

# 2º RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DA SAÚDE - RDQA

2025

CONSELHO DE SAÚDE 25/09/2025 -15H  
AUDIÊNCIA PÚBLICA -29/09/2025 -18H



**PREFEITURA DE  
BASTOS**  
SECRETARIA DE SAÚDE

# ITEM I – MONTANTE DE RECURSOS APLICADOS NO QUADRIMESTRE

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.898.000,63	3.277.865,59	1.002.901,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.178.767,60	
	Capital	0,00	12.131,90	45.927,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.059,65	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.639.273,82	1.946.599,80	659.303,65	0,00	0,00	0,00	0,00	383.262,36	10.628.439,63	
	Capital	0,00	17.398,51	28.720,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438.631,18	484.750,66	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	244.212,56	215.457,02	63.283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522.953,18	
	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	0,00	256.811,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256.811,30	
	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	0,00	652.050,76	254.902,18	13.304,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920.256,96	
	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	5.434.734,70	162.822,41	623.281,03	0,00	0,00	0,00	0,00	51.136,14	6.271.974,28	
	Capital	0,00	29.775,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.775,37	
TOTAL		0,00	19.184.389,55	5.932.295,72	2.362.073,68	0,00	0,00	0,00	0,00	873.029,68	28.351.788,63	
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde												

FONTE: SIOPS

# ITEM I– MONTANTE DE RECURSOS APLICADOS NO QUADRIMESTRE

	Indicador	Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,06 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,19 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,56 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	66,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	66,54 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.294,60
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,07 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,68 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	22,37 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,02 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,81 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,52 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,82 %

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



## ITÉM II—AUDITORIAS REALIZADAS E OU EM EXECUÇÃO

### ► Processo Nº 10/2025

**Objeto:** Termo de Fomento nº 04/2023 – Reforma Laboratório - Emenda.

❑ **Objetivo:** Realizar auditoria financeira, considerando as irregularidades apontadas pela Comissão de Monitoramento do 3º setor.

❑ **Unidade Auditada:** Associação Beneficente de Bastos.

❑ **Situação:** Concluída

❑ **Constatações:** Fragilidades na governança e controle financeiro; atraso na execução conforme cronograma inicial (solicitado prorrogação do prazo), transferências de recursos da conta específica do Termo para outra conta hospitalar sem a devida justificativa (retornado os valores a conta do Termo).

❑ **Recomendações:** Devolução recursos com as correções, comunicar o MP, reprovação da prestação de contas caso não seja regularizada e suspensão de novos repasses até que a situação da OSC seja sanada.

**Encaminhamento:** Intervenção Administrativa.

## ITEM II-AUDITORIAS REALIZADAS E OU EM EXECUÇÃO

### ► Processo Nº: 11/2025

**Objeto:** Clínica Especializada para atendimento ao TEA, implantada em 10/2024.

**Objetivo:** Analisar o serviço ofertado pela Clínica Especializada.

**Unidade Auditada:** Clínica TEAmo de Bastos.

**Situação:** Concluída

**Constatações:** Necessidade de pequenas adequações estrutura física e manutenção da unidade, elaboração de POPs, demanda reprimida principalmente de psicologia, fonoaudiologia e psicopedagogo.

**Recomendações:** Adequar as questões relacionadas à estrutura física funcional, processos de trabalho, implantação de POP's e qualificação da demanda de espera.

## ITEM II-AUDITORIAS REALIZADAS E OU EM EXECUÇÃO

### ► Processo Nº: 12/2025

**Objeto:** Prontuário de Gestante com óbito fetal.

**Objetivo:** Analisar prontuário a fim de identificar eventuais falhas na assistência prestada a gestante.

**Unidade Auditada:** Unidade de Pronto Atendimento de Bastos e outros.

**Situação:** Concluída

**Constatações:** Pre natal realizado regularmente na sua USF, ausência de contra referencia entre os serviços de Urgência e Unidade, sinais sugestivo de desordem hipertensiva tardia, MAPA não realizado pela gestante e ausência de protocolo de atendimento as urgências obstétricas.

**Recomendações:** Qualificação do pre natal, implementação da Linha de cuidado pre natal e puerpério, discussão multiprofissional dos casos (Comitê de Vigilância aos óbitos), implantação de protocolo de urgências e contra referencia.

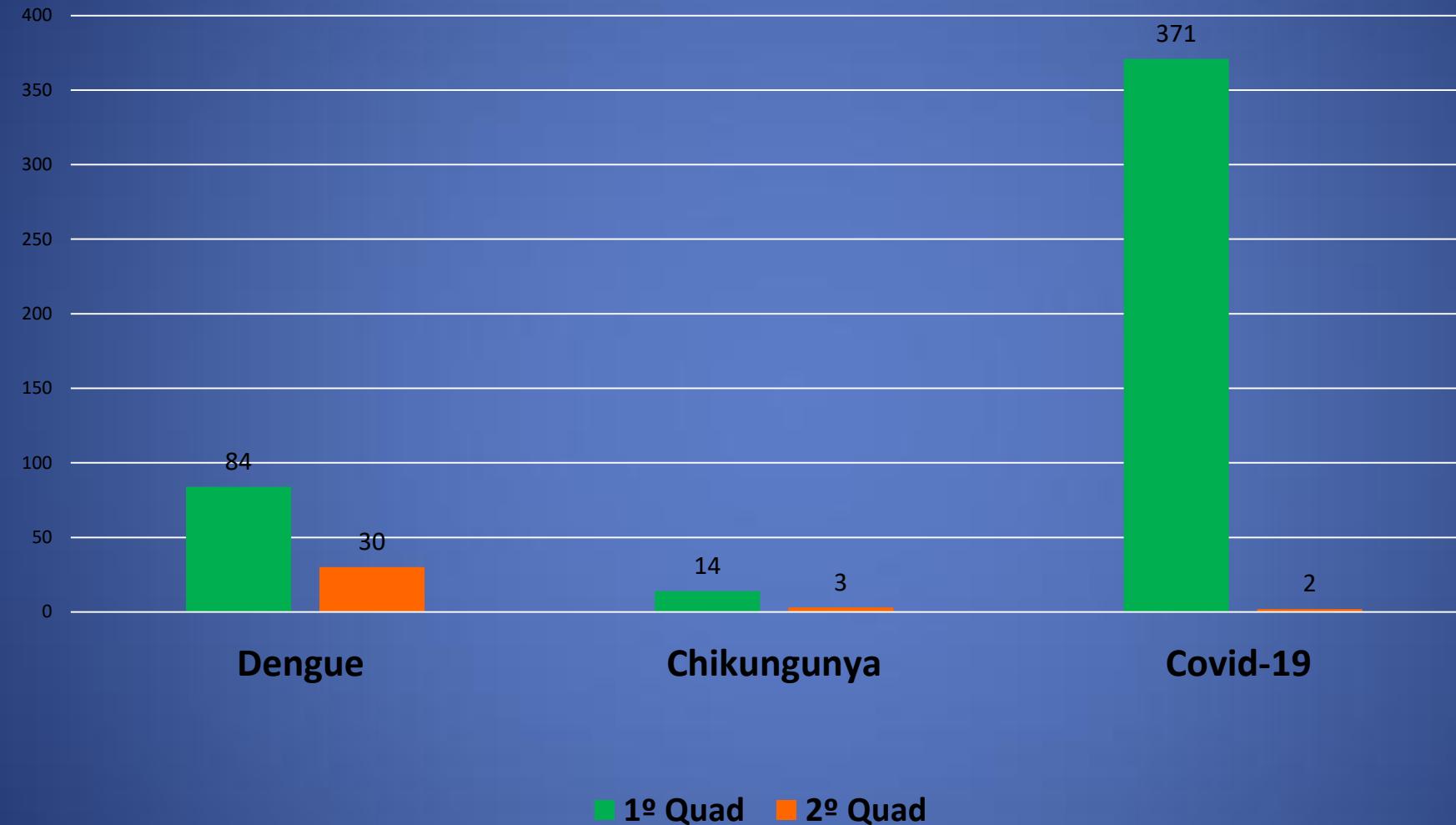
### ITEM III – OFERTA, PRODUÇÃO DE SERVIÇOS E INDICADORES NO QUADRIMESTRE

TOTAL GERAL DO MUNICÍPIO	1º QUAD	2º QUAD (*)		
	Not	Conf	Not	Conf
Nº de Atendimentos/ Procedimentos Atenção Primária em Saúde	164.660		148.025	
Nº de Consultas e Procedimentos Urgência e Emergência	67.760		63.758	
Nº de Consultas e Procedimentos Serviços Especializados	60.485		45.559	
Viagens de TFD	2.149		2.193	
Atendimentos Ambulatorial e Internação na Atenção Hospitalar (01 a 03/2025)	16.276		8.868	
Consórcio Regional Intermunicipal em Saúde	5.159		4.805	
Assistência Farmacêutica (Itens medicamentos - CEME e UBS)	65.909		71.149	
VISA (produção)	289		498	
VEP (Procedimentos de Vacinas aplicadas, Endemias e Zoonoses)	31.001		17.807	
	Not	Conf	Not	Conf
VEP (DNC - Notificadas e Confirmadas)	221	217	216	216
VEP (Dengue - Casos Notificados e Confirmados)	374	84	109	30
VEP (Chikungunya - Casos Notificados e Confirmados)	40	14	16	03
VEP (Covid-19 - Casos Notificados e Confirmados)	884	371	209	02

Fonte: Controle e Avaliação - SMS

\*2º Q. dados AES disponíveis até julho

# Boletim ARBOVIROSES – 1º e 2º QUAD/2025

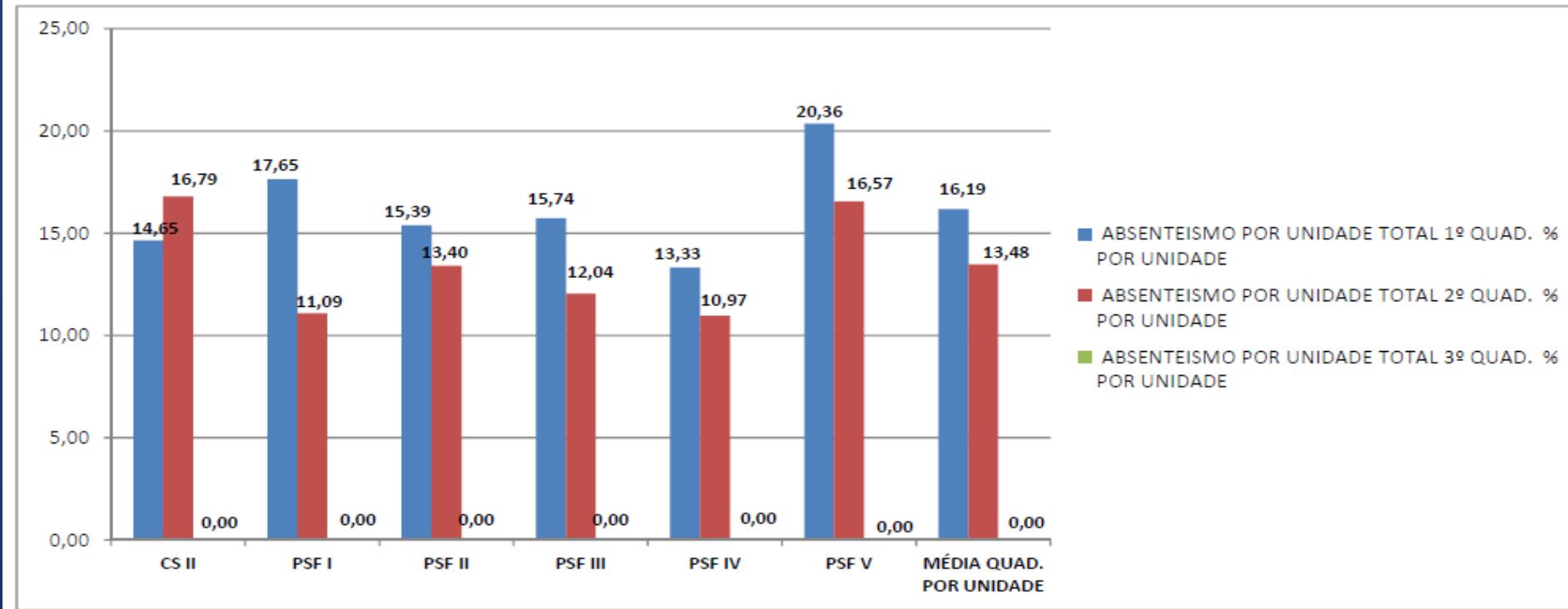


Fonte: Boletim da DVS/2025

# REGULAÇÃO - Figura 1. Média de absenteísmo de consultas/exames por prestador/unidade de saúde, 2º quadrimestre /2025.

Solicitantes	ABSENTEÍSMO POR UNIDADE		
	TOTAL 1º QUAD.	TOTAL 2º QUAD.	TOTAL 3º QUAD.
	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE
CS II	14,65	16,79	#DIV/0!
PSF I	17,65	11,09	#DIV/0!
PSF II	15,39	13,40	#DIV/0!
PSF III	15,74	12,04	#DIV/0!
PSF IV	13,33	10,97	#DIV/0!
PSF V	20,36	16,57	#DIV/0!
<b>MÉDIA QUAD. POR UNIDADE</b>	<b>16,19</b>	<b>13,48</b>	<b>#DIV/0!</b>

OBS: QUANTITATIVO POR UNIDADE REFERENTE A SOMA DE CONSULTAS/EXAMES DOS PRESTADORES AE BASTOS, HOSPITAL BASTOS E AME TUPÃ.

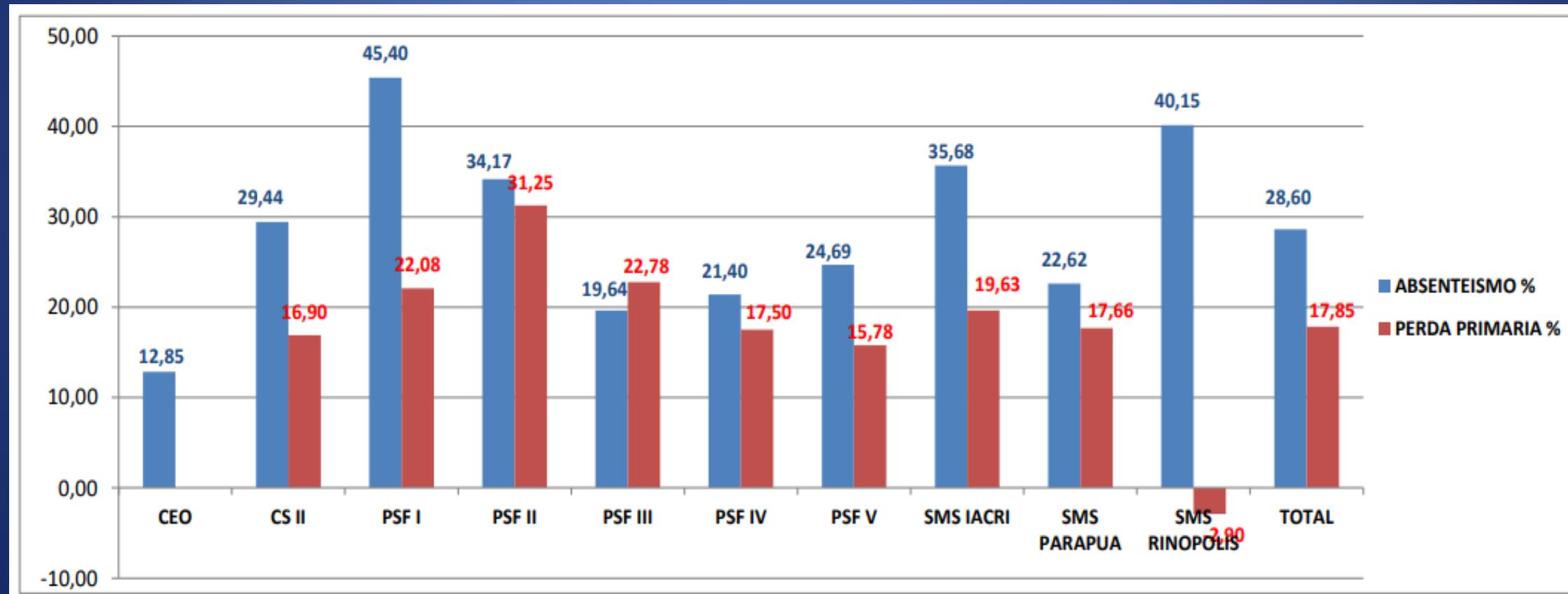
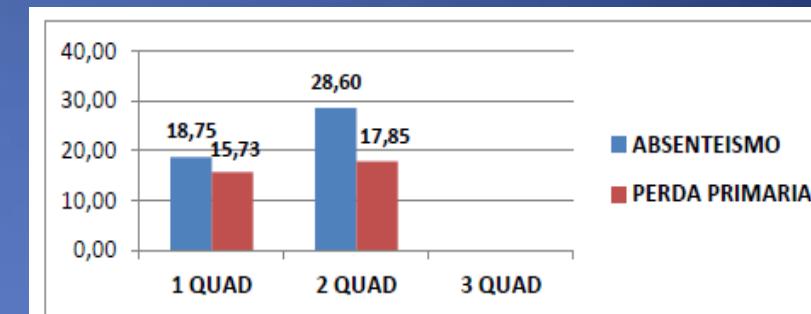


Fonte: Regulação/SMS

**MÉDIA TOTAL 2º Q = 13,48 %**

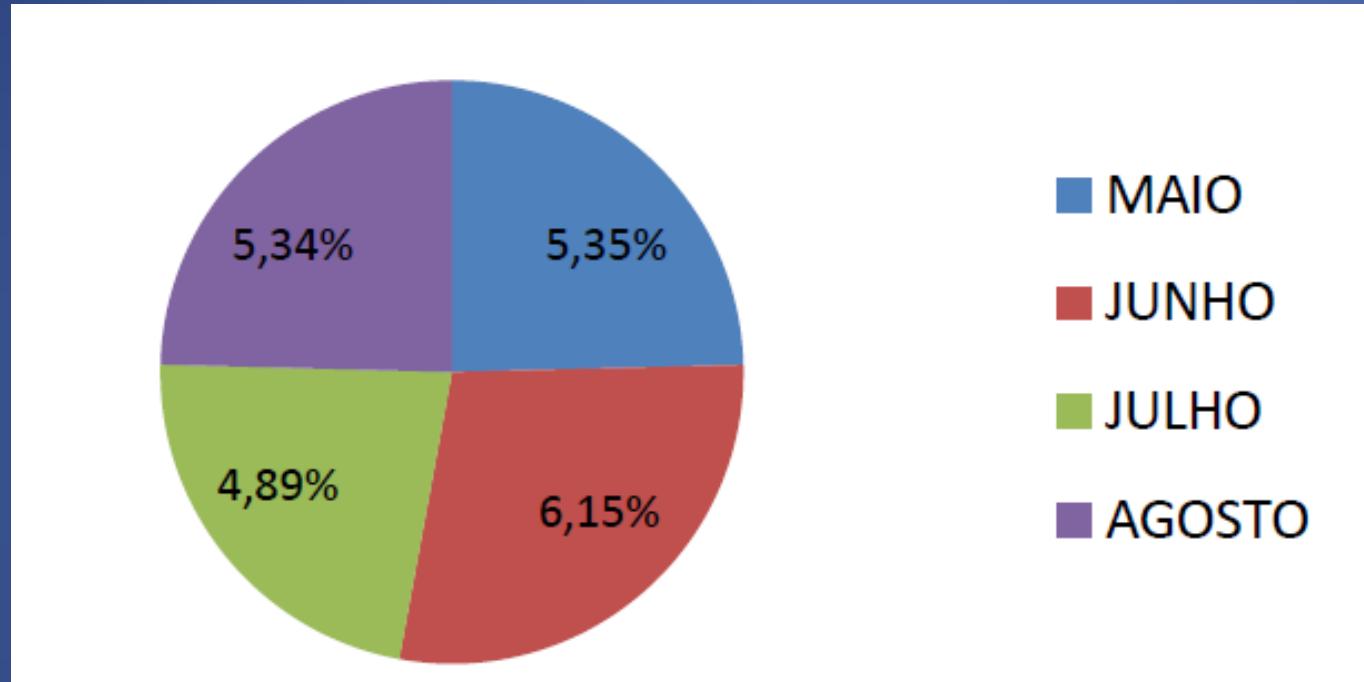
## REGULAÇÃO - Figura 2. Média de absenteísmo/perda primária de Atendimentos Odontológicas - CEO Bastos/unidade de saúde, 2º quadrimestre de 2025.

MEDIA ANUAL POR QUADRIMESTRE		
Quadrimestre	COMPARATIVO ANUAL	
	1 QUAD	2 QUAD
ABSENTEISMO	18,75	28,60
PERDA PRIMARIA	15,73	17,85



Fonte: Regulação/SMS

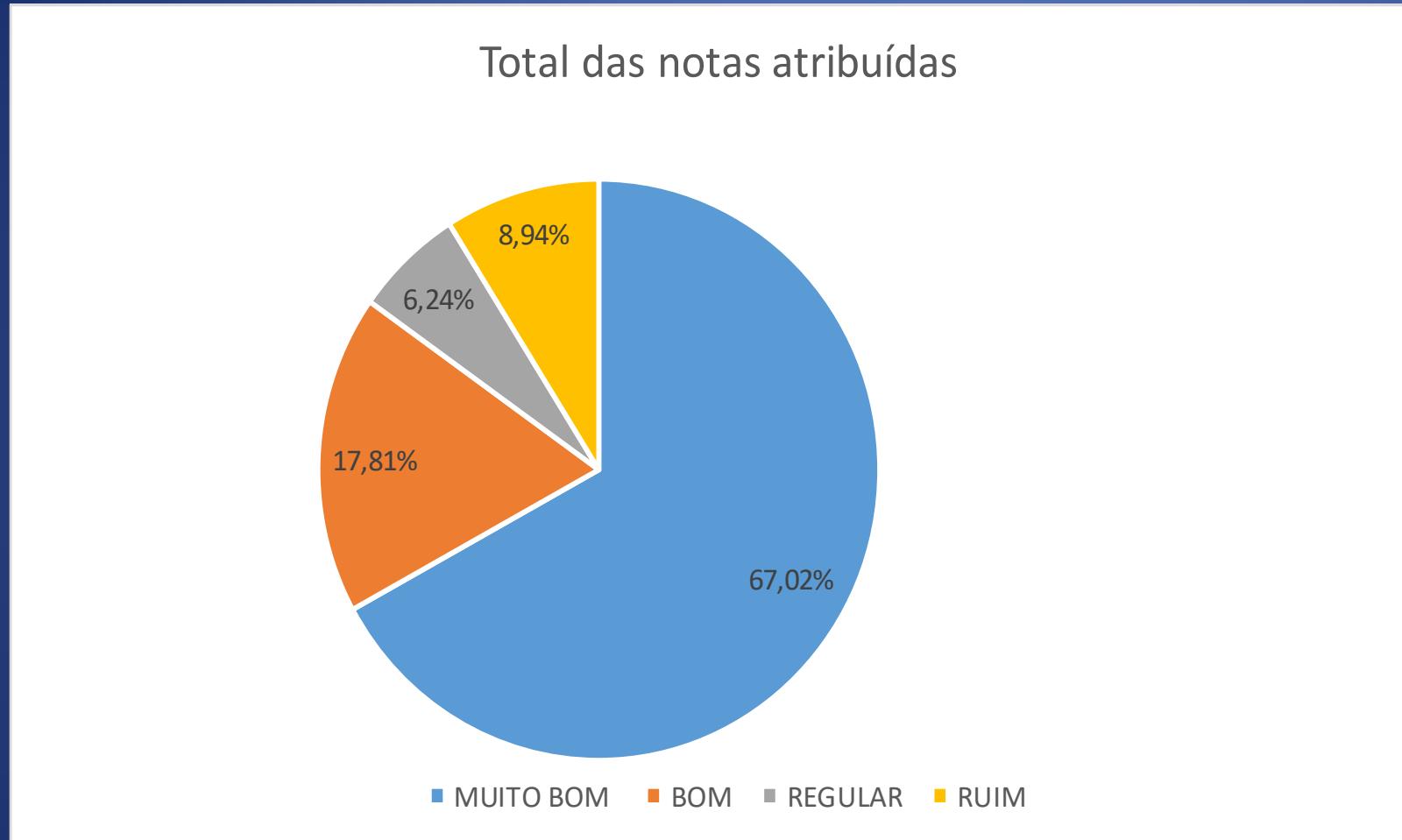
## GESTÃO TRABALHO. Fig.3. Média de absentismo dos profissionais no 2º quadrimestre/2025



Fonte: Dep. Pessoal /SMS

MÉDIA TOTAL 2º Q = 5,4%

## OUVIDORIA Figura 4. Satisfação dos usuários em relação ao atendimento na Rede Municipal. Percentual das notas atribuídas, 2º quadrimestre, 2025.



Fonte: Ouvidoria/SMS

**TOTAL BOM E MUITO BOM= 84,8 %**

## 1.DIRETRIZ – Garantir o acesso aos serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção primária em saúde.

OBJETIVO 1	Promover a ampliação do acesso a Atenção Primária em Saúde de forma organizada e integrada.	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Cobertura Populacional Estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100%	100%	100%
2	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF(*)-Vig. Sem.	80%	90%	47%*
3	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	100%	100%	100%
4	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado.	80%	90%	S/I (*)
5	Percentual de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	90%	94%	S/I (*)
6	Percentual de metas atingidas por especialidade (4) no CEO e Laboratório de Prótese .	95%	100%	100%
7	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	12	11%	9%
8	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.	85%	93%	S/I (*)
9	<b>Proporção de partos cesáreos</b>	60	77%	70%
10	Percentual de cadastros válidos por equipe de APS	100%	100%	100%
11	Percentual de ações realizadas e informadas dos Programas PSE/Crescer Saudável/Proteja	80%	14,3%	14,3
12	Número de academias de saúde realizando ações preconizadas pelo programa	2	0	2
13	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária (disponível até março).	0,80	0,22	0,16
14	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (disponível até março).	0,80	0,21	0,10
15	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	50%	55%	S/I (*)
16	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50%	47%	S/I (*)

SI (\*)Sem Informação -sistema não disponível

<b>OBJETIVO 2</b>	<b>Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico humanizado.</b>	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Número de Unidades de Saúde adequadas.	1	0	0
2	Número de Unidades contempladas com Equipamentos/mobiliários na Atenção Básica	1	5	03
3	Número de veículos adquiridos para Transporte Sanitário e de Equipes	1	0	0
<b>OBJETIVO 3</b>	<b>Garantir o acesso aos medicamentos básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, promovendo seu uso racional.</b>	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Percentual de medicamentos básicos adquiridos	90%	97%	98%
2	Percentual de competências enviadas ao BNAFAR	100%	100%	100%
3	Percentual de medicamentos judiciais atendidos nos prazos	90%	100%	93%

**2.DIRETRIZ – Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e proteção com foco na prevenção das doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

OBJETIVO 1	Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde, com vista a redução ou controle de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, e aprimorar as ações de vigilância sanitária.	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Número de óbitos Infantis	2	0	3
2	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0	0
3	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) 10 a 49 anos investigados	100%	100	Sem Caso
4	Taxa de letalidade da COVID-19	0,5%	0%	0%
5	Percentual de metas atingidas no PQAVS	70%	71%	76%
6	Atingir o % de cura de casos novos de <b>tuberculose pulmonar</b> bacilífera	100%	NA(*)	Sem Caso
7	Atingir o % de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	NA(*)	Sem Caso
8	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação com cobertura preconizada para crianças menores de dois anos de idade	75%	50%	0
9	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação	90%	100%	100%
10	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	1	0	1
11	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	95%	92%
12	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%
13	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	0	0	0
14	Número absoluto de óbitos por Arboviroses	1	0	0
15	Número de ciclos que atingiram mínimo de 90% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue/arboviroses (4 ciclos = 100%)	4	2	1
16	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	70%	26%	22%
17	Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	35	9	16
18	Percentual de inspeções sinatrópicas realizadas	4 (100%)	2	1
19	Número de veículos/Unidade de Vigilância com equipamentos adquiridos	1	1	0
20	Projeto Construção UCZ Elaborado	1	1	1

**3. DIRETRIZ - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial e hospitalar especializada e de urgência e emergência.**

OBJETIVO 1	Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e da atenção especializada	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Número de atendimentos de média complexidade e população residente	2,5%	105.530	69.893(*)
2	Percentual de Nascidos Vivos com exame de Triagem Auditiva Neonatal – TAN realizados	70%	88%	61,8%
3	Percentual de recém-nascidos vivos com teste do pezinho realizado até o 5º dia de vida, triados no PNTN	70%	52%	38,15%
4	Percentual de admissão de usuários procedentes de unidades hospitalares nos Serviços de Atenção Domiciliar (SAD)	70%	25%	50%
5	Percentual de atendimentos classificados conforme o risco no Pronto Socorro Municipal	90%	89%	89%
6	Número de prestadores Hospitalares do SUS existentes e contratualizados	100%	100%	100%
OBJETIVO 2	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	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Percentual de Caps realizando ações sistemáticas (mínimo 12) de Matriciamento com equipes de Atenção Básica	100%	8%	17%
OBJETIVO 3	Adequar à infraestrutura física da Rede Especializada Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiente acolhedora e segurança ao atendimento adequado	Meta	1º QUAD	2º QUAD
1	Número de ambulâncias adquiridas	1	0	0
2	Número de Unidade especializada construída ou contemplada com adequação	1	0	0
3	Número de unidades especializadas com equipamentos adquiridos	1	3	01

#### 4. DIRETRIZ – Aprimorar a gestão do SUS, por meio da gestão participativa, e do controle social.

<b>OBJETIVO 1</b>	<b>Qualificar os processos de gestão do SUS</b>	<b>Meta</b>	<b>1º QUAD</b>	<b>2º QUAD</b>
1	Percentual de profissionais capacitados (cursos, webs, oficinas, reuniões técnicas)	<b>70%</b>	12,3%	59,3%
2	Percentual de Unidades acompanhadas com a micro regulação implantada	<b>100%</b>	100%	100%
3	Percentual de processos de controle e auditoria realizados	<b>100%</b>	33%	33,3%
4	Percentual de demandas respondidas pela Ouvidoria em tempo oportuno	<b>90%</b>	92,4%	91,8%
5	Percentual de Serviços de Saúde informatizados	<b>100%</b>	100%	100%
6	Projeto Construção SMS Elaborado	<b>0</b>	0	0
<b>OBJETIVO 2</b>	<b>Qualificar processos de gestão participativa e controle social</b>	<b>Meta</b>	<b>1º QUAD</b>	<b>2º QUAD</b>
1	Número de reuniões do conselho Municipal realizadas no ano	<b>12</b>	4	4
2	Percentual de instrumentos de planejamentos elaborados e submetidos ao Conselho de Saúde	<b>100%</b>	33,3%	33,3%
<b>OBJETIVO 3</b>	<b>Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento e os processos de transparência de recursos do SUS</b>	<b>Meta</b>	<b>1º QUAD</b>	<b>2º QUAD</b>
1	Percentual de estabelecimentos gerando informações de custo	<b>100%</b>	100%	100%
2	Percentual de processos de compras registradas no BPS	<b>70%</b>	70%	0%
<b>OBJETIVO 4</b>	<b>Ampliar e qualificar a articulação regional em saúde</b>	<b>Meta</b>	<b>1º QUAD</b>	<b>2º QUAD</b>
1	Percentual de presença do gestor ou suplente nas reuniões da CIR de Tupã	<b>90%</b>	25%	33,3%

**Fonte:** Planejamento-Avaliação e Controle/SMS

# Desafios :

- ❖ Cobertura Vacinal;
- ❖ Combate as fake news;
- ❖ Controle de Arboviroses e as Condições Climáticas;
- ❖ Uso racional de medicamentos;
- ❖ Demandas represadas x absentismo;
- ❖ Prevenção de Doenças Crônicas/longevidade;
- ❖ Educação em Saúde e Participação Popular.

Obrigad@

