde.	Número de relatórios de prestação de contas apresentado	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 2 - 2. Deliberar sobre aprovação ou reprovação;										
Ação Nº 1 - 1. Monitorar o Convenio com a Santa Casa Municipal;										
Ação Nº 3 - 3. Apresentar o relatório de PC para CMS para deliberação.										
9. Relatórios de prestação de contas dos Prestadores apresentada ao Conselho Municipal de Saúde.	Número de relatórios de prestação de contas apresentado	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Monitorar os Contratos com prestadores de serviço;										
10. Implantar projeto AVCB em 100% das Unidades de Saúde.	Número de Unidades de Saúde com AVCB Implantado.	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1.Contratar empresa especializada para elaboração e implantação do AVCB.										
11. Contratar 05 motoristas para compor o quadro de motoristas da saúde	Número de motoristas contratados, comparado ao número de motoristas anterior a 2022.	Número	2021	5		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Realização de concurso público para contratação de motoristas.										
12. Elaborar 01 Plano de manutenção de veículos da saúde	Plano de manutenção elaborado e implantado	Número	2021	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - 1. Elaboração do Plano de manutenção de veículos da saúde.										
13. Elaborar e implantar 100 % do plano de cargos e salário dos profissionais de saúde para profissionais de saúde.	Percentual do plano de cargos e salário dos profissionais de saúde implantado	Percentual	2021	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - 1.Elaborar junto ao setor administrativo e jurídico o plano de cargos e salário dos profissionais de saúde.										

DIRETRIZ Nº 11 - DIRETRIZ 11: Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município.

OBJETIVO Nº 11 .1 - OBJETIVO 11.1: Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Comitê de Crise COVID – COE instalado e em funcionamento com 12 reuniões ano.	Número de reuniões do COE municipal realizadas durante a pandemia	Número	2021	12		Não programada	Número			
OBJETIVO Nº 11 .2 - Objetivo 11.2: Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 Atenção Básica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19 ou Número de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID19 criados	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			
2. Manter Implantado 01 Unidade Sentinela com funcionamento de 10 horas diária	Número de Unidades Sentinelas Implantadas	Número	2021	1		Não programada	Número			
3. Manter a destinação de 01 uma sala específicas para atendimento e isolamento de pacientes com caso suspeito de COVID-19 no Pronto Socorro Dr. Nezinho.	Número de salas específicas ampliadas e/ou destinadas para atendimento de pacientes COVID-19	Número	2021	1		Não programada	Número			
4. Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19 ou Número de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID19 criados	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			

OBJETIVO Nº 11 .3 - Objetivo 11.3 Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e-SUS Notifica em uma (01) Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com e SUS Notifica implantado /Número de Unidades de Saúde	Número	2021	1		Não programada	Número			
2. Investigar 100 % casos leves e moderados de COVID19 notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE)	Número de casos leves e moderados de COVID19 investigados /Número de casos de COVID19 notificados no e-SUS VE X100 (E-SUS VE)	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			
3. Investigar 100 % SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	Número de SRAG concluído/Número de SRAG notificadas X100 (SIVEP Gripe)	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			
4. Investigar 100 % de surtos de Covid19 investigados (SINAN -Net Módulo Surto)	Número de surtos de COVID19 investigados (ILPI, PPL, entre outros)/ Número de surtos de COVID19 notificados de COVID19 (SINAN -Net Módulo Surto)	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			

5. Monitorar 100 % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19 em 2020 (Fonte: bases locais)	Número de casos leves e moderados de COVID19 em monitoramento/Número de casos leves e moderados de COVID19 notificados X100 /Número de comunicantes de casos de COVID19 em monitoramento	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			
6. Realizar testagem em 100 % dos contatos domiciliares e laborais de pessoas que testam positivo para COVID-19.	Número de pessoas testadas/ pelo número de pessoas positivas para COVID-19.	Percentual	2021	100,00		Não programada	Percentual			

OBJETIVO Nº 11 .4 - Objetivo 11.4 Garantir ações de Vacinação e Tratamento das sequelas da COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Vacinação em 95 % da População de Alvo definido pelo Ministério da Saúde	Número de Pessoas Vacinados por faixa etária x 100	Percentual	2021	100,00		95,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - 1. Garantir Profissionais, Equipamentos e insumos para realização da vacinação.										
2. Elaborar e Implantar um (01) Protocolo de atendimento Pós-COVID	Número de Protocolo pós COVID implantado	Número	2021	1		Não programada	Número			

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Alcançar no mínimo 95% de cobertura vacinal de poliomielite inativada e de3ª dose da pentavalente	95,00	90,00
122 - Administração Geral	Manter em 100 % a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	98,38
	Realizar Vacinação em 95 % da População de Alvo definido pelo Ministério da Saúde	95,00	0,00
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, realizando mínimo de doze (12) ações anuais.	12	63
	Manter 100 % de envio de dados para HORUS	100,00	100,00
	Ampliar em 100 % a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	80,00
	Alcançar, pelo menos 95%, de coberturas vacinais (CV) para crianças menores de 2 anos de idade.	95,00	95,00
	100% dos protocolos divulgados e atualizados no Portal da SMS.	100,00	100,00
	Reduzir em 10 % a taxa de mortalidade prematura (	10,00	0,00
	Realizar no mínimo 12 ações de matriciamento com equipes de Atenção básica.	12	0
	Aumentar para 20% o percentual de parto normal	20,00	26,66
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	5,00	0,00
	Participar em 100% das reuniões	100,00	100,00
	Repór a contratação de 05 profissionais (Medico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e psicólogos nas equipe de Atenção Primaria	5	5

Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
Criar Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica e realizar no mínimo três (03) reuniões anuais.	3	3
Garantir 95 % registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado e alta responsável.	100,00	100,00
Monitorar 100 % das Internações em Psiquiatria	100,00	100,00
Registrar zero (0) óbitos maternos	0	0
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,43	0,12
Credenciar em 100% o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	100,00	100,00
Elaborar 01 Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer	1	1
Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
100 % de estabelecimentos farmacêuticos (farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico) estruturados, no município.	100,00	100,00
Encerrar 100 % ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
Implantar uma equipe multi-profissional de saúde mental	1	1
Manter em Zero a Mortalidade materno Infantil	0	0
Realizar convênio para a gestão do Pronto Socorro “Dr Nezinho” com a entidade que oferecer maiores benefícios e menores custos para o município	1	1
Elaborar 01 Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.	1	1
Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
Implantar uma sala de dispensação de medicamentos na ESF Central	1	1
Preencher o campo ocupação em 100 % das notificações de agravo relacionada ao trabalho	100,00	100,00
Criar um espaço para acolhimento de pessoas adictas	1	1
Investigar 100% os óbitos materno infantis e fetais	100,00	0,00
Implantar 100 % do prontuário eletrônico do RKM no Pronto Socorro Municipal.	100,00	100,00
Contratação de um (01) Medico Oftalmologista	1	0
Realizar 85% das ações de Vigilância Sanitária no município.	85,00	85,00
Investigar 100 % dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
Alocar um (01) profissional enfermeiro para atuar no setor de regulação, (UAC)	1	1
Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
Manter em 0 incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
Manter em zero (0) a incidência de sífilis congênita.	0	0
Implantar protocolo de acolhimento, absenteísmo em 100 % das Unidades.	100,00	100,00
Manter um (01) convenio com a Santa Casa de Misericórdia de Grama	1	1
Aumentar em 90 % a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	100,00
Manter em 0 o número de Número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Reduzir em 20 % de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.	5,00	18,00
Analisar os Relatórios de prestação de contas da Santa Casa apresentada ao Conselho Municipal de Saúde.	1	1
Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
Reduzir em 25% os casos de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos	25,00	10,00
Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) em no mínimo 95 %	95,00	77,83
Relatórios de prestação de contas dos Prestadores apresentada ao Conselho Municipal de Saúde.	1	1

	Atingir mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80,00	80,00
	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	94,44
	Implantar projeto AVCB em 100% das Unidades de Saúde.	100,00	100,00
	Elaborar 01 Plano de ação para combate ao mosquito transmissor da dengue.	1	1
	Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 100% das unidades de saúde com saúde bucal .	100,00	100,00
	Contratar 05 motoristas para compor o quadro de motoristas da saúde	1	1
	Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em 100 % das Unidades de saúde com saúde Bucal	100,00	100,00
	Elaborar 01 Plano de manutenção de veículos da saúde	1	1
	Prospecção de vagas 10 % de vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano (relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	10,00	10,00
	Elaborar e implantar 100 % do plano de cargos e salário dos profissionais de saúde para profissionais de saúde.	100,00	100,00
	Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	3,00	3,00
	Manter e atualizar o protocolo de atendimento a HAS e DM e apresentar mais 02 protocolos por ano para outras DCNT	2	2
	Implantar 01 ambulatório especializado de curativos.	1	1
	Alcançar no mínimo 60 % de consultas de Gestantes com seis consultas	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de exames para sífilis e HIV para Gestantes. Zero de sífilis congênita	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de consulta odontológica para Gestantes.	60,00	0,00
	Realizar 40% de Exames de citopatológico para mulheres de 25 a 64 anos.	40,00	0,00
	Alcançar no mínimo 90%de aferição de Pressão Arterial em cada semestre e realização de controle de órgãos alvos	90,00	0,00
	Alcançar no mínimo 90% de solicitação de hemoglobina glicada Controle de	90,00	0,00
	Manter adesão do Programa Saúde Escolar (PSE) e realizar no mínimo 06 (seis) ações anuais	6	163
	Realizar mínimo de 50 % de Exames de PSA para homens acima de 50 anos.	50,00	0,00
301 - Atenção Básica	Manter em 100 % a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	98,38
	Realizar Vacinação em 95 % da População de Alvo definido pelo Ministério da Saúde	95,00	0,00
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Alcançar, pelo menos 95%, de coberturas vacinais (CV) para crianças menores de 2 anos de idade.	95,00	95,00
	Realizar no mínimo 12 ações de matriciamento com equipes de Atenção básica.	12	0
	Aumentar para 20% o percentual de parto normal	20,00	26,66
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	5,00	0,00
	Repor a contratação de 05 profissionais (Medico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e psicólogos nas equipe de Atenção Primaria	5	5
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
	Garantir 95 % registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,43	0,12
	Elaborar 01 Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Encerrar 100 % ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00

	Implantar uma equipe multi-profissional de saúde mental	1	1
	Elaborar 01 Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Preencher o campo ocupação em 100 % das notificações de agravo relacionada ao trabalho	100,00	100,00
	Implantar 100 % do prontuário eletrônico do RKM no Pronto Socorro Municipal.	100,00	100,00
	Contratação de um (01) Medico Oftalmologista	1	0
	Alocar um (01) profissional enfermeiro para atuar no setor de regução, (UAC)	1	1
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Manter em 0 incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Manter em zero (0) a incidência de sífilis congênita.	0	0
	Implantar protocolo de acolhimento, absenteísmo em 100 % das Unidades.	100,00	100,00
	Aumentar em 90 % a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	100,00
	Manter em 0 o número de Número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Reduzir em 20 % de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.	5,00	18,00
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
	Reduzir em 25% os casos de gravidez na adolescência entre as faixa etária de 10 a 19 anos	25,00	10,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) em no mínimo 95 %	95,00	77,83
	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	94,44
	Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 100% das unidades de saúde com saúde bucal .	100,00	100,00
	Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em 100 % das Unidades de saúde com saúde Bucal	100,00	100,00
	Prospecção de vagas 10 % de vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano (relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	10,00	10,00
	Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	3,00	3,00
	Manter e atualizar o protocolo de atendimento a HAS e DM e apresentar mais 02 protocolos por ano para outras DCNT	2	2
	Implantar 01 ambulatório especializado de curativos.	1	1
	Alcançar no mínimo 60 % de consultas de Gestantes com seis consultas	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de exames para sífilis e HIV para Gestantes. Zero de sífilis congênita	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de consulta odontológica para Gestantes.	60,00	0,00
	Realizar 40% de Exames de citopatológico para mulheres de 25 a 64 anos.	40,00	0,00
	Alcançar no mínimo 95% de cobertura vacinal de poliomielite inativada e de 3ª dose da pentavalente	95,00	90,00
	Alcançar no mínimo 90%de aferição de Pressão Arterial em cada semestre e realização de controle de órgãos alvos	90,00	0,00
	Alcançar no mínimo 90% de solicitação de hemoglobina glicada Controle de	90,00	0,00
	Manter adesão do Programa Saúde Escolar (PSE) e realizar no mínimo 06 (seis) ações anuais	6	163
	Realizar mínimo de 50 % de Exames de PSA para homens acima de 50 anos.	50,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter em 100 % a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	98,38
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	100% dos protocolos divulgados e atualizados no Portal da SMS.	100,00	100,00
	Aumentar para 20% o percentual de parto normal	20,00	26,66

	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	5,00	0,00
	Repor a contratação de 05 profissionais (Medico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo e psicólogos nas equipe de Atenção Primaria	5	5
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado e alta responsável.	100,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,43	0,12
	Elaborar 01 Protocolo para atendimentos dos casos de Câncer	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Encerrar 100 % ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
	Elaborar 01 Protocolo para solicitação de exames laboratoriais e de imagem.	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Implantar 100 % do prontuário eletrônico do RKM no Pronto Socorro Municipal.	100,00	100,00
	Contratação de um (01) Medico Oftalmologista	1	0
	Alocar um (01) profissional enfermeiro para atuar no setor de reguão, (UAC)	1	1
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Manter em 0 incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Manter em zero (0) a incidência de sífilis congênita.	0	0
	Implantar protocolo de acolhimento, absenteísmo em 100 % das Unidades.	100,00	100,00
	Reduzir em 20 % de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.	5,00	18,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) em no mínimo 95 %	95,00	77,83
	Manter em 100 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	94,44
	Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 100% das unidades de saúde com saúde bucal .	100,00	100,00
	Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em 100 % das Unidades de saúde com saúde Bucal	100,00	100,00
	Prospecção de vagas 10 % de vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano (relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	10,00	10,00
	Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	3,00	3,00
	Manter e atualizar o protocolo de atendimento a HAS e DM e apresentar mais 02 protocolos por ano para outras DCNT	2	2
	Implantar 01 ambulatório especializado de curativos.	1	1
	Alcançar no mínimo 60 % de consultas de Gestantes com seis consultas	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de exames para sífilis e HIV para Gestantes. Zero de sífilis congênita	60,00	0,00
	Alcançar no mínimo 60 % realização de consulta odontológica para Gestantes.	60,00	0,00
	Realizar 40% de Exames de citopatologico para mulheres de 25 a 64 anos.	40,00	0,00
	Realizar mínimo de 50 % de Exames de PSA para homens acima de 50 anos.	50,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter 100 % de envio de dados para HORUS	100,00	100,00
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Criar Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica e realizar no mínimo três (03) reuniões anuais.	3	3
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1

	100 % de estabelecimentos farmacêuticos (farmácias da Atenção Básica e centrais de abastecimento farmacêutico) estruturados, no município.	100,00	100,00
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar em 100 % a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	80,00
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Realizar 85% das ações de Vigilância Sanitária no município.	85,00	85,00
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Atingir mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80,00	80,00
	Elaborar 01 Plano de ação para combate ao mosquito transmissor da dengue.	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir em 10 % a taxa de mortalidade prematura (	10,00	0,00
	Realizar Vacinação em 95 % da População de Alvo definido pelo Ministério da Saúde	95,00	0,00
	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Ampliar em 100 % a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	80,00
	Alcançar, pelo menos 95%, de coberturas vacinais (CV) para crianças menores de 2 anos de idade.	95,00	95,00
	Registrar zero (0) óbitos maternos	0	0
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
	Garantir 95 % registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Manter em Zero a Mortalidade materno Infantil	0	0
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Investigar 100% os óbitos materno infantis e fetais	100,00	0,00
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Investigar 100 % dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
	Atingir mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80,00	80,00
	Elaborar 01 Plano de ação para combate ao mosquito transmissor da dengue.	1	1
306 - Alimentação e Nutrição	100 % de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.	100,00	100,00
	Enviar para Conselho municipal de Saúde uma (01) Programação Anual de Saúde -PAS/Ano	1	1
	Enviar para Conselho municipal de Saúde três (03) Relatórios detalhado do quadrimestre anterior - RDQA/Ano.	3	3
	Enviar para Conselho municipal de Saúde um (01) Relatório Anual de Saúde -RAG/Ano	1	1
	Realizar mínimo de 12 reuniões anual do Conselho Municipal de Saúde.	12	12

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.000.000,00	2.000.000,00	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.500.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.000.000,00	1.400.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.500.000,00
	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	400.000,00	80.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	25.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	65.000,00
	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: 15/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui um instrumento fundamental para o direcionamento das ações e dos investimentos na saúde pública do município de São Sebastião da Grama. A análise do desempenho da PAS vigente revela avanços expressivos em diversos aspectos, evidenciando o comprometimento da administração municipal com a promoção da saúde e o bem-estar da população.

Os instrumentos de planejamento e prestação de contas, como o Plano de Saúde, as Programações Anuais de Saúde, os RDQAs e o Relatório Anual de Gestão (RAG), desempenham papel fundamental na promoção da transparência e na garantia da participação social no acompanhamento e avaliação da gestão pública em saúde. Esses documentos possibilitam à sociedade o monitoramento das ações prioritárias, da aplicação dos recursos e das diretrizes adotadas pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), fortalecendo o Controle Social e reafirmando o compromisso com uma gestão pública eficiente e responsável.

Registra-se, ainda, que os dados referentes ao exercício de 2025, relativos aos indicadores elencados abaixo, foram descontinuados em decorrência de alterações no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), no âmbito do sistema e-Gestor AB. Em função dessa mudança, não será possível realizar a apuração desses indicadores no RAG 2025:

- Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas de pré-natal, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação;
- Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;
- Proporção de gestantes com atendimento odontológico;
- Cobertura do exame citopatológico;
- Cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente;
- Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida no semestre;
- Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada;
- Educação permanente implementada e/ou realizada
- Número de Pessoas Vacinados por faixa etária x 100

Dessa forma, os dados estão com o resultado anual zerado, mas a Secretaria da Saúde do Município ressalta que, permanece o compromisso com a transparência, o monitoramento contínuo e a atualização dos dados tão logo estejam disponíveis nos sistemas oficiais.

Em suma, a PAS não apenas atesta os avanços registrados no setor de saúde pública do município, mas também constitui um instrumento estratégico essencial para o aperfeiçoamento constante do sistema de saúde, garantindo um futuro mais saudável para toda a população.

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: 15/06/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

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	3.578.541,59	7.373.974,03	219.539,28	101.409,14	0,00	0,00	0,00	0,00	747.865,93	12.021.329,97
	Capital	1.722.524,69	0,00	0,00	8.493,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,20	1.732.089,24
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.560.623,20	6.273.942,03	274.529,38	1.039.271,29	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00	9.548.365,90
	Capital	0,00	0,00	0,00	267.608,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267.608,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	73.961,68	0,00	0,00	279.843,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353.805,29
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	3.864,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.864,50
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	11.497,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.497,28
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		6.951.012,94	13.647.916,06	494.068,66	1.696.625,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148.937,13	23.938.560,68
(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 25/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,37 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	84,50 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	17,17 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	80,74 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	24,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,49 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.295,60
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,04 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,41 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	44,22 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,35 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,93 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	46,57 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	30,25 %

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

Data da consulta: 25/03/2026.

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)	5.511.000,00	5.511.000,00	6.978.398,82	126,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.058.000,00	3.058.000,00	3.331.936,04	108,96
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	310.000,00	310.000,00	407.154,22	131,34
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.140.000,00	1.140.000,00	1.826.234,87	160,20
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.003.000,00	1.003.000,00	1.413.073,69	140,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	35.795.000,00	35.795.000,00	38.082.701,66	106,39
Cota-Parte FPM	22.500.000,00	22.500.000,00	23.076.832,79	102,56
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	125.863,37	629,32
Cota-Parte do IPVA	2.200.000,00	2.200.000,00	2.610.251,76	118,65
Cota-Parte do ICMS	11.000.000,00	11.000.000,00	12.181.858,30	110,74
Cota-Parte do IPI - Exportação	75.000,00	75.000,00	87.895,44	117,19
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	41.306.000,00	41.306.000,00	45.061.100,48	109,09

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)	6.143.000,00	7.528.744,10	7.373.974,03	97,94	7.373.974,03	97,94	6.987.918,54	92,82	0,00
Despesas Correntes	6.126.000,00	7.528.744,10	7.373.974,03	97,94	7.373.974,03	97,94	6.987.918,54	92,82	0,00
Despesas de Capital	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.150.000,00	6.274.500,00	6.273.942,03	99,99	6.273.942,03	99,99	6.273.942,03	99,99	0,00
Despesas Correntes	4.150.000,00	6.274.500,00	6.273.942,03	99,99	6.273.942,03	99,99	6.273.942,03	99,99	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.000,00	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)	10.299.000,00	13.803.244,10	13.647.916,06	98,87	13.647.916,06	98,87	13.261.860,57	96,08	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	13.647.916,06	13.647.916,06	13.261.860,57
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	15.170,85	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)	13.632.745,21	13.647.916,06	13.261.860,57
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	6.759.165,07		
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)	6.873.580,14	6.888.750,99	6.502.695,50
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)	30,25	30,28	29,43

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 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 2025	6.759.165,07	13.632.745,21	6.873.580,14	386.055,49	15.170,85	0,00	0,00	386.055,49	0,00	6.888.750,99
Empenhos de 2024	6.265.669,61	11.614.890,15	5.349.220,54	298.757,91	15.170,85	0,00	288.902,11	0,00	9.855,80	5.354.535,59
Empenhos de 2023	5.597.053,39	10.413.598,58	4.816.545,19	173.005,03	173.005,03	0,00	155.719,44	0,00	17.285,59	4.972.264,63

Empenhos de 2022	5.433.619,03	8.100.060,04	2.666.441,01	201.119,69	43.044,20	0,00	201.119,69	0,00	0,00	2.709.485,21
Empenhos de 2021	4.602.765,61	7.461.489,24	2.858.723,63	27.779,45	9.951,50	0,00	27.779,45	0,00	0,00	2.868.675,13
Empenhos de 2020	3.130.568,01	7.087.716,99	3.957.148,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.957.148,98
Empenhos de 2019	3.779.652,49	5.985.684,75	2.206.032,26	67.903,67	0,00	0,00	67.903,67	0,00	0,00	2.206.032,26
Empenhos de 2018	3.630.974,11	6.026.815,05	2.395.840,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.395.840,94
Empenhos de 2017	3.421.775,81	6.345.774,56	2.923.998,75	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	2.923.998,75
Empenhos de 2016	3.288.658,73	5.209.872,60	1.921.213,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.921.213,87
Empenhos de 2015	2.961.415,96	5.521.585,95	2.560.169,99	57.668,27	146.642,73	0,00	0,00	0,00	57.668,27	2.649.144,45
Empenhos de 2014	2.789.106,85	5.378.040,96	2.588.934,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.588.934,11
Empenhos de 2013	2.685.390,50	3.941.703,26	1.256.312,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256.312,76

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 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 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)	5.497.236,00	5.497.236,00	11.148.262,94	202,80
Provenientes da União	5.232.500,00	5.232.500,00	9.001.662,92	172,03
Provenientes dos Estados	264.736,00	264.736,00	2.146.600,02	810,85
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)	5.497.236,00	5.497.236,00	11.148.262,94	202,80

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.317.500,00	8.378.368,76	6.379.445,18	76,14	5.598.139,26	66,82	5.556.546,44	66,32	781.305,92
Despesas Correntes	3.642.500,00	5.431.705,97	4.647.355,94	85,56	4.643.455,94	85,49	4.613.327,62	84,93	3.900,00
Despesas de Capital	675.000,00	2.946.662,79	1.732.089,24	58,78	954.683,32	32,40	943.218,82	32,01	777.405,92
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.698.000,00	4.250.921,00	3.542.032,37	83,32	3.541.423,87	83,31	3.541.423,87	83,31	608,50
Despesas Correntes	1.698.000,00	3.700.921,00	3.274.423,87	88,48	3.274.423,87	88,48	3.274.423,87	88,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	550.000,00	267.608,50	48,66	267.000,00	48,55	267.000,00	48,55	608,50
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	105.736,00	401.575,92	353.805,29	88,10	353.805,29	88,10	351.236,49	87,46	0,00
Despesas Correntes	105.736,00	401.575,92	353.805,29	88,10	353.805,29	88,10	351.236,49	87,46	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)	12.000,00	12.000,00	3.864,50	32,20	3.864,50	32,20	3.864,50	32,20	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	3.864,50	38,64	3.864,50	38,64	3.864,50	38,64	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	14.000,00	14.000,00	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	0,00
Despesas Correntes	14.000,00	14.000,00	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	6.147.236,00	13.056.865,68	10.290.644,62	78,81	9.508.730,20	72,83	9.464.568,58	72,49	781.914,42

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	10.460.500,00	15.907.112,86	13.753.419,21	86,46	12.972.113,29	81,55	12.544.464,98	78,86	781.305,92
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.848.000,00	10.525.421,00	9.815.974,40	93,26	9.815.365,90	93,25	9.815.365,90	93,25	608,50
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	105.736,00	401.575,92	353.805,29	88,10	353.805,29	88,10	351.236,49	87,46	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	12.000,00	12.000,00	3.864,50	32,20	3.864,50	32,20	3.864,50	32,20	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	20.000,00	14.000,00	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	11.497,28	82,12	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)	16.446.236,00	26.860.109,78	23.938.560,68	89,12	23.156.646,26	86,21	22.726.429,15	84,61	781.914,42
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.064.736,00	4.764.055,85	3.339.631,68	70,10	3.335.123,18	70,01	3.320.205,64	69,69	4.508,50
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	15.381.500,00	22.096.053,93	20.598.929,00	93,22	19.821.523,08	89,71	19.406.223,51	87,83	777.405,92

FONTE: SIOPS, São Paulo30/01/26 20:10:58
 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 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 2.012.825,00	R\$ 0,00
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 542.615,01	R\$ 0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.065.636,00	R\$ 0,00
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 9.000,00	R\$ 0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.241.438,84	R\$ 0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 7.417,50	R\$ 0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 767.992,00	R\$ 0,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 400.000,00	R\$ 0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.461.990,39	R\$ 0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 55.651,20	R\$ 0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 38.874,35	R\$ 0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 31.222,63	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Recursos Executados de acordo com a legislação vigente.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/06/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do Ministério da Saúde é um documento que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS). É de extrema importância pois relata todo o desempenho do setor no município, seus resultados alcançados e o que precisa ser melhor elaborado.

O RAG mostra com clareza suas prestações de contas assegurando a transparência e responsabilidade no setor de saúde do município de São Sebastião da Gramma. Proporciona de maneira clara uma visão de gerenciamento dos recursos públicos e os seus impactos na sociedade local.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Os dados apresentados no âmbito demográfico e morbimortalidade, nota-se o aumento do envelhecimento da população para os próximos anos, assim faz necessário o monitoramento destas faixas etárias com campanhas de incentivo ao autocuidado, pois uma parte delas já se encontra no patamar considerado idoso e outras em maior quantidade chegaram a esse em curto espaço do tempo. Algumas doenças ainda necessitam de uma maior atenção, pois mesmo com todos os recursos e informações já palestradas por diversas vezes, elas ainda se mantêm em estado de atenção para o município, como Neoplasias (tumores), Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho digestivo. Mas sem deixar que outras mais possam a se tornar um agravante para a saúde pública.

A Atenção básica em sua busca pela prevenção e tratamento de doenças além de redução de danos ela vem com um papel fundamental para o município. Assim deve-se atentar em oferecer assistência imediata as necessidades da população, com acompanhamento pós-diagnóstico, garantindo que o paciente receba assistência direta e organizada.

A Rede Física sendo voltado para o atendimento de Atenção Básica necessita mais do que de uma estrutura sólida, tem que ser eficaz para atender de forma certa e eficiente casos de menor relevância e também nunca esquecer do municípios parceiros para o acolhimento dos casos de maior gravidade. Assim, a solidificação da rede junto a atenção básica e a união com os municípios que englobam a região tem que ser unificada e forte em seus propósitos comuns.

Investir cada vez mais em qualificação dos profissionais de saúde, os tornam mais atuantes e garanti um serviço de essencial e de qualidade, pois são os mesmo que com a continuidade do seu trabalho, consegue através conhecimento adquirido com o dia a dia, identificar os problemas para que se alcance os resultados almejados.

O município de São Sebastião da Gramma, vem caminhando com satisfação para uma atuação de qualidade na rede de saúde, o conjunto de ações e as evoluções dos dados demonstram uma relação das necessidades de saúde da população com as ofertas e capacidade de gerenciar os atendimentos.

CAROLINE GRESPAN FORLANI
Secretário(a) de Saúde
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Nao Houveram.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado Sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado Sem ressalvas.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP, 15 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de São Sebastião Da Grama