

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: FERNAO

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

ADRIANA PETTENUCCI DA FONSECA SANTOS
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	FERNÃO
Região de Saúde	Marília
Área	100,30 Km²
População	1.692 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/01/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	DEPARTAMENTO DE SAUDE DE FERNAO
Número CNES	6574300
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612848000134
Endereço	RUA JOSE BONIFACIO 106
Email	saude@fernao.sp.gov.br
Telefone	(14)32737176

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/01/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EBER ROGERIO ASSIS
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ADRIANA PETTENUCCI DA FONSECA SANTOS
E-mail secretário(a)	saude@fernao.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	14996002386

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

Data da consulta: 21/01/2026

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1997
CNPJ	13.525.194/0001-90
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ADRIANA PETTENUCCI DA FONSECA SANTOS

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

Data da consulta: 21/01/2026

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 21/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Marília

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALVINLÂNDIA	85.04	2919	34,33
CAMPOS NOVOS PAULISTA	484.577	5003	10,32
ECHAPORÃ	514.587	6291	12,23
FERNÃO	100.297	1692	16,87
GARÇA	555.771	43081	77,52
GUAIMBÊ	217.448	5609	25,79
GUARANTÃ	461.795	6532	14,14
GÁLIA	355.794	6413	18,02
JÚLIO MESQUITA	128.209	4302	33,55
LUPÉRCIO	155.025	4004	25,83
MARÍLIA	1170.054	247348	211,40
OCAUÇU	300.276	4418	14,71
ORIENTE	217.819	6180	28,37
OSCAR BRESSANE	221.429	2502	11,30
POMPÉIA	786.406	20520	26,09
QUINTANA	319.759	7260	22,70
UBIRAJARA	283.326	5289	18,67
VERA CRUZ	247.854	10274	41,45
ÁLVARO DE CARVALHO	152.623	4901	32,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA JOSÉ BONIFÁCIO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ADRIANA PETTENUCCI DA FONSECA SANTOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O município de Fernão tem como único serviço de saúde a Unidade de Saúde da Família de Fernão, tendo implantada a Estratégia Saúde e Saúde Bucal da Família em 100% da população, a qual tem em suas diretrizes a mudança no modelo assistencial integral a toda população.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Atenção Básica é colocada hoje como ponto de partida para a reorganização do Sistema Único de Saúde SUS em todo país.

A importância estratégica de Saúde da Família deve-se ao seu potencial em transformar em ações os princípios éticos do SUS a universalidade, integralidade e equidade e desse modo garantir os direitos dos cidadãos.

Diante disso a Unidade de Saúde da Família de Fernão presta atendimento 100% SUS a população visando sempre atender a demanda dos usuários e ou população.

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	51	51	102
5 a 9 anos	60	59	119
10 a 14 anos	70	48	118
15 a 19 anos	65	45	110
20 a 29 anos	108	104	212
30 a 39 anos	109	131	240
40 a 49 anos	134	117	251
50 a 59 anos	100	99	199
60 a 69 anos	74	93	167
70 a 79 anos	64	61	125
80 anos e mais	25	24	49
Total	860	832	1.692

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 21/01/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
FERNAO	19	19	18	13

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 21/01/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	16	4	5	9
II. Neoplasias (tumores)	10	15	18	22	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	2	5	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	7	11	11	4
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	14	18	16	11
X. Doenças do aparelho respiratório	11	19	13	13	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	20	18	23	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	8	5	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	28	16	14	21
XV. Gravidez parto e puerpério	19	15	14	13	17
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	3	2	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	1	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	3	3	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	13	17	14	8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	9	9	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	111	164	156	163	170

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

Data da consulta: 21/01/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	4	-	-
II. Neoplasias (tumores)	5	2	5	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	-	4	2
X. Doenças do aparelho respiratório	1	2	2	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	2	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	18	10	18	14

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 21/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População estimada por sexo e faixa etária à 2025

O município de Fernão apresenta população estimada de **1.692 habitantes**, com distribuição equilibrada entre os sexos (860 homens e 832 mulheres).

Observa-se:

- Predomínio da população em idade produtiva (20 a 59 anos), concentrando cerca de **53% do total**, o que indica perfil demográfico ainda ativo do ponto de vista econômico.
- Crescente participação de idosos: a população com **60 anos ou mais soma 341 pessoas (20,1%)**, sinalizando **processo de envelhecimento populacional**, com impacto direto na organização da atenção à saúde, especialmente para doenças crônicas.
- Redução proporcional nas faixas etárias mais jovens, sugerindo tendência à diminuição da base populacional.

à **Implicações para o planejamento:** fortalecimento da Atenção Primária, ações de prevenção de DCNT, cuidados com a saúde do idoso e readequação futura da rede assistencial.

3.2 Nascidos vivos

O número de nascidos vivos apresenta **tendência de queda**, passando de 19 em 2021 e 2022 para 13 em 2024:

- Redução de aproximadamente **32% no período analisado**.
- Pode refletir tanto diminuição da taxa de fecundidade quanto migração de famílias jovens ou mudanças no perfil socioeconômico local.

↳ **Implicações:**

Necessidade de reavaliar políticas voltadas à saúde materno-infantil, planejamento familiar, incentivo ao pré-natal precoce e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, evitando fragilização da rede para essa população.

3.3 Principais causas de internação

Observa-se aumento gradual no número total de internações, passando de 111 (2021) para 170 (2025).

Destacam-se como principais grupos:

- **Doenças do aparelho digestivo e respiratório**, com crescimento expressivo em 2025.
- **Neoplasias**, com aumento contínuo ao longo do período, passando de 10 (2021) para 29 (2025), indicando maior carga de doenças crônicas.
- **Doenças do aparelho geniturinário e circulatório**, também com relevância.
- Internações por gravidez, parto e puerpério mantêm-se estáveis, compatíveis com o pequeno porte populacional.

↳ **Implicações:**

Reforça-se a necessidade de:

- Fortalecer ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas.
 - Intensificar rastreamento precoce de câncer.
 - Qualificar o cuidado ambulatorial para reduzir internações evitáveis.
-

3.4 Mortalidade por grupos de causas

O número total de óbitos oscila entre os anos, com média aproximada de **15 óbitos/ano**, compatível com o porte populacional.

Principais causas observadas:

- **Neoplasias e doenças do aparelho circulatório**, confirmando o perfil de mortalidade típico de populações em envelhecimento.
- Doenças respiratórias e causas externas também aparecem de forma relevante.
- Baixa ocorrência de óbitos por causas evitáveis relacionadas à atenção básica, o que sugere boa resolutividade local, mas com espaço para aprimoramento.

↳ **Implicações:**

Priorizar:

- Ações de controle de hipertensão, diabetes e dislipidemias.
 - Promoção de hábitos saudáveis.
 - Ampliação do acesso ao diagnóstico precoce e acompanhamento longitudinal.
-

Síntese para o Planejamento em Saúde de Fernão

O conjunto dos indicadores aponta que Fernão vive um **processo de envelhecimento populacional**, associado à redução da natalidade e aumento da carga de doenças crônicas. O perfil epidemiológico exige:

↳ Fortalecimento da Atenção Primária

↳ Ênfase em prevenção de DCNT

↳ Atenção integral à saúde do idoso

↳ Qualificação da vigilância em saúde

↳ Organização da rede para doenças crônicas e oncologia

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	14.101
Atendimento Individual	31.574
Procedimento	53.162
Atendimento Odontológico	2.601

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
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	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/01/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1.860	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	582	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	127	28.575,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	2.569	28.575,00	-	-

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

Data da consulta: 21/01/2026.

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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 21/01/2026.

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS e Análise

4.1 Produção da Atenção Básica

A produção registrada no SISAB demonstra elevada atuação da Atenção Primária à Saúde no município, com destaque para:

- **31.574 atendimentos individuais**, evidenciando forte demanda assistencial e acesso regular da população aos serviços básicos.
- **53.162 procedimentos realizados**, o que indica resolutividade das equipes e capacidade de atendimento clínico, preventivo e de acompanhamento.
- **14.101 visitas domiciliares**, número expressivo para o porte populacional de Fernão, refletindo a efetividade da Estratégia Saúde da Família e o acompanhamento próximo das famílias, especialmente idosos, acamados e pacientes com doenças crônicas.
- **2.594 atendimentos odontológicos**, demonstrando oferta regular de saúde bucal, essencial para integralidade do cuidado.

¿ Análise geral:

Os dados apontam uma Atenção Básica estruturada, com forte vínculo com a população, alto volume de produção e perfil compatível com as necessidades de um município de pequeno porte, destacando-se como principal ordenadora do cuidado no SUS local.

4.2 Produção de Urgência e Emergência

Não constam registros de produção de urgência e emergência nos sistemas SIA/SUS e SIH/SUS no período analisado.

¿ Interpretação possível:

- O município não dispõe de unidade própria de urgência/emergência hospitalar, encaminhando os casos para municípios de referência.

¿ Implicações para o planejamento:

- Reforçar a pactuação regional da rede de urgência e emergência.
- Avaliar e qualificar o fluxo de registro e faturamento dos atendimentos realizados fora do município.
- Garantir acesso regulado e transporte sanitário eficiente.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial

Não há informações cadastradas para o período.

¿ Análise:

Este dado reforça que Fernão não possui serviços próprios de atenção psicossocial, como CAPS, o que é compatível com seu porte populacional, sendo dependente da rede regionalizada.

¿ Implicações:

- Fortalecer a articulação com os CAPS de referência.
- Qualificar o acompanhamento em saúde mental na Atenção Básica.
- Estruturar fluxos formais de referência e contrarreferência.

4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

A produção registrada mostra atuação restrita, condizente com a estrutura municipal:

- **1.860 ações de promoção e prevenção**, reforçando o perfil preventivo e ambulatorial dos serviços.
- **582 procedimentos clínicos especializados**, indicando algum nível de atenção secundária.

- **127 registros de órteses, próteses e materiais especiais**, com valor aprovado de **R\$ 28.575,00**, evidenciando atendimento a demandas específicas de maior complexidade.
- Ausência de registros de internações hospitalares sob gestão municipal, compatível com o modelo regionalizado de atenção.

¿ **Análise geral:**

Os dados confirmam que Fernão atua prioritariamente como gestor da atenção primária e de parte da atenção especializada ambulatorial, com forte dependência da rede regional para procedimentos de média e alta complexidade.

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica

A produção do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade estadual, não havendo registros sob gestão municipal.

¿ **Implicações:**

- Cabe ao município garantir acesso, orientação ao usuário e articulação logística com o Estado.
- Importante manter acompanhamento dos pacientes usuários desse componente para garantir continuidade terapêutica.

4.6 Produção de Vigilância em Saúde

Não há informações cadastradas no período.

¿ **Análise:**

A ausência de registros pode indicar:

- Subnotificação ou falha na alimentação dos sistemas de informação;
- Ou ausência de lançamento adequado das ações realizadas.

¿ **Implicações:**

- Necessidade de qualificação do registro das ações de vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental.
- Fortalecer o monitoramento e a gestão da informação em saúde.

Síntese para o Planejamento Municipal de Saúde

A análise da produção de serviços evidencia que o município de Fernão possui:

¿ Forte protagonismo da Atenção Básica

¿ Perfil preventivo e assistencial bem estruturado

¿ Dependência regional para urgência, emergência e alta complexidade

¿ Fragilidade nos registros de vigilância e urgência/emergência

Recomendações estratégicas:

- Fortalecer a Atenção Primária como coordenadora do cuidado
- Qualificar registros e alimentação dos sistemas de informação
- Reforçar pactuações regionais e fluxos assistenciais
- Ampliar ações de vigilância em saúde
- Integrar saúde mental à rotina da ESF

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
Total	0	0	3	3

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: 21/01/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	0	3
Total	3	0	0	3

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: 21/01/2026.

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS é Síntese

A rede física de saúde do município de Fernão, conforme dados do CNES referentes a dezembro de 2025, é composta por **três estabelecimentos de saúde**, todos sob **gestão exclusivamente municipal**, o que evidencia a centralização da oferta de serviços na esfera local.

Composição da Rede

A estrutura municipal é formada por:

- **01 Centro de Saúde / Unidade Básica de Saúde**, responsável pela Atenção Primária e ordenação do cuidado;
- **01 Polo Academia da Saúde**, voltado à promoção da saúde, práticas corporais e prevenção de doenças crônicas;
- **01 Central de Gestão em Saúde**, dedicada à coordenação administrativa e operacional da política municipal de saúde.

Não há estabelecimentos sob gestão estadual ou dupla, nem unidades hospitalares no território municipal, reforçando o perfil assistencial baseado na **Atenção Básica e ações de promoção da saúde**, com dependência da rede regional para atendimentos de média e alta complexidade.

Natureza Jurídica

Todos os estabelecimentos são classificados como pertencentes à **Administração Pública Municipal**, evidenciando que a prestação dos serviços ao SUS em Fernão é realizada de forma direta pelo município, sem participação de entidades privadas ou filantrópicas.

Consórcios em Saúde

O município **integra o consorcio CIVAP**, o que reforça a importância das pactuações regionais via CIR e DRS para garantir acesso da população aos serviços especializados e hospitalares fora do território municipal.

Síntese Estratégica para o Planejamento

A Rede Física de Fernão caracteriza-se por:

- é Estrutura enxuta e compatível com município de pequeno porte
- é Forte concentração na Atenção Primária e promoção da saúde

- ¿ Ausência de serviços hospitalares próprios
- ¿ Dependência da regionalização para média e alta complexidade

Direcionamentos para o Plano Municipal de Saúde

- Fortalecer continuamente a Atenção Básica como coordenadora do cuidado
- Garantir pactuações regionais efetivas para acesso a especialidades e hospitalização
- Avaliar a viabilidade futura de adesão a consórcios intermunicipais
- Investir na qualificação da estrutura física e tecnológica existente

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)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	12	13	4
	Intermediados por outra entidade (08)	1	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)	2	1	5	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	2	1	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	34	44	45	48	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	2	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	7	10	11	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS – Análise Sintética

Os dados do CNES referentes a dezembro de 2025 evidenciam que a força de trabalho da saúde em Fernão é composta integralmente por profissionais vinculados à **Administração Pública Municipal**, o que reforça o caráter público e direto da gestão dos serviços.

Perfil da Força de Trabalho Atual (2025)

Observa-se a seguinte distribuição por forma de contratação e categoria profissional:

- **Estatutários e empregados públicos** concentram a maior parte dos postos, com destaque para:
 - 2 médicos
 - 12 enfermeiros
 - 13 profissionais de nível médio
 - 4 Agentes Comunitários de Saúde (ACS)
↳ Esse dado demonstra que o município prioriza vínculos mais estáveis, o que favorece a continuidade do cuidado e a consolidação das equipes.
- Presença residual de:
 - **Bolsistas** e profissionais **intermediados por outras entidades**, ambos com 1 médico, indicando uso pontual dessas modalidades para suprir necessidades específicas.
 - **Contratos temporários e cargos em comissão**, com 2 médicos, 1 enfermeiro e demais profissionais, apontando flexibilidade na gestão de pessoal, porém com menor estabilidade.

Evolução dos Vínculos (2021-2024)

A análise histórica revela:

- Crescimento dos **estatutários e empregados públicos**, passando de 34 (2021) para 48 (2024), o que demonstra fortalecimento do quadro efetivo e maior institucionalização da força de trabalho.
- Redução de **autônomos**, inexistentes em 2024, o que indica menor precarização dos vínculos.

- Aumento gradual dos **contratos temporários e cargos em comissão**, de 5 (2021) para 11 (2024), refletindo necessidade de ampliação rápida da equipe frente às demandas crescentes.

Análise Estratégica

O perfil atual dos profissionais de saúde em Fernão aponta para:

- ¿ Predominância de vínculos estáveis
- ¿ Redução de formas precárias de contratação
- ¿ Capacidade de expansão da equipe conforme necessidade
- ¿ Organização compatível com município de pequeno porte

Entretanto, a ampliação de contratos temporários exige monitoramento para evitar fragilização da continuidade assistencial.

Direcionamentos para o Planejamento

Recomenda-se para o Plano Municipal de Saúde:

- Priorizar concursos públicos e efetivação progressiva dos vínculos
- Reduzir dependência de contratos temporários
- Investir em educação permanente e qualificação profissional
- Planejar reposição de pessoal frente a aposentadorias e afastamentos
- Fortalecer especialmente as equipes da Atenção Básica e Vigilância em Saúde

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1 .1 - Implementação de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso aos serviços de saúde do município na Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações junto a equipe de ESF para garantir a cobertura de 100% da população.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar e cadastrar todas as famílias do território do município de Fernão									
2. Implementar, apoiar e incentivar os profissionais em saúde bucal para melhor organização das ações e melhoria do acesso da população ao serviço.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações junto a equipe de saúde bucal para fortalecer as ações junto a população									
3. Apoiar ações junto aos profissionais em saúde bucal para acompanhamento dentário dos escolares, trabalhos de promoção e prevenção em saúde bucal e melhorar o acesso ao tratamento odontológico.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades junto aos escolares pelo programa saúde na escola no município									

DIRETRIZ Nº 2 - Pactuação junto a Regional de Saúde de Marília o Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Implementar junto a Regional de Saúde de Marília a organização da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de empresa prestação de serviços psicologicos para atendimento no município de pacientes com indicação médica.	Proporção de pacientes com transtornos mentais atendidos na unidade de saúde da família de fernão	Percentual			90,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Pactuar por meio de Convênio para atendimento CAPS PSICOSSOCIAL de pacientes com indicação psiquiátrica.	Proporção de pacientes com indicação de acompanhamento em CAPS PSICOSSOCIAL atendidos.	Percentual			90,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher, adolescente e da criança e implementação das Redes de Atenção, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**OBJETIVO Nº 3 .1 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna, do Adolescente e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanhas anuais de exames preventivos, palestras educativas de conscientização da importância do exame, busca ativa através dos Agente Comunitário de Saúde das mulheres faltosas.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada em ginecologia para prestação de serviços no município, visando a oferta de exames com especialista e também um acompanhamento especializado em casos de exames alterados.

2. Realizar campanhas anuais de exames preventivos, palestras educativas de conscientização da importância do exame de mama, busca ativa através dos Agente Comunitário de Saúde das mulheres faltosas.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	--	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Contratação de prestadores de serviços de ginecologia para atendimento no município.

3. Implementar ações na rede cegonha no município, melhorar acesso das maternidades antes do parto proporcionando mais segurança a gestante, realizar palestras educativas sobre as vantagens parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	50,00	50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	-------	-------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Implantar ações junto a equipe da Estratégia de Saúde da Família para captação precoce das gestantes e garantia das consultas e exames em tempo oportuno.

4. Implementar ações ao pré-natal no intuito de captar precocemente a gestante, desde o início até o parto.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual		95,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir a realização dos exames kit básico do pré-natal, em todas as gestantes usuárias do SUS pelo programa de humanização do parto e garantir a realização do mesmo gratuitamente.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 e ou mais consultas de pré-natal e exames do primeiro e terceiro trimestre realizados.	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Implementar ações junto ao comitê de investigação de óbitos para que assim possamos garantir a investigação de todos os óbitos ocorridos de acordo com as normas preconizadas.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Investigar junto a equipe técnica da estratégia de saúde da família todos os óbitos de mulheres em idade fértil.

7. Implementar ações junto ao comitê de investigação de óbitos infantis, para que assim possamos garantir a investigação de todos os óbitos ocorridos de acordo com as normas preconizadas.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	------------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Investigar junto a equipe de Saúde da Família todos os óbitos ocorridos.

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de álcool e drogas.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Ampliar acesso a Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento dos pacientes nas referências pactuadas na PPI.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	50,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Contratação de prestador de serviços psicológicos para atuar junto a equipe de saúde com intuito de atender a 100% da demanda do município.	Nº de paciente aguardando na fila de espera x 100 / nº de pacientes em atendimento no período.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar contratação e ou formalização de Convênio no sentido de atender a demanda de paciente do município de Fernão.

DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer o trabalho de promoção e da Vigilância em Saúde no município de Fernão/SP.

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. Realizar busca ativa de pacientes com suspeita clínica por meio de campanha de coleta de bk.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	100,00	95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - promover campanhas durante o ano de busca ativa de pacientes com suspeita clínica por meio de campanha de coleta de bk.

2. Realizar busca ativa de pacientes com suspeita clínica, realizar campanha de testes rápido para detecção de HIV em todos os pacientes com TB.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2021	95,00	95,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	------	-------	-------	----------------	------------	--	--

3. Implantar formulário para averiguação de óbitos com causa básica mal definida para melhorar a causa morte no sim/sinasc.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual		95,00	95,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Realizar campanhas com a população, fazer busca ativa dos faltosos e realizar trabalho de conscientização dos agentes comunitários de saúde junto a população, monitorar as coberturas do calendário básico de vacina.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas com a população, fazer busca ativa dos faltosos e realizar trabalho de conscientização dos agentes comunitários de saúde junto a população, monitorar as coberturas do calendário básico de vacina.									
5. Realizar preenchimento oportuno da fichas de notificação e acompanhamento do paciente até o encerramento do caso pela equipe responsável.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Intensificar as visitas e melhor conscientizar a população quanto a importância do controle dos focos, realização de ações contra dengue como BCC, casa a casa, BN.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	3	3	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar e qualificar as visitas e melhor conscientizar a população quanto a importância do controle dos focos, realização de ações contra dengue como BCC, casa a casa, BN.									
7. Capacitar equipe de saúde para captação no primeiro atendimento de acidente e também preenchimento da ficha para lançamento no sistema e encaminhamento do paciente pós trauma ao CEREST para acompanhamento.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		100,00	85,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

8. Realizar trabalho de promoção e prevenção, Realizar capacitação dos funcionários para desenvolvimento da campanha, sensibilizar e ampliar o programa de saúde ocular no município.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	85,00	85,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	------	-------	-------	----------------	------------	--	--

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da Assistência Farmacêutica no Âmbito SUS.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Qualificar a Assitência Farmacêutica no município com população de extrema pobreza.

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. Fortalecer a Assistência Farmacêutica Municipal, investindo em capacitações continuadas para melhor atendimento da população.	Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias na Atenção Básica e centrais de abastecimento farmaceuticos estruturados.	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 7 - Contribuir à adequada formação, alocação , qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho no SUS.

OBJETIVO Nº 7 .1 - Investir na qualificação e fixação de profissionais que prestão atendimento no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os profissionais e equipe quanto a importância da educação permanente no grupo e promover atividades junto ao mesmo.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e ou realizadas.	Percentual	2021	90,00	80,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Contratação de prestadores de serviços para capacitação de todos os profissionais da equipe de saúde.

2. Investir em Cursos de Capacitação nos diversos temas, para atualização e reciclagem dos profissionais de saúde.	Proporção de profssionais da rede de atenção a saúde do municipio capacitados.	Percentual		80,00	80,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	--	-------	-------	----------------	------------	--	--

DIRETRIZ Nº 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8 .1 - Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde para o Pleno exercício do Controle Social no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano Municipal de Saúde e enviá-lo ao Conselho em tempo oportuno.	Proporção de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Plano Municipal de Saúde e encaminhá-lo ao Conselho Saúde em tempo oportuno.									
2. Garantir o Cadastro do Conselho Municipal de Saúde no SIACS.	Proporção Conselho Municipal de Saúde com Cadastro atualizado no SIACS.	Número		1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 9 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**OBJETIVO Nº 9 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Controle de Vetores.**

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. Realizar visita casa a casa	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 3 ciclos de visitas domiciliares com 80% dos domicílios visitados em cada ciclo.	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar as Ações de Educação, Comunicação e Mobilização Social para o controle das Arboviroses.	Nº de Ações Realizadas x 100 / pelo Nº de ações programadas (no mínimo 80% do programado).	Percentual		100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 10 - Reduzir o número absoluto de casos positivos de leishmaniose visceral no município.

OBJETIVO Nº 10 .1 - Realizar inquerito canino censitário no município com transmissão canina.

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. Realizar inquerito canino censitário no município com transmissão canina.	Nº de caes com sorologia realizada x 100 / pelo nº caes cadastrados no município.	Percentual		100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar cadastramento dos animais do município e castração dos animais para evitar crescimento desordenado da população do município.	Nº de caes castrados x 100 / nº de caes cadastrados no município.	Percentual	2021	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Realizar eutanásia dos cães sorologicamente positivos em municípios com transmissão canina.	Nº de caes eutanasiados x 100 / pelo nº caes sorologicamente positivos.	Percentual		100,00	100,00	Não programada	Percentual	<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	Realizar campanhas com a população, fazer busca ativa dos faltosos e realizar trabalho de conscientização dos agentes comunitários de saúde junto a população, monitorar as coberturas do calendário básico de vacina.	100,00	100,00
	Intensificar as visitas e melhor conscientizar a população quanto a importância do controle dos focos, realização de ações contra dengue como BCC, casa a casa, BN.	4	4
301 - Atenção Básica	Implementar ações junto a equipe de ESF para garantir a cobertura de 100% da população.	0,00	100,00
	Elaborar Plano Municipal de Saúde e enviá-lo ao Conselho em tempo oportuno.	1	1
	Capacitar os profissionais e equipe quanto a importância da educação permanente no grupo e promover atividades junto ao mesmo.	90,00	100,00
	Realizar busca ativa de pacientes com suspeita clínica por meio de campanha de coleta de bk.	100,00	100,00
	Realizar campanhas anuais de exames preventivos, palestras educativas de conscientização da importância do exame, busca ativa através dos Agente Comunitário de Saúde das mulheres faltosas.	1	1
	Implementar, apoiar e incentivar os profissionais em saúde bucal para melhor organização das ações e melhoria do acesso da população ao serviço.	100,00	100,00
	Contratação de prestador de serviços psicológicos para atuar junto a equipe de saúde com intuito de atender a 100% da demanda do município.	1	1
	Realizar campanhas anuais de exames preventivos, palestras educativas de conscientização da importância do exame de mama, busca ativa através dos Agente Comunitário de Saúde das mulheres faltosas.	1	1
	Apoiar ações junto aos profissionais em saúde bucal para acompanhamento dentário dos escolares, trabalhos de promoção e prevenção em saúde bucal e melhorar o acesso ao tratamento odontológico.	100,00	100,00

	Implementar ações na rede cegonha no município, melhorar acesso das maternidades antes do parto proporcionando mais segurança a gestante, realizar palestras educativas sobre as vantagens parto normal.	100,00	100,00
	Realizar campanhas com a população, fazer busca ativa dos faltosos e realizar trabalho de conscientização dos agentes comunitários de saúde junto a população, monitorar as coberturas do calendário básico de vacina.	100,00	100,00
	Implementar ações junto ao comitê de investigação de óbitos para que assim possamos garantir a investigação de todos os óbitos ocorridos de acordo com as normas preconizadas.	100,00	100,00
	Intensificar as visitas e melhor conscientizar a população quanto a importância do controle dos focos, realização de ações contra dengue como BCC, casa a casa, BN.	4	4
	Implementar ações junto ao comitê de investigação de óbitos infantis, para que assim possamos garantir a investigação de todos os óbitos ocorridos de acordo com as normas preconizadas.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar, apoiar e incentivar os profissionais em saúde bucal para melhor organização das ações e melhoria do acesso da população ao serviço.	100,00	100,00
	Apoiar ações junto aos profissionais em saúde bucal para acompanhamento dentário dos escolares, trabalhos de promoção e prevenção em saúde bucal e melhorar o acesso ao tratamento odontológico.	100,00	100,00
	Intensificar as visitas e melhor conscientizar a população quanto a importância do controle dos focos, realização de ações contra dengue como BCC, casa a casa, BN.	4	4

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 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	0,00	N/A	29.100,79	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.100,79
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	N/A	143.093,24	51.377,00	N/A	N/A	N/A	N/A	194.470,24
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	0,00	N/A	54.332,36	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	54.332,36
	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: 02/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

7. Programação Anual de Saúde (PAS) e Análise Sintética

A análise da Programação Anual de Saúde evidencia que o município de Fernão estruturou sua PAS em consonância com as diretrizes do Plano Municipal de Saúde, contemplando ações nas áreas prioritárias da Atenção Básica, Saúde da Mulher, Vigilância em Saúde, Saúde Mental, Assistência Farmacêutica, Recursos Humanos e Gestão do SUS.

Cumprimento de Metas por Diretriz

Diretriz 1 e Acesso e Atenção Básica

As metas relacionadas à cobertura da Estratégia Saúde da Família e da Saúde Bucal apresentam **100% de alcance**, demonstrando efetividade na organização da Atenção Primária, com ampla cobertura populacional e ações consolidadas junto às equipes.

e Análise:

Confirma a Atenção Básica como eixo estruturante da política municipal de saúde.

Diretriz 2 e Rede de Urgência e Saúde Mental

As metas relacionadas à contratação de serviços psicológicos e pactuação com CAPS regional **não foram programadas ou não apuradas**, resultando em **0% de execução formal**.

e Análise:

Evidencia fragilidade na operacionalização e monitoramento da atenção psicossocial e da articulação regional, apontando necessidade de maior institucionalização dessas ações no planejamento futuro.

Diretriz 3 e Saúde da Mulher, Adolescente e Criança

Apresenta **alto desempenho**, com metas de:

- Exames preventivos do colo do útero e mama: **100% atingidas**
- Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil e óbitos infantis: **100% cumpridas**
- Proporção de parto normal e ações da Rede Cegonha: **100% alcançadas**

Por outro lado, as metas relacionadas ao pré-natal com 7 ou mais consultas e exames completos não foram programadas, permanecendo sem execução formal.

e Análise:

Há forte atuação preventiva e vigilância dos óbitos, porém com lacunas no monitoramento estruturado da qualidade do pré-natal.

Diretriz 4 e Saúde Mental

Observa-se que apenas a meta relacionada à contratação de serviços psicológicos atingiu **100%**, enquanto o matriciamento com CAPS e acompanhamento pactuado não foi programado.

¿ **Análise:**

O município avançou na oferta direta de psicologia, porém ainda carece de maior integração com a rede regional de atenção psicossocial.

Diretriz 5 ¿ Vigilância em Saúde

Apresenta resultados expressivos em:

- Controle da tuberculose: **100% de alcance**
- Cobertura vacinal: **100% atingida**
- Controle vetorial da dengue: **100% das metas cumpridas**

Entretanto, ações relacionadas à qualidade da informação (óbitos com causa definida, notificações, HIV em TB) não foram programadas.

¿ **Análise:**

A vigilância operacional apresenta bom desempenho nas ações de campo, mas fragilidades no eixo da informação em saúde e integração dos sistemas.

Diretriz 6 ¿ Assistência Farmacêutica

Não houve programação efetiva para as metas propostas, permanecendo com **0% de execução formal**.

¿ **Análise:**

Indica necessidade de maior priorização e institucionalização da Assistência Farmacêutica no planejamento municipal, especialmente na qualificação da estrutura e capacitação.

Diretriz 7 ¿ Recursos Humanos

Destaca-se positivamente a meta de educação permanente, com **superação da meta prevista (111,11%)**, demonstrando investimento efetivo na qualificação dos profissionais.

¿ **Análise:**

Mostra compromisso da gestão com o fortalecimento da força de trabalho, sendo um ponto forte do município.

Diretriz 8 ¿ Gestão e Controle Social

A elaboração e envio do Plano Municipal de Saúde ao Conselho foi cumprida (**100%**), porém o cadastro do Conselho no SIACS não foi efetivado.

¿ **Análise:**

A gestão participativa está parcialmente estruturada, demandando aprimoramento na formalização e nos registros institucionais.

Diretrizes 9 e 10 ¿ Controle de Vetores e Leishmaniose

As metas relacionadas ao controle de arboviroses e leishmaniose não foram programadas ou executadas formalmente.

¿ **Análise:**

Apesar das ações práticas de campo, há necessidade de melhor vinculação dessas atividades ao planejamento formal e aos indicadores monitoráveis.

Análise Financeira da PAS

Os recursos programados concentraram-se principalmente em:

- **Atenção Básica:** R\$ 194.470,24
- **Vigilância Epidemiológica:** R\$ 54.332,36
- **Administração Geral:** R\$ 29.100,79

¿ **Síntese financeira:**

A alocação de recursos reflete corretamente a prioridade dada à Atenção Básica e Vigilância em Saúde, porém observa-se ausência de investimentos programados em Assistência Hospitalar, Vigilância Sanitária, Assistência Farmacêutica e Alimentação e Nutrição.

Síntese Geral da PAS de Fernão

A Programação Anual de Saúde de Fernão demonstra:

- ¿ Forte desempenho na Atenção Básica, Saúde da Mulher e Vigilância em Campo
- ¿ Boa execução financeira nas áreas prioritárias
- ¿ Fragilidades na formalização de algumas metas
- ¿ Baixo registro e monitoramento de ações em Saúde Mental, Assistência Farmacêutica e Vigilância da Informação
- ¿ Necessidade de maior integração entre planejamento, execução e monitoramento

Recomendações para o próximo ciclo (2026¿2029)

- Qualificar a programação de metas com indicadores factíveis e monitoráveis
- Reduzir número de metas ¿não programadas¿
- Ampliar a institucionalização da Assistência Farmacêutica e Saúde Mental
- Fortalecer o uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC, SINAN, SISAB, SIACS)
- Alinhar ainda mais o orçamento às prioridades estratégicas

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: 02/02/2026.

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: 21/01/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/01/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), no **terceiro quadrimestre de 2025**, o Município aplicou **23,56%** da receita resultante de impostos e transferências constitucionais em ações e serviços públicos de saúde, percentual **superior ao mínimo constitucional de 15%**, demonstrando o cumprimento das disposições legais vigentes.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 02/02/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 02/02/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

10. Auditorias e Análise Sintética

Conforme consulta realizada ao Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) em 21/01/2026, **não há registros de auditorias cadastradas para o período analisado** no município de Fernão.

Interpretação Técnica

A ausência de registros de auditorias pode estar relacionada a:

- Não realização de auditorias formais no período;
- Realização de ações de controle não cadastradas no sistema oficial;
- Sub-registro ou atraso na alimentação do SISAUD-SUS.

Ressalta-se que a inexistência de dados não implica necessariamente ausência de controle, mas evidencia fragilidade na formalização e no registro das ações de auditoria.

Impactos para a Gestão em Saúde

A falta de informações sobre auditorias limita:

- A avaliação da conformidade dos processos assistenciais e administrativos;
- O monitoramento da aplicação dos recursos públicos;
- A identificação sistemática de riscos, irregularidades e oportunidades de melhoria.

Direcionamentos para o Planejamento Municipal

Recomenda-se:

- é Instituir e formalizar rotina de auditorias internas na saúde municipal
- é Fortalecer a articulação com o Departamento Regional de Saúde e com o DENASUS
- é Garantir o registro adequado das auditorias realizadas no SISAUD-SUS
- é Utilizar os resultados das auditorias como ferramenta de qualificação da gestão e dos serviços
- é Integrar auditoria, controle interno e planejamento em saúde

Síntese Estratégica

A ausência de registros de auditorias no período configura uma **fragilidade na governança e no controle da gestão do SUS municipal**, demandando ações estruturantes no próximo ciclo de planejamento para assegurar maior transparência, eficiência e conformidade legal.

11. Análises e Considerações Gerais

O SUS municipal de Fernão apresenta como principais **potencialidades**:

- ¿ Atenção Básica estruturada e resolutiva
- ¿ Forte vínculo com a população
- ¿ Boa cobertura vacinal e controle de agravos
- ¿ Valorização da educação permanente
- ¿ Crescimento dos vínculos efetivos

E como principais **desafios**:

- ¿ Envelhecimento populacional sem política estruturada específica.
- ¿ Dependência elevada da rede regional para especialidades.

Conclusão

O município de Fernão apresenta um sistema municipal de saúde funcional, com bons resultados assistenciais e forte protagonismo da Atenção Básica.

ADRIANA PETTENUCCI DA FONSECA SANTOS
Secretário(a) de Saúde
FERNÃO/SP, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Fernão, no exercício de suas atribuições legais e regimentais **apreciou as informações constantes no item 1 de Identificação**, referentes ao período de **01/09/2025 a 31/12/2025**, elaboradas com base nos dados disponibilizados pelos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, em especial **SIOPS, DATASUS, CNES e DIGISUS Gestor e Módulo Planejamento**.

Ressalta-se que a disponibilização dos dados no **DGMP** está condicionada aos prazos de publicação pelo **DESID/SCITIE**, não havendo prejuízo à análise das informações essenciais para o acompanhamento da gestão da saúde no município.

O Conselho tomou ciência das **informações territoriais**, da **estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde**, da **gestão do Fundo Municipal de Saúde**, da vigência e aprovação do **Plano Municipal de Saúde 2022 e 2025**, bem como da inserção do município de Fernão na **Região de Saúde de Marília**, reconhecendo a importância da regionalização para a garantia da integralidade do cuidado.

Destaca-se que o município conta com **100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal**, sendo a Unidade de Saúde da Família o único serviço de saúde local, o que reforça a relevância do planejamento, da organização da rede regional e do acompanhamento contínuo das ações e serviços ofertados à população.

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Introdução

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Auditorias

- Considerações:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas competências legais.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Diante do exposto, o **Conselho Municipal de Saúde de Fernão considera as informações apresentadas adequadas, consistentes e suficientes para fins de acompanhamento, monitoramento e controle social da gestão da saúde**, manifestando-se **favoravelmente à sua apreciação**, sem ressalvas, no âmbito de suas

competências legais.

Status do Parecer: Avaliado

FERNÃO/SP, 02 de Fevereiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Fernão