

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
Região de Saúde	Alto Vale do Paraíba
Área	1.099,61 Km²
População	737.310 Hab
Densidade Populacional	671 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/10/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS
Número CNES	6427464
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46643466000106
Endereço	RUA OBIDOS 140
Email	saude@sjc.sp.gov.br
Telefone	12 32121362

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/10/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANDERSON FARIAS FERREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
E-mail secretário(a)	margarete.correia@sjc.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1232121329

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

Data da consulta: 03/10/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	46.643.466/0001-06
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Margarete Carlos da Silva Correia

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

Data da consulta: 03/10/2022

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: 20/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Paraíba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
CAÇAPAVA		369.907	95752	258,85
IGARATÁ		293.322	9631	32,83
JACAREÍ		460.073	237119	515,39
JAMBEIRO		183.758	6828	37,16
MONTEIRO LOBATO		332.74	4739	14,24

PARAIBUNA	809.794	18302	22,60
SANTA BRANCA	275.004	14925	54,27
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	1099.613	737310	670,52

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Obidos		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Luiz Antonio Vane		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	32	
	Governo	8	
	Trabalhadores	20	
	Prestadores	4	

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O presente 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de maio a agosto de 2022.

Também, quando necessário, apontará possíveis correções ou ajustes visando o cumprimento das metas propostas. Apresenta a Programação Anual de Saúde de 2022 em acordo com as diretrizes (eixos) e objetivos estabelecidos no Plano de Saúde 2022-

2025.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, em conformidade com o Art. 36, caput e § 5º da Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012.

Os eixos/diretrizes que norteiam este 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2022 foram formalizados no Plano de Saúde 2022-2025 da Secretaria de Saúde de São José dos Campos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	24799	23669	48468
5 a 9 anos	25096	23860	48956
10 a 14 anos	23927	23003	46930
15 a 19 anos	24207	23078	47285
20 a 29 anos	55825	54644	110469
30 a 39 anos	61819	62029	123848
40 a 49 anos	52685	55276	107961
50 a 59 anos	40616	46316	86932
60 a 69 anos	31382	36516	67898
70 a 79 anos	15458	19115	34573
80 anos e mais	5272	8718	13990
Total	361086	376224	737310

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

Data da consulta: 20/10/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
São José dos Campos	9686	9076	8682

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

Data da consulta: 20/10/2022.

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	549	749	1014	2800	998
II. Neoplasias (tumores)	2050	2435	2059	2391	2277
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	153	180	206	192	221
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	218	252	276	329	342
V. Transtornos mentais e comportamentais	508	545	391	438	482
VI. Doenças do sistema nervoso	343	416	360	426	532
VII. Doenças do olho e anexos	187	134	126	278	382
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	16	29	21	13	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	2285	2476	2302	2172	2870
X. Doenças do aparelho respiratório	1981	2075	1693	1484	2333
XI. Doenças do aparelho digestivo	2219	2913	2220	2355	2784
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	365	414	283	326	352
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	347	508	291	265	545
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1521	1715	1497	1515	1855
XV. Gravidez parto e puerpério	4236	3649	3807	3574	3808
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	461	407	525	387	418
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	207	307	138	167	183
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	350	280	225	264	306
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2212	2146	1884	2059	2219
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	468	462	450	701	586
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	20676	22092	19768	22136	23502

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

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	178	127	731
II. Neoplasias (tumores)	861	880	901
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	17	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	275	298	249
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	53	84
VI. Doenças do sistema nervoso	186	221	176
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	888	1058	1103
X. Doenças do aparelho respiratório	468	481	417
XI. Doenças do aparelho digestivo	231	208	217
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	26	24	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	42	43	32
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	170	202	172
XV. Gravidez parto e puerpério	1	3	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	67	57	47
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32	30	34
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	189	193	115
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	335	315	343
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	3977	4210	4651

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

Data da consulta: 20/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

A proporção de idosos na população vem aumentando a cada ano, associada ao processo de transição demográfica.

3.2. Nascidos Vivos

A natalidade vem gradualmente diminuindo, associada ao processo de transição demográfica.

3.3. Principais causas de internação

As principais causas de internação hospitalar em 2021 foram, excluído gravidez e parto: do aparelho circulatório, as doenças do aparelho digestivo, as lesões decorrentes de causas externas, as doenças respiratórias e as doenças infecciosas (covid-19).

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Em relação a mortalidade, em 2021 predominaram as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias, as doenças infecciosas (covid-19), as doenças do aparelho respiratório e as causas externas.

Esse perfil também reflete o fenômeno de transição demográfica e epidemiológica da população, com o aumento da morbidade das doenças crônicas e acidentes e violência. Tal fato tem repercussão no custo da assistência médica e na qualidade de vida das pessoas visto que, por conta do diagnóstico e tratamento em fases tardias da evolução das doenças, as terapias tendem ter maior custo e as complicações das doenças mais frequentes. Em 2020 e 2021 houve um excesso de mortalidade e de internações no município devido à pandemia de covid-19.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	148.788
Atendimento Individual	470.334
Procedimento	778.846
Atendimento Odontológico	27.355

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	32137	161250,24	17	21117,10
03 Procedimentos clínicos	2386	22111,27	12491	16746265,89
04 Procedimentos cirúrgicos	305	11793,35	5270	11767368,17
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2	270,00	24	84815,36
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	739,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	34831	196163,86	17802	28619566,52

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	69952	86372,59
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1061	1529876,06

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	247757	14491,34	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4308742	39670261,28	51	28706,22
03 Procedimentos clínicos	4226302	24718317,20	12926	16955360,64
04 Procedimentos cirúrgicos	25264	4456920,98	10346	18878162,53
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	205	140838,48	51	752705,88
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	40932	618646,75	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	30337	188448,60	-	-
Total	8879539	69807924,63	23374	36614935,27

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	9147	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	48803	-
Total	57950	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 20/10/2022.

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

O 2º RDQA de 2022 mostrou, em relação ao 1º RDQA de 2021:

- Redução da produção da Atenção Básica;
- Redução da produção ambulatorial de Urgência e Emergência;
- Manutenção da produção hospitalar de urgência e emergência;
- Aumento da produção ambulatorial e hospitalar de Atenção Psicossocial;
- Manutenção da produção de Atenção Ambulatorial Especializada;
- Aumento da produção de Atenção Hospitalar;
- Aumento da produção de Vigilância em Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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	9	9
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	39	40
HOSPITAL GERAL	0	2	4	6
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	13	13
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POSTO DE SAUDE	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	44	46
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	8	8
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	5	5
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	10	144	154

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: 03/10/2022.

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	80	0	0	80
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	11	0	0	11
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	37	0	0	37
SOCIEDADE SIMPLES PURA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	8	2	0	10
PESSOAS FISICAS				
Total	144	10	0	154

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: 03/10/2022.

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A gestão municipal do SUS no município representa a grande maioria dos estabelecimentos (públicos próprios, públicos administrados por organizações sociais e privados - contratos e convênios).

A rede física pública de saúde de São José dos Campos representa dois terços do total e presta predominantemente atenção ambulatorial básica e hospitalar de urgência/emergência. A rede física privada presta principalmente atenção ambulatorial de média/alta complexidade e hospitalar especializada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	404	159	270	874	228
	Intermediados por outra entidade (08)	1.734	443	277	1.506	0
	Autônomos (0209, 0210)	49	8	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	147	1	0	0	0
	Bolsistas (07)	25	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	9	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	1	20	38	129	0
	Autônomos (0209, 0210)	208	1	142	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	2	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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)	2	7	25	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	7	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/10/2022.

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)	124	176	231	0	
	Celetistas (0105)	109	156	199	0	
	Informais (09)	2	2	2	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	25	9	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	205	166	86	0	
	Bolsistas (07)	42	34	43	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.834	2.838	2.502	0	
	Informais (09)	3	9	5	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	3.223	3.498	4.243	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	112	127	168	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	9	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	11	10	12	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados transportados do CNES referentes aos "profissionais trabalhando no SUS" englobam profissionais contratados por outras instituições de saúde do Município.

No entanto, na gestão direta da Secretaria de Saúde houve, no ano de 2020 e 2021, aumento de contratações na Saúde por meio de contratos com instituições privadas para provimento de profissionais de saúde para atendimento na Atenção Básica, Atenção Especializada e na Atenção de Urgência, tanto ambulatorial como hospitalar.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Promover acesso e resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada										
OBJETIVO Nº 1.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à 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	
1. Aumentar a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	Cobertura populacional estimada da Atenção Primária (APS)	Percentual	2021	45,22	70,00	50	Percentual	48,12	96,24	
2. Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família (ESF)	Percentual	2021	24,66	45,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
3. Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção primária	Percentual	2021	23,07	30,00	23	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
4. Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	Cobertura populacional estimada pelos agentes comunitários de saúde (ACS)	Percentual	2021	22,61	42,00	22	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
5. Realizar monitoramento dos beneficiários sociais conforme diretrizes do Ministério da Saúde (Sispacto 2021)	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	32,01	70,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
6. Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência)	Percentual	2020	28,50	40,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
7. Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)	Percentual	2020	22,00	20,00	21	Percentual	24,52	116,76	
8. Reduzir o absenteísmo em consultas médicas agendadas na atenção primária (SMS 2019)	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção primária	Percentual	2020	15,20	15,00	15	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
9. Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	Índice de atendimentos por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade)	Índice	2020	0,40	0,40	4	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
10. Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual	2019	7,60	15,00	15	Percentual	3,5	23,33	
11. Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispacto 2015)	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2019	1,19	3,00	3	Percentual	1	33,33	
12. Ampliar o acesso à Atenção Primária por meio do acolhimento (CMS 2019)	Proporção de unidades básicas de saúde com acolhimento implantado	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
OBJETIVO Nº 1.2 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE 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	
1. Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	Razão entre tratamentos concluídos e iniciados	Razão	2020	0,82	1,00	82	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
2. Melhorar a capacidade resolutiva da atenção primária (PMAQ 2017)	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado	Percentual		29,60	20,00	29	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
3. Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	Proporção de Revisão da territorialização das áreas de abrangência das UBS e ESF	Percentual	2020	50,00	100,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
DIRETRIZ Nº 2 - Promover a ampliação da oferta, do acesso e da atenção dos serviços da atenção secundária.										
OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade 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	
1. Reduzir o Tempo de espera por consulta médica especializada (CMS 2019)	Proporção de especialidades com tempo de espera até 180 dias	Percentual	2020	86,00	90,00	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
2. Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	Proporção de questionários implantados em relação ao total de especialidades	Percentual	2020	0,00	100	50	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar o acesso às ações de REABILITAÇÃO das Pessoas com Deficiência										

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
1. Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	Proporção de cadeiras de rodas, órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção concedidas	Número	2020	50	100,00	80	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	Número de atendimentos mensais ofertados versus demanda	Número	2020	144.000	221.708	191520	Número	✓ Sem Apuração	
3. Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	Proporção de atendimentos mensais ofertados Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância versus demanda	Percentual	2021	30,00	50,00	35	Percentual	✓ Sem Apuração	
4. Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	Número de sessões de fonoaudiologia no município versus demanda	Percentual	2020	0,00	70,00	40	Percentual	✓ Sem Apuração	
5. Implantar o novo Centro de Reabilitação (CMS 2019 e Plano de Gestão Governo)	Construir/reformar o Centro de Reabilitação	Percentual	2020	0,00	100,00	30	Percentual	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 2.3 - Ampliar o acesso e a resolutividade na atenção à SAÚDE MENTAL

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
1. Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial e Ambulatórios	Taxa	2020	0,88	1,00	.95	Taxa	✓ Sem Apuração	
2. Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	✓ Sem Apuração	
3. Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	Número de interconsultas em Psiquiatria	Número	2020	0	700	700	Número	✓ Sem Apuração	
4. Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	Número de interconsultas em Psicologia	Número	2020	0	3.500	3500	Número	✓ Sem Apuração	
5. Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	Proporção do Centro de Referência ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) implantado	Percentual	2020	0,00	100,00	20	Percentual	✓ Sem Apuração	
6. Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	Proporção do Centro de Referência ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) implantado	Percentual	2021	60,00	40,00	10	Percentual	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 2.4 - Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos em SAÚDE MENTAL

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
1. Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (MS 2018)	Número de residências terapêuticas implantadas e credenciadas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico	Número	2020	10	10	10	Número	✓ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 3 - Garantir o acesso da população a serviços pré-hospitalares e hospitalares de qualidade

OBJETIVO N° 3.1 - Ampliar o acesso aos serviços do Samu

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
1. Aperfeiçoar a atenção às vítimas de acidentes pelas unidades de atendimento pré-hospitalares móveis (SMS 2021)	Número de pessoas que foram atendidas pela motolância no período	Número	2020	0	1.700.000	14000	Número	✓ Sem Apuração	
2. Avaliar a satisfação dos usuários com os serviços do Samu (SMS 2021)	Proporção de avaliação ótima/boa de clientes com os serviços do Samu	Percentual	2020	90,00	90,00	90	Percentual	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.2 - Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência

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
1. Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades de atendimento pré-hospitalares fixas (SMS 2021)	Proporção de avaliação boa/muito boa de clientes com os serviços das unidades de atendimento pré-hospitalares fixas.	Percentual	2020	86,00	90,00	90	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. Implementar Comitê Municipal Gestor de Urgência e Emergência- Grupo Temático Trauma (Componentes, reunião bimestral, Decreto e Regimento) (SMS 2021)	Número de reuniões bimestrais	Número	2020	4	6	6	Número	✓ Sem Apuração	
3. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispecto 2016)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) na rede municipal	Percentual	2020	12,00	10,00	11,6	Percentual	7,11	61,29

OBJETIVO N° 3.3 - Ampliar o ACOLHIMENTO nas unidades de urgência e emergência

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
1. Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	Proporção de fases implantadas	Percentual	2020	0,00	100,00	40	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. Avaliar a adequação do tempo de chegada (em minutos) do paciente na recepção/classificação de risco e atendimento inicial do médico (SMS 2021)	Proporção de pacientes com tempo médio para atendimento inicial do médico desde a chegada do paciente na recepção/classificação de risco até 120 minutos.	Percentual	2021	80,00	90,00	90	Percentual	✓ Sem Apuração	
3. Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	Nº de políticas e rotinas adotadas para priorização do atendimento às pessoas vulneráveis	Número	2020	0	5	3	Número	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.4 - Aperfeiçoar o acesso e a assistência hospitalar 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
1. Ampliar o Hospital Municipal com mais leitos de UTI e enfermaria para oferecer melhor conforto e privacidade na enfermaria coletiva (Plano de Gestão de Governo)	Número de leitos criados por ano	Número	2020	0	62	20	Número	✓ Sem Apuração	
2. Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	Proporção de implantação da Central de Imagens	Percentual	2020	0,00	100,00	50	Percentual	✓ Sem Apuração	
3. Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	Número de enfermeiros no Projeto Trainee	Número	2020	0	30	12	Número	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.5 - Manter serviços, leitos e planos de contingência adequados para assistência hospitalar à 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
1. Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	Taxa de letalidade por covid-19	Percentual	2020	2,10	2,00	2	Percentual	✓ Sem Apuração	
2. Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	Taxa de alta curado de pacientes internados com covid-19 nos hospitais do município	Percentual	2020	70,00		80	Percentual	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.6 - Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento

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
1. Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	Proporção de solicitações por Transporte Sanitário para paciente acamados atendidas	Percentual	2020	80,00	100,00	80	Percentual	✓ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle

OBJETIVO Nº 4.1 - Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e redução dos seus fatores risco

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
1. Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sispacto 2017)	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2020	303,79	270,00	275	Taxa	287,86	104,68
2. Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispacto 2015)	Taxa de internação hospitalar por quedas na população com 60 e mais anos (por 100 mil idosos)	Taxa	2020	40,60	38,00	42	Taxa	✓ Sem Apuração	
3. Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	Número de pacientes acompanhados pelo programa de hipertensos e diabéticos	Número	2020	70.286	87.856	74678	Número	✓ Sem Apuração	
4. Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	Conclusão da construção e implantação do Centro de Referência em Doença de Alzheimer e outras Demências por fases de implantação	Percentual	2020	0,00	100,00	25	Percentual	✓ Sem Apuração	
5. Ampliar a capacidade de atenção aos pacientes com demências (doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	Número de pacientes monitorados	Número	2021	500	2.500	800	Número	✓ Sem Apuração	
6. Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico (MS-LEI Nº 13.896, de 30-10-2019)	Proporção de pacientes atendidos em menos de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico	Percentual	2020	80,00	90,00	80	Percentual	✓ Sem Apuração	
7. Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS. O prazo começa a ser contado a partir do dia em que for definido o diagnóstico de neoplasia maligna, com laudo patológico Atuação nos fatores limitantes atuais para aumento da proporção de pacientes tratados em até 60 dias - relacionados ao tratamento cirúrgico e exames de estadiamento para definição do tratamento (MS-Lei Nº 12.732, de 22-11-2012)	Proporção de pacientes atendidos em até 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS	Percentual	2020	79,49	100,00	85	Percentual	✓ Sem Apuração	
8. Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias (SMS 2017)	Proporção de consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	Percentual	2020	42,90	85,00	50	Percentual	✓ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4.2 - Saúde da criança: vigilância da mortalidade infantil e perinatal; atenção à saúde do recém-nascido; atenção à promoção e apoio ao aleitamento materno e; atenção ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento

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
1. Reduzir a mortalidade infantil (menores de 1 ano de vida) (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,35	9,00	9	Taxa	9,2	102,22
2. Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	Taxa de mortalidade perinatal	Taxa	2020	13,25	11,00	12,5	Taxa	9,15	73,20

OBJETIVO Nº 4.3 - Saúde da Mulher: atenção à saúde reprodutiva; atenção à saúde sexual; atenção ao câncer de mama e de 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
1. Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispecto 2021)	Número de óbitos maternos	Número	2020	1	100	1	Número	1	100,00
2. Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispecto 2021)	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	Percentual	2020	8,86	8,10	8,6	Percentual	7,18	83,49
3. Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	III - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (MS >= 90,00)	Percentual	2020	0,00	60,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	IV - Cobertura de exame citopatológico	Percentual	2020	0,00	80,00	40	Percentual	,49	1,23
5. Garantir a realização de exames para sífilis e HIV em gestantes (Programa Previne Brasil - MS 2019)	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	2020	0,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispecto 2017)	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e pop. da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,40	0,45	,4	Razão	,47	117,50

OBJETIVO Nº 4.4 - Saúde Bucal – Oferecer atenção especializada em saúde bucal

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
1. Reduzir a demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	Criação do CEO por fases de implantação	Percentual	2020	0,00	100,00	30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados	Número	2020	0	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	Número de residentes em atendimento hospitalar para pacientes internados em UTI/Enfermaria	Número	2020	0	2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecer as medidas de vigilância epidemiológica de doenças e agravos de notificação

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
1. Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2021) MS => 90%	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	90,76	90,76
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sisacto 2021) MS => 95%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	96,83	95,00	95	Percentual	97,36	102,48
3. Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sisacto 2021) MS =>85%	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2020	98,00	98,00	98	Percentual	100	102,04
4. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sisacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade (por 1.000 Nascidos vivos)	Taxa	2020	7,30	3,00	6	Taxa	6,07	101,17
5. Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sisacto 2021)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0		0	Número	0	0
6. Aumentar a cobertura vacinal na infância (Sisacto 2021) MS: 100%	Proporção de vacinas selecionadas do Calend. Nac. de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	25,00	100,00	100	Percentual	0	0
7. V - Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente (Programa Previne Brasil) MS: 95%	V - Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	Percentual	2020	50,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	Cobertura vacinal contra covid-19	Percentual	2021	70,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Reduzir a letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017) Séria histórica de 6,0	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (por 100 casos)	Taxa	2021	1,50	1,50	4	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sisacto 2021) MS: 83,5%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	99,00	90,00	90	Percentual	80	88,89
11. Reduzir número de casos novos de Tuberculose	Número de casos novos de tuberculose	Número	2020	150	130	145	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19 por 100 mil hab.	Taxa	2020	77,40	20,00	70	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	Taxa de mortalidade de mulheres por causas violentas	Taxa	2020	4,04	3,00	4	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.6 - Reduzir formas graves e óbitos (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus e Febre Amarela)

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
1. Reduzir mortalidade por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	Taxa de mortalidade por arboviroses (por 1000 mil hab.)	Taxa	2020	0,55		0	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.7 - Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus e Febre Amarela)

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
1. Reduzir incidência de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	Taxa de incidência de arboviroses (por 1000 mil hab.)	Taxa	2019	91,90	70,00	70	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.8 - Manter em zero a incidência de Raiva Humana

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
1. Monitorar a incidência de casos de raiva humana (SMS 2021)	Número de casos raiva humana	Número	2020	0		0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.9 - Manter em Zero a incidência de Leishmaniose Visceral

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
1. Reduzir a incidência de casos de leishmaniose visceral (SMS 2021)	Número de casos leishmaniose visceral	Número	2020	0		0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.10 - Manter em zero número de óbitos por acidente com animais peçonhentos

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
1. Realizar a investigação e atendimento dos casos de acidente envolvendo animais peçonhentos notificados via SINAN (SMS 2021)	Proporção de casos atendidos em relação aos notificados	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.11 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental

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
1. Aferir a qualidade da água para consumo humano (Comus 2021)	Percentual de conformidade das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	Proporção de atendimento em até 01 dia para denúncias em serviços de alta complexidade, conforme classificação do CVS	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.12 - Contribuir para o controle da morbimortalidade por doenças ocupacionais e acidentes de trabalho

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
1. Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para redução da ocorrência de acidentes graves	Taxa de acidentes de trabalho graves	Taxa	2020	19,60	10,00	10	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 4.13 - Implementar Política Pública de Saúde Animal

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
1. Ampliar atendimento médico veterinário para população de baixa renda (SMS 2021)	Número de atendimentos de exames clínicos e cirurgias animais no serviço veterinário terceirizado	Número	2020	150	250	175	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar castrações e microchipagem de cães e gatos (SMS 2021)	Número de animais castrados	Número	2020	6.260	9.000	8.250	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Fortalecer a Política de Posse Responsável no município (SMS 2021)	Número de atendimentos pelo canal 156 referente a casos de animais abandonados e em situação de maus tratos	Número	2020	256	120	230	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 5 - Aperfeiçoar a gestão do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade, oferecendo a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão

OBJETIVO N° 5.1 - Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional

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
1. Garantir a realização de auditoria regular ou ordinária através do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados)	Proporção de processos auditados por competência de execução	Percentual	2020	0,00	40,00	10	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	Tempo médio (em dias) de espera para exames de média e alta complexidade	Número	2020	262	305	340	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	Tempo médio (em dias) de espera para exames de média e alta complexidade	Número	2020	262	7.500	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	Proporção de procedimentos de média complexidade regulados	Percentual	2020	100,00	100,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	Proporção de prestadores/serviços ambulatorial (consulta e exames) e hospitalar (AIH) informatizados	Percentual	2020	0,00	70,00	40	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	Proporção de procedimentos informatizados de média a alta complexidade	Percentual	2020	0,00	70,00	40	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Garantir que todos os agendamentos solicitados pelos pacientes para o Programa TFD - Tratamento Fora do Domicílio, seja realizado em cumprimento a Portaria SAS/MS n° 55 /1999 e Decreto Municipal n° 18881 de agosto/2021 (SMS 2020)	Proporção de solicitações por processo administrativo	Percentual	2020	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 6 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional

OBJETIVO N° 6.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica 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
1. Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica (WEB Service) (envio de dados e dispensação) (CMS 2019) (Comissão de Farmácia)	Proporção de conclusão do Sistema Informatizado de Gestão de Assistência Farmacêutica (WEB Service) (realizado envio de dados)	Percentual	2020	50,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Revisão periódica da padronização de medicamentos e dos demais insumos de saúde (SMS 2019) (Comissão de Farmácia)	Proporção de padronizações de medicamentos e dos demais insumos de saúde realizadas em relação às demandas por padronização aprovadas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reduzir o número de medicamentos e materiais em falta nas Unidades de Saúde (SMS 2021) (mínimo de 95%) (DAG)	Proporção semanal de itens em falta nas unidades de saúde	Percentual	2020	97,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) (SMS 2021) (DAG)	Implementação de logística semanal em 45 unidades	Número	2021	20	45	32	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implantação de serviço de logística no Almoarifado da Saúde (SMS 2021)	Implementar controle de estoque com código de barra e gestão logística (Consumo médio mensal, monitoramento de estoque, ponto de equilíbrio, dupla conferência por meio de sistema próprio)	Percentual	2020	0,00	100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 7 - Realizar o Planejamento, a Administração, a Informação e a Comunicação no SUS dentro da necessidade da população e seguindo a legislação vigente

OBJETIVO Nº 7.1 - Realizar o Planejamento, a Administração, a Informação e a Comunicação no SUS dentro da necessidade da população e seguindo a legislação vigente

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
1. Elaborar e aprovar os instrumentos de planejamento do SUS dentro dos prazos legais (MS - LC 141 13jan2012)	Proporção de instrumentos de planejamento do SUS elaborados e aprovados dentro do prazo legal	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 7.2 - Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados dos Sistemas Nacionais do MS

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
1. Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde (CMS 2019)	Proporção de atualização do sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde	Percentual	2020	40,60	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Proporção de Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Percentual	2020	20,64	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões do gestor (CMS 2019)	Proporção de implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões versus demanda	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	Número de ferramentas de informação em saúde implantadas para os usuários do SUS (Saúde na Mão e Gestão à Vista)	Número	2020	2	2	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Desenvolvimento de Software visando a inclusão de prestações de contas dos Contratos de Gestão e convênios (DAG)	Prestações de contas mensais	Percentual	2020	0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 7.3 - Adequação da Infraestrutura de Tecnologia de Informação

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
1. Avaliar e melhorar a estrutura para informatização da saúde e conectividade SMS 2019)	Proporção de avaliação e melhora da estrutura para informatização da Saúde e conectividade	Percentual	2020	19,45	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecer o processo de participação social nas instâncias gestoras do SUS

OBJETIVO Nº 8.1 - Obter uma participação ampla da população com relação às necessidades de 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
1. Participação social no Sistema de Saúde Público do município (MS - Pactuação Interfederativa)	Realização de 12 reuniões ordinárias do Comus	Número	2020	12	12	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas (MS - Pactuação Interfederativa)	Número de reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas realizadas	Número	2020	4	3	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Realizar ações de Educação Permanente para Conselheiros de Saúde (MS - Pactuação Interfederativa)	Número de ações de Educação Permanente para Conselheiros do COMUS e CGUs realizadas/ano em relação ao planejado	Número	2020	2	2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 9 - Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente e a produção do Conhecimento Científico para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola

OBJETIVO Nº 9.1 - Construir propostas de capacitação e treinamentos visando desenvolvimento de competências no trabalho em equipe, no apoio matricial e na incorporação do conceito ampliado de 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
1. Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	Número de capacitações (pessoas treinadas) baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias	Número	2020	10.700	2.500	500	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aumentar a participação dos trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS (SMS 2021)	Número de participações de trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07	Número	2020	5	100	50	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Valorizar o compromisso dos trabalhadores em saúde por meio de emissão de certificados (SMS 2021)	Certificar instrutores e alunos em capacitações sem avaliação	Percentual	2020	0,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 9.2 - Colaborar para realização de pesquisas no SUS e para o SUS por graduandos e pós-graduandos de diferentes profissões advindas de instituições reconhecidas pelo MEC e apoio à produção científica interna

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
1. Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (CMS 2019)	Número de parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município	Número	2020	8	15	8	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável (SMS 2021)	Número de pesquisas científicas produzidas e divulgadas/ano	Número	2020	0	3	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 9.3 - Gestão das capacitações de trabalhadores de saúde, Comus, CGUs e Comunidade

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
1. Oferecer ao menos 2 horas de capacitação por funcionário da saúde ao ano. Chegar ao final de 2025 com o total de 7.000 funcionários com pelo menos 2 horas de treinamento (CMS 2019)	Número de funcionários da saúde treinados/ano	Número	2019	2.127	1.750	1750	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Aumentar a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	50,00
	Oferecer ao menos 2 horas de capacitação por funcionário da saúde ao ano. Chegar ao final de 2025 com o total de 7.000 funcionários com pelo menos 2 horas de treinamento (CMS 2019)	
	Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (CMS 2019)	
	Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	
	Participação social no Sistema de Saúde Público do município (MS – Pactuação Interfederativa)	
	Avaliar e melhorar a estrutura para informatização da saúde e conectividade SMS 2019)	0,00
	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde (CMS 2019)	0,00
	Elaborar e aprovar os instrumentos de planejamento do SUS dentro dos prazos legais (MS - LC 141 13jan2012)	100,00
	Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispacto 2021)	1
	Reduzir a mortalidade infantil (menores de 1 ano de vida) (CMS 2019 e Sispacto 2021)	9,20
	Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sispacto 2017)	287,86
	Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	0,00
	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	0,00
	Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável (SMS 2021)	
	Aumentar a participação dos trabalhadores de saúde em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº 008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS (SMS 2021)	
	Realizar reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas (MS – Pactuação Interfederativa)	
	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	0,00
	Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	
	Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispacto 2021)	7,18
	Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	9,15
Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispacto 2015)	0,00	
Melhorar a capacidade resolutiva da atenção primária (PMAQ 2017)	0,00	
Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	0,00	
Valorizar o compromisso dos trabalhadores em saúde por meio de emissão de certificados (SMS 2021)	0,00	
Realizar ações de Educação Permanente para Conselheiros de Saúde (MS – Pactuação Interfederativa)		
Implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões do gestor (CMS 2019)	0,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	0,00
	Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	
	Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	0,00
	Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	0,00
	Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	
	IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	0,49
	Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	0,00
	Realizar monitoramento dos beneficiários sociais conforme diretrizes do Ministério da Saúde (Sispacto 2021)	0,00
	Desenvolvimento de Software visando a inclusão de prestações de contas dos Contratos de Gestão e convênios (DAG)	0,00
	Garantir a realização de exames para sífilis e HIV em gestantes (Programa Previne Brasil – MS 2019)	0,00
	Ampliar a capacidade de atenção aos pacientes com demências (doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	
	Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	0,00
	Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispacto 2017)	0,47
	Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico (MS-LEI Nº 13.896, de 30-10-2019)	0,00
	Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	24,52
	Reduzir o absenteísmo em consultas médicas agendadas na atenção primária (SMS 2019)	0,00
	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias (SMS 2017)	0,00
	Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	0,00
	Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	3,50
	Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispacto 2015)	1,00
	Ampliar o acesso à Atenção Primária por meio do acolhimento (CMS 2019)	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir o Tempo de espera por consulta médica especializada (CMS 2019)	85,00
	Garantir a realização de auditoria regular ou ordinária através do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados)	0,00
	Reduzir a demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	0,00
	Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	0,00
	Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	0,00
	Ampliar o Hospital Municipal com mais leitos de UTI e enfermaria para oferecer melhor conforto e privacidade na enfermaria coletiva (Plano de Gestão de Governo)	
	Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	0,00
	Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades de atendimento pré-hospitalares fixas (SMS 2021)	0,00
	Aperfeiçoar a atenção às vítimas de acidentes pelas unidades de atendimento pré-hospitalares móveis (SMS 2021)	
	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (MS 2018)	
	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	0,00
	Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	0,00
	Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	
	Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	
	Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	0,00
	Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	0,00
	Avaliar a adequação do tempo de chegada (em minutos) do paciente na recepção/classificação de risco e atendimento inicial do médico (SMS 2021)	0,00
	Implementar Comitê Municipal Gestor de Urgência e Emergência- Grupo Temático Trauma (Componentes, reunião bimestral, Decreto e Regimento) (SMS 2021)	
	Avaliar a satisfação dos usuários com os serviços do Samu (SMS 2021)	0,00
	Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	0,00
	Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	
	Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	0,00
	Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	
	Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	
	Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	
	Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	
	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	7,11
	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	0,00
	Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	0,00
	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	
	Implantar o novo Centro de Reabilitação (CMS 2019 e Plano de Gestão Governo)	0,00
	Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	0,00
	Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	0,00
	Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	0,00
	Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	0,00
	Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 30 dias entre a suspeita diagnóstica de câncer e a realização do exame e/ou procedimento cirúrgico para a confirmação do diagnóstico oncológico (MS-LEI N° 13.896, de 30-10-2019)	0,00
	Aumentar a proporção de pacientes com tempo máximo de 60 dias para ter o tratamento de doença oncológica no SUS. O prazo começa a ser contado a partir do dia em que for definido o diagnóstico de neoplasia maligna, com laudo patológico Atuação nos fatores limitantes atuais para aumento da proporção de pacientes tratados em até 60 dias - relacionados ao tratamento cirúrgico e exames de estadiamento para definição do tratamento (MS-Lei N° 12.732, de 22-11-2012)	0,00
	Garantir que todos os agendamentos solicitados pelos pacientes para o Programa TFD - Tratamento Fora do Domicílio, seja realizado em cumprimento a Portaria SAS/MS nº 55 /1999 e Decreto Municipal nº 18881 de agosto/2021 (SMS 2020)	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica (WEB Service) (envio de dados e dispensação) (CMS 2019) (Comissão de Farmácia)	100,00
	Revisão periódica da padronização de medicamentos e dos demais insumos de saúde (SMS 2019) (Comissão de Farmácia)	0,00
	Reduzir o número de medicamentos e materiais em falta nas Unidades de Saúde (SMS 2021) (mínimo de 95%) (DAG)	0,00
	Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) (SMS 2021) (DAG)	
	Implantação de serviço de logística no Almoxarifado da Saúde (SMS 2021)	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Aferir a qualidade da água para consumo humano (Comus 2021)	100,00
	Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2021) MS => 90%	100,00
	Ampliar atendimento médico veterinário para população de baixa renda (SMS 2021)	
	Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para reduçã da ocorrência de acidentes graves	0,00
	Realizar a investigação e atendimento dos casos de acidente envolvendo animais peçonhentos notificados via SINAN (SMS 2021)	0,00
	Reduzir a incidência de casos de leishmaniose visceral (SMS 2021)	
	Monitorar a incidência de casos de raiva humana (SMS 2021)	
	Reduzir incidência de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	0,00
	Reduzir mortalidade por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2021) MS => 95%	97,36
	Ampliar castrações e microchipagem de cães e gatos (SMS 2021)	
	Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2021) MS =>85%	100,00
	Fortalecer a Política de Posse Responsável no município (SMS 2021)	
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	6,07
	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2021)	0
	Aumentar a cobertura vacinal na infância (Sispacto 2021) MS: 100%	0,00
	V - Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente (Programa Previne Brasil) MS: 95%	0,00
	Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	0,00
	Reduzir a letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017) Séria histórica de 6,0	0,00
	Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sispacto 2021) MS: 83,5%	80,00
	Reduzir número de casos novos de Tuberculose	
	Reduzir a mortalidade por covid-19	0,00
	Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	1.653.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.653.000,00
	Capital	N/A	117.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	117.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00	40.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.562.000,00	5.562.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	285.416.000,00	28.060.000,00	4.048.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	317.524.000,00
	Capital	N/A	2.657.000,00	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.657.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	433.410.000,00	114.696.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	548.106.000,00
	Capital	N/A	1.800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.800.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	5.460.000,00	4.224.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.684.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	4.146.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	545.000,00	4.691.000,00
	Capital	N/A	72.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	188.000,00	260.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	324.000,00	6.936.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	143.000,00	7.403.000,00
	Capital	N/A	N/A	28.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 20/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A apuração completa dos resultados dos indicadores e proporção de alcance de metas da Programação Anual de Saúde 2022 será calculada no Relatório Anual de Gestão 2022.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	164.776.995,84	19.813.119,52	1.557.434,91	0,00	0,00	0,00	76.906,59	186.224.456,86
	Capital	0,00	0,00	346.834,81	408.289,70	0,00	0,00	0,00	0,00	755.124,51
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	300.641.016,67	90.284.773,14	210.440,00	0,00	0,00	0,00	6.594.016,05	397.730.245,86
	Capital	0,00	1.425.404,69	0,00	50.000,00	1.148.602,00	0,00	0,00	4.740.000,00	7.364.006,69
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	4.394.088,43	2.416.540,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.810.628,83
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.117.670,29	2.117.670,29
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.014,21	136.014,21
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	75.936,31	2.417.377,31	0,00	0,00	0,00	0,00	19.564,36	2.512.877,98
	Capital	0,00	0,00	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.800,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	13.329,30	0,00	0,00	834.989,05	848.318,35
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	370.272,75	0,00	0,00	2.841.892,92	3.212.165,67
TOTAL		0,00	471.313.441,94	115.286.445,18	2.226.164,61	1.532.204,05	0,00	0,00	17.361.053,47	607.719.309,25

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/10/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	28,52 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,43 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,87 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	76,26 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	43,39 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	71,33 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 841,78
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	24,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,83 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,74 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,42 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	43,94 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,37 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,73 %

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

Data da consulta: 20/10/2022.

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)	980.462.000,00	980.462.000,00	732.373.795,02	74,70
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	354.566.000,00	354.566.000,00	278.602.153,10	78,58
IPTU	303.382.000,00	303.382.000,00	241.984.526,11	79,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	51.184.000,00	51.184.000,00	36.617.626,99	71,54
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	91.251.000,00	91.251.000,00	52.603.234,31	57,65
ITBI	91.239.000,00	91.239.000,00	52.459.384,60	57,50
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	12.000,00	12.000,00	143.849,71	1.198,75
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	395.248.000,00	395.248.000,00	306.648.173,48	77,58

ISS	375.418.000,00	375.418.000,00	294.281.353,49	78,39
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	19.830.000,00	19.830.000,00	12.366.819,99	62,36
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	139.397.000,00	139.397.000,00	94.520.234,13	67,81
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.456.329.000,00	1.456.329.000,00	1.099.303.402,12	75,48
Cota-Parte FPM	83.004.000,00	83.004.000,00	73.685.526,98	88,77
Cota-Parte ITR	272.000,00	272.000,00	245.443,15	90,24
Cota-Parte do IPVA	153.337.000,00	153.337.000,00	158.649.804,67	103,46
Cota-Parte do ICMS	1.210.335.000,00	1.210.335.000,00	861.547.508,65	71,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	9.381.000,00	9.381.000,00	5.175.118,67	55,17
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	2.436.791.000,00	2.436.791.000,00	1.831.677.197,14	75,17

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)	287.221.000,00	296.192.452,81	179.127.054,42	60,48	164.776.995,84	55,63	164.150.128,98	55,42	14.350.058,58
Despesas Correntes	284.564.000,00	293.535.452,81	179.127.054,42	61,02	164.776.995,84	56,14	164.150.128,98	55,92	14.350.058,58
Despesas de Capital	2.657.000,00	2.657.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	435.210.000,00	424.442.247,35	381.835.412,14	89,96	302.066.421,36	71,17	286.841.864,35	67,58	79.768.990,78
Despesas Correntes	433.410.000,00	422.251.366,14	380.266.631,84	90,06	300.641.016,67	71,20	285.448.718,46	67,60	79.625.615,17
Despesas de Capital	1.800.000,00	2.190.881,21	1.568.780,30	71,60	1.425.404,69	65,06	1.393.145,89	63,59	143.375,61
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	5.460.000,00	5.460.000,00	4.806.989,22	88,04	4.394.088,43	80,48	4.221.562,01	77,32	412.900,79
Despesas Correntes	5.460.000,00	5.460.000,00	4.806.989,22	88,04	4.394.088,43	80,48	4.221.562,01	77,32	412.900,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	324.000,00	324.000,00	102.444,63	31,62	75.936,31	23,44	75.936,31	23,44	26.508,32
Despesas Correntes	324.000,00	324.000,00	102.444,63	31,62	75.936,31	23,44	75.936,31	23,44	26.508,32
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	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 (X)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	728.215.000,00	726.418.700,16	565.871.900,41	77,90	471.313.441,94	64,88	455.289.491,65	62,68	94.558.458,47

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)	565.871.900,41	471.313.441,94	455.289.491,65
(-) 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)	565.871.900,41	471.313.441,94	455.289.491,65
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			274.751.579,57
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)	291.120.320,84	196.561.862,37	180.537.912,08
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)	30,89	25,73	24,85

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) (l) = (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
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	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

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	274.751.579,57	471.313.441,94	196.561.862,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	358.584.905,68	673.485.529,00	314.900.623,32	31.480.458,02	18.534.506,05	0,00	24.930.724,54	6.549.733,48	0,00	333.435.129,37
Empenhos de 2020	301.917.577,04	567.930.246,19	266.012.669,15	0,00	11.819.427,86	0,00	0,00	0,00	0,00	277.832.097,01
Empenhos de 2019	300.506.310,30	558.177.998,12	257.671.687,82	0,00	17.853.209,73	0,00	0,00	0,00	0,00	275.524.897,55
Empenhos de 2018	277.087.337,33	525.059.203,55	247.971.866,22	0,00	12.064.520,95	0,00	0,00	0,00	0,00	260.036.387,17
Empenhos de 2017	257.018.684,66	495.038.289,09	238.019.604,43	0,00	10.674.818,87	0,00	0,00	0,00	0,00	248.694.423,30
Empenhos de 2016	241.124.303,15	466.410.826,39	225.286.523,24	0,00	10.784.110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070.633,41
Empenhos de 2015	230.399.307,98	455.529.115,32	225.129.807,34	0,00	8.996.130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	234.125.937,99
Empenhos de 2014	221.479.180,50	412.222.242,06	190.743.061,56	0,00	7.578.456,30	0,00	0,00	0,00	0,00	198.321.517,86
Empenhos de 2013	209.492.775,58	387.603.647,48	178.110.871,90	0,00	2.135.546,69	0,00	0,00	0,00	0,00	180.246.418,59

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 - XXII) (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 248 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)	159.799.000,00	159.799.000,00	141.995.537,51	88,86
Provenientes da União	155.810.000,00	155.810.000,00	112.214.108,92	72,02
Provenientes dos Estados	3.989.000,00	3.989.000,00	29.781.428,59	746,59
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)	10.955.000,00	10.955.000,00	5.149.501,93	47,01
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	170.754.000,00	170.754.000,00	147.145.039,44	86,17

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)	34.960.000,00	44.326.262,87	29.177.204,88	65,82	22.202.585,53	50,09	20.668.373,54	46,63	6.974.619,35
Despesas Correntes	32.960.000,00	41.917.973,17	28.404.376,96	67,76	21.447.461,02	51,17	20.111.806,84	47,98	6.956.915,94
Despesas de Capital	2.000.000,00	2.408.289,70	772.827,92	32,09	755.124,51	31,36	556.566,70	23,11	17.703,41
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	123.780.000,00	177.369.861,83	161.542.737,78	91,08	103.027.831,19	58,09	83.072.349,73	46,84	58.514.906,59
Despesas Correntes	123.780.000,00	171.301.861,83	155.525.263,95	90,79	97.089.229,19	56,68	77.133.747,73	45,03	58.436.034,76
Despesas de Capital	0,00	6.068.000,00	6.017.473,83	99,17	5.938.602,00	97,87	5.938.602,00	97,87	78.871,83
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.224.000,00	4.475.987,80	2.565.093,81	57,31	2.416.540,40	53,99	1.990.291,45	44,47	148.553,41
Despesas Correntes	4.224.000,00	4.475.987,80	2.565.093,81	57,31	2.416.540,40	53,99	1.990.291,45	44,47	148.553,41
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	4.951.000,00	5.239.459,00	3.262.240,38	62,26	2.253.684,50	43,01	2.189.637,79	41,79	1.008.555,88
Despesas Correntes	4.691.000,00	4.979.459,00	3.087.621,31	62,01	2.117.670,29	42,53	2.053.623,58	41,24	969.951,02
Despesas de Capital	260.000,00	260.000,00	174.619,07	67,16	136.014,21	52,31	136.014,21	52,31	38.604,86
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	7.107.000,00	7.107.875,00	2.920.196,34	41,08	2.444.741,67	34,39	2.434.554,00	34,25	475.454,67
Despesas Correntes	7.079.000,00	7.079.875,00	2.912.396,34	41,14	2.436.941,67	34,42	2.426.754,00	34,28	475.454,67
Despesas de Capital	28.000,00	28.000,00	7.800,00	27,86	7.800,00	27,86	7.800,00	27,86	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)	7.372.000,00	13.470.952,66	8.011.215,14	59,47	4.060.484,02	30,14	4.058.955,32	30,13	3.950.731,12
Despesas Correntes	1.693.000,00	875.930,50	848.318,35	96,85	848.318,35	96,85	846.789,65	96,67	0,00
Despesas de Capital	5.679.000,00	12.595.022,16	7.162.896,79	56,87	3.212.165,67	25,50	3.212.165,67	25,50	3.950.731,12
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	182.394.000,00	251.990.399,16	207.478.688,33	82,34	136.405.867,31	54,13	114.414.161,83	45,40	71.072.821,02

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)	322.181.000,00	340.518.715,68	208.304.259,30	61,17	186.979.581,37	54,91	184.818.502,52	54,28	21.324.677,93
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	558.990.000,00	601.812.109,18	543.378.149,92	90,29	405.094.252,55	67,31	369.914.214,08	61,47	138.283.897,37
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	9.684.000,00	9.935.987,80	7.372.083,03	74,20	6.810.628,83	68,55	6.211.853,46	62,52	561.454,20
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	4.951.000,00	5.239.459,00	3.262.240,38	62,26	2.253.684,50	43,01	2.189.637,79	41,79	1.008.555,88
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	7.431.000,00	7.431.875,00	3.022.640,97	40,67	2.520.677,98	33,92	2.510.490,31	33,78	501.962,99
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.372.000,00	13.470.952,66	8.011.215,14	59,47	4.060.484,02	30,14	4.058.955,32	30,13	3.950.731,12
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	910.609.000,00	978.409.099,32	773.350.588,74	79,04	607.719.309,25	62,11	569.703.653,48	58,23	165.631.279,49
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	182.394.000,00	251.990.399,16	207.478.688,33	82,34	136.405.867,31	54,13	114.414.161,83	45,40	71.072.821,02
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	728.215.000,00	726.418.700,16	565.871.900,41	77,90	471.313.441,94	64,88	455.289.491,65	62,68	94.558.458,47

FONTE: SIOPS, São Paulo 28/09/22 13:29:08
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)	737.254,65	1.089.553,50	1.826.808,15
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.	0,00	0,00	0,00
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)	737.254,65	1.089.553,50	1.826.808,15

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	55.114,00	54.204,80	49.120,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.708.901,21	1.316.711,15	1.316.711,15
Suporte profilático e terapêutico	184.134,30	184.134,30	183.534,30
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	1.948.149,51	1.555.050,25	1.549.365,45

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	374,00	0,00	374,00	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	13.084,06	13.084,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.084,06	13.084,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	397.057,89	27.629,80	424.687,69	397.057,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.629,80	27.629,80	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	397.431,89	40.713,86	438.145,75	397.431,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.713,86	40.713,86	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/10/2022 10:17:59

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)		3.000,00	46.799.381,93
Total		3.000,00	46.799.381,93

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	1.977.824,22	1.581.375,01	1.581.375,01
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	44.821.557,71	40.943.092,50	37.695.952,50
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	46.799.381,93	42.524.467,51	39.277.327,51

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	60.637,61	258.894,64	319.532,25	60.637,61	0,00	0,00	217.447,74	0,00	0,00	41.446,90	41.446,90	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	958.649,45	2.304.560,36	3.263.209,81	958.649,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304.560,36	2.304.560,36	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.019.287,06	2.563.455,00	3.582.742,06	1.019.287,06	0,00	0,00	217.447,74	0,00	0,00	2.346.007,26	2.346.007,26	0,00	0,00

Gerado em 20/10/2022 10:17:59

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)		729.739,30	0,00	729.739,30
Total		729.739,30	0,00	729.739,30

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	226.512,45	87.498,70	87.498,70
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	226.512,45	87.498,70	87.498,70

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
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)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de inscri 2020 proce Pag
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	11.714,43	11.714,43	0,00	0,00	0,00	9.714,43	0,00	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00	19.657,70	19.657,70	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	11.714,43	11.714,43	0,00	0,00	0,00	9.714,43	0,00	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00	19.657,70	19.657,70	

Gerado em 20/10/2022 10:18:00

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores previstos no presente exercício foram gastos de acordo com as portarias editadas pelo Ministério da Saúde para custeio e investimentos.

Os indicadores da Execução Orçamentária e Financeira do 2º quadrimestre de 2022 foram informados e estão no arquivo anexo denominado "Financeiro Versão Plenária Comus 2º"

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/10/2022.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
39579/2022	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Auditoria na prestação de serviços - implantação e operação de call center - age	Verificação de regularidade contratual	Andamento
Recomendações	Compatibilizar processos visando o atendimento integral ao termo de referência. Sugestão de melhorias para possível aditamento de contrato ou processo licitatório.				
Encaminhamentos	Adequações na estrutura da empresa na execução dos serviços. Adequações nas informações da Secretaria de saúde Notificações à empresa. Ajustes com o DRC				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
84722/2022	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Auditoria na prestação de serviços de Exames por imagem TOMOSERV	Verificação de regularidade contratual	Andamento
Recomendações	Adequações de fluxos de trabalho.				
Encaminhamentos	Encaminhamento relatório final de auditoria para o DRC este solicitou ao departamento de Contratos que notifique o prestador para que apresente um plano de ação para sanar os problemas de fluxo de trabalho encontrados.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
39434/2022	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Auditoria na prestação de serviços de oftalmologia - Pregão nº 305/SS/2021.	Verificação de regularidade contratual	Andamento
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho.				
Encaminhamentos	Encaminhamento ao DRC para análise de equipe técnica, solicitado relatório contendo as análises propostas, dificuldades apontadas e plano de ação para as inadequações verificadas (se existentes).				

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

Data da consulta: 20/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Com a finalidade de fortalecer a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção a saúde oferecida aos cidadãos faz-se necessária apuração de possíveis fraudes e descumprimento de cláusulas contratuais por parte dos prestadores em desrespeito as normativas do SUS e leis vigentes.

11. Análises e Considerações Gerais

O 2º RDQA de 2022 mostrou uma recuperação da produção ambulatorial e hospitalar em relação ao 2º RDQA de 2021.

Houve:

- Aumento - Redução da produção da Atenção Básica;
- Redução da produção ambulatorial de Urgência e Emergência;
- Manutenção da produção hospitalar de urgência e emergência;
- Aumento da produção ambulatorial e hospitalar de Atenção Psicossocial;
- Manutenção da produção de Atenção Ambulatorial Especializada;
- Aumento da produção de Atenção Hospitalar;
- Aumento da produção de Vigilância em Saúde.

MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
Secretário(a) de Saúde
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Retificando onde consta o nome do Presidente, **corrija-se de Luiz Antonio Vane para Edvan Ricardo de Sousa, E-mail: edvancomus@gmail.com e telefone: (12) 98200-7826**

Retificando o número de representantes do Segmento Usuário, **corrija-se de 32 para 16 conselheiros.**

Retificando o número de representantes do Segmento Governo, **corrija-se de 8 para 5 conselheiros.**

Retificando o número de representantes do Segmento Trabalhadores, **corrija-se de 20 para 8 conselheiros.**

Retificando o número de representantes do Segmento Prestadores, **corrija-se de 4 para 3 conselheiros.**

Introdução

- Considerações:

Considerando o relatado na introdução atendendo a Legislação pertinente, consideramos apto para prosseguimento.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As análises expendidas correspondem plenamente às condições fáticas do município e são acolhidas pelo Conselho de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

As análises expendidas correspondem plenamente às condições fáticas do município, tratam do tema considerando as modificações implementadas pelo Ministério da Saúde no que diz respeito aos bancos de dados, que não foram plenamente implementados, obrigando registros divididos em bancos distintos. Os dados apesar dos lançamentos em bancos variados, correspondem à produção e são acolhidos pelo Conselho de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

As análises expendidas correspondem plenamente às condições fáticas do município e são acolhidas pelo Conselho de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Os dados correspondem aos registros existentes no CNES no momento de sua captação, sendo portanto passível de inadequação, em face de possível desatualização dos dados por parte dos serviços alimentadores. Nas condições fáticas são acolhidas pelo Conselho de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apesar de que o acompanhamento ideal das ações se dessem de forma mais regular-quadrimestral, os dados foram satisfatoriamente apurados e lançados e correspondem plenamente às condições fáticas do município no momento de sua elaboração e são acolhidas pelo Conselho de Saúde.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os dados da execução orçamentária e financeira são gerenciados pelo Fundo Municipal de Saúde que os apresenta e disponibiliza regularmente para análise das comissões de acompanhamento do Conselho. A matriz de dados é o SIOPS/MS, portanto, banco de dados oficial no tocante aos recursos financeiros utilizados nas ações de serviços de saúde. Verificada sua regularidade, são as mesmas acolhidas pelo Conselho.

Auditorias

- Considerações:

As análises expendidas correspondem plenamente às condições fáticas do município e são acolhidas pelo Conselho de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O texto analítico traduz com perfeição e qualidade as condições sanitárias do município detalhando suas potencialidades, dificuldades e ações corretivas para o implemento da manutenção e da qualificação do sistema de saúde local. O Conselho concorda com o cenário descrito e acolhe as percepções do órgão técnico produtor das análises e considerações.

Status do Parecer: Avaliado

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 20 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos