

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

MOISES DANILO CAVALINI
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
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	PIRATININGA
Região de Saúde	Bauru
Área	397,21 Km ²
População	13.890 Hab
Densidade Populacional	35 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATININGA
Número CNES	6556248
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46137451000176
Endereço	25 DE JANEIRO 35
Email	smspiratininga@gmail.com
Telefone	14 32651938

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE LUIS DIAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MOISES DANILO CAVALINI
E-mail secretário(a)	corcioli@piratininga.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1432659530

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

Data da consulta: 31/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	11.951.695/0001-03
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MOISES DANILO CAVALINI

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

Data da consulta: 31/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/02/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bauru

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AGUDOS	967.591	37582	38,84
AREALVA	506.465	8665	17,11
AVAI	542.157	5467	10,08
BALBINOS	90.858	6127	67,43
BAURU	673.488	381706	566,76

BOREBI	348.116	2713	7,79
CABRÁLIA PAULISTA	239.21	4222	17,65
DUARTINA	264.281	12421	47,00
IACANGA	548.029	12002	21,90
LENÇÓIS PAULISTA	803.86	69533	86,50
LUCIANÓPOLIS	190.908	2412	12,63
MACATUBA	226.182	17263	76,32
PAULISTÂNIA	256.553	1835	7,15
PEDERNEIRAS	729.179	47523	65,17
PIRAJUI	819.432	25939	31,65
PIRATININGA	397.207	13890	34,97
PRESIDENTE ALVES	288.57	4067	14,09
REGINÓPOLIS	409.914	10047	24,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA 25 DE JANEIRO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	THAIS HELENA DE OLIVEIRA CAVICCHIOLLI		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12	
	Governo	4	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência:

• Considerações

Piratininga localiza-se na região conhecida como Alta Paulista, a noroeste do Estado de São Paulo, pertencente à Região Administrativa de Bauru. A origem da cidade remonta ao ano de 1887, quando na encosta da Serra do Veado, contraforte da Serra de Agudos, ergue-se um cruzeiro, a Santa Cruz. Constitui-se o antigo patrimônio de Santa Cruz dos Inocentes, fundado em 18 de maio de 1895. O termo *‘Inocentes’* está relacionado ao fato de que se tornou costume o sepultamento de crianças falecidas, em razão da grande distância de São Paulo de Agudos. O casal de lavradores residentes na Fazenda do Veado, Manoel Pedro Carneiro e Rita Maria da Conceição, doam à *‘Santa Cruz’* um quinhão, ou seja, uma área de oito alqueires e uma quarta. Faustino Ribeiro da Silva, possuidor de vários bens que veio de Minas e se estabeleceu na região com sua família, foi responsável pela construção de uma pequena capela que atraiu a vinda de vários moradores para o povoado.

Considerando a necessidade de um novo modelo de gestão e atenção, o SUS vem se organizando com o objetivo de promover a integração de ações e serviços de saúde para prover uma atenção à saúde de forma contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada, com vistas à consolidação dos seus princípios e diretrizes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Coordenadoria Municipal da Saúde de Piratininga (CMS) apresenta o 2 Relatório Quadrimestral de Gestão (2 RDQA) referente ao exercício 2022, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a última execução do quadrimestre das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS). Neste relatório, a CMS divulga seu desempenho quadrimestral das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, Programa de Metas (PM), auditorias realizadas e execução orçamentária e financeira. Compõe o relatório informações municipais relacionadas a gestão do SUS, sua estrutura e as características demográficas e epidemiológicas do município de Piratininga. Ao encaminhar ao CMS o 2 RDQA 2022 para apreciação, em consonância com os princípios do SUS, a CMS mostra seu compromisso com a construção de uma política pública com embasamento técnico e sensibilidade às demandas sociais. Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados. Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao CMS e aos órgãos de controle da atuação governamental.

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	410	390	800
5 a 9 anos	417	397	814
10 a 14 anos	372	379	751
15 a 19 anos	403	396	799
20 a 29 anos	947	919	1866
30 a 39 anos	1112	1092	2204
40 a 49 anos	1018	1108	2126
50 a 59 anos	831	882	1713
60 a 69 anos	710	778	1488
70 a 79 anos	398	445	843
80 anos e mais	192	294	486
Total	6810	7080	13890

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 11/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PIRATININGA	173	166	183

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 11/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	18	20	59	211	41
II. Neoplasias (tumores)	55	71	51	39	91
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	18	22	4	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	22	11	13	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	9	10	6	16
VI. Doenças do sistema nervoso	13	7	2	2	15
VII. Doenças do olho e anexos	11	6	8	5	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	67	72	65	63	77
X. Doenças do aparelho respiratório	56	67	63	44	79
XI. Doenças do aparelho digestivo	85	68	73	31	83
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	27	29	11	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	16	12	7	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62	54	53	53	73
XV. Gravidez parto e puerpério	91	83	108	72	77
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	26	31	25	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	9	1	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	6	7	5	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	71	74	76	70	139

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	16	3	5	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	675	671	685	668	816

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

Data da consulta: 11/02/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	2	16
II. Neoplasias (tumores)	18	21	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	9	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	27	23
X. Doenças do aparelho respiratório	16	13	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	8	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	17	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	3	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	123	110	128

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

Data da consulta: 11/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de morbidade do 2 RDQA de 2022 demonstram que a população do município segundo o CID 10 tiveram maior índice de internação por Lesões enven e alg out conseq causas externas, seguidas de neoplasias. Segundo fontes de informações sobre mortalidade (MS/SVS/CGIA/SIM-TABNET) a maior causa de morte foi por doenças do aparelho circulatório.

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	33.201
Atendimento Individual	24.623
Procedimento	58.694
Atendimento Odontológico	2.868

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	2776	16916,96	179	52689,02
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2776	16916,96	179	52689,02

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

Data da consulta: 11/02/2023.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	2738	3,08	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28087	88416,57	-	-
03 Procedimentos clínicos	69361	26080,55	179	52689,02
04 Procedimentos cirúrgicos	204	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	100390	114500,20	179	52689,02

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

Data da consulta: 11/02/2023.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	308	3,08
Total	308	3,08

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: 11/02/2023.

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

Os Sistemas de Informação em Saúde, tem sido utilizados como ferramentas capazes de armazenar a produção de dados para subsidiar a avaliação em saúde. Na atenção básica utilizamos o PEC ESUS. Toda equipe da atenção básica tem se empenhado para garantir que todos os dados dos usuários, procedimentos e atendimentos sejam alimentados de forma completa e atualizada no sistema.

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 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
Total	0	0	13	13

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	13	0	0	13

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023.

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

A rede de assistência à saúde conta com 03 Equipes de Estratégia Saúde da Família, 01 SAMU, 01 Pronto Atendimento Municipal, 01 Santa Casa de Misericórdia gerida por entidade filantrópica, 01 Farmácia Municipal que conta com a farmácia social e de alto custo, 01 Almoxarifado de Saúde, 01 Núcleo de Vigilância Epidemiológica, 01 Centro de Controle de Zoonoses, 01 Vigilância Sanitária, 01 Ambulatório de Saúde Mental e a Coordenadoria Municipal de Saúde que abrange outros serviços vinculados a ela. Ofertamos como maior parte dos atendimentos consultas de atenção básica como clínica médica, pediatria, ginecologia e psiquiatria. Contamos com rede de prestação de serviços de média e alta complexidade para operacionalização da gestão e execução na área de atendimento médico hospitalar, internações e consultas de especialidades pactuados pela Contratualização/MS/2008 referenciada SUS, de cardiologia, ortopedia, oftalmologia, pneumologia, urologia, gastrologia, dermatologia, otorrinolaringologia, vascular, endocrinologia, exames de eletrocardiograma, raio X, ecocardiograma, ultrassonografias, consultas e atendimentos de fisioterapia.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14	8	12	31	24
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	7	0	18	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	0	
	Celetistas (0105)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	7	5	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	86	92	100	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	29	30	34	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	2	5	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A atual gestão iniciou o trabalho, fazendo atualizações do sistema e, conseqüentemente, manteve-se o mesmo atualizado conforme o quadro real de profissionais no sistema do CNES. As versões são atualizadas uma vez ao mês conforme o quadro real de profissionais referente ao mês vigente da atualização. A maior parte dos trabalhadores da saúde são efetivos, e isso enriquece todo o trabalho, sendo assim não há quebra do serviço implantado, e quando se investe em educação permanente, capacitações e construções de linhas de cuidado, são projetados desempenhos duradouros e consistentes. Por isso, a Coordenação Municipal de Saúde investe muito na qualificação dos profissionais que impactam diretamente no alcance de metas e indicadores da saúde, corroborando para uma saúde de qualidade, efetiva e resolutiva. Contamos com médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, psicólogos, assistentes sociais, farmacêuticos, agentes comunitários de saúde e de combate a endemias, entre outros profissionais que compõe a atenção a saúde. Possuímos médicos contratos por tempo determinado, para suprir a necessidade de atendimentos de na atenção básica, contudo é uma situação que dificulta a efetivação do vínculo necessário para o cuidado continuado, em especial nas unidades de saúde da família. A gestão aguarda a realização de concurso publico para preencher os cargos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Acesso da população à Atenção Básica de qualidade

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica.	Monitoramento das Ações da Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento das ações da Atenção Básica									
2. Garantia de assistência em 100% da população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	97,90	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter todos os pacientes da area cadastrados nas equipes de ESF									
Ação Nº 2 - Garantia de assistência em 100% da população									
3. Garantir o funcionamento das unidades da Atenção Básica	Monitoramento das ações da Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção do serviços									
4. 100% cobertura estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada PNAB - 50%	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o cadastramento da população da aérea de abrangência dos ESF									
Ação Nº 2 - Garantia de assistência em 100% da população									
5. Ampliar os horários de atendimento nas Estratégias da Saude da Família	Atendimento noturno até as 20:00h	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para ampliação dos horários de atendimentos									
6. Implantar uma equipe de atenção primária no bairro Brasília Paulista	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica de Brasília Paulista									
Ação Nº 2 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para instalação de uma nova unidade									
Ação Nº 3 - Contratar, repor e capacitar equipe nova									
Ação Nº 4 - Adquirir os insumos e materiais necessários para uma nova unidade de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos necessários para uma nova unidade de saúde									
7. Implantação do Ambulatório de Especialidades	Construção de uma unidade de ambulatório de especialidade	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento do Centro de especialidades									
Ação Nº 2 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para instalação de uma nova unidade									
Ação Nº 3 - Contratar, repor e capacitar equipe nova									
Ação Nº 4 - Adquirir os insumos e materiais necessários para uma nova unidade de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos necessários para uma nova unidade de saúde									

OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a Rede de 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Garantir o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Cobertura das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Percentual		100,00	85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das famílias cadastradas no programa									
Ação Nº 3 - Adquirir os insumos e materiais necessários para realização do programa									
Ação Nº 4 - Desenvolver ações conjuntas com a assistência social do município									
2. Manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	Manter estrutura física da rede municipal de saúde	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para manutenção das Unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar manutenções preventivas									
3. Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	Equipes de Atenção Básicas contratualizadas no PSE 100%	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento do programa									
Ação Nº 2 - Realizar a adesão para as escolas segundo as diretrizes do Ministério da Saúde									
Ação Nº 3 - Planejar conjuntamente ações anuais: prevenção de doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física, tabagismo, cultura da PAZ), prevenção da violência e acidentes de trânsito, saúde bucal, dst's, gravidez na adolescência, diagnóstico de tracoma, uso racional de medicamentos, Saúde na Escola e Olhar Brasil.									
Ação Nº 4 - Realizar ações em rede para realização das ações contratualizadas no programa									
Ação Nº 5 - Adquirir os insumos e materiais necessários para as ações realizadas									
4. Manter atualizada 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Sistema de Informação de Atenção Básica (SISAB)	Percentual de cadastros das Equipes no CNES	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizadas as ESFs no CNES e SISAB									
Ação Nº 2 - Contratação de serviço terceirizado para prestação de serviço									
5. Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima	Percentual de salas de vacinação com 01 profissional durante todo horário de atendimento	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o número de profissionais de enfermagem das Salas de Vacinação garantindo o mínimo de 1 profissionais por Sala.									
Ação Nº 2 - Manter o número de equipes cadastradas nos sistemas do SPINI									
Ação Nº 3 - Adquirir os insumos e materiais necessários para realização dos procedimentos relacionados a vacinação									
Ação Nº 4 - Garantia de assistência em 100% da população									
Ação Nº 5 - Garantir e/ou equipamentos necessários para o funcionamento das salas de vacinação									
OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar a Atenção Odontológica 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	20,00	4,00	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar estratégias visando o aumento da quantidade de escovação dental supervisionada realizada no município.									
Ação Nº 2 - Montar estratégias em conjunto com ESFs para intensificar o trabalho preventivo nas escolas.									
Ação Nº 3 - Adquirir os insumos e materiais necessários para as atividades relacionadas ao programa									
Ação Nº 4 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para realização do programa									
2. Reduzir para 5% percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Percentual		100,00	5,00	5,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Implantar estratégias visando a redução do número de exodontias realizadas na Atenção Básica.									
Ação Nº 2 - Realizar ações de prevenção na comunidade									
3. Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar novas estratégias de ação para as equipes de Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Garantir assistência em 100% da população									
Ação Nº 3 - Manter estrutura física adequada para a realização das ações									
Ação Nº 4 - Manter equipe mínima de profissionais para cada unidade de ESF									
Ação Nº 5 - Garantir equipamentos necessários para realização das ações									
Ação Nº 6 - Garantir insumos necessários para realização das ações									
4. Ampliação de saúde bucal em Brasília Paulista	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para instalação de uma nova unidade									
Ação Nº 2 - Contratar, repor e capacitar equipe nova									
Ação Nº 3 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento da nova unidade de saúde bucal em Brasília Paulista									
Ação Nº 4 - Adquirir os insumos e materiais necessários para uma nova unidade de saúde									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos necessários para uma nova unidade de saúde									
5. Fimar convenio com a Faculdade FACOP (Faculdade do Centro Oeste Paulista) para oferta de serviços especializados em saúde bucal	Contratualização do convênio com a Facop	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar convenio com a Facop, definindo quais os serviços que serão contratualizados									
6. Manter no mínimo 60% de atendimentos odontológicos em gestantes	Indicador 03 de desempenho do Programa Previne Brasil	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar novas estratégias de ação para as equipes de Saúde Bucal em atenção as gestantes									
Ação Nº 2 - Realizar as consultas odontológicas no mesmo dia que as consultas de pré natal									
Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa das gestantes através do trabalho realizado pelos acs									
Ação Nº 4 - Manter equipe mínima odontológica nas UBS									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável e implementar o monitoramento em situações de risco para doenças e agravos preveníveis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	Percentual de acompanhamento de alimentação e nutrição	Percentual		100,00	50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço de alimentação e nutrição na rede de atenção à saúde e garantia de acesso a alimentos para fins especiais de modo a promover a equidade e a regulação no acesso a esses produtos.									
Ação Nº 2 - Manter no mínimo 01 profissional nutricionista na atenção básica									
Ação Nº 3 - Intensificar ações educativas com pacientes HAS, DM, obesos									
Ação Nº 4 - Disponibilizar insumos e materiais necessários para pacientes que necessitam de alimentação enteral									
Ação Nº 5 - Disponibilizar insumos e materiais necessários para pacientes que necessitam de suplementação alimentar									
2. Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	Percentual de acompanhamento alimentar nutricional	Percentual		100,00	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aprimorar articulação intersetorial e desenvolver estratégias de comunicação para sensibilização dos municípios									
Ação Nº 2 - Manter oferta do serviço de nutrição através nutricionistas contratadas.									

Ação Nº 3 - Realizar ações sugeridas pelo programa Proteja									
3. Atingir as metas pactuadas no Programa Proteja	Metas definidas pelo Programa Proteja	Percentual		100,00	60,00	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar peso e altura nas crianças de 0 a 10 anos									
Ação Nº 2 - Identificar e acompanhar as crianças com diagnóstico de obesidade em consultas de rotina									
Ação Nº 3 - Atingir as metas pactuadas									
4. Contratação de 01 profissional nutricionista	Numero de profissionais nutricionistas contratados	Número	2021	100	100	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a contratação de 01 nutricionista para ampliação dos atendimentos									
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem - PNAISH									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	Percentual de atenção integral à Saúde do Homem	Percentual		100,00	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias para atenção integral a Saúde do Homem com o incremento de profissionais de referência e a implantação de protocolos de atendimento na Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Garantir encaminhamento à Atenção Especializada quando necessário									
2. Implementar ações de pré natal do parceiro	Exames de Hiv e Sífilis nos parceiros das gestantes	Percentual		100,00	50,00	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir insumos e materiais necessários para a ação									
Ação Nº 2 - Realizar ações de conscientização na população sobre o tema									
Ação Nº 3 - Realizar testagem sorológica em parceiros das gestantes atendidas no pré natal									
DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com adequação de Unidades de Pronto Atendimento, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência e centrais de regulação articulada às outras redes de atenção									

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir que 100% dos munícipes acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	Garantir 100% atendimento SAMU 192	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré hospitalar móvel e fixo e ligação efetiva com CROSS - Central de Regulação do Estado									
Ação Nº 2 - Manter equipe mínima de profissionais contratados									
Ação Nº 3 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento do serviço									
Ação Nº 4 - Garantir insumos, materiais e equipamentos para o serviço									
2. Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	Funcionamento PAM 24hs	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos na Unidade de Pronto Atendimento									
Ação Nº 2 - Implantar sistema de informatização para atendimento aos pacientes do PAM.									
Ação Nº 3 - Garantir insumos, materiais e equipamentos para o funcionamento do PAM									

OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de Risco na Unidade de PA	Funcionamento PAM 24hs	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação dos protocolos de classificação de risco									
Ação Nº 2 - Implantar sistema de informatização para atendimento aos pacientes do PAM, de forma que as informações sejam compartilhadas com as ESFs, proporcionando melhor acompanhamento de suas vulnerabilidades									
2. Garantir 100% dos munícipes acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	Atendimento de acordo a gravidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré hospitalar móvel e fixo e ligação efetiva com CROSS - Central de Regulação do Estado									
Ação Nº 2 - Manter equipe mínima de profissionais contratados									
Ação Nº 3 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento do serviço									
Ação Nº 4 - Garantir insumos, materiais e equipamentos para o serviço									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade**OBJETIVO Nº 3.1 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia de 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender 80% das gestantes do município realizando pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a 01 consulta até a 12ª semana gestacional	Indicador 01 do Programa Previne Brasil	Percentual	2021	45,00	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar o número de consultas de pré natal realizado nas unidades básicas de saúde, através do PEC Esus									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes logo no 1 semestre, na comunidade, através das visitas domiciliares realizadas pelos acs									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas e realizar os agendamentos das consultas de rotina									
Ação Nº 4 - Garantir profissionais médicos e enfermeiros nas unidades de atenção básica									

2. Realização do teste rápido de sífilis e HIV nas gestantes até 12ª semana de gestação	Indicador 02 do programa Previne Brasil	Percentual		80,00	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Intensificar a realização de testes rápidos para sífilis em gestantes até 12 semana de gravidez									
Ação Nº 2 - Garantir insumos e materiais necessários para a ação									
Ação Nº 3 - Manter equipe treinada para realização dos testes									
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar a realização dos testes pelo relatórios do PEC Esus									
Ação Nº 5 - Identificar e garantir acompanhamento pré natal para 100% das gestantes com diagnóstico de sífilis, dando atenção também aos parceiros									
3. Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas preveníveis	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas preveníveis de morte materna no município									
4. Diminuir os casos de sífilis congênita ou criança com exposição ao risco	Notificações de caso de Sífilis Congênita	Taxa	2021		10,00	10,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir testagem rápida e sorologias para sífilis em 100% das gestantes									
Ação Nº 2 - Garantir assistência especializada quando necessário									
Ação Nº 3 - Realizar ações de prevenção da doença na comunidade									
Ação Nº 4 - Garantir tratamento adequado e oportuno quando identificada a patologia na gestação									
OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno de câncer de mama e do colo do útero									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar em 40% das mulheres de 25 a 64 anos o exame citopatológico de colo de útero a cada 36 meses	Indicador 04 do Programa Previne Brasil	Percentual	2021		40,00	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo Ação									
Ação Nº 2 - Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à coleta de Papanicolaou									
Ação Nº 3 - Estimular monitoramento dos usuários não SUS									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa da população alvo através dos acs									
Ação Nº 5 - Realizar palestras sobre o tema para estimular a população a procurar o serviço									
Ação Nº 6 - Realizar multirões e estender o horário de atendimento aos finais de semana e a noite									
2. Garantir a realização de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	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	Percentual		50,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estimular a realização de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos									
Ação Nº 2 - Monitorar realizações de exames e avaliar resultados									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa através dos acs na população alvo									
Ação Nº 4 - Estimular monitoramento dos usuários não SUS									
3. Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	Segmento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau									
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento destas mulheres com consultas periódicas									
Ação Nº 3 - Manter os acs informados sobre a identificação destas mulheres na sua área de abrangência									
Ação Nº 4 - Garantir assistência especializada									

4. Manter 100%de segmento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Segmento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado									
Ação Nº 2 - Manter os acs informados sobre a identificação destas mulheres na sua área de abrangência									
Ação Nº 3 - Garantir assistencia especializada									
Ação Nº 4 - Realizar o acompanhamento destas mulheres com consultas periódicas									
OBJETIVO Nº 3.3 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Criança para garantia de acesso, acolhimento e resolatividade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto , puerpério e puericultura									
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos infantil e fetal no município									
2. Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	Indicador 05 do Programa Previne Brasil	Percentual			95,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação									
Ação Nº 2 - Realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas de vacinação em horários estendidos extra muro									
Ação Nº 4 - Manter as salas de vacina em funcionamento									
Ação Nº 5 - Garantir insumos e materiais pertinentes a ação									
3. Contratação de 01 profissional pediatra no município	Numero de pediatras contratados no município	Número	2021	3	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar 01 profissional pediatra no município									
4. Realização do teste do pezinho até o 10º de vida dos nascidos vivos	Numero de crianças que foi realizado o teste	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto , puerpério e puericultura									
Ação Nº 2 - Incentivar, promover e apoiar a importancia do exame no pré-natal									
Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa de crianças RN									
Ação Nº 4 - Garantir treinamento adequado a equipe que realiza o teste									
5. Garantir a linha de cuidado da criança até 01 ano de vida	Numero de consultas realizadas	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter as crianças adequadamente cadastradas nas equipes de ESF									
Ação Nº 2 - Garantir consultas de puericultura									
Ação Nº 3 - Manter o número de profissionais adequados para ação									
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares através dos acs mensalmente a crianças até 01 de vida									
OBJETIVO Nº 3.4 - Implementar as ações de Planejamento Familiar nas Unidades de Saúde do município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertas encaminhamento ao programa de planejamento familiar	Numero de pedidos regulados	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover o planejamento familiar									
Ação Nº 2 - Manter equipe minima para execução do programa									
Ação Nº 3 - Garantir encaminhamento ao serviço especializado									

2. Inserção de DIU nas mulheres com indicação medica	Numero de DIUs inseridos	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a execução do programa municipal									
Ação Nº 2 - Garantir insumos e materiais necessários para implantação do dispositivo									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	Cobertura com equipe multidisciplinar em saúde mental e dependentes químicos e pacientes psiquiátricos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Buscar a garantia do funcionamento das unidades de saúde mental

Ação Nº 2 - Garantir o atendimento na atenção básica, na rede de urgência e emergência e serviços especializados

Ação Nº 3 - Garantir equipe mínima para atendimento a população

2. Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde	Cobertura da população com problemas psicossocial	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Participar da implantação e monitoramento dos implementos da RAPS

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

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura com menos de 70 anos	Taxa de mortalidade prematura	Percentual	2021	2,00	2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Intensificar as ações intersetoriais

Ação Nº 2 - Concretizar a implantação dos protocolos de Assistência ao Portador de Hipertensão e Diabetes mellitus

Ação Nº 3 - Implantar protocolo de Combate ao Tabagismo

Ação Nº 4 - Monitorar a mortalidade por doenças respiratórias crônicas

Ação Nº 5 - Implantar rastreamento e indução ao tratamento precoce, o paciente parksoniano

2. Redução de 2% ao ano a taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur	Taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur 27,93%	Percentual	2021	2,00	2,00	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	------	------	------	------	--	--

Ação Nº 1 - Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de fêmur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde

3. Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	Ações de monitoramento de paciente HAS e DM	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Proporcionar o acesso das equipes aos treinamentos oferecidos sobre o protocolo de atendimento Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas

Ação Nº 2 - Realizar treinamentos da equipe que atua na atenção básica

4. Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas	Ações para assistência ao idoso portador de doenças crônicas	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	------	-------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Referenciar para o serviço RASS para atendimento do idoso

Ação Nº 2 - Intensificar atendimentos domiciliares									
Ação Nº 3 - Integrar ações de atenção ao idoso no âmbito do SUS, SUAS e Secretarias Municipais									
5. Garantir visita domiciliar a pacientes acamados, domiciliados e em institutos de longa permanência municipal	Visita domiciliar realizada	Percentual	2021	80,00	80,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima de atendimento									
Ação Nº 2 - Manter rotina de visitas domiciliares									
OBJETIVO Nº 5.2 - Realizar em 50 % das pessoas com hipertensão, uma consulta e pressão arterial aferida em cada semestre no semestre									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Indicador 06 do Programa Previne Brasil	Numero de pessoas com consulta e pressão arterial aferida	Percentual	2020	100,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 2 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA									
Ação Nº 3 - Realizar o agendamento de consultas de acompanhamento não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe									
Ação Nº 4 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada									
Ação Nº 5 - Flexibilizar agenda sem realizar reserva de período para esse público									
Ação Nº 6 - Realizar busca ativa dos pacientes HAS que não comparecem há mais de 6 meses									
OBJETIVO Nº 5.3 - Realizar em 50% das pessoas de pessoas com diabetes, uma consulta e 01 hemoglobina glicada solicitada no semestre									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Indicador 07 do Programa Previne Brasil	Numero de pessoas com diabetes consultadas e pedidos de hemoglobina glicada solicitados	Percentual	2020	100,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 2 - Realizar o agendamento de consultas de acompanhamento não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe									
Ação Nº 3 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno									
Ação Nº 4 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa desses pacientes que não comparecem na unidade através dos ACS									
DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde									
OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	Ações de Vigilância em Saúde junto as ESF	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o custeio dos serviços de Vigilância em Saúde									
Ação Nº 2 - Manter equipe mínima									
2. Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	Proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Percentual	2021	85,00	85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações para ampliar a adesão ao tratamento.									
Ação Nº 2 - Realizar medicação supervisionada									

Ação Nº 3 - Garantir consultas periódicas									
Ação Nº 4 - Garantir assistência especializada									
3. Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	95,00	95,00	95,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados.									
Ação Nº 2 - Garantir assistência especializada									
4. Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	Proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Oferecer "Fique sabendo" em 100% dos casos									
5. Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	Proporção contatos intradomiciliares examinados	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculoses diagnosticados pelas equipes referência das unidades básicas									
Ação Nº 2 - Garantir consultas médicas									
6. Implementar as ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	Proporção de Sintomáticos Respiratórios examinados pela unidade básica de saúde	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de casos novos de tuberculose realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado									
Ação Nº 2 - Realizar coleta de baciloscopia nos sintomáticos respiratórios									
Ação Nº 3 - Realizar ações educativas para a população									
7. Ampliar para 99% a promoção de registro de óbitos com causa básica definida no município	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	99,00	99,00	99,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Articular com IML mecanismos eficazes para a vigilância dos óbitos									
8. Encerrar a oportunidade em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	95,00	95,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação									
Ação Nº 2 - Estimular o preenchimento correto das fichas de SINAN pelas unidades de saúde municipal									
OBJETIVO Nº 6.2 - Qualificação e expansão das ações de Vigilância Sanitária									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter estrutura física (espaço, equipamentos, mobiliários e insumos) e de recursos humanos adequada para a realização das ações.									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais técnicos da VISA e desenvolver capacitações para o Setor Regulado, conforme cronograma anual									

2. Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	--------	--------	-----------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a programação mensal

Ação Nº 2 - Manter a alimentação dos sistemas VISA-M (Proágua e Siságua)

OBJETIVO Nº 6.3 - Prevenir e controlar a dengue e outras doenças transmitidas por vetores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	Número de ciclos que atingiram mínima de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Desenvolver e coordenar ações e estratégias intersetoriais para eliminação de criadouros em áreas públicas

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de casos suspeitos e/ou positivos em todos os imóveis visitados por Agentes de Endemias ou Agentes Comunitários de Saúde

OBJETIVO Nº 6.4 - Investir em processo de educação permanente para equipes da 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Plano Municipal de Educação Permanente	Ações de Educação Permanente	Número	2021	6	6	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Desenvolver ações de Educação permanente, visando maior qualificação dos profissionais da saúde do município, aproveitando profissionais qualificados e com experiências

OBJETIVO Nº 6.5 - Investir no processo de implantação da Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investir no processo de implantação da saúde do trabalhador	Implantação saúde do trabalhador	Percentual	2021	85,00	85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Criação do serviço especializado

Ação Nº 2 - Contratação de equipe mínima

2. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município e acompanhados no CEREST	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		80,00	80,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	-------	-------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Capacitar e sensibilizar os profissionais da rede municipal de saúde.

Ação Nº 2 - Criar o serviço especializado de saúde do trabalhador

3. Oficializar e implementar a Vigilância em Saúde do Trabalhador, VISAT Criar, definir lei/definir ações	Atenção integral à Saúde do Trabalhador	Percentual	2021	0,00	80,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	------	------	-------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Implantar o serviço no município

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a aquisição regular dos medicamentos da REMUME em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da Rede Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo Médio Mensal)	Proporção de medicamentos solicitados e atendidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender ao CMM e manter os estoques para regularidade no abastecimento.

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 - Implementar o modelo de gestão da secretaria de saúde visando a garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde	Indicadores orçamentários e financeiros	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Elaborar e apresentar aos departamentos e ao CMS o monitoramento quadrimestral da gestão financeira , contábil e orçamentária

OBJETIVO Nº 8.2 - Manter o canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações dos direitos enquanto usuários dos SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do canal de ouvidoria municipal	Ouvidor SUS e monitoramento interno	Percentual	2021	50,00	100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Enviar projeto de lei para criar o departamento

Ação Nº 2 - Garantir o custeio do Departamento de Auditoria

OBJETIVO Nº 8.3 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar, implantar e manter ações do Conselho Municipal de Saúde	Ações do CMS	Número	2021	12	12	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Garantir o custeio das atividades do CMS

Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento das atividades do CMS.

DIRETRIZ Nº 9 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID 19**OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acolher 95% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID 19 ou Número de Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID 19 criados	0			95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Reorganizar o Fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, para evitar transmissão do coronavírus para os demais usuários da UBS

Ação Nº 2 - Contratar, repor e/ou capacitar as equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios
Ação Nº 3 - Adquirir EPI para as equipes da Rede Básica Municipal
Ação Nº 4 - Adquirir equipamento para Rede Básica municipal para o adequado atendimento aos usuários que buscam os serviços com suspeita de infecção pelo COVID-19 (oxímetros, entre outros);
Ação Nº 5 - Adquirir insumos para coleta de amostras para Teste RT-PCR na Rede Básica Municipal;
Ação Nº 6 - Adquirir Testes rápidos para detecção de COVID 19 para toda Rede de Atenção em Saúde Municipal
Ação Nº 7 - Orientar as medidas de isolamento domiciliar a todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19, assim como as medidas de proteção para os demais moradores do mesmo domicílio (higiene das mãos, higiene respiratória, limpeza do ambiente, limitação de movimentos dentro da casa e para sair)
Ação Nº 8 - Recomendar o uso de máscaras na comunidade, durante o atendimento domiciliar e em serviços de saúde no contexto do surto do SARS Cov2
Ação Nº 9 - Fazer a notificação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SES) e do Ministério da Saúde (MS)
Ação Nº 10 - Desenvolver ações de educação em saúde para orientar a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov2, através de profissionais de saúde capacitados

2. Garantir leitos de internação para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19	Número de internações em UTI ou Clínica Médica	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Destinar ou adequar espaço separado, com ventilação adequada, para pacientes sintomáticos em espera, e posteriormente espaço para consulta ou encaminhamento para o hospital nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal;
Ação Nº 2 - Contar com Equipe capacitada para atender esses pacientes, realizando contratações e/ou reorganizando o trabalho das equipes nos serviços de saúde
Ação Nº 3 - Adquirir EPI e capacitar os profissionais para o uso correto dos mesmos nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal
Ação Nº 4 - Organizar e disponibilizar leitos de observação nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal, para isolamento dos pacientes suspeitos e confirmados
Ação Nº 5 - Disponibilizar transporte de pacientes graves para os hospitais de referência
Ação Nº 6 - Destinar ou adequar espaço separado para implantar sala de coleta nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal de amostra para realização de Testes de Covid 19
Ação Nº 7 - Adquirir Equipamentos, mobiliários e realizar adequações de espaço necessários da enfermaria nas Unidades Hospitalares Municipais para atendimento de COVID 19

OBJETIVO Nº 9.2 - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alimentar o eSUS Notifica em % das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com o eSUS Notifica implantado/Número de Unidades de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter o registro no sistema Esus notifica

Ação Nº 2 - Contratar, repor e capacitar equipes de Vigilância em Saúde;

2. Acompanhar 100% de casos leves e moderados de COVID 19 notificados no eSUS Notifica (E-SUS VE)	Número de casos leves e moderados de COVID 19 investigados/Número de casos de COVID 19 notificados no eSUS VE x 100 (ESUS VE)	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante todo o período de isolamento domiciliar

Ação Nº 2 - Monitorar os comunicantes, se possível, diariamente, para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID-19, para que medidas necessárias sejam tomadas

Ação Nº 3 - Realizar teleconsulta (e outros) para auxílio nas ações de monitoramento

Ação Nº 4 - Adquirir EPI para as equipes de saúde da Vigilância responsáveis pelo monitoramento

3. Investigar 100% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	Número de SRAG concluído/Número de SRAG notificadas x 100 (SIVEP Gripe)	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Fazer a notificação de casos confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SES) e do Ministério da Saúde (MS);

Ação Nº 2 - Fazer a investigação e notificação de casos suspeitos e confirmados da COVID 19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde

Ação Nº 3 - Contratar, repor e capacitar equipes de Vigilância em Saúde									
Ação Nº 4 - Realizar acompanhamento desses pacientes após alta hospitalar									
4. Orientar/Acompanhar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID 19 em 2020	Número de casos leves e moderados de COVID 19 em monitoramento/Número de casos leves e moderados de COVID 19 notificados x 100	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante todo o período de isolamento domiciliar									
Ação Nº 2 - Monitorar os comunicantes para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID-19, para que medidas necessárias sejam tomadas									
Ação Nº 3 - Adquirir EPI para as equipes de saúde da Vigilância responsáveis pelo monitoramento									
Ação Nº 4 - Realizar teleconsulta (e outros) para auxílio nas ações de monitoramento									
5. Realizar testagem em % dos trabalhadores do município com sintomas	Número de trabalhadores do município testados/Número total de trabalhadores do município	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar, repor e capacitar equipes para realizar a testagem									
Ação Nº 2 - Realizar a testagem conforme o plano definido									
Ação Nº 3 - Adquirir EPI para as equipes de saúde responsáveis pela testagem									
Ação Nº 4 - Adquirir os insumos e materiais necessários para a testagem									

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	Garantir que 100% dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	100,00	100,00
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	100,00	
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	50,00	100,00
	Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	4,00	
	Garantir o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	85,00	
	Garantir o custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Acolher 95% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	95,00	
	Capacitar, implantar e manter ações do Conselho Municipal de Saúde	4	
	Manutenção do canal de ouvidoria municipal	50,00	
	Desenvolver a gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde	100,00	
	100% dos medicamentos da REMUME adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo Médio Mensal)	100,00	
	Investir no processo de implantação da saúde do trabalhador	85,00	
	Realizar Plano Municipal de Educação Permanente	2	
	100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	100,00	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	
	Atender 80% das gestantes do município realizando pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a 01 consulta até a 12ª semana gestacional	80,00	
	Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	100,00	100,00
	Implementar ações de pré natal do parceiro	20,00	
	Manutenção da infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Garantir leitos de internação para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19	100,00	
Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município e acompanhados no CEREST	0,00		
Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado	100,00		
Garantir 100% dos municípios acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	100,00	100,00	

	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	
	Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde Bucal	100,00	100,00
	Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	Garantir o funcionamento das unidades da Atenção Básica	100,00	100,00
	Oficializar e implementar a Vigilância em Saúde do Trabalhador, VISAT Criar, definir lei/definir ações	0,00	
	Contratação de 01 profissional pediatra no município	1	1
	Realização do teste do pezinho até o 10º de vida dos nascidos vivos	90,00	
	Contratação de 01 profissional nutricionista	0	
	Ampliação de saúde bucal em Brasília Paulista	0,00	
	Manter atualizada 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e Sistema de Informação de Atenção Básica (SISAB)	100,00	100,00
	Orientar/Acompanhar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID 19 em 2020	100,00	
	Realizar testagem em % dos trabalhadores do município com sintomas	100,00	
	Firmar convenio com a Faculdade FACOP (Faculdade do Centro Oeste Paulista) para oferta de serviços especializados em saúde bucal	0,00	
	Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima	100,00	100,00
	Ampliar os horários de atendimento nas Estratégias da Saúde da Família	100,00	100,00
	Implantar uma equipe de atenção primária no bairro Brasília Paulista	0,00	
	Ampliar para 99% a promoção de registro de óbitos com causa básica definida no município	99,00	
	Implantação do Ambulatório de Especialidades	0,00	
301 - Atenção Básica	Atender 80% das gestantes do município realizando pelo menos 6 consultas de pré-natal, sendo a 01 consulta até a 12ª semana gestacional	80,00	
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	100,00	
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	50,00	100,00
	Ampliar para 4,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	4,00	
	Garantir o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	85,00	
	Alimentar o eSUS Notifica em % das Unidades de Saúde	100,00	
	Acolher 95% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	95,00	
	Realizar Plano Municipal de Educação Permanente	2	
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	4	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	
	Indicador 07 do Programa Previne Brasil	50,00	
	Indicador 06 do Programa Previne Brasil	50,00	
	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura com menos de 70 anos	2,00	
	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	100,00	100,00
	Ofertas encaminhamento ao programa de planejamento familiar	100,00	
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	100,00
	Realizar em 40% das mulheres de 25 a 64 anos o exame citopatológico de colo de útero a cada 36 meses	40,00	
	Realização do teste rápido de sífilis e HIV nas gestantes até 12ª semana de gestação	100,00	
	Implementar ações de pré natal do parceiro	20,00	
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	
	Reduzir para 5% percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos	5,00	
	Garantia de assistência em 100% da população	100,00	100,00
	Acompanhar 100% de casos leves e moderados de COVID 19 notificados no eSUS Notifica (E-SUS VE)	100,00	
	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	85,00	
	Redução de 2% ao ano a taxa de internação hospitalar de pessoas idosas por fratura de fêmur	2,00	

	Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde	100,00	
	Inserção de DIU nas mulheres com indicação medica	100,00	
	Garantir 95% das crianças menores de 5 anos adequadamente vacinadas	100,00	
	Garantir a realização de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	50,00	
	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	
	Atingir as metas pactuadas no Programa Proteja	20,00	
	Manter em 100% a cobertura de equipes da Saúde Bucal	100,00	100,00
	Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	Garantir o funcionamento das unidades da Atenção Básica	100,00	100,00
	Investigar 100% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	100,00	
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	95,00	
	Qualificar as equipes para o atendimento aos HAS e DM da rede SUS	100,00	
	Manter em 100% de seguimento/tratamento informados de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	100,00	
	Diminuir os casos de sífilis congênita ou criança com exposição ao risco	10,00	
	100% cobertura estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Orientar/Acompanhar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID 19 em 2020	100,00	
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas	100,00	
	Manter 100%de segmento/tratamento informado de mulheres com mamografias com resultados alterados	100,00	
	Realização do teste do pezinho até o 10º de vida dos nascidos vivos	90,00	
	Garantir a linha de cuidado da criança até 01 ano de vida	80,00	
	Manter o número de salas de vacinação da Atenção Básica com equipe mínima	100,00	100,00
	Ampliar os horários de atendimento nas Estratégias da Saude da Família	100,00	100,00
	Realizar testagem em % dos trabalhadores do município com sintomas	100,00	
	Garatir visita domiciliar a pacientes acamados, domiciliados e em institutos de longa permanencia municipal	100,00	
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	
	Implementar as ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	80,00	
	Implantar uma equipe de atenção primária no bairro Brasília Paulista	0,00	
	Manter no minimo 60% de atendimentos odontológicos em gestantes	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir que 100% dos munícipes acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com a gravidade presumida	100,00	100,00
	Implantar ações visando a atenção integral à saúde do homem	100,00	
	Alimentar o eSUS Notifica em % das Unidades de Saúde	100,00	
	Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura com menos de 70 anos	2,00	
	Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental	100,00	100,00
	Ofertas encaminhamento ao programa de planejamento familiar	100,00	
	Manter em 100% o Acolhimento com Classificação de Risco na Unidade de PA	100,00	100,00
	Garantir o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento	100,00	100,00
	Garantir leitos de internação para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19	100,00	
	Garantir 100% dos munícipes acidentados e reguladas pelo SAMU 192 sejam assistidos de acordo com gravidade presumida	100,00	100,00
	Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial visando qualificar a assistência integral a saúde	100,00	
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	95,00	
	Investigar 100% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	100,00	

	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas	100,00	
	Realizar testagem em % dos trabalhadores do município com sintomas	100,00	
	Encerrar a oportunidade em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	95,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	85,00	
	Garantir 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no município	95,00	
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	
	Acolher 95% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	95,00	
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	4	
	100% das ações pactuadas no PAVISA - Plano de Vigilância Sanitária executadas	100,00	
	Executar as ações do Programa de Qualidade da Água, através da coleta de amostras e análise dos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado	100,00	
	Acompanhar 100% de casos leves e moderados de COVID 19 notificados no eSUS Notifica (E-SUS VE)	100,00	
	Orientar/Acompanhar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID 19 em 2020	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais do município	100,00	100,00
	Alimentar o eSUS Notifica em % das Unidades de Saúde	100,00	
	Acolher 95% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	95,00	
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de casos de dengue	4	
	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde nas USF	100,00	
	Realização do teste rápido de sífilis e HIV nas gestantes até 12ª semana de gestação	100,00	
	Acompanhar 100% de casos leves e moderados de COVID 19 notificados no eSUS Notifica (E-SUS VE)	100,00	
	Garantir leitos de internação para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19	100,00	
	Garantir 85% da proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera no município	85,00	
	Manter a investigação dos óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas preveníveis	100,00	
	Investigar 100% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	100,00	
	Diminuir os casos de sífilis congênita ou criança com exposição ao risco	10,00	
	Orientar/Acompanhar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID 19 em 2020	100,00	
	Garantir a oferta de exames anti-HIV para 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados	100,00	
	Garantir que 90% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas	90,00	
	Realizar testagem em % dos trabalhadores do município com sintomas	100,00	
	Implementar as ações para o diagnóstico precoce de tuberculose em todas as Unidades de Saúde	80,00	
	Ampliar para 99% a promoção de registro de óbitos com causa básica definida no município	99,00	
	Encerrar a oportunidade em 100% as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN	95,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Garantir o acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	85,00	
	Manter serviço de nutrição nas ESF visando à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos	50,00	100,00
	Fortalecer as ações de promoção de alimentação saudável	80,00	
	Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	Atingir as metas pactuadas no Programa Proteja	20,00	
	Garantir a Rede de Assistência para atendimento ao idoso e portadores de doenças crônicas	100,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	925.060,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	965.060,00
	Capital	N/A	47.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	47.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.129.298,18	1.553.061,02	217.962,59	N/A	N/A	N/A	N/A	7.900.321,79
	Capital	N/A	1.309.017,00	198.566,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.507.583,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.311.302,00	602.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.983.302,00
	Capital	N/A	257.203,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	257.203,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.445.600,00	81.000,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.676.600,00
	Capital	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	98.301,00	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	111.301,00
	Capital	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	443.000,00	153.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	596.000,00
	Capital	N/A	3.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	510.301,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	510.301,00
	Capital	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00

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

Data da consulta: 06/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Esta análise se trata da PAS referente ao 2 RDQA do ano de 2022.

Apesar do município não realizar a avaliação quadrimestral de todas as metas sugeridas, os indicadores de desempenho listados pelo Ministério de saúde na atenção básica, podem ser acompanhados devido aos relatórios enviados pelo E-gestor.

Neste sentido, a coordenação municipal em reunião com os responsáveis pelas equipes de estratégia da saúde da família, traçam novas ações para que o alcance da meta pactuada seja maior no próximo quadrimestre.

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: 06/06/2023.

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

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

Data da consulta: 31/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 31/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	14.156.300,00	14.156.300,00	10.639.948,95	75,16
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	5.141.000,00	5.141.000,00	4.476.841,63	87,08
IPTU	4.001.000,00	4.001.000,00	3.386.149,53	84,63
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.140.000,00	1.140.000,00	1.090.692,10	95,67
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.024.800,00	2.024.800,00	1.812.248,31	89,50
ITBI	2.003.000,00	2.003.000,00	1.799.361,80	89,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	21.800,00	21.800,00	12.886,51	59,11
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.568.500,00	5.568.500,00	3.133.481,01	56,27
ISS	5.431.500,00	5.431.500,00	3.027.054,34	55,73
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	137.000,00	137.000,00	106.426,67	77,68
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.422.000,00	1.422.000,00	1.217.378,00	85,61
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	34.610.000,00	34.610.000,00	25.020.509,35	72,29
Cota-Parte FPM	19.500.000,00	19.500.000,00	14.856.799,73	76,19
Cota-Parte ITR	150.000,00	150.000,00	11.178,71	7,45
Cota-Parte do IPVA	3.600.000,00	3.600.000,00	2.481.013,86	68,92
Cota-Parte do ICMS	11.250.000,00	11.250.000,00	7.612.053,29	67,66
Cota-Parte do IPI - Exportação	75.000,00	75.000,00	36.563,84	48,75
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	35.000,00	35.000,00	22.899,92	65,43
Desoneração ICMS (LC 87/96)	35.000,00	35.000,00	22.899,92	65,43
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	48.766.300,00	48.766.300,00	35.660.458,30	73,13

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.435.800,18	7.209.300,18	3.869.319,33	53,67	3.673.725,40	50,96	3.567.550,68	49,49	195.593,93
Despesas Correntes	7.161.798,18	6.935.298,18	3.799.820,65	54,79	3.604.226,72	51,97	3.498.052,00	50,44	195.593,93
Despesas de Capital	274.002,00	274.002,00	69.498,68	25,36	69.498,68	25,36	69.498,68	25,36	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.048.005,00	6.323.005,00	5.741.647,78	90,81	3.984.503,18	63,02	3.970.225,40	62,79	1.757.144,60
Despesas Correntes	4.763.802,00	6.038.802,00	5.740.947,98	95,07	3.983.803,38	65,97	3.969.525,60	65,73	1.757.144,60
Despesas de Capital	284.203,00	284.203,00	699,80	0,25	699,80	0,25	699,80	0,25	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.137.100,00	1.399.100,00	797.277,01	56,98	655.135,05	46,83	634.271,15	45,33	142.141,96
Despesas Correntes	1.131.100,00	1.393.100,00	797.277,01	57,23	655.135,05	47,03	634.271,15	45,53	142.141,96
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	150.401,00	150.401,00	55.363,39	36,81	54.447,39	36,20	53.398,67	35,50	916,00
Despesas Correntes	149.301,00	149.301,00	55.363,39	37,08	54.447,39	36,47	53.398,67	35,77	916,00
Despesas de Capital	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	568.600,00	576.100,00	199.368,90	34,61	191.269,20	33,20	186.111,30	32,31	8.099,70
Despesas Correntes	565.500,00	573.000,00	199.368,90	34,79	191.269,20	33,38	186.111,30	32,48	8.099,70
Despesas de Capital	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	416.401,00	416.401,00	354.133,48	85,05	333.618,84	80,12	297.064,12	71,34	20.514,64
Despesas Correntes	415.301,00	415.301,00	354.133,48	85,27	333.618,84	80,33	297.064,12	71,53	20.514,64
Despesas de Capital	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.255.160,00	1.129.660,00	628.631,44	55,65	558.834,92	49,47	552.749,93	48,93	69.796,52
Despesas Correntes	1.205.060,00	1.079.560,00	591.794,84	54,82	522.908,32	48,44	516.823,33	47,87	68.886,52
Despesas de Capital	50.100,00	50.100,00	36.836,60	73,53	35.926,60	71,71	35.926,60	71,71	910,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.011.467,18	17.203.967,18	11.645.741,33	67,69	9.451.533,98	54,94	9.261.371,25	53,83	2.194.207,35

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	11.645.741,33	9.451.533,98	9.261.371,25
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	11.645.741,33	9.451.533,98	9.261.371,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.349.068,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	6.296.672,59	4.102.465,24	3.912.302,51
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,65	26,50	25,97

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	5.349.068,74	9.451.533,98	4.102.465,24	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	6.659.423,54	12.982.658,24	6.323.234,70	0,00	75.081,74	0,00	0,00	0,00	0,00	6.398.316,44
Empenhos de 2020	5.356.354,47	11.967.865,83	6.611.511,36	0,00	216.848,69	0,00	0,00	0,00	0,00	6.828.360,05
Empenhos de 2019	4.822.556,30	10.827.746,74	6.005.190,44	0,00	12.534,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.017.724,89
Empenhos de 2018	4.563.893,09	10.315.009,82	5.751.116,73	0,00	13.867,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5.764.984,43
Empenhos de 2017	4.264.192,63	9.891.505,89	5.627.313,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.627.313,26
Empenhos de 2016	4.077.914,74	8.534.860,23	4.456.945,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.456.945,49
Empenhos de 2015	3.748.574,92	8.561.996,26	4.813.421,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.813.421,34
Empenhos de 2014	3.599.365,10	8.101.171,89	4.501.806,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.501.806,79
Empenhos de 2013	3.188.845,00	6.590.412,56	3.401.567,56	0,00	134.094,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3.535.661,78

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.368.350,00	2.368.350,00	3.067.005,40	129,50
Provenientes da União	2.256.500,00	2.256.500,00	2.515.685,09	111,49
Provenientes dos Estados	111.850,00	111.850,00	551.320,31	492,91
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)			2.368.350,00	2.368.350,00	3.067.005,40	129,50			
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.977.350,00	1.788.390,59	1.166.017,96	65,20	1.116.393,71	62,42	1.134.001,46	63,41	49.624,25
Despesas Correntes	1.977.350,00	1.668.462,59	1.128.842,34	67,66	1.094.977,26	65,63	1.112.585,01	66,68	33.865,08
Despesas de Capital	0,00	119.928,00	37.175,62	31,00	21.416,45	17,86	21.416,45	17,86	15.759,17
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	602.000,00	602.000,00	602.000,00	100,00	367.871,20	61,11	0,00	0,00	234.128,80
Despesas Correntes	602.000,00	602.000,00	602.000,00	100,00	367.871,20	61,11	0,00	0,00	234.128,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	81.000,00	81.000,00	57.002,17	70,37	38.384,57	47,39	34.001,57	41,98	18.617,60
Despesas Correntes	81.000,00	81.000,00	57.002,17	70,37	38.384,57	47,39	34.001,57	41,98	18.617,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	13.000,00	13.000,00	1.800,00	13,85	1.800,00	13,85	1.800,00	13,85	0,00
Despesas Correntes	13.000,00	13.000,00	1.800,00	13,85	1.800,00	13,85	1.800,00	13,85	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	130.000,00	152.000,00	114.454,85	75,30	95.268,12	62,68	93.388,87	61,44	19.186,73
Despesas Correntes	130.000,00	152.000,00	114.454,85	75,30	95.268,12	62,68	93.388,87	61,44	19.186,73
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.813.350,00	2.646.390,59	1.941.274,98	73,36	1.619.717,60	61,20	1.263.191,90	47,73	321.557,38

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	9.413.150,18	8.997.690,77	5.035.337,29	55,96	4.790.119,11	53,24	4.701.552,14	52,25	245.218,18
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.650.005,00	6.925.005,00	6.343.647,78	91,60	4.352.374,38	62,85	3.970.225,40	57,33	1.991.273,40
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.218.100,00	1.480.100,00	854.279,18	57,72	693.519,62	46,86	668.272,72	45,15	160.759,56
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	163.401,00	163.401,00	57.163,39	34,98	56.247,39	34,42	55.198,67	33,78	916,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	698.600,00	728.100,00	313.823,75	43,10	286.537,32	39,35	279.500,17	38,39	27.286,43

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	416.401,00	416.401,00	354.133,48	85,05	333.618,84	80,12	297.064,12	71,34	20.514,64
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.265.160,00	1.139.660,00	628.631,44	55,16	558.834,92	49,04	552.749,93	48,50	69.796,52
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	18.824.817,18	19.850.357,77	13.587.016,31	68,45	11.071.251,58	55,77	10.524.563,15	53,02	2.515.764,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.813.350,00	2.646.389,59	1.941.274,98	73,36	1.619.717,60	61,20	1.263.191,90	47,73	321.557,38
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.011.467,18	17.203.968,18	11.645.741,33	67,69	9.451.533,98	54,94	9.261.371,25	53,83	2.194.207,35

FONTE: SIOPS, São Paulo 30/03/23 15:42:34

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	323.175,25	0,00	323.175,25
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	323.175,25	0,00	323.175,25
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/03/2023
13:35:42

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EX

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/03/2023

13:35:41

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.743,28	0,00	4.743,28
Total	4.743,28	0,00	4.743,28
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EX

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/03/2023

13:35:43

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Este relatório foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no segundo quadrimestre de 2022. Salientamos que é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o encaminhamento de soluções com a redução dos problemas o planejamento para democratização de informações sobre os objetivos e as metas pactuadas

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A Auditoria é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário predeterminado (TCU, 2011). No ano de 2022 passamos apenas por auditorias do TCESP, recebendo os relatórios trimestrais para análises e providências dos apontamentos necessários.

11. Análises e Considerações Gerais

O Sistema Único de Saúde foi criado com o intuito de ser um sistema de saúde de amplo acesso à população, buscando a equidade no atendimento e a satisfação do usuário. Além de priorizar um atendimento de qualidade, com a manutenção e aprimoramento nas unidades básicas de saúde. A Coordenadoria de Saúde Municipal proporcionou ao usuário do SUS do município um maior conforto no atendimento médico ambulatorial e melhorou o acesso as unidades básicas de saúde. Houve um aumento significativo no número de exames laboratoriais com a pactuação de parceria com OSC. Foram realizadas ainda diversas ações em vários seguimentos funcionais, dos quais importa destacar as ações em serviços de saúde na atenção básica e na atenção especializada (campanhas, distribuição de medicamento, etc). Através do fortalecimento dos setores estratégicos, espera-se que o intuito do Sistema Único de Saúde seja atingido dentro do município, proporcionando um atendimento eficaz, eficiente, com qualidade e resolutividade para a população.

O Relatório de Gestão do 2º quadrimestre evidencia os esforços empenhados para que as metas fossem atingidas dentro do município, servindo de base para a gestão dos próximos, a fim de fundamentar as ações a serem realizadas e maximizar os resultados positivos já alcançados até o presente momento.

Aliado a isto, a Programação Anual de Saúde deve seguir a mesma linha de planejamento, servindo de norteador para as ações de saúde, com a realização das reuniões de monitoramento das ações, e elaboração do Relatório Detalhado dos Quadrimestres, conforme legislação vigente.

MOISES DANILO CAVALINI
Secretário(a) de Saúde
PIRATININGA/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Introdução

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde após análise.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado sem ressalvas pelo Conselho Municipal de Saúde em 20 de Setembro de 2022.

Status do Parecer: Avaliado

PIRATININGA/SP, 04 de Setembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Piratininga