REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: LOUVEIRA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

JOSE CARLOS BELLUSSI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	LOUVEIRA
Região de Saúde	Jundiaí
Área	55,35 Km²
População	54.865 Hab
Densidade Populacional	992 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 24/06/2026

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SESA SECRETARIA DA SAUDE DE LOUVEIRA
Número CNES	6510140
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46363933000144
Endereço	RUA ANTONIO SCHIAMANNA 208
Email	uac@louveira.sp.gov.br
Telefone	19 39485300

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/06/2026

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO ALBERTO FINAMORE
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JOSE CARLOS BELLUSSI
E-mail secretário(a)	juridico.saude@louveira.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	19996295688

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/06/2026
Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1998
CNPJ	13.878.813/0001-20
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	PAULO ALBERTO FINAMORE

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/03/2026

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jundiaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CABREÚVA	259.807	48654	187,27
CAMPO LIMPO PAULISTA	80.048	79781	996,66
ITUPEVA	200.516	74994	374,01

JARINU	207.671	40007	192,65
JUNDIAÍ	431.969	463039	1.071,93
LOUVEIRA	55.349	54865	991,26
VÁRZEA PAULISTA	34.627	119655	3.455,54

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

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ANTONIO SCHIAMANNI	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	CLÁUDIO DE ASSIS ADÃO	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	19
	Governo	8
	Trabalhadores	7
	Prestadores	2

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

- Considerações

Atualizar os e-mails: do secretário de saúde: secretario@louveira.sp.gov.br; da Secretaria de saúde: saude@louveira.sp.gov.br e do Presidente do conselho: cacau_show44@hotmail.com

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em cumprimento à legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), em especial à Lei Complementar 141/12, a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar a Programação Anual de Saúde (PAS) do Município de Louveira - SP para o exercício de 2026. O presente documento é um dos instrumentos de gestão, cuja finalidade principal é servir de guia para as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo do exercício do referido ano em consonância com o as metas do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2026-2029,além de também sistematizar os recursos orçamentários programados para o seu período de referência. Salienta-se ainda, que a PAS é uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão dentro do processo de planejamento. O presente relatório foi elaborado através do trabalho conjunto das diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde além da participação de membros do Conselho Municipal da Saúde em oficina de planejamento participativa.

https://

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	1.954	1.853	3.807
5 a 9 anos	2.135	2.017	4.152
10 a 14 anos	2.069	1.927	3.996
15 a 19 anos	1.956	1.851	3.807
20 a 29 anos	4.479	4.398	8.877
30 a 39 anos	4.546	4.630	9.176
40 a 49 anos	4.365	4.303	8.668
50 a 59 anos	2.739	2.824	5.563
60 a 69 anos	1.816	2.092	3.908
70 a 79 anos	946	1.106	2.052
80 anos e mais	344	515	859
Total	**27.349**	**27.516**	**54.865**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 24/06/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
LOUVEIRA	711	722	676

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/06/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	120	103	93	93	27
II. Neoplasias (tumores)	137	166	158	180	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	24	24	10	10	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	29	35	35	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	47	36	62	79	28
VI. Doenças do sistema nervoso	41	56	71	56	15
VII. Doenças do olho e anexos	46	15	24	33	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	10	8	4	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	288	377	338	342	115
X. Doenças do aparelho respiratório	367	367	310	386	85
XI. Doenças do aparelho digestivo	355	420	408	372	131
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	126	205	245	130	53
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	70	71	62	32	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	304	355	331	282	72
XV. Gravidez parto e puerpério	565	524	519	489	182
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	87	104	86	124	51
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32	51	35	28	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	363	642	661	376	75
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	246	266	291	275	72

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	87	114	116	122	31
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**3.341**	**3.935**	**3.863**	**3.448**	**1.054**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/06/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	11	12
II. Neoplasias (tumores)	66	65	38
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	19	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	5
VI. Doenças do sistema nervoso	12	6	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	76	76	77
X. Doenças do aparelho respiratório	28	26	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	22	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	9	12
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	31	24	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**282**	**273**	**243**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 24/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As principais causas de morbidade hospitalar foram: neoplasias (tumores), do aparelho respiratório; Aparelho Digestivo e Aparelho circulatório. E as principais causas de mortalidade por residentes foram: Neoplasias (tumores) e causas externas de morbidade e mortalidade no primeiro quadrimestre de 2026.

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	1.282
Atendimento Individual	29.584
Procedimento	25.073
Atendimento Odontológico	5.125

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	513	8.934,73	-	-
03 Procedimentos clinicos	593	44,20	386	206.755,79
04 Procedimentos cirurgicos	579	17.897,90	72	49.211,10
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	**1.685**	**26.876,83**	**458**	**255.966,89**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	**Qtd. aprovada**	**Valor aprovado**
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5.731	19.187,33
Sistema de Informacões 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: 24/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1.307	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	217.285	1.658.093,53	-	-
03 Procedimentos clinicos	197.131	1.082.910,80	391	207.745,99

04 Procedimentos cirurgicos	2.335	65.892,24	432	332.686,20
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	11.532	57.083,40	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	**429.590**	**2.863.979,97**	**823**	**540.432,19**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	951	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.205	-
Total	**2.156**	**-**

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 24/06/2026.

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

As produções registradas acima foram obtidas através dos Sistemas: SIA/SUS e SIH/SUS, no período adscrito.

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 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**23**	**23**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	15	0	0	15
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	4	0	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	**23**	**0**	**0**	**23**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/06/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2026

Participação em consórcios			
CNPJ	**Natureza**	**Area de atuação**	**Participantes**
19947645000164	Direito Privado	Atenção psicossocial Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada Vigilância sanitária Atenção básica Vigilância epidemiológica	SP / LOUVEIRA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/06/2026.

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

A Rede Física prestadora de serviços ao SUS para Louveira, foi extraída cem por cento dos dados cadastrados no CNES.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	19	68	76	10
	Intermediados por outra entidade (08)	142	30	58	87	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	6	1	9	7	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	5	0	0
	Outros	1	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	161	0	9	0	0
	Celetistas (0105)	1	30	38	108	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	2	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	8	8	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	7	1	3	7
	Celetistas (0105)	19	11	23	32
	Outros	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	340	363	326	330
	Intermediados por outra entidade (08)	48	231	217	343
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	247	253	324	228
	Celetistas (0105)	324	329	345	281
	Informais (09)	1	1	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	2	1
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	2	2	4
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	2	2	2	2

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	38	31	33	47

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os Profissionais de Saúde trabalhando no SUS de Louveira acima, estão cem por cento cadastrados no CNES.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO E QUALIFICACAO DA ATENCAO PRIMARIA

OBJETIVO Nº 1 .1 - CONSOLIDAR A ATENCAO PRIMARIA A SAUDE COMO PORTA DE ENTRADA PREFERENCIAL DO SISTEMA DE SAUDE GARANTINDO COORDENACAO DO CUIDADO E CONTINUIDADE ASSISTENCIAL ALINHADAS AS DIRETRIZES DO SUS E NECESSIDADES DO TERRITORIO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% met alcanç da PA
1. AMPLIAR A ATUACAO CLINICO ASSISTENCIAL DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE APS COM A UTILIZACAO DE PROTOCOLOS MULTIPROFISSIONAIS BASEADOS NA MELHOR EVIDENCIA CIENTIFICA DISPONIVEL	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		14		0	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1 -CAPACITAR A EQUIPE EM RELAÇÃO AO PROTOCOLO DE DIABETES TIPO 1 E 2 E HIPERTENSÃO ARTERIAL 2- MANTER EM PRATICA O PROTOCOLO DE SAÚDE DA MULHER E 3 - FINALIZAR A ATUALIZAÇÃO DOS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS COM OS ENFERMEIROS EM2025										
2. AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ATENCAO PRIMARIA NOS MOLDES DA POLITICA NACIONAL DA ATENCAO PRIMARIA AMPLIANDO EM 50% AS EQUIPES DE ATENCAO PRIMARIA NO MUNICIPIO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2025	32,34		30,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- AMPLIAR A COBERTURA DE APS; 2 - ACOMPANHAR A HOOLOGAÇÃO DAS EQUIPES JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE										
3. CONSTRUÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA AUMENTAR A COBERTURA DA APS	NÚMERO	Número	2025	1		Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
4. IMPLANTAR PROGRAMA DE ATENÇÃO ÁS PESSOAS COM DOR CRÔNICA	PROGRAMA IMPLANTADO	Número	2026			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
5. IMPLEMENTAR PROGRAMA DA SAÚDE DA MULHER NO CLIMATÉRIO E PÓS MENOPAUSA	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM O PROGRAMA IMPLANTADO	Decimal				Não programada	Decimal		☑ Sem Apuração	
6. IMPLANTAR E ORGANIZAR REDES INTEGRADAS DE ATENÇÃO ÁS CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E VIOLÊNCIAS	CRIAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE PROTOCOLO PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE (REDE CIRANDA)	Número				1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - CRIAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE PROTOCOLO PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE (REDE CIRANDA)										
7. IMPLEMENTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIA+	POLITICA IMPLANTADA	Número				Não programada	Número		☑ Sem Apuração	

8. AMPLIAR OFERTA DE GRUPO PARA ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM OBESIDADE, INCLUINDO PÚBLICO INFANTIL.	NÚMERO DE GRUPOS DE OBESIDADE EM FUNCIONAMENTO	Número	2025	1		1	Número		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1- REALIZAR AÇÕES EDUCATIVAS REFERENTES A ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL COM A POPULAÇÃO ESCOLAR. 2 - mANTER ATENDIMENTOS COMPARTILHADOS (MULTIPROFISSIONAIS) E 3 - MANTER E APRIMORAR AÇÕES EDUCATIVAS COM A POPULAÇÃO DO TERRITÓRIO DA UBS.									
9. IMPLANTAR PROGRAMA DE PRÉ NATAL DO PARCEIRO (A)	PERCENTUAL DE UNIDADE BÁSICAS COM PROGRAMA IMPLANTADO	Percentual				Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração
10. ORGANIZAR O FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO PARA ATENDIMENTO DAS 7:00 ÁS 17:00, MANTENDO O HORÁRIO DAS 7:00 AS 16:00 NA UNIDADE DO MONTERREY	ORGANIZAÇÃO DO HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DAS UBS CONCLUÍDO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração
11. REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA E ESTRUTURAL PARA IMPLANTAÇÃO DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO NA UBS DO PAS	RELATÓRIO DE VIABILIDADE REALIZADO	Número	2025	1		Não programada	Número		☑ Sem Apuração
12. FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES NAS ESCOLAS CONFORME PRECONIZADO PELO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE)	COBERTURA DO PSE NAS ESCOLAS PACTUADA NA ADESÃO DO PROGRAMA	Percentual		100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1 - REALIZA AS AÇÕES PRECONIZADAS NO PSE E 2 - GARANTIR A ALIMENTAÇÃO NO DISTEMA DE INFORMAÇÕES									
13. FORTALECE AS AÇÕES DO PROGRAMA PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA GARANTINDO REUNIÕES TRIMESTRAIS DO COMITÊ INTERSETORIAL	NÚMERO DE REUNIÕES DO PPI REALIZADAS NO ANO	Número	2025	4		4	Número		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - GARANTIR AS REUNIÕES TRIMESTRAIS DO COMITÊ INTERSETORIAL E 2 - REALIZAR AS AÇÕES PRECONIZADAS PELO pROGRAMA.									
14. MELHORAR A COBERTURA DO RASTREAMENTO PARA O CÂNCER DE MAMA NA POPULAÇÃO FEMININA NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS COM COBERTURA SUS	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	Razão	2025	0,47		0,50	Razão		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - AÇÕES PRECONIZADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E PROTOCOLO MUNICIPAL CONFORME FAIXA ETÁRIA.									

15. MELHORAR A COBERTURA DE RASTREAMENTO DE COLO DE ÚTERO NA POPULAÇÃO ALVO DE 25 A 64 ANOS COM COBERTURA	PERCENTUAL DE MULHERES DA POPULAÇÃO ALVO DE 25 A 64 ANOS, QUE REALIZARAM EXAME CITOPATOLÓGIO DO COLO DO ÚTERO	Percentual		38,00		40,00	Percentual		☑ Sem Apuração

Ação Nº 1 - 1-PROMOVER AÇÕES PRECONIZADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E 2 - AMPLIAR A DIVULGAÇÃO DE OFERTA PARA COLETAS NAS UBS ATRAVÉS DOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO, POR EXEMPLO: APLICATIVO DO CARTÃO CIDADÃO E DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS COMO O MARÇO LILÁS

OBJETIVO Nº 1 .2 - 1,2 APRIMORAR A QUALIDADE DO CUIDADO OFERTADO, A RESOLUTIVIDADE DAS EQUIPES E EFETIVIDADE DAS AÇÕES D PROMOÇÃO E PREVENÇÃO E ATENÇÃO À SAÚDE, ASSEGURANDO AENÇÃO INTEGRAL, HUMANIZADA EM CONFORMIDADE COM OS PRINCÍPI DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% met alcanç da PA
1. DESENVOLVER E EXECUTAR AÇÕES CONTÍNUAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO, COM FOCO NA PROMOÇÃO DO AUTOCUIDADO E NA PREVENÇÃO DE AGRAVOS, POR MEIO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS, RODAS DE CONVERSAS E ORIENTAÇÕES ACESSÍVEIS, VISANDO AMPLIAR O CONHECIMENTO, ESTIMULAR COMPORTAMENTOS SAUDÁVEIS E MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA DOS USUÁRIOS E DA COMUNIDADE EM GERAL	PERCENTUAL DE GRUPOS EDUCATIVOS E PROMOÇÃO À SAÚDE IMPLANTADA EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS	Percentual	2025	70,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - 1- IMPLANTAR GRUPOS EDUCATIVOS E DE PROMOÇÃO À SAÚDE EM TODAS AS UBS. 2 - AMPLIAR AS AÇÕES EXTRAMUROS COM AS EQUIPES DE SAÚDE E 3 - IMPLANTAR PIC EM MAIS UBS.

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, INTEGRADA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE GARANTINDO ACESSO REGULADO, CONTINUIDADE DO CUIDADO E MAIOR RESOLUTIVIDADE ASSISTENCIAL

OBJETIVO Nº 2 .1 - 2.1- GARANTIR A ORGANIZAÇÃO E O FUNCIONAMENTO EFICIENTE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA,POR MEIO DO FORTALECIMENTO DA REGULAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA, ASSEGURANDO ACESSO EQUITATIVO, INTEGRALIDADE DO CUIDADO MELHORIA DA SAÚDE DO USUÁRIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcança da PAS
1. CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DE AUDITORES PROFISSIONAIS DA EQUIPE DA UAC	PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS	Percentual	2025			100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - 1- CONTRATAÇÃO DE CURSOS EE TREINAMENTOS PARA CAPACITAÇÃO DOS FISCAIS E GESTORES DE CONTRATOS EXISTENTES NA PASTA, EM TODOS OS DEPARTAMENTOS QUE POSSUAM PERFIS DE PROFISSIONAIS, NÃO SOMENTE PARA A UAC, REFERENTE À LEI 14.133; 2 - CONTRATAÇÃO DE TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES PARA OS COLABORADORES EPROFISSIONAIS QUE UTILIZAM DO SISTEMA INFORMATIZADO DO MUNICÍPIO, EM ESPECIAL, REGULAÇÃO E RECEPÇÃO E 3 - CONTRATAÇÃO DE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DOS MÉDICOS AUDITORES DA SECRETARIA.									
2. MONITORAR A ORGANIZAÇÃO, QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DOS SERVÇOS PRÓPRIOS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS PRÓPRIOS E CONTRATADOS MONITORADOS ANUALMENTE	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1- MONITORAR AORGANIZAÇÃO, QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS E CONTRATADOAS, EM TODAS AS MODALIDADES CONTRATUAIS; 2- RECOMPOSIÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO; E 3- CRIAÇÃO DE FLUXOS DE CONTROLE E ACOMPANHAMENTO									
3. INSTITUIR RELATÓRIO ANUAL PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO REFERENTE AO ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS POR PARCEIRO.	ÚMERO DE RELATÓRIOS ANUAL	Número	2025	1		1	Número		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1- MANTER A ROTINA E PADRONIZAÇÃO DOS RELATÓRIOS IMPLANTADOS COM PERIODICIDADE.									
4. IMPLANTAR CENTRO DE HEMODIÁLISE	SERVIÇO IMPLANTADO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração
5. IMPLANTAR PROTOCOLOS, FLUXOGRAMAS E MANUAIS DE NORMAS E ROTINAS RELACIONADOS A REGULAÇÃO UAC (REVISÃO ANUAL)	NÚMERO DE PROTOCOLOS E MANUAIS REVISADOS E\OU IMPLANTADOS	Número	2025	1		5	Número		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1- PROTOCOLO IMPLANTADO E 2 - IMPLANTAR FLUXOGRAMA									
6. IMPLEMENTAR AÇÕES DE CAPACITAÇÃO E APOIO CONTINUO AOS FAMILIARES E CUIDADOS DOS USUÁRIOS ATENDIDOS PELO PROGRAMA MELHOR EM CASA E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL, FORTALECENDO O CUIDADO DOMICILIAR E AUTONOMIA DOS FAMILIARES	NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS ANUALMENTE	Número	2025	12		12	Número		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1 - MANTER PLANO DE CAPACITAÇÃO PARA CUIDADORES, ATRAVÉS DE GRUPOS LÚDICOS E EDUCATIVOS MENSALMENTE									
7. REDUZIR TEMPO DE ESPERA PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS, GARANTINDO MAIOR RESOLUTIVIDADE E ACESSO OPORTUNO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	PERCENTUAL DE REDUÇÃO DE TEMPO DE ESPERA PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS	Percentual	2025	35,00		10,00	Percentual		☑ Sem Apuração
Ação Nº 1 - 1 - PACTUAÇÃO DE CONVÊNIOS COM NOVOS PRESTADORES E 2 - AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE EXAMES E CONSULTAS									

8. FORTALECER O CAPS COMO REFERÊNCIA PARA TODA A POPULAÇÃO NO CUIDADO AOS USUÁRIOS COM TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES E PERSISTENTES	PERCENTUAL DE INCIDÊNCIA DE USUÁRIOS INSERIDOS NO CAPS NO ANO DE REFERÊNCIA	Percentual	2025	10,00		10,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- ESTREITAR PARCERIA COM A COMUNICAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE AÇÕES DO CAPS E 2 - REALIZAÇÃO DE FÓRUNS, MESAS REDONDAS COM TEMAS EM SAÚDE MENTAL										
9. GARANTIR LEITOS DE SAÚDE MENTAL NA IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA PARA ADEQUADO MANEJO TERAPÊUTICO (02 LEITOS)	PERCENTUAL DE LEITOS HABILITADOS	Percentual	2025	50,00		50,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- MANTER APROXIMAÇÃO COM A EQUIPE DA IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA, BUSCANDO A DISCUSSÃO DE CASOS E HABILITAÇÃO DE LEITOS DE RETAGUARDA EM SAÚDE MENTAL.										
10. REALIZAR REUNIÕES MENSAIS OBJETIVANDO IMPLANTAR AÇÕES INTEGRADAS PARA ATENÇÃO À SAÚDE METAL, ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA	PERCENTUAL DE AÇÕES REALIZADAS ANUALMENTE	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1 - MANTER AS REUNIÕES MENSAIS DE MATRICIAMENTO NAS UBS										
11. REATIVAR E REORGANIZAR TODOS OS SERVIÇOS DO CRL	PERCENTUAL DOS SERVIÇOS REALIZADOS	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- REALIZAR PROJETO PARA ADEQUAÇÃO GERAL DA ÁREA DA PISCINA E BUSCAR JUNTO A ADMINISTRAÇÃO E DEPARTAMENTO DE OBRAS, VERBAS PARA VIABILIZAR TODA ADEQUAÇÃO NECESSÁRIA.										

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ Nº 3 - CONSOLIDAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO MUNICÍPIO DE FORMA INTEGRADA À REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VISANDO GARANTIR O ACESSO OPORTUNO E EQUITATIVO AOS MEDICAMENTOS, NA PROMOÇÃO DO USO RACIONAL E NA CONTINUIDADE DO CUIDADO

OBJETIVO Nº 3 .1 - GARANTIR A ORGANIZAÇÃO, O FORTALECIMENTO E A INTEGRAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA À REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VISANDO GARANTIR O ACESSO OPORTUNO E EQUITATIVO AOS MEDICAMENTOS, NA PROMOÇÃO DO USO RACIONAL E NA CONTINUIDADE DO CUIDADO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE DE AQUISIÇÃO\CRIAÇÃO DE CAIXA ORGANIZADORA DE MEDICAMENTOS IDENTIFICANDO PERÍODOS POR CORES E RELEVO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, INCLUINDO PESSOAS COM DIFICULDADES FÍSICAS, SENSORIAIS, COGNITIVAS E EMOCIONAIS	ESTUDO REALIZADO E CONCLUÍDO	Número	2025			1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- REALIZAR LEVANTAMENTO DOS USUÁRIOS QUE APRESENTAM TAL NECESSIDADE E AVALIAR INDIVIDUALMENTE. 2 - VERIFICAR, ATRAVÉS DOS DADOS OBTIDOS, A VIABILIDADE DE PADRONIZAÇÃO E AQUISIÇAO OU NÃO DE UM MODELO DE CAIXA ORGANIZADORA QUE ATENDA TODAS AS DEMANDAS.										
2. AMPLIAR E QUALIFICAR AS CAMPANHAS DE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NO MUNICÍPIO, PROMOVENDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO E DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE O USO SEGURO E ADEQUADO DOS MEDICAMENTOS	PERCENTUAL DE UBS QUE REALIZARAM AÇÕES EDUCATIVAS SOBRE O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	Percentual				100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- REUNIR GRUPOS NAS UNIDADES DE SAÚDE, DE USUÁRIOS E PROFISSIONAIS, PARA PROMOÇÃO DE CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO DO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS. 2 - REALIZAR INFORMES E VÍDEOS SOBRE O ASSUNTO PARA DIVULGAR NOS CANAIS DE COMUNICAÇÃO E REDES SOCIAIS.										

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4 -APRIMORAMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE FORMA ARTICULADA À REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE AMPLIANDO A CAPACIDADE DE MONITORAMENTO, PREVENÇÃO E CONTROLE DE RISCOS E AGRAVOS.

OBJETIVO Nº 4 .1 - 4.1 - DESENVOLVER AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM sAÚDE, FORTALECENDO A IDENTIFICAÇÃO OPORTUNA DE RISCOS, A PREVENÇÃO DE AGRAVOS E A CAPACIDADE OPERACIONAL.										
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2026-2029)**	**Meta 2026**	**Unidade de medida - Meta**	**Polaridade**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. ASSEGURAR A COBERTURA VACINAL ADEQUADA CONFORME PRECONIZADO PELO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO	PERCENTUAL DE COBERTURA VACINAL EM MENORES DE 02 ANOS	Percentual	2025	99,50		95,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- REALIZAR BUSCA ATIVA DE CRIANÇAS FALTOSAS (TELEFONE,WHATSAPP, VIA UBS E CARTÃO CIDADÃO). 2 - REALIZAR TRABALHO CONJUNTO COM A EQUIPE DO PSE. 3 - ALIMENTAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO E GARANTIR A TRANSFERÊNCIA DE DADOS DO SISTEMA PRÓPRIO MUNICIPAL PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE. 4 - CRIAR ESTRATÉGIAS DIFERENCIADAS DE AMPLIAÇÃO DE ACESSO DURANTE AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO (MÍDIAS SOCIAIS).										
2. AMPLIAR A ARTICULAÇÃO ENTRE AS EQUIPES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PROMOVENDO A TROCA SISTEMÁTICA DE INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS E O ALINHAMENTO DAS AÇÕES NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	NÚMERO DE BOLETINS OU INFORMES EPIDEMIOLÓGICOS DIVULGADOS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	Número	2025	12		12	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- PROMOVER REUNIÕES PERIÓDICAS COM A ATENÇÃO BÁSICA. 2 - ENVIAR BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO SEMANALMENTE										
3. ASSEGURAR A ADESÃO DOS HOSPITAIS DO MUNICÍPIO AO PROTOCOLO DO SVO, PADRONIZANDO OS FLUXOS E PROCEDIMENTOS PARA VERIFICAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DE ÓBITOS	PERCENTUAL DE DECLARAÇÕES DE ÓBITO COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA E ADEQUADA	Percentual	2025	99,00		95,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- PROMOVER CAPACITAÇÃO SOBRE O PROTOCOLO DO SVO AOS HOSPITAIS DO MUNICÍPIO COM O OBJETIVO DE INFORMAR E CONSCIENTIZAR SOBRE A IMPORTÂNCIA.										
4. GARANTIR 02 VEÍCULOS COM MOTORISTA, PARA USO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	NÚMERO DE VEÍCULOS DISPONÍVEIS COM MOTORISTA PARA USO EXCLUSIVO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Número	2025	2		2	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1 - PLEITEAR VERBAS ESTADUAIS E FEDERAIS PARA AQUISIÇÃO DOS VEÍCULOS.										
5. GARANTIR QUE A TAXA DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA SEJA TRANSAFERIDA PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE ARRECADAÇÃO DA TAXA DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA TRANSFERIDA AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE(FMS)	Percentual	2025			100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- CONSCIENTIZAR O EXECUTIVO MUNICIPAL SOBRE A NECESSIDADE E IMPORTÂNCIA: 2 - CRIAR E IMPLANTAR PROJETO DE LEI MUNICIPAL PARA QUE A TAXA DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA SEJA TRANSFERIDA AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.										

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAR A GESTÃO MUNICIPAL DE SAÚDE POR MEIO DE POLÍTICAS QUE AUMENTEM A EFICIÊNCIA, A TRANSPARÊNCIA E A QUALIDADE DOS SERVIÇOS OFERECIDOS À POPULAÇÃO

OBJETIVO Nº 5 .1 - AMPLIAR E FORTALECER A GESTÃO DO SUS APRIMORANDO POLÍTICAS DE GESTÃO DO TRABALHO, FORTALECENDO OS CANAIS DE COMUNICAÇÃO COM OS USUÁRIOS E, FORTALECENDO O CONTROLE SOCIAL DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% m alca da P
1. INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO PEC (PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO) ENTRE A REDE PÚBLICA E OS CONVÊNIOS PACTUADOS COM A IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA E HOSPITAL SANTO ANTONIO, A FIM DE FORNECER INFORMAÇÕES PRECISAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE. ASSIM GARANTINDO O PRINCÍPIO DA INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA E DOS CUIDADOS AO USUÁRIO.	PERCENTUAL DE INTEGRAÇÃO ENTRE OS SERVIÇOS	Percentual	2025	30,00		40,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO PEP (PRONTUÁRIO ELETRÔNICO) ENTRE A REDE PÚBLICA E IRMANDADE SANGTA CASA DE LOUVEIRA. 2- MANTER A INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS ATIVOS E OPERANTES.										
2. PROMOVER PROCESSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE (EPS) PARA PROFISSIONAIS DE DIFERENTES SEGMENTOS DA ÁREA DA SAÚDE, VISANDO A QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO, AO FORTALECIMENTO DAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS E À MELHORIA DA RESOLUTIVIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DE AÇÕES DE EPS EXECUTADASNO PERÍODO DO PLANO	Percentual	2025	70,00		70,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- DAR CONTINUIDADE AOS PROCESSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE VISANDO A QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO, AO FORTALECIMENTO DAS PRÁTICAS DE RESOLUTIVIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.										
3. DIVULGAÇÃO DO ABSENTEÍSMO DAS CONSULTAS E EXAMES	PERCENTUAL DE BOLETINS DIVULGADOS	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- QUADRIMESTRALMENTE APRESENTAR O PERCENTUAL DE ABSENTEÍSMO NAS PRESTAÇÕES DE CONTAS.										
4. IMPLANTAR O PROGRAMA DE SAÚDE DO TRABALHADOR NO MUNICÍPIO, INTEGRANDO PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO DE AGRAVOS E ACIDENTES DE TRABALHO, VIGILÂNCIA DOS AMBIENTES E PROCESSOS LABORAIS E ATENÇÃO INTEGRAL AO TRABALHADOR NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE	PROGRAMA IMPLANTADO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	

5. IMPLANTAR CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE	PERCENTUAL DE SERVIÇOS COM CONSELHO LOCAL DE SAÚDE IMPLANTADO	Percentual	2025			Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	
6. FORMALIZAR ATRAVÉS DE PORTARIA MUNICIPAL O PROJETO CASA DAS OFICINAS ACALANTO	PROJETO FORMALIZADO POR PORTARIA	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
7. GARANTIR UM ESPAÇO FÍSICO ADEQUADO E FUNCIONAL PARA A EQUIPE DO PROGRAMA MELHOR EM CASA, PROPORCIONANDO CONDIÇÕES ESTRUTURAIS ADEQUADAS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO DOMICILIAR, COM CONFORTO, SEGURANÇA E SUPORTE ÀS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO AENDIDA.	NOVO ESPAÇO FÍSICO PARA A EQUIPE DO PROGRAMA MELHOR EM CASA.	Número	2025	1		Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
8. ADQUIRIR VEÍCULO COM CAPACIDADE DE 07 LUGARES PARA TRANSPORTE DOS SERVIDORES DO PROGRAMA MELHOR EM CASA	VEÍCULO ADQUIRIDO	Número	2025	1		Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
9. ESTUDAR A CONTRATAÇÃO DE CONTROLADOR DE ACESSO E VIGILANTE EM TODAS AS UNIDADES, VISANDO A PROTEÇÃO DE TODOS	RELATÓRIO DE VIABILIDADE CONCLUIDO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
10. IMPLANTAR OUVIDORIA DO SUS NA SECRETARIA DA SAÚDE	OUVIDORIA IMPLANTADA	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
11. REALIZAR CAPACITAÇÃO PRESENCIAL ANUAL AOS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE CONSELHEIROS CAPACITADOS	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- OFERTA INICIAL DE CAPACITAÇÃO ON LINE PARA OS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.										
12. GARANTIR A PLENA ACESSIBILIDADE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS PRÉDIOS PÚBLICOS DA SAÚDE, PROMOVENDO ADAPTAÇÕES FÍSICAS, SINALIZAÇÃO ADEQUADA E CONDIÇÕES DE MOBILIDADE QUE ASSEGUREM O ACESSO SEGURO E IGUALITÁRIO	PERCENTUAL DE PRÉDIOS PÚBLICOS DA SAÚDE ADAPTADOS PARA ACESSIBILIDADE	Percentual	2025	60,00		40,00	Percentual		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- RALIZ\AR LEVANTAMENTO DE PRÉDIOS PÚBLICOS QUE NECESSITAM DE ADEQUAÇÃO. 2 - ESTUDAR AÇÕES EM CONJUNTO COM A SECRETARIA DE OBRAS.										
13. REALIZAR CONTRATAÇÃO DE UM MÉDICO COM ESPECIALIDADE EM FISIATRIA	ESPECIALISTA CONTRATADO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	

14. PARAMETRIZAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO ATUAL COM MECANISMO DE BLOQUEIO DE EXAMES DUPLICADOS, PROMOVENDO USO RACIONAL DOS RECURSOS EVITANDO DESPERDÍCIOS	PERCENTUAL DE PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA QUANTO AOS EXAMES SOLICITADOS NA REDE MUNICIPAL	Percentual	2025			Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	
15. PADRONIZAR E APRIMORAR OS RELATÓRIOS DE ALTA HOSPITALAR E OS PROCESSOS DE CONTRARREFERÊNCIA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA ASSEGURANDO A CONTINUIDADE DO CUIDADO, O ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DOS PACIENTES E A COMUNICAÇÃO EFETIVA ENTRE OS NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE	RELATÓRIO COMPLETO E PADRONIZADO IMPLANTADO NA REDE DE SAÚDE	Número	2025			1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1-PROMOVER ENCONTROS OPORTUNOS PARA DISCUSSÃO DE FLUXO COM OS EQUIPAMENTOS DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO. 2 - VIABILIZAR MEIOS PARA PADRONIZAÇÃO DE RELATÓRIO DE ALTA COM INFORMAÇÕES CRUCIAIS PARA CONTINUIDADE NO CUIDADO COMO POR EXEMPLO: RESUMO CLÍNICO E PLANO TERAPÊUTICO.										
16. ESTUDAR A POSSIBILIDADE DE IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇO DE AMBULÂNCIA PARA O HOSPITAL SANTO ANTONIO	RELATÓRIO DE VIABILIDADE	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
17. REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA E ECONÔMICA PARA RACIONALIZAÇÃO DO USO DE EQUIPAMENTOS E REDUÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA, INCLUINDO ANÁISES DE ALTERNATIVAS SUSTENTÁVEIS.	ESTUDO AVALIATIVO ELABORADO	Número	2025			Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
18. REALIZAR ESTUDO AVALIATIVO SOBRE O TEMPO DE ATENDIMENTO DOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, INCLUINDO PSICÓLOGOS, COM A FINALIDADE DE SUBSIDIAR A ORGANIZAÇÃO DOS FLUXOS ASSISTENCIAIS E O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES, RESPETANDO A CAPACIDADE INSTALADA E AS DIRETIRZES DO SUS	ESTUDO AVALIATIVO ELABORADO	Número	2025			1	Número		☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 1- REALIZAR ESTUDO AVALIATIVO SOBRE O TEMPO DE ATENDIMENTO DOS PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS. 2 - ORGANIZAR A AGENDA DOS PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS ESTABELECENDO TEMPO MÍNIMO DE ATENDIMENTO PARA 30 MINUTOS.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**	**Resultados do Quadrimestre**
122 - Administração Geral	INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO PEC (PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO) ENTRE A REDE PÚBLICA E OS CONVÊNIOS PACTUADOS COM A IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA E HOSPITAL SANTO ANTONIO, A FIM DE FORNECER INFORMAÇÕES PRECISAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE. ASSIM GARANTINDO O PRINCÍPIO DA INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA E DOS CUIDADOS AO USUÁRIO.	40,00	
	PROMOVER PROCESSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE (EPS) PARA PROFISSIONAIS DE DIFERENTES SEGMENTOS DA ÁREA DA SAÚDE, VISANDO A QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO, AO FORTALECIMENTO DAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS E À MELHORIA DA RESOLUTIVIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO	70,00	
	DIVULGAÇÃO DO ABSENTEÍSMO DAS CONSULTAS E EXAMES	100,00	
	REALIZAR CAPACITAÇÃO PRESENCIAL ANUAL AOS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	90,00	

	GARANTIR A PLENA ACESSIBILIDADE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NOS PRÉDIOS PÚBLICOS DA SAÚDE, PROMOVENDO ADAPTAÇÕES FÍSICAS, SINALIZAÇÃO ADEQUADA E CONDIÇÕES DE MOBILIDADE QUE ASSEGUREM O ACESSO SEGURO E IGUALITÁRIO	40,00	
	PADRONIZAR E APRIMORAR OS RELATÓRIOS DE ALTA HOSPITALAR E OS PROCESSOS DE CONTRARREFERÊNCIA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA ASSEGURANDO A CONTINUIDADE DO CUIDADO, O ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DOS PACIENTES E A COMUNICAÇÃO EFETIVA ENTRE OS NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE	1	
	REALIZAR ESTUDO AVALIATIVO SOBRE O TEMPO DE ATENDIMENTO DOS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, INCLUINDO PSICÓLOGOS, COM A FINALIDADE DE SUBSIDIAR A ORGANIZAÇÃO DOS FLUXOS ASSISTENCIAIS E O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES, RESPETANDO A CAPACIDADE INSTALADA E AS DIRETIRZES DO SUS	1	
301 - Atenção Básica	DESENVOLVER E EXECUTAR AÇÕES CONTÍNUAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO, COM FOCO NA PROMOÇÃO DO AUTOCUIDADO E NA PREVENÇÃO DE AGRAVOS, POR MEIO DE ATIVIDADES EDUCATIVAS, RODAS DE CONVERSAS E ORIENTAÇÕES ACESSÍVEIS, VISANDO AMPLIAR O CONHECIMENTO, ESTIMULAR COMPORTAMENTOS SAUDÁVEIS E MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA DOS USUÁRIOS E DA COMUNIDADE EM GERAL	100,00	
	AMPLIAR A ATUACAO CLINICO ASSISTENCIAL DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE APS COM A UTILIZACAO DE PROTOCOLOS MULTIPROFISSIONAIS BASEADOS NA MELHOR EVIDENCIA CIENTIFICA DISPONIVEL	0	
	AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ATENCAO PRIMARIA NOS MOLDES DA POLITICA NACIONAL DA ATENCAO PRIMARIA AMPLIANDO EM 50% AS EQUIPES DE ATENCAO PRIMARIA NO MUNICIPIO	30,00	
	IMPLANTAR E ORGANIZAR REDES INTEGRADAS DE ATENÇÃO ÁS CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E VIOLÊNCIAS	1	
	AMPLIAR OFERTA DE GRUPO PARA ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM OBESIDADE, INCLUINDO PÚBLICO INFANTIL.	1	
	FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES NAS ESCOLAS CONFORME PRECONIZADO PELO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE)	100,00	
	FORTALECE AS AÇÕES DO PROGRAMA PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA GARANTINDO REUNIÕES TRIMESTRAIS DO COMITÊ INTERSETORIAL	4	
	MELHORAR A COBERTURA DO RASTREAMENTO PARA O CÂNCER DE MAMA NA POPULAÇÃO FEMININA NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS COM COBERTURA SUS	0,50	
	MELHORAR A COBERTURA DE RASTREAMENTO DE COLO DE ÚTERO NA POPULAÇÃO ALVO DE 25 A 64 ANOS COM COBERTURA	40,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DE AUDITORES PROFISSIONAIS DA EQUIPE DA UAC	100,00	
	MONITORAR A ORGANIZAÇÃO, QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE DOS SERVÇOS PRÓPRIOS	100,00	
	INSTITUIR RELATÓRIO ANUAL PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO REFERENTE AO ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS POR PARCEIRO.	1	
	IMPLANTAR PROTOCOLOS, FLUXOGRAMAS E MANUAIS DE NORMAS E ROTINAS RELACIONADOS A REGULAÇÃO UAC (REVISÃO ANUAL)	5	
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE CAPACITAÇÃO E APOIO CONTINUO AOS FAMILIARES E CUIDADOS DOS USUÁRIOS ATENDIDOS PELO PROGRAMA MELHOR EM CASA E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL, FORTALECENDO O CUIDADO DOMICILIAR E AUTONOMIA DOS FAMILIARES	12	
	REDUZIR TEMPO DE ESPERA PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS, GARANTINDO MAIOR RESOLUTIVIDADE E ACESSO OPORTUNO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	10,00	
	FORTALECER O CAPS COMO REFERÊNCIA PARA TODA A POPULAÇÃO NO CUIDADO AOS USUÁRIOS COM TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES E PERSISTENTES	10,00	
	GARANTIR LEITOS DE SAÚDE MENTAL NA IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA PARA ADEQUADO MANEJO TERAPÊUTICO (02 LEITOS)	50,00	
	REALIZAR REUNIÕES MENSAIS OBJETIVANDO IMPLANTAR AÇÕES INTEGRADAS PARA ATENÇÃO À SAÚDE METAL, ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA	100,00	
	REATIVAR E REORGANIZAR TODOS OS SERVIÇOS DO CRL	80,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	REALIZAR ESTUDO DE VIABILIDADE DE AQUISIÇÃO\CRIAÇÃO DE CAIXA ORGANIZADORA DE MEDICAMENTOS IDENTIFICANDO PERÍODOS POR CORES E RELEVO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, INCLUINDO PESSOAS COM DIFICULDADES FÍSICAS, SENSORIAIS, COGNITIVAS E EMOCIONAIS	1	
	AMPLIAR E QUALIFICAR AS CAMPANHAS DE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS NO MUNICÍPIO, PROMOVENDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO E DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE O USO SEGURO E ADEQUADO DOS MEDICAMENTOS	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	GARANTIR 02 VEÍCULOS COM MOTORISTA, PARA USO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	2	
	GARANTIR QUE A TAXA DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA SEJA TRANSAFERIDA PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	ASSEGURAR A COBERTURA VACINAL ADEQUADA CONFORME PRECONIZADO PELO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO	95,00	

	AMPLIAR A ARTICULAÇÃO ENTRE AS EQUIPES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PROMOVENDO A TROCA SISTEMÁTICA DE INFORMAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS E O ALINHAMENTO DAS AÇÕES NOS SERVIÇOS DE SAÚDE	12	
	ASSEGURAR A ADESÃO DOS HOSPITAIS DO MUNICÍPIO AO PROTOCOLO DO SVO, PADRONIZANDO OS FLUXOS E PROCEDIMENTOS PARA VERIFICAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DE ÓBITOS	95,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 24/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Todas as ações e metas são acompanhadas pela Gestão e pelo Conselho de Saúde através de Oficinas de Monitoramento e Planejamento em saúde, com a participação de todos os departamentos. Os dados da apuração final serão inseridos no 3º RDQA e Relatório Anual de Gestão - RAG.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/06/2026.

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

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

Data da consulta: 24/06/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/06/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Aguardando homologação dos dados do SIOPS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 24/06/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

Com este relatório, a Secretaria Municipal de Saúde de Louveira (SMS) apresentou sua Prestação de Contas quadrimestral, referente ao 1º quadrimestre de 2026, respeitando a Lei Complementar Nº 141 de 13 de janeiro de 2012. O acesso e a melhoria contínua da qualidade têm sido pontos fundamentais no desenvolvimento da saúde pública do município de Louveira nos últimos anos. Para tal, o município tem investido com as ações extra muros para aumento da cobertura vacinal e educação em saúde para a população, educação permanente dos profissionais e na ampliação do acesso e redução do tempo de espera dos usuários para a realização de exames, consultas e procedimentos na Atenção Básica e na Atenção Especializada. A perspectiva da Secretaria Municipal de Saúde de Louveira é de manter o monitoramento de suas ações, de forma transparente e participativa, junto ao Conselho Municipal de Saúde e sociedade.

JOSE CARLOS BELLUSSI
Secretário(a) de Saúde
LOUVEIRA/SP, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

LOUVEIRA/SP, 24 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Louveira