

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS

1º 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 Km ²
População	737.310 Hab
Densidade Populacional	671 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/05/2022

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: 20/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FELÍCIO RAMUTH
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: 20/05/2022

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: 20/05/2022

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 (Km ²)	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 Ipanema 101 Jd Satellite	
E-mail	psicologia@sorri.com.br	
Telefone	1297463018	
Nome do Presidente	Elaine Leandro Roma	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	5
	Trabalhadores	8
	Prestadores	3

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

Ano de referência: 202106

- Considerações

O presente 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de

janeiro à abril 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 1º 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/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 21/06/2022.

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: 21/06/2022.

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	253	374	361	1366	557
II. Neoplasias (tumores)	908	1212	1094	1167	1053
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	76	83	112	93	108
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	99	109	140	172	175
V. Transtornos mentais e comportamentais	252	283	228	213	236
VI. Doenças do sistema nervoso	176	217	197	215	253
VII. Doenças do olho e anexos	66	45	33	90	145

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	15	17	9	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	1100	1140	1219	1095	1345
X. Doenças do aparelho respiratório	739	824	906	670	1057
XI. Doenças do aparelho digestivo	1097	1308	1401	1167	1288
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	189	199	166	162	151
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	158	238	210	133	241
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	749	739	895	684	905
XV. Gravidez parto e puerpério	2159	1901	1991	1860	1856
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	229	183	248	186	215
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	118	166	102	61	82
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	155	131	116	140	151
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1119	1048	980	1054	1114
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	247	211	278	295	273
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	9896	10426	10694	10832	11210

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

Data da consulta: 21/06/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
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: 21/06/2022.

- 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	40.560
Atendimento Individual	143.942
Procedimento	230.175
Atendimento Odontológico	3.248

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	11409	65435,65	7	13015,57
03 Procedimentos clínicos	1096	10737,47	6025	8231844,98
04 Procedimentos cirúrgicos	176	5451,77	2568	5305575,91
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	8	14855,41
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12681	81624,89	8608	13565291,87

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

Data da consulta: 21/06/2022.

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	26310	34878,89
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	527	756564,22

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

Data da consulta: 21/06/2022.

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	112869	6265,84	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2101143	18736552,69	22	17144,97
03 Procedimentos clínicos	2050009	11756962,26	6223	8344548,62
04 Procedimentos cirúrgicos	11725	2129029,90	4884	8566432,40
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	95	63119,88	21	336062,73
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	20772	274483,72	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	15411	94783,80	-	-
Total	4312024	33061198,09	11150	17264188,72

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

Data da consulta: 21/06/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. 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	5091	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	25341	-
Total	30432	-

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: 21/06/2022.

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

O 1º 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 de Atenção Psicossocial;
- Redução 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 04/2022

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
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	2	4	6
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	12	12
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	45	47
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	8	8
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	5	5
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	10	145	155

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: 20/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	81	0	0	81

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
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				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	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	145	10	0	155

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: 20/05/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A 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)	405	157	261	888	234
	Intermediados por outra entidade (08)	1.588	438	283	1.505	0
	Autônomos (0209, 0210)	54	11	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	162	1	0	0	0
	Bolsistas (07)	31	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	14	38	113	0
	Autônomos (0209, 0210)	207	1	143	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	20	28	10	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: 22/06/2022.

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)	115	161	221	0	
	Celetistas (0105)	105	112	197	0	
	Informais (09)	2	2	2	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	25	9	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	285	155	141	0	
	Bolsistas (07)	41	41	45	0	

Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.828	2.833	2.608	0
Informais (09)	3	9	8	0
Intermediados por outra entidade (08)	3.067	3.329	3.833	0
Residentes e estagiários (05, 06)	121	153	189	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)	9	12	11	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/06/2022.

- 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.

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	45.08	90,16
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 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	24.28	105,57
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	22.6	107,62
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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

DIRETRIZ N° 1 - Promover acesso e resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada

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 N° 2 - Promover a ampliação da oferta, do acesso e da atenção dos serviços da atenção secundária.**OBJETIVO N° 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 N° 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

DIRETRIZ N° 2 - Promover a ampliação da oferta, do acesso e da atenção dos serviços da atenção secundária.

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população a serviços pré-hospitalares e hospitalares de qualidade

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) na rede municipal	Percentual	2020	12,00	10,00	11.6	Percentual	12.37	106,64

OBJETIVO Nº 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 3 - Garantir o acesso da população a serviços pré-hospitalares e hospitalares de qualidade**OBJETIVO N° 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	1.6	80,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle

OBJETIVO N° 4.1 - Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e redução dos seus fatores risco

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

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	243,38	88,50
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 propoção 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle**OBJETIVO N° 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 Sispacto 2021)	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,35	9,00	9	Taxa	9.81	109,00
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	13.71	109,68

OBJETIVO N° 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 Sispacto 2021)	Número de óbitos maternos	Número	2020	1	100	1	Número	0	0
2. Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispacto 2021)	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	Percentual	2020	8,86	8,10	8.6	Percentual	7.08	82,33
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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 (Sispacto 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	.46	115,00

OBJETIVO N° 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	

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

OBJETIVO Nº 4.5 - 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	52.54	52,54
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2021) MS => 95%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	96,83	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 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	97.5	99,49
4. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 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 (Sispacto 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	82.9	92,11
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 (Sispacto 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	90	100,00
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	298.8	426,86
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	

DIRETRIZ N° 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle**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	

DIRETRIZ N° 4 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos por meio de medidas de prevenção, controle**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	8250	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

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

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 nº 55 /1999 e Decreto Municipal nº 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

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

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

OBJETIVO N° 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 7.2 - Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados dos Sistemas Nacionais do MS

DIRETRIZ N° 7 - 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. 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 N° 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 N° 8 - Fortalecer o processo de participação social nas instâncias gestoras do SUS

OBJETIVO N° 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)	0,00
	Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispacto 2021)	0
	Reduzir a mortalidade infantil (menores de 1 ano de vida) (CMS 2019 e Sispacto 2021)	9,81
	Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sispacto 2017)	243,38
	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)	7,08
	Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	13,71
	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)	24,28
	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
	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)		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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%	0,00
	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)	0,46
	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
	Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	22,60
	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, diabete melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	0,00
	Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	0,00
	Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispacto 2015)	0,00
	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)	1,60
	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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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)	12,37
	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	
	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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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
	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 propoção 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)	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%	0,00
	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%	97,50
	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	0,00
Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2021)	0	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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)	82,90
	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%	90,00
	Reduzir número de casos novos de Tuberculose	
	Reduzir a mortalidade por covid-19	298,80
	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: 22/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os demais indicadores da Pactuação Interfederativa serão calculados para todo o ano de 2022 e serão informados e analisados no RAG 2022.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA N° 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 21/06/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/06/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 21/06/2022 08:25:12

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 21/06/2022 08:25:11

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 21/06/2022 08:25:12

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 1º quadrimestre de 2022 foram informados e estão no arquivo anexo denominado "Financeiro Versão Plenaria Comus 1º quadrimestre 2022"

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/06/2022.

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	implantação e operação de call center - agendamento de consultas e exames.	Verificação de regularidade contratual	Andamento
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho.				
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
39410/2022	Gabinete 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 D.A.G. Gestor de Contratos				

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

Data da consulta: 22/06/2022.

- 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 1º 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 de Atenção Psicossocial;
- Redução da produção de Atenção Ambulatorial Especializada;
- Aumento da produção de Atenção Hospitalar;
- Aumento da produção de Vigilância em Saúde.

Esses resultados sofreram a influência das ondas de casos, internações e óbitos devido à pandemia de covid-19.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Retificando o número de representantes do Segmento Usuário, corrija-se de 17 para 16 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, 22 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos