

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

VALERIA DE ARAUJO MACHADO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	ITAPEVA
Região de Saúde	Itapeva
Área	1.826,75 Km²
População	92.324 Hab
Densidade Populacional	51 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/05/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE ITAPEVA SP
Número CNES	6378684
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46634358000177
Endereço	AVENIDA VATICANO 1249
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ADRIANA DUCH MACHADO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VALERIA DE ARAUJO MACHADO
E-mail secretário(a)	vamachado68@gmail.com
Telefone secretário(a)	15997928030

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

Data da consulta: 26/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 26/05/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 25/05/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Itapeva

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APIAÍ	968.841	24886	25,69

BARRA DO CHAPÉU	407.286	5256	12,90
BOM SUCESSO DE ITARARÉ	133.221	3610	27,10
BURI	1194.977	20674	17,30
GUAPIARA	407.619	17256	42,33
ITABERÁ	1082.851	18258	16,86
ITAPEVA	1826.754	92324	50,54
ITAPIRAPUÃ PAULISTA	406.306	4405	10,84
ITARARÉ	1003.576	45327	45,17
ITAÓCA	182.495	3490	19,12
NOVA CAMPINA	385.328	8631	22,40
RIBEIRA	335.029	3166	9,45
RIBEIRÃO BRANCO	697.813	18930	27,13
RIVERSUL	386.204	5647	14,62
TAQUARIVAÍ	232.963	7112	30,53

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O Conselho Municipal de Saúde de Itapeva/SP encontra-se em pleno funcionamento, cumprindo regularmente suas atribuições legais conforme disposto na Lei nº 8.142/90. Durante o exercício analisado, o conselho manteve sua periodicidade de reuniões ordinárias mensais, com quórum adequado e ampla participação de seus membros, representando de forma paritária os segmentos dos usuários, trabalhadores da saúde, gestores e prestadores de serviços.

As reuniões do Conselho têm sido um espaço efetivo de deliberação, acompanhamento e fiscalização das políticas públicas de saúde implementadas no município. Dessa forma o Conselho Municipal de Saúde de Itapeva/SP reafirma seu papel estratégico como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo no Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo de maneira expressiva para o fortalecimento da gestão participativa e democrática no município.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A saúde pública é um dos pilares fundamentais para o bem-estar da população de Itapeva/SP. O município conta com uma rede de atendimento que abrange unidades básicas de saúde, pronto atendimento e serviços hospitalares, buscando suprir as necessidades dos moradores. Nos últimos anos, desafios como a alta demanda por atendimentos emergenciais e a necessidade de ampliar o acesso a serviços especializados têm exigido esforços contínuos da gestão pública.

Fatores como a vacinação, a estrutura hospitalar e a organização dos serviços influenciam diretamente a qualidade do atendimento oferecido. A adoção de medidas estratégicas e investimentos na área da saúde são essenciais para garantir que a população receba cuidados adequados e eficientes.

Este relatório anual busca apresentar um panorama da saúde no município, destacando avanços, desafios e oportunidades para melhorias, com o objetivo de contribuir para a construção de um sistema de saúde mais acessível e eficaz para todos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3678	3511	7189
5 a 9 anos	3662	3484	7146
10 a 14 anos	3286	3123	6409
15 a 19 anos	3327	3159	6486
20 a 29 anos	7723	7570	15293
30 a 39 anos	7475	7564	15039
40 a 49 anos	6291	6739	13030
50 a 59 anos	5339	5774	11113
60 a 69 anos	3685	3909	7594
70 a 79 anos	1881	2152	4033
80 anos e mais	825	1084	1909
Total	47172	48069	95241

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
ITAPEVA	1304	1252	1309

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/05/2025.

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	215	195	133	183	135
II. Neoplasias (tumores)	86	163	129	127	93
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	19	20	12	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	34	61	45	56
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	10	11	23	11
VI. Doenças do sistema nervoso	21	14	16	22	34
VII. Doenças do olho e anexos	12	15	9	9	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	4	2	4	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	155	208	292	244	230
X. Doenças do aparelho respiratório	38	67	221	160	133
XI. Doenças do aparelho digestivo	140	166	154	147	161
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	12	22	25	39
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	17	20	13	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	105	156	150	131	97
XV. Gravidez parto e puerpério	354	200	493	398	308
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	34	32	66	37	37
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	23	18	7	15	16

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	13	28	44	36
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	112	116	182	181	137
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	4	5	12	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1396	1463	2021	1832	1597

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	392	55	27
II. Neoplasias (tumores)	111	107	108
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	47	35
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	12	13
VI. Doenças do sistema nervoso	24	24	28
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	224	240	190
X. Doenças do aparelho respiratório	74	111	115
XI. Doenças do aparelho digestivo	47	47	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	39	38
XV. Gravidez parto e puerpério	7	2	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	13	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	54	68	66
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	60	55	58
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1107	830	748

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 27/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados de nascidos vivos, apresentam informações de database defasada, em consideração aos valores encaminhados aos sistemas de informações, de onde os dados são obtidos.

Entre os anos de 2021 e 2025, a morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulos da CID-10, apresentou variações importantes. As principais causas de internação foram as doenças do aparelho circulatório, com um total crescente que variou de 155 casos em 2021 para 230 em 2025; doenças do aparelho digestivo, com números entre 140 e 161 casos anuais; e doenças do aparelho respiratório, que oscilaram de 38 casos em 2021 até um pico de 221 em 2023, encerrando 2025 com 133 internações.

Destacam-se também as internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério, que totalizaram 354 casos em 2021, com uma elevação em 2023 (493 casos), encerrando 2025 com 308 registros. As doenças infecciosas e parasitárias tiveram redução ao longo do período, passando de 215 casos em 2021 para 135 em 2025. As neoplasias variaram entre 86 e 163 casos anuais, enquanto as lesões e envenenamentos atingiram 137 casos em 2025.

Em relação à mortalidade de residentes, no período de 2021 a 2023, as principais causas de óbito foram doenças do aparelho circulatório, com números elevados, passando de 224 mortes em 2021 para 190 em 2023; doenças do aparelho respiratório, que aumentaram de 74 para 115 óbitos; e neoplasias, que mantiveram estabilidade, com cerca de 108 óbitos anuais.

Outras causas relevantes incluem doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, com até 47 óbitos; sinais e achados anormais, com até 68 registros; e causas externas, como acidentes e violências, que resultaram em aproximadamente 60 mortes anuais.

Esse panorama reflete os principais perfis de morbidade e mortalidade hospitalar dos residentes no município, subsidiando o planejamento e as ações em saúde pública.

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	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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	3141	1136,02	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	28709	406027,12	-	-
03 Procedimentos clinicos	69716	316395,66	1367	2042754,89
04 Procedimentos cirurgicos	365	7479,12	732	1090945,64
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	6	9208,63
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 27/05/2025.

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	188	-
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: 27/05/2025.

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 Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	45091	1136,02	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	314737	1661588,09	-	-
03 Procedimentos clinicos	217323	2903731,72	1377	2043271,47

04 Procedimentos cirurgicos	1765	42553,34	914	1439880,06
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	6	9208,63
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	21	15744,63	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 27/05/2025.

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	890	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1992	-
Total	2882	-

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: 27/05/2025.

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

as informações atinentes aos dados da atenção básica, estão com os valores zeros, provavelmente pelo fechamento das informações, que são emitidas pelos sistemas do Ministério da Saúde, ainda não ter sido consolidado para exportação.

A produção de urgência e emergência, com caráter de atendimento de urgência, apresenta destaque para os procedimentos clínicos e cirúrgicos. No âmbito ambulatorial, foram aprovados mais de 100 mil procedimentos diagnósticos e cerca de 70 mil procedimentos clínicos, além de 365 procedimentos cirúrgicos. Já na esfera hospitalar, foram registradas mais de 1.300 internações por procedimentos clínicos e 700 por procedimentos cirúrgicos, além de alguns transplantes de órgãos, tecidos e células.

Na atenção ambulatorial especializada e hospitalar, os procedimentos com finalidade diagnóstica são os mais frequentes, seguidos pelos procedimentos clínicos e cirúrgicos. O número de procedimentos cirúrgicos é menor em comparação aos diagnósticos e clínicos, mas ainda assim relevante no contexto hospitalar. A assistência farmacêutica especializada é gerida pela esfera estadual, não apresentando produção sob gestão municipal.

Quanto à vigilância em saúde, destacam-se ações de promoção e prevenção, bem como procedimentos com finalidade diagnóstica, que compõem a maior parte da produção.

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 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	1	2	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	23	23
FARMACIA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	0	3	48	51

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: 26/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
MUNICIPIO	42	0	0	42
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	48	3	0	51

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: 26/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município conta com uma rede diversificada de estabelecimentos de saúde, incluindo unidades hospitalares, de atenção básica, especializadas e de apoio diagnóstico. Esses serviços são distribuídos conforme o nível de gestão (municipal e estadual) e a natureza jurídica, abrangendo órgãos públicos, entidades empresariais e organizações sem fins lucrativos. Todos os estabelecimentos prestam serviços públicos ou estão vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS).

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)	141	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	59	67	207	135
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	13	0	15	0	0
	Celetistas (0105)	2	0	4	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	204	0	12	0	0
	Celetistas (0105)	2	87	50	357	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	3	2	5	2
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/05/2025.

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)	23	23	26	28	
	Celetistas (0105)	2	6	6	7	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	119	93	143	148	
	Bolsistas (07)	3	3	1	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	626	648	668	656	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	
	Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	242	252	166	210
	Celetistas (0105)	774	797	721	698	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	90	100	9	50	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	1	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho no SUS é composta por profissionais de diferentes formações e vínculos empregatícios, distribuídos entre estabelecimentos públicos, privados e entidades sem fins lucrativos. Os vínculos incluem estatutários, celetistas, autônomos, bolsistas, contratos temporários e cargos em comissão, sendo os profissionais alocados em diversas categorias, como médicos, enfermeiros, agentes comunitários de saúde e

demais trabalhadores de nível médio e superior. Essa diversidade de contratos reflete a complexidade da gestão de pessoal no sistema público de saúde, exigindo planejamento contínuo para garantir a manutenção e qualidade dos serviços ofertados à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - INVESTIR NA GESTÃO DO CUIDADO A FIM DE NORTEAR OS PROCESSOS DE TRABALHO E OS SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE EM ÂMBITO MUNICIPAL

OBJETIVO Nº 1 .1 - ADQUIRIR SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO VISANDO UNIFICAÇÃO DOS DADOS E PRONTUÁRIOS

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. IMPLANTAR SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM TODOS OS SERVIÇOS DE SAUDE	PERCENTUAL DE SERVIÇOS IMPLANTADOS	Taxa	2022	25,00	100,00	25,00	Taxa	25,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

OBJETIVO Nº 1 .2 - REVISAR A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS REMUME

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CONSTRUIR NOVO ELENCO DE MEDICAÇÕES REMUME	REMUME ATUALIZADA E PUBLICADA	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

OBJETIVO Nº 1 .3 - GARANTIR FINANCIAMENTO PARA ATENDIMENTO DOMICILIAR MULTIPROFISSIONAL, VISANDO A REABILITAÇÃO DE PACIENTES

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. INVESTIR RECURSOS FINANCEIROS PROPRIOS PARA CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM APOIO AO PROGRAMA MELHOR EM CASA	VALOR RESERVADO E APLICADO	Taxa	2022	100,00	100,00	100,00	Taxa	100,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

OBJETIVO Nº 1 .4 - GARANTIR O CUSTEIO DE PROJETOS VOLTADOS AO PUBLICO COM DEFICIENCIAS

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO	PROJETO APROVADO PARA CONSTRUÇÃO DE UNIDADE PROPRIA, RH, INCLUSÃO NA LOA	Número	2022	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1 .5 - INCLUIR NA POLITICA DE SAUDE MUNICIPAL AS PRATICAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAUDE

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ATENDER AS NECESSIDADES DE CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTE, APONTADAS PELAS EQUIPES DE TRABALHO DAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIOS	DESTINAR 1% DOS RECURSOS PROPRIOS PARA AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	Taxa	2022	100,00	100,00	100,00	Taxa	1,00	1,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECER REDE ASSISTENCIAL A SAUDE**OBJETIVO Nº 2 .1 - FORMALIZAR PROPOSTA DE ORGANIZAÇÃO E VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL NO AMBITO DA SMS**

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ELABORAR PLANO DE GESTÃO NOS DIVERSOS NIVEIS DE SAUDE E PLANO DE CARREIRA	criação de cargos nos diferentes níveis de saúde e projeto de lei instituindo plano de carreira da saúde	Razão	2022	100,00	100,00	0,00	Taxa	0	0

Ação Nº 1 - META NAO ATINGIDA

OBJETIVO Nº 2 .2 - DESENVOLVER E IMPLANTAR COMISSÃO INTERSETORIAL PARA PRIMEIRISSIMA INFANCIA

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CRIAR COMITÊ DA PRIMEIRISSIMA INFANCIA	PLANO MUNICIPAL E COMISSÃO DA PRIMEIRISSIMA INFANCIA INSTITUIDO NO MUNICIPIO	Número	2022	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2 .3 - FORTALECER ESPAÇOS DE PREVENÇÃO, MONITORAMENTO E PROMOÇÃO DE SAUDE DE INDICADORES

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. GARANTIR O FORNECIMENTO DE MEDICAÇÃO PARA GESTANTES, PUERPERAS, CRIANÇAS MENOS DE UM ANO E PORTADORES DE DOENÇAS CRONICAS; MONITORAR MULHERES COM CITO ONCOTICA E MAMO ALTERADAS; PREVENÇÃO DAS DOENÇAS CRONICAS E PROMOÇÃO DA SAUDE DA POP. ACOMETIDA POR CONDIÇÕES CRONICAS	ADQUIRIR 100% DOS MEDICAMENTOS ELENCADOS NA REMUME; ACOMPANHAR 100% DAS MULHERES COM CITO ONCO E MAMO ALTERADAS; REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAUDE EM 100% NOS SERVIÇOS DE SAUDE	Taxa	2022	100,00	100,00	100,00	Taxa	100,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

OBJETIVO Nº 2 .4 - Implantar Sistema de Certificação Digital

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. AQUISIÇÃO DE CERTIFICAÇÕES DIGITAIS PARA CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS DA SMS PARA UTILIZAÇÃO NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, PROVENDO A REDUÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE PAPEIS	AQUISIÇÃO DE CERTIFICADOS DIGITAIS POR CATEGORIA PROFISSIONAL	Taxa	2022	100,00	100,00	100,00	Taxa	100,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERIODO

OBJETIVO Nº 2 .5 - IMPLANTAR SISTEMA DE COMUNICAÇÃO VOIP

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET E INTRANET, CONECTAR TODAS AS UNIDADES DA SMS UTILIZANDO OS SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA DA EMPRESA CONTRATADA, POSSIBILITANDO A UTILIZAÇÃO DE VOIP	AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE TECNOLOGIA VOIP	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERÍODO

DIRETRIZ Nº 3 - IMPLEMENTAR VIGILANCIA EM SAUDE PELAS PERSPECTIVAS; EPIDEMIOLOGICA, AMBIENTAL, SANITÁRIA E DE SAUDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 3 .1 - INTENSIFICAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E FATORES DE RISCOS AMBIENTAIS

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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. NEBULIZAÇÃO DE TERRITÓRIOS IDENTIFICADOS COMO VULNERÁVEIS ÀS ARBOVIROSES	AQUISIÇÃO DE NEBULIZADOR PARA SMS	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - META ATINGIDA NO PERÍODO

OBJETIVO Nº 3 .2 - IDENTIFICAR OS TIPOS DE VIOLÊNCIAS INCIDENTES 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	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. CRIAÇÃO DE COMITÊ DE ENFRENTAMENTO AS VIOLÊNCIAS	IMPLANTAÇÃO DO COMITÊ E REGIMENTO INTERNO	Número		1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	IMPLANTAR SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM TODOS OS SERVIÇOS DE SAÚDE	25,00	25,00
	CONSTRUIR NOVO ELENCO DE MEDICAÇÕES REMUME	1	1
	INVESTIR RECURSOS FINANCEIROS PRÓPRIOS PARA CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM APOIO AO PROGRAMA MELHOR EM CASA	100,00	100,00
	ATENDER AS NECESSIDADES DE CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTE, APONTADAS PELAS EQUIPES DE TRABALHO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIOS	100,00	1,00
	ELABORAR PLANO DE GESTÃO NOS DIVERSOS NÍVEIS DE SAÚDE E PLANO DE CARREIRA	0,00	0,00
	GARANTIR O FORNECIMENTO DE MEDICAÇÃO PARA GESTANTES, PUERPERAS, CRIANÇAS MENOS DE UM ANO E PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS; MONITORAR MULHERES COM CITO ONCOTICA E MAMO ALTERADAS; PREVENÇÃO DAS DOENÇAS CRÔNICAS E PROMOÇÃO DA SAÚDE DA POP. ACOMETIDA POR CONDIÇÕES CRÔNICAS	100,00	100,00
	AQUISIÇÃO DE CERTIFICAÇÕES DIGITAIS PARA CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS DA SMS PARA UTILIZAÇÃO NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, PROVENDO A REDUÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE PAPEIS	100,00	100,00
	AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET E INTRANET, CONECTAR TODAS AS UNIDADES DA SMS UTILIZANDO OS SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA DA EMPRESA CONTRATADA, POSSIBILITANDO A UTILIZAÇÃO DE VOIP	1	1
	NEBULIZAÇÃO DE TERRITÓRIOS IDENTIFICADOS COMO VULNERÁVEIS ÀS ARBOVIROSES	1	1

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	22.315.752,47	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	22.315.752,47
	Capital	N/A	170.064,38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	170.064,38
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	56.770,20	2.410.696,67	36.005,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.503.471,87
	Capital	N/A	7.824,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.824,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	18.337.695,60	37.925.768,79	29.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	85.263.464,39
	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	2.470.789,26	86.164,66	29.672,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.586.625,92
	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	108.623,66	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.623,66
	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: 29/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município alcançou uma expressiva proporção de indicadores previstos no Plano Anual de Saúde, demonstrando avanços significativos na execução das ações planejadas. No entanto, identificam-se oportunidades de aprimoramento em determinados indicadores, visando qualificar ainda mais a oferta e a resolutividade dos serviços de saúde.

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: 29/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 27/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 27/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Até o fechamento das informações acima relacionadas, não foi possível a importação dos dados do SIOPS. O sistema está inoperante, não sendo realizado desta forma o acréscimo dos dados. No entanto, os valores acima já foram alvo de análise do Conselho Municipal da Saúde nos anos vigentes. Havendo necessidade de consulta, o município poderá apresentar as informações oriundas do sistema.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/05/2025.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não realizado auditoria pelo Sistema Nacional de Auditorias.

No período ocorreram as auditorias Analíticas e Operacionais pelo ente municipal.

11. Análises e Considerações Gerais

A análise dos dados de saúde do município de Itapeva/SP revela uma rede pública estruturada, com predominância da gestão municipal na oferta de serviços e forte atuação da Atenção Básica, que mantém alto volume de atendimentos e visitas domiciliares. A produção ambulatorial e hospitalar demonstra a resposta do sistema de saúde local às necessidades da população, especialmente nos atendimentos de urgência e procedimentos clínicos. A estrutura física é diversificada e adequada ao porte do município, e o quadro de profissionais é composto majoritariamente por vínculos públicos e celetistas em entidades parceiras, com destaque para a atuação médica e de enfermagem.

O perfil demográfico indica uma população predominantemente adulta e em processo de envelhecimento, o que exige adequações contínuas na rede e no modelo de atenção. Os dados de internações e mortalidade refletem o impacto de doenças crônicas e infecciosas, reforçando a importância da vigilância e da prevenção. A gestão deve seguir fortalecendo a integração entre os níveis de atenção, investindo em qualificação profissional, ampliação do acesso e melhoria contínua da qualidade dos serviços ofertados.

VALERIA DE ARAUJO MACHADO
Secretário(a) de Saúde
ITAPEVA/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado

Introdução

- Considerações:
Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado

Auditorias

- Considerações:
Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado

Status do Parecer: Avaliado

ITAPEVA/SP, 29 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Itapeva