

3º 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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

Não há informações cadastradas para o período do Informações Territoriais

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: 05/01/2023

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: 05/01/2023

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: 05/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/04/2023

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 Obidos	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Margarete Carlos da Silva Correia	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	4
	Trabalhadores	10
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O presente 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de setembro a dezembro de 2022.

Também, quando necessário, apontará possíveis correções ou ajustes visando o cumprimento das metas propostas. Apresenta os resultados da 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 3º 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: 15/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO JOSE DOS CAMPOS	9686	9076	8682

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 15/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	868	1179	1714	3244	1418
II. Neoplasias (tumores)	3144	3664	3226	3527	3484
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	245	275	292	332	324
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	352	410	403	480	519
V. Transtornos mentais e comportamentais	797	804	573	664	739
VI. Doenças do sistema nervoso	570	630	550	655	854
VII. Doenças do olho e anexos	263	493	216	497	598
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	28	57	34	23	33
IX. Doenças do aparelho circulatório	3567	3806	3693	3525	4391
X. Doenças do aparelho respiratório	3013	3222	2474	2433	3488
XI. Doenças do aparelho digestivo	3488	4520	3853	3666	4177
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	568	629	443	505	560
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	569	821	533	469	767
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2347	2667	2388	2416	2750
XV. Gravidez parto e puerpério	6076	5768	5462	5275	5560
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	705	646	719	573	624
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	351	412	258	252	281
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	550	455	386	410	468
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	3258	3283	2894	3066	3439
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	723	769	784	983	808

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	31482	34510	30895	32995	35282

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

Data da consulta: 15/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	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: 15/02/2023.

- 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 2022 foram, excluído gravidez e parto: as doenças do aparelho circulatório, as doenças do aparelho digestivo, as doenças do aparelho respiratório, as neoplasias, as lesões decorrentes de causas externas.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Em relação a mortalidade, em 2022 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 2022 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	200.215
Atendimento Individual	684.603
Procedimento	1.156.899
Atendimento Odontológico	43.818

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	53692	239029,05	31	55543,44
03 Procedimentos clínicos	3951	36111,37	18655	25636128,60
04 Procedimentos cirúrgicos	442	17187,71	7965	18083351,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2	270,00	45	115532,55
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	739,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	58088	293337,13	26696	43890555,79

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	110241	130924,97
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1597	2320921,93

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.4. 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	364170	20890,18	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6596050	64163323,36	82	67388,32
03 Procedimentos clínicos	6377403	37920022,76	19303	25930424,89
04 Procedimentos cirúrgicos	40468	7631191,76	15514	29372774,47
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	290	194225,88	81	1006792,22
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	62184	870754,06	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	46152	288257,55	-	-
Total	13486717	111088665,55	34980	56377379,90

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	12378	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	72046	-
Total	84424	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 15/02/2023.

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

O 3º RDQA de 2022 mostrou, em relação ao 3º RDQA de 2021:

- Manutenção da produção da Atenção Básica;
- Aumento da produção ambulatorial de Urgência e Emergência;
- Aumento 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 Especializada;
- Aumento da produção de Vigilância em Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

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	7	7
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	46	48
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	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: 05/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

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
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	13	0	0	13
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	38	0	0	38
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: 05/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A 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)	Autônomos (0209, 0210)	49	7	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	147	1	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	394	165	272	875	223
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	29	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1.883	453	317	1.564	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	215	1	137	6	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	2	0	0
	Celetistas (0105)	1	21	33	126	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	9	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	4	20	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: 13/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	147	220	248	0	
	Celetistas (0105)	111	195	209	0	
	Informais (09)	2	2	4	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	25	9	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	149	137	98	0	
	Bolsistas (07)	39	25	44	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.828	2.529	2.550	0	
	Informais (09)	6	8	5	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	3.192	3.421	4.349	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	107	120	130	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)	12	10	13	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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 2021 e 2022, 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 da PAS
1. Aumentar a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	Cobertura populacional estimada da Atenção Primária (APS)	Percentual	2021	45,22	70,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação por concurso público Médicos para reposição de aposentados/exonerados - INDICADOR: Número de 10 clínicos, 10 pediatras, 10 gineco-obstetras contratados - META: 30.									
Ação Nº 2 - Manter o credenciamento de equipes de atenção primária (EAP) no Ministério da Saúde (MS 2019) - INDICADOR: Número de EAP credenciadas - META: 75,0%.									
Ação Nº 3 - Ampliação de UBS sob gestão de Organizações Sociais (SMS 2021) - INDICADOR: Número de UBS sob gestão de OS - META: 6.									
Ação Nº 4 - Manter o credenciamento de consultas médicas para APS (clínico, pediatra, gineco-obstetrícia e medicina de família e comunidade (SMS) - INDICADOR: Manter credenciamento de 18.000 consultas/mês - META: 18.000.									
Ação Nº 5 - Ampliar o horário de atendimento das Unidades Básicas de Saúde (SMS) - INDICADOR: Número de UBS com horário ampliado - META: 4.									
Ação Nº 6 - Monitoramento pelas Equipes dos beneficiários através do E-SAMS - INDICADOR: Proporção de beneficiários acompanhados pelas equipes através do E-SAMS - META: 50,0%.									
Ação Nº 7 - Adequação estrutural das UBS (reformas, construções e ampliações) (SMS) - INDICADOR: Número de UBS reformadas, construídas e/ou ampliadas - META: 5.									
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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar as Equipes de Saúde da Família ESF (MS) - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 54 equipes.									
Ação Nº 2 - Contratar Médicos para ESF (40horas semanais) (MS) - INDICADOR: Contratar 8 médicos de Saúde da Família - META: 8 médicos.									
Ação Nº 3 - Ampliação de UBS com ESF sob a gestão de OS (SMS) - INDICADOR: Número de UBS com ESF sob a gestão de OS - META: 2 UBS com ESF.									
Ação Nº 4 - Ampliar o número de ESF com Residentes em Medicina de Família e Comunidade (SMS) - INDICADOR: Número de ESF com Residentes em M.F.C. - META: 15 Residentes.									
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	23,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar dentistas para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária de 40h (SMS) - INDICADOR: Número de dentistas contratados - META:10.									
Ação Nº 2 - Contratar Auxiliar em Saúde Bucal (ASB) para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária 40h (MS) - INDICADOR: Número de ASB contratados - META: 10.									
Ação Nº 3 - Credenciar as Equipes de Saúde Bucal (MS) - INDICADOR: Número de equipes homologadas no Ministério da Saúde - META: 55.									
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	22,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) - INDICADOR: Número de ACS - META: 283.									
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	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar a coleta de dados, utilizando a transmissão de dados coletados na Atenção Primária através do SAMS - INDICADOR: Cobertura de beneficiários acompanhados pelo Programa Auxílio Brasil - META: 70,0%.									

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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Implementar o sistema de agendamento com aumento da proporção de vagas para demanda espontânea das consultas médicas - INDICADOR: Proporção de atendimento de demanda espontânea de consulta médica - META: 30,0%.								
Ação Nº 2 - Implementar o sistema de agendamento com aumento da proporção de vagas para demanda espontânea das consultas de enfermagem - INDICADOR: Proporção de atendimento de demanda espontânea de consulta de enfermagem - META: 30,0%.								
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	21,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Ampliar as de Equipes de Saúde da Família - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 54.								
Ação Nº 2 - Implementar as linhas de cuidado da pessoa com doença crônica (SMS) - INDICADOR: Proporção de pacientes HAS e/ou Diabéticos acompanhados dentro da linha de cuidados - META: 50,0%.								
Ação Nº 3 - Implantar o atendimento domiciliar na atenção primária com equipe multidisciplinar (médico, enfermeiro, téc. de enf., dentista, aux. em saúde bucal, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista (SMS) - INDICADOR: Número de Equipes Multidisciplinares de atendimento domiciliar - META: 1.								
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	15,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Utilizar ferramentas virtuais como WhatsApp institucional para agendamentos, reagendamento, desmarcações e orientações - INDICADOR: Número de unidades que disponibilizam ferramentas virtuais de comunicação - META: 40.								
9. Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabete melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	Índice de atendimentos por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabete melito e obesidade)	Índice	2020	0,40	0,40	0,40	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Implementar as linhas de cuidado da pessoa com doença crônica (SMS) - INDICADOR: Proporção de pacientes HAS e/ou Diabéticos acompanhados dentro da linha de cuidados - META: 50,0%.								
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	15,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Manter parceria para atendimento das urgências odontológicas para ampliar o número de primeiras consultas odontol. programáticas nas UBS (SMS) - INDICADOR: Número de atendimentos de urgência por ano - META: 22.000.								
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	3,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Ampliar atuação dos agentes comunitários de saúde no desenvolvimento de ações coletivas de escovação supervisionada em seu território - INDICADOR: Número de ações por mês por equipe de Saúde da Família - META: 1.								
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Implantar profissionais qualificados (CMS 2019) - INDICADOR: Número de UBS com profissionais qualificados na recepção - META: 40.								
Ação Nº 2 - Revisão do Protocolo de Escuta à Demanda Espontânea - INDICADOR: Protocolo revisado - META: 1.								
Ação Nº 3 - Implantar o Trabalho Padronizado (TP) na recepção - INDICADOR: Número de UBS com Trabalho Padronizado (TP) na recepção - META: 40.								
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 da PAS
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	0,82	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de atendimentos de urgências odontológicas incluindo procedimentos necessários para resolução do quadro (SMS 2021) - INDICADOR: Número de atendimentos de urgência por ano - META: 22.000.									
Ação Nº 2 - Contratação de auxiliar de saúde bucal (ASB) (SMS 2021) - INDICADOR: Contratar 10 auxiliares de saúde bucal com carga horária 40h - META: 10.									
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	29,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementação da telemedicina através de interconsulta com especialista - INDICADOR: Número de especialidades na telemedicina - META: 2.									
Ação Nº 2 - Ampliar o matriciamento para os profissionais da APS - INDICADOR: Número de unidades que receberam matriciamento - META: 20.									
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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar a territorialização das áreas de abrangência das UBS (CMS 2019) - INDICADOR: Unidades com área de abrangência atualizada - META: 90,0%.									

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 da PAS
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	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar a contratação de médicos especialistas de acordo com a análise da demanda.- INDICADOR: Número de médicos especialistas contratados - META: 30 médicos.									
Ação Nº 2 - Implantar a Telemedicina nas especialidades médicas - INDICADOR: Número de especialidade médicas com Telemedicina implantada - META: 2.									
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	
Ação Nº 1 - Desenvolver protocolos no sistema SAMS. Obs: repsonsabilidade Núcleos - INDICADOR: Número de protocolos desenvolvidos - META: 14.									

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 da PAS
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	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Compra das cadeiras de rodas e de banho para atender a demanda em até 12 meses da data de solicitação (Plano de Gestão de Governo) - INDICADOR: Número de cadeiras de rodas e de banho compradas - META: 150.									
Ação Nº 2 - Compra das próteses de membros inferiores e superiores para atender a demanda anual em 10 % - INDICADOR: Número de próteses de membros inferiores e superiores comprados para atender a demanda anual em 10% - META: 47.									
Ação Nº 3 - Compra de órteses e equipamentos de apoio à locomoção para atender a demanda em até 2 meses da solicitação (SMS 2021) - INDICADOR: Número de órteses e equipamentos de apoio à locomoção para atender a demanda em até 2 meses da solicitação - META: 1.000.									
2. Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	Número de atendimentos mensais ofertados versus demanda	Número	2020	144.000	221.708	191.520	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar fisioterapeutas para atender 100% da demanda de pacientes neuropatas infantil e adulto, TEA elegíveis para as URs - INDICADOR: Número de fisioterapeutas contratados - META: 6.									
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	35,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de terapeuta ocupacional - INDICADOR: Número de terapeutas ocupacionais contratados - META: 3.									
Ação Nº 2 - Contratação de psicólogo - INDICADOR: Número de psicólogos contratados - META: 1.									
Ação Nº 3 - Contratação de assistente social - INDICADOR: Número de assistentes sociais contratados - META: 1.									
Ação Nº 4 - Contratação de fonoaudiólogo - INDICADOR: Número de fonoaudiólogos contratados - META: 3.									
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de fonoaudiólogo - item 2.2.3.1 para aumentar o Número de sessões de fonoaudiologia no município - INDICADOR: Número de sessões de fonoaudiologia no município - META: 1.200.									
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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Construção do Centro de Reabilitação - INDICADOR: Criar o Novo Centro de Reabilitação de Alta complexidade - META: 100,0%.									
OBJETIVO Nº 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 da PAS
1. Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial e Ambulatórios	Taxa	2020	0,88	1,00	0,95	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação do CAPS III (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS III implantado - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Implantação do CAPS II LESTE (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS II LESTE implantado - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Transformar o CAPS I SUL em CAPS II (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS CPAS II SUL implantado - META: 100,0%.									
2. Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitação Técnica dos novos profissionais médicos e de enfermagem que ingressarem na APS em relação RAPS (SMS 2021) - INDICADOR: Número de novos profissionais médicos e de enfermagem que ingressaram na APS em relação RAPS - META: 30.									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais da APS na identificação do usuário nocivo e dependente de álcool e outras drogas - INDICADOR: Número de profissionais da APS capacitados na identificação do usuário nocivo e dependente de álcool e outras drogas - META: 700.									
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	
Ação Nº 1 - Contratar e implantar serviço de Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 100,0%.									
4. Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	Número de interconsultas em Psicologia	Número	2020	0	3.500	3.500	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar e implantar de Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 100,0%.									
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	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver plano de trabalho - INDICADOR: Plano concluído - META: 100,0%.									
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	10,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratar profissionais para ampliar o atendimento ao autista - INDICADOR: Efetivo do CAPS INFANTIL e ambulatório CVV Infantil ampliado - META: 10.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Habilitar unidades do Serviço Residencial Terapêutico, tipo I e tipo II (SMS 2021) - INDICADOR: Número de Unidades do Serviço Residencial Terapêutico, tipo I e tipo II habilitados - META: 10.									

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

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	14.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Educação permanente com foco na qualidade da assistência para equipes (Política Nacional de Educação Permanente - MS 2018) - INDICADOR: Percentual de profissionais que realizaram EPS - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Implantação da motolância com objetivo de diminuir o tempo do primeiro atendimento casos graves Portaria MS 1.010 de 21 de maio de 2012 e (SMS) - INDICADOR: Tempo médio de reposta ao atendimento em minutos - META: 20.									
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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar pesquisa com usuários dos serviços do Samu - INDICADOR: Proporção de aprovação dos serviços do Samu - META: 90,0%.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Padronizar os protocolos assistenciais e de segurança do paciente e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência (SMS 2021) - INDICADOR: Número anual de protocolos assistenciais e de diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência padronizados - META: 9.									
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	
Ação Nº 1 - Identificar principais causas de internação e óbito na urgência e emergência (SMS 2019) - INDICADOR: Fazer relatório bimestral - META: 6.									
Ação Nº 2 - Propor ações de prevenção (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de ações de melhoria desencadeadas a partir dos dados obtidos do relatório bimestral - META: 50,0%.									
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	11,60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manutenção do projeto SPRINT com treinamento e reciclagem da equipe, protocolos e fluxos (Política Nacional de Educação Permanente MS2018 (SMS 2019) - INDICADOR: Percentual de profissionais que realizaram EPS - META: 50,0%.									
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 da PAS
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação do Programa de Atendimento do Paciente desde a confecção da ficha de atendimento até o desfecho do atendimento da classificação de risco (SMS 2021) - INDICADOR: Programa implantado - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Avaliar a adequação da classificação de risco nas unidades fixas de urgência e emergência (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de assertividade da classificação de risco segundo protocolo reconhecido - META: 80,0%.									
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/calssificação de risco até 120 minutos.	Percentual	2021	80,00	90,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar o tempo de atendimento do paciente classificado como verde/azul, desde a recepção (FAA) até o atendimento inicial do médico - INDICADOR: Proporção de atendimento com tempo ≤ a 120 minutos - META: 90,0%.									
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	
Ação Nº 1 - Adoção de protocolo, rotina e infraestruturas que demonstrem a priorização no atendimento às pessoas vulneráveis nas situações não urgentes (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de ADV+SIA+LEP+CAP+DIV realizados - META: 60,0%.									
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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda realizado - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda realizado - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Remanejamento do pronto atendimento obstétrico para o PSA - INDICADOR: Remanejamento do atendimento Obstétrico realizado (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 4 - Prédio JK - Futura entrada do Trauma - INDICADOR: Projeto executivo realizado (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
2. Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	Proporção de implantação da Central de Imagens	Percentual	2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Preparação da estrutura física para instalação dos equipamentos - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de TC e RNM instalados - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Estudo de viabilidade de um tomógrafo no Hospital de Clínicas Sul - INDICADOR: Estudo de viabilidade de um tomógrafo no Hospital de Clínicas Sul realizado - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Preparação da estrutura física para instalação do equipamento - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de Tomografia instalado - META: 100,0%.									
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	
Ação Nº 1 - Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee - INDICADOR: Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee concluído - META: 100,0%.									

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 da PAS
1. Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	Taxa de letalidade por covid-19	Percentual	2020	2,10	2,00	2,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manutenção do setor COVID com redução de leitos e avaliação periódica de acordo com o comitê (SMS 2021) - INDICADOR: Setor COVID com redução de leitos e avaliação periódica de acordo com o comitê mantido - META: 100,0%.									
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		80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificação dos pontos de criticidade - INDICADOR: Padronizar novos processos de trabalho e revisar existentes - META: 80,0%.									

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 da PAS
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	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Auditar a realização dos exames e consultas agendadas para transporte de pacientes acamados - INDICADOR: Proporção de agendamentos solicitados no mês realizados - META: 80,0%.									
Ação Nº 2 - Realização de transporte com a implantação da atividade delegada - INDICADOR: Implantação de realização de transporte com a implantação da atividade delegada - META: 100,0%.									

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 da PAS
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	275,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o Projeto de Hortas Comunitárias nas UBS (SMS 2022) - INDICADOR: Proporção de UBS com Hortas Comunitárias - META: 62,5%.									
Ação Nº 2 - Ampliar o Projeto ALECRIM (atendimento em grupo para crianças e adolescentes com excesso de peso corporal) (SMS 2022) - INDICADOR: Proporção de UBS com grupo do Projeto ALECRIM - META: 30,0%.									
Ação Nº 3 - Aumentar a prática de atividade física dos usuários das UBSs e CAPS (SMS 2017) - INDICADOR: Aumentar o número de adesões no Projeto Caminhar das UBS e CAPS - META: 1.000.									
Ação Nº 4 - Implementar as ações de educação permanente do Projeto Caminhar junto a Secretaria de Esportes e Qualidade de Vida academias mais o Projeto Cidade em Movimento (SMS 2021)- INDICADOR: Manter parceria com Cidade em Movimento (1 treinamento por Semestre) - META: 2.									
Ação Nº 5 - Ampliar as práticas integrativas e complementares nas Unidades de APS - INDICADOR: Número de Unidades de APS com pelo menos 02 modalidades em PICS - META: 20.									
Ação Nº 6 - Ampliação do atendimento de Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar o atendimento de Reiki em mais 4 Unidades de saúde - META: 9.									
Ação Nº 7 - Oferecer supervisão e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Número de supervisões e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki - META: 2.									
Ação Nº 8 - Educação permanente com Treinamento Perfumado Nível I e Nível II para facilitadores Liam Gong Aumentar a captação de pacientes com asma de 02 a 18 anos pelo programa de ASMA em 5% ao ano (SMS 2021) Realizar 1 Treinamento Perfumado Nível I e II para facilitadores Liam Gong no 1º semestre - META: 1.									
Ação Nº 9 - Validar Protocolo Atendimento de Shantala (SMS 2021) - INDICADOR: Validar protocolo de atendimento de Shantala por vídeos treinamentos para as equipes e para as salas de espera (população) - META: 1.									
Ação Nº 10 - Educação permanente aos facilitadores da Shantala (SMS 2021) - INDICADOR: Número de equipes de shantala supervisionadas no ano - META: 10.									
Ação Nº 11 - Atendimento com a prestação de serviço voluntário em PICS na modalidade Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Número de unidades com atendimento voluntário em PICS na modalidade Reiki - META: 5.									
Ação Nº 12 - Aumentar a captação de pacientes com asma de 02 a 18 anos pelo programa de ASMA em 5% ao ano (SMS 2021) - INDICADOR: Número de pacientes de 02 a 18 anos cadastrados no programa ASMA - META: 10.974									
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	42,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Retomar o Projeto de Prevenção de Quedas nas UBS (SMS 2021) - INDICADOR: Implementar o programa contra quedas em idosos em 20 UBS (Cartilha de Prevenção de Quedas em Idosos e Vídeos educativos) - META: 20.									
Ação Nº 2 - Buscar integração com outros equip./secretarias (Esporte-Sasc) - INDICADOR: Número de ações de saúde realizadas em parceria com outras secretarias - META: 3.									
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	74.678	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de pessoas hipertensas acompanhadas com pressão arterial aferida em cada semestre (Programa Previne Brasi) - INDICADOR: Proporção de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre - META: 50,0%.									
Ação Nº 2 - Aumentar a proporção de diabéticos acompanhados com solicitação de hemoglobina glicada (Previne Brasil) - INDICADOR: Proporção de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada - META: 50,0%.									

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	25,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecimento da educação em saúde da população por meio de campanhas, mídias sociais e materiais específicos - INDICADOR: Número de ações ou campanhas de educação em saúde voltadas à população ao ano - META: 5.									
Ação Nº 2 - Oferecer supervisão e educação permanente aos profissionais envolvidos no tratamento dos pacientes com demência - INDICADOR: Número de profissionais treinados ao ano - META: 30.									
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	
Ação Nº 1 - Promover a busca ativa de pacientes para monitoramento - INDICADOR: Número de pacientes monitorados com no máximo 5 meses de intervalo entre atendimentos e consultas - META: 800.									
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	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilização de um Centro de Apoio para o diagnóstico cirúrgico dos pacientes com suspeita oncológica (biópsia ou cirurgia) (CMS 2019) - INDICADOR: Proporção de exames realizados para o diagnóstico cirúrgico dos pacientes com suspeita oncológica (biópsia ou cirurgia) em relação à demanda - META: 80,0%.									
Ação Nº 2 - Aumentar o rastreamento de PSA anual nas consultas de clínico/MSF de pacientes com 50 e + anos (SMS 2019) - INDICADOR: Proporção de solicitação de exames PSA anual nas consultas de clínico e MSF de pacientes com 50 e mais anos - META: 25,0									
Ação Nº 3 - Fortalecimento das campanhas preventivas por meio de vídeos educativos em sala de espera (SMS 2019) - INDICADOR: Elaboração de ao menos 4 vídeos preventivos novos ao ano - META: 4.									
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	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de exames até de exames para estadiamento (Resson. Magnética e Cintilografia Óssea) - INDICADOR: Credenciamento uma de outra unidade hospitalar para atender a demanda por cirurgia oncológica - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Aumentar a capacidade estrutural do H. Pio XII (centro cirúrgico e leitos de UTI) - INDICADOR: Aumento da capacidade estrutural do H. Pio XII em centro cirúrgico e leitos de UTI - META: 20,0%.									
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	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar no SAMS, sistema para a classificação do nível de prioridades para consulta com nutricionista, segundo de co-morbidades, estado nutricional e faixa etária (SMS 2021) - INDICADOR: Parametrizar 100% dos encaminhamentos pelo sistema de informação de classificação do nível de prioridades para consulta com nutricionista - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Ampliar o acesso ao atendimento nutricional (SMS 2021) - INDICADOR: Aumentar a proporção de UBS com atendimento nutricional com a contratação de 4 nutricionistas - META: 55,6%.									

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 da PAS
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	9,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses (SMS 2021) - INDICADOR: Taxa de Prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 6 meses - META: 68,0%.									
Ação Nº 2 - I - Garantir proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª sem. de gestação (Programa Previne Brasil 2019) Meta MS: >= 80% - INDICADOR: I - Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação - META: 60,0%.									
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	12,50	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir a prematuridade (%) (Manter ação protocolo implantado de uso de progesterona para prevenção) - INDICADOR: Taxa de recém-nascidos prematuros - META: 13,2.									
Ação Nº 2 - Aumentar o parto normal (%) - INDICADOR: Proporção de parto normal - META: 42,0%.									
Ação Nº 3 - Realizar 2 exames de ultrassom por gestante conforme o protocolo Rede Cegonha - INDICADOR: Proporção de gestantes com 2 ou + exames ultrassonográficos durante a gestação - META: 100,0%.									

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 da PAS
1. Reduzir a mortalidade materna (CMS 2019 e Sispacto 2021)	Número de óbitos maternos	Número	2020	1	100	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de atendimento pré-natal para melhores práticas - INDICADOR: Proporção de médicos e enfermeiros da assistência pré-natal capacitados - META: 40,0%.									
Ação Nº 2 - Monitorar os encaminhamentos das gestantes de risco para o pré-natal de alto risco para agendamento em até 15 dias (status urgente) e em até 30 dias (status normal).- INDICADOR: Proporção de encaminhamentos atendidos dentro do prazo - META: 70,0%.									
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	8,60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Colocação de LARCs (contraceptivo reversível de longa duração) em adolescentes - INDICADOR: Proporção de adolescentes usuárias do SUS em uso de LARCs - META: 10,0%.									
Ação Nº 2 - Melhorar o acesso das adolescentes à prescrição de contracepção - INDICADOR: Proporção de adolescentes que realizam o teste de gravidez na UBS e recebem prescrição de contracepção - META: 50,0%.									
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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover capacitação/ treinamento para equipe (saúde bucal e gerentes) sobre atend. odontológico para gestantes - INDICADOR: Uma capacitação para Gerentes e uma capacitação para Equipe Saúde Bucal - META: 2.									
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Matriciamento das unidades para sensibilização de médicos e equipe de enfermagem da necessidade da ampliação e registro da coleta do preventivo - INDICADOR: Proporção de unidades que receberam o matriciamento - META: 50,0%.									
Ação Nº 2 - Aumentar a cobertura de exames patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos - INDICADOR: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária - META: 0,50.									
Ação Nº 3 - Aumentar a oferta de exames preventivos - INDICADOR: Número de mutirões de coleta de preventivo com foco nas mulheres de 25 a 64 anos ao ano - META: 4.									
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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar a carteira digital de pré-natal e vacinação para facilitar o acompanhamento (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar a carteira digital de pré-natal e vacinação para facilitar o acompanhamento - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Supervisionar a realização de testes rápidos no momento do diagnóstico da gravidez e nos trimestres da gestação (SMS 2021) - INDICADOR: Supervisionar a realização de testes rápidos no momento do diagnóstico da gravidez e nos trimestres da gestação - META: 100,0%.									
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	0,40	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Supervisão da demanda de exames de mamografia diagn. e USG mamas nos casos suspeitos para garantir ex. de mamografia diagn., mamografia com compressão focal e magnificação e ultrassom de mama para os casos suspeitos - INDICADOR: Proporção de casos suspeitos supervisionados - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Realizar supervisão do cumprimento do Protocolo de Ações de Detecção Precoce do Câncer de Mama e seguimento dos casos através Supervisão permanente dos casos com mamografia alterada Birads 4 e 5 - INDICADOR: Proporção de casos alterados supervisionados - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Matriciamento das unidades para sensibilização da equipe de saúde quanto à importância da captação das mulheres para a realização da mamografia - INDICADOR: Proporção de unidades que receberam o matriciamento - META: 50,0%.									
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 da PAS
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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir a demanda de especialidades odontológicas-Prótese dentária da demanda (3% da pop.) (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos com prótese dentária - META: 260.									
Ação Nº 2 - Reduzir a demanda de especialidades odontológicas-Endodontia (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos em endodontia - META: 1.700.									
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	
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados - META: 200.									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de pacientes inscritos no PAD com atendimento odontológico realizado - META: 50.									
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	
Ação Nº 1 - Criar o marco legal para implantação Residência Uniprofissional em Odontologia - INDICADOR: Realizar o cadastro da Comissão de Residência Multiprofissional no MEC e elaborar o Plano Político Pedagógico - META: 2.									

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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS sobre a suspeição diagnóstica precoce da morte materna (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um treinamento anual (reciclagem ou capacitação) para toda a rede de saúde suspeição diagnóstica precoce da morte materna - META: 1.									
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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Pesquisar possíveis diagnósticos do óbito em todos os óbitos por causa mal definida em prontuários, no SAMS, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de óbitos por causas mal definidas investigados em prontuários, no SAMS, em investigações junto aos familiares e nos serviços médicos - META: 95,0%.									
Ação Nº 2 - Capacitar diretores clínicos representantes dos hospitais da rede pública e privada para preenchimento do atestado de óbito, com apresentação de casos - INDICADOR: Proporção de diretores clínicos capacitados representantes dos hospitais da rede pública e privada para preenchimento do atestado de óbito (17 diretores 2h/pessoa) - META: 100.0%.									
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	98,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% da rede pública e privada sobre o tema visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 1.									
Ação Nº 2 - Ampliar e manter o RH adequado para serviço de Vigilância Epidemiológica (22 servidores: 01 chefe, 05 médicos, 10 enfermeiros, 1 administrativo e 5 digitadores) - IContratar 3 enfermeiro e 1 médico para ampliação da VE (manter em 22 servidores) - META: 22.INDICADOR:									
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	6,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar serviços com oferta de testagem rápida e testagem convencional (Todos os CAPS e UPA) (SMS (2021) - INDICADOR: Número de serviços com oferta de testagem rápida e testagem convencional - META: 60.									
Ação Nº 2 - Manter visitas para discussão nas UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente (SMS 2021) - INDICADOR: Uma visita para discussão nas UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente. - META: 100,0%.									
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar as maternidades sobre o pré-natal adequado com a testagem rápida no primeiro e terceiro e na hora do parto e assegurar que todas tenham o kit de redução de danos para o parto (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% das maternidades sobre o pré-natal adequado - META: 1.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar e capacitar os agentes comunitários das ESF/ atenção básica sobre Sífilis, HIV e consequências da transmissão vertical (TV) (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um evento anual de sensibilização e capacitação dos agentes comunitários das ESF/ atenção básica sobre Sífilis , HIV e consequências da transmissão Vertical (TV) - META: 1.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada - serviços de imunização e sala de vacina (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar um simpósio anual online para capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada (serviços de imunização e sala de vacina) - META 1.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação - META: 1.									
Ação Nº 3 - Implantar estratégia para sensibilização da vacinação dos faltosos e a população de difícil adesão à vacinação (SMS 2021) - INDICADOR: Incluir no App "Saúde na Mão" a comunicação de faltosos - META: 100,0%.									
Ação Nº 4 - Contratar equipe dedicada para busca ativa de faltosos de vacinação - INDICADOR: Contratar 5 administrativos e 4 enfermeiras - META: 9.									
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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar junto às creches municipais a verificação da carteira vacinal no momento da matrícula e rematricula - INDICADOR: Propção do Nº de creches que verificaram a carteira de vacinação - META: 100,0%.									
8. Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	Cobertura vacinal contra covid-19	Percentual	2021	70,00	90,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Sensibilizar a população em geral sobre a importância da Vacinação por campanhas publicitárias (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância da vacinação contra a covid-19 - META: 1.									
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	4,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar a rede pública e privada: hospitais, UPAs e UBS sobre os temas de Vigilância Epidemiológica visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para a toda a rede pública e privada: hospitais, UPAs e UBS sobre os temas de Vigilância Epidemiológica visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 1.									
Ação Nº 2 - Aumentar a cobertura vacinal contra Influenza - INDICADOR: Cobertura vacinal contra influenza com meta alcançada por meio da ação publicidade e de capacitação dos profissionais - META: 90,0%.									

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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce da hanseníase (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 50% da rede pública e privada sobre diagnóstico precoce da hanseníase - META: 1.								
Ação Nº 2 - Manter o fornecimento de cesta básica durante o tratamento da hanseníase como incentivo a adesão e para o fortalecimento do organismo doente (SMS) - INDICADOR: Fornecer de cesta básica durante o tratamento da hanseníase para todos os pacientes (equivalente a 100% da meta) - META: 100,0%.								
Ação Nº 3 - Sensibilizar a população em geral sobre a importância do diagnóstico precoce da hanseníase (SMS) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilizar a população em geral sobre a importância do diagnóstico precoce da hanseníase - META: 1.								
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
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose com captação precoce de casos primários - INDICADOR: Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose por meio de capacitação de profissionais e sensibilização dos paciente e familiares com ações publicitárias - META: 100,0%.								
Ação Nº 2 - Incentivar busca ativa de casos e de contato dos pacientes com Tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual da rede de consultórios médicos licenciados pela VISA (Licença Legal) sobre o tema busca ativa de casos e de contatos de tuberculose - META: 1.								
Ação Nº 3 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) visando a suspeição diagnóstica precoce da tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 100% da rede pública e privada sobre diagnóstico precoce da tuberculose - META: 1.								
12. Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19 por 100 mil hab.	Taxa	2020	77,40	20,00	70,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Monitorar diariamente a taxa de ocupação de leitos públicos e privados de UTI para garantia de suporte adequado para o paciente (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de monitorização diária da taxa de ocupação de leitos públicos e privados de UTI. - META: 100,0%.								
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	4,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPAs e UBS) visando a suspeição precoce da violência contra a mulher - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para 50% da rede pública e privada sobre o tema suspeição precoce da violência contra a mulher - META: 1.								

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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		0,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Monitorar a circulação viral - INDICADOR: Realizar 8 coletas para monitoramento por semana - META: 416.									
Ação Nº 2 - Atender todos os casos de arboviroses notificados - INDICADOR: Proporção de casos atendidos em relação aos casos notificados - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) sobre a suspeição diagnóstica precoce das arboviroses - INDICADOR: Realizar 2 capacitações anuais para a rede pública e privada sobre a suspeição diagnóstica precoce das arboviroses - META: 2.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	70,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (Sispecto 2021) - INDICADOR: Número de 4 ciclos por ano que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Manter a avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização dos casos positivos notificados (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização - META: 86,0%.									
Ação Nº 3 - Acompanhar os níveis de infestação por região e os recipientes positivos predominantes - INDICADOR: Realizar 4 Avaliações de Densidade Larvária (ADL) no ano (janeiro, abril, julho e outubro) (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 4 - Avaliar o risco de adoecimento da população pelas arboviroses (MS <1,0) - INDICADOR: Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC) - META: 0,99									
Ação Nº 5 - Adequar o quadro funcional de agentes de combate de endemias (ACE) conforme Portaria MS 06/2017 (SMS 2021) - INDICADOR: Número de 215 ACE no quadro funcional no ano - META: 100,0%.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Capacitar as UBS para acompanhamento dos animais agressores, que geraram acidentes por mordedura ou arranhadura, em atendimento ao Programa de Raiva Urbana (SMS 2021) - INDICADOR: Capacitar 50% das UBS a cada ano para acompanhamento dos animais agressores, que geraram acidentes por mordedura ou arranhadura - META: 50,0%.									
Ação Nº 2 - Capacitar a rede pública e privada (hospitais e UPA) visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Capacitar 50% da rede pública e privada a cada ano visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 50,0%.									
Ação Nº 3 - Sensibilizar toda rede de médicos veterinários para envio ao CCZ de todas as amostras para pesquisa do vírus rábico em laboratórios credenciados em caso de animais suspeitos em óbito ou acometimento neurológico - INDICADOR: Criar legislação municipal para notificação e envio de amostras de animais atendidos agressivos ou agressores em óbito em serviços de saúde veterinários - META: 1.									
Ação Nº 4 - Realizar campanha publicitária para divulgação do posto fixo de vacinação dos animais do município na Vig. Entomológica e sensibilização da importância para redução de casos de raiva animal e humana - INDICADOR: Realizar 4 campanhas publicitárias no ano (quadrimestrais) para divulgação do posto fixo de vacinação na Vig. Entomológica e sensibilização da importância para redução de casos de raiva animal e humana - META: 4.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Manter o atendimento com monitoramento e pesquisa entomológica de foco, dentro do Programa de Leishmaniose Visceral - INDICADOR: Atender a 100% dos casos notificados (humanos e caninos) de leishmaniose visceral - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar toda rede de médicos veterinários para notificação de casos suspeitos ou positivos e encaminhamento de amostras para o CCZ - INDICADOR: Criar legislação municipal para obrigatoriedade de notificação e envio de amostras de animais atendidos suspeitos em serviços de saúde veterinários - META: 1.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação da rede pública e privada (hospitais, UPA e UBS) para sensibilização, referenciamento correto e diagnóstico precoce com indicação de tratamento adequado, evitando óbito por picada de animal peçonhento (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual de 100% da rede pública e privada sobre acidentes com animais peçonhentos - META: 1.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento de presença de animais peçonhentos nos cemitérios e arredores (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma visita mensal em 100% dos cemitérios e arredores para monitoramento de presença de animais peçonhentos (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento de presença de animais peçonhentos nas escolas municipais, estaduais e privadas (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma visita anual em 100% das escolas municipais, estaduais e privadas monitoramento de presença de animais peçonhentos (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 4 - Implantar no CCZ espaço de educação permanente e visitação interativa para escolas e universidades (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar no CCZ um espaço interativo para educação permanente e visitação interativa para escolas e universidades - META; 1.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar análises em todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispecto 2021) - INDICADOR: Proporção de análises em todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Implantar ferramenta para transparência de dados no site da Prefeitura (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar 100% da ferramenta para transparência de dados no site da Prefeitura - META: 100,0%.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mín. 1 insp. sanitária nos serv. de saúde e interesse a saúde de alta complex.: hemoterapia e ind. de medic.; serv. de diálise e nefrologia; serv. de TC; serv. de diagn. c/uso de rad. ioniz.; serv. de RM; serv. de diagn. s/uso de rad. ioniz.; serv. de quimiot.; câmara hiperb.; ativ. de repr. hum. assist.; ativ. de atend. Hosp.; ativ. em atend. em PS e ILPI - INDICADOR: Proporção de realiz. de no mín. 6 gr. de ações de Vig. Sanit. consid. necess. à todos os mun./ano - META: 100,0%.									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
1. Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para reduçã da ocorrência de acidentes graves	Taxa de acidentes de trabalho graves	Taxa	2020	19,60	10,00	10,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Conscientizar a população sobre a prevenção dos acidentes de trabalho, (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar anualmente evento de conscientização à Prevenção dos Acidentes de trabalho - META: 1.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os trabalhadores para prevenção de acidentes de trabalho em empresas públicas e particulares em São José dos Campos (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar ações voltadas à conscientização da importância da prevenção de acidentes de trabalho - META: 2.									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os trabalhadores sobre biossegurança (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilização relacionada à biossegurança META: 1									

OBJETIVO Nº 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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Criação de projeto visando a extensão de contrato e valores para atendimento Hosp. Vet. - INDICADOR: Número de atendimentos de exames clínicos e cirurgias animais no serviço veterinário terceirizado - META: 1.									
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	
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de dias para castração dos animais de municípios - INDICADOR: Aumentar em 10% a oferta de dias de evento de castração de cães e gatos - META: 53.									
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	
Ação Nº 1 - Ampliar recursos humanos administrativos - INDICADOR: Contratar 8 servidores administrativos no ano (contratação temporária por evento, conforme número de inscrições realizadas) - META: 8.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar a população sobre o tema de posse responsável, abandono e maus tratos - INDICADOR: Realizar uma campanha publicitária anual para sensibilização da população sobre ao tema de posse responsável, abandono e maus tratos - META: 1.									
Ação Nº 3 - Sensibilizar o público escolar a partir de 4 anos em parceria com Secretaria de Educação e Diretoria Regional de Ensino (escolas públicas e privadas) referente ao tema: posse responsável, abandono e maus tratos) - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual e uma sensibilização semestral para diretores de escolas sobre o tema: posse responsável, abandono e maus tratos - META: 1.									
Ação Nº 4 - Incentivar adoção e posse responsável - INDICADOR: Implantar o Programa de Adoção Digital no site da Prefeitura - META: 1.									
Ação Nº 5 - Proteger a saúde animal - INDICADOR: Criar Estatuto de Saúde Animal - META: 1.									
Ação Nº 6 - Facilitar a denúncia de maus tratos animais - INDICADOR: Criar canal específico para denúncia de maus tratos animais - META: 1.									
DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 da PAS
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	10,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Verificar se as ações e os serv. de saúde estão sendo realizados em conform. com os padrões os critérios estabelecidos. Detectar situações de não conform. e aprofundar na verificação e análise. Auditar as estrut., os processos e os resultados. - INDICADOR: Duas capacitações/treinamentos para a equipe técnica administrativa e médica referente a normativa vigente do MS - META: 100%.									
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	
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de vagas para cirurgias eletivas - INDICADOR: - Realização de mutirões de avaliação de cirurgias eletivas: Geral, ginecológica e vascular, através do H.M.; - Realização de mutirões de cirurgias eletivas (demanda já existente de acordo com a prioridade estabelecida) - Abertura de Processo de Credenciamento para realização de cirurgias eletivas: Ortopédica e ORL - META: 100,0%.									
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	
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de vagas para exame de média complexidade e alta complexidade - INDICADOR: Ampliar quantitativo mensal de exame de RM (aditamento contratual); Criação do centro de imagens (TC e RM) - (HM e HCS); Contratação de serviço por processo licitatório (colonoscopia e endoscopia) - META: 100,0%.									
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	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Revisão/atualização de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas com base nas normativas do MS e órgão reguladores - INDICADOR: Implantação e treinamentos da equipe técnica e médica da central de regulação ambulatorial e hospitalar - META: 100,0%									
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Programar melhorias na qualidade do processo de faturam. com interfaces de processam. e faturam. de proced. Realiz. a nível amb. e hospit. do próprio público, conveniado e contratado, comprovando sua produção - INDICADOR: - Aquisição de novos computadores. - Desenvolvimento sistema/interface SAMS ou contratação de sistema integrado de gestão - META: 100,0%.									
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Programar melhorias na qualidade do processo de faturam., com interfaces de processam. e faturam. de proced. realizados a nível ambulatorial e hospital do próprio público, conveniado e contratado, comprovando sua produção - INDICADOR: - Desenvolver sistema/interface SAMS ou contratação de sistema integrado de gestão - META: 100,0%.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a oferta de serviços de transportes por fretamento intermunicipal, veículos adequados, seja individual ou coletivo, seguindo a legislação sanitária e Código de Trânsito Brasileiro vigentes - INDICADOR: Realizar diariamente a programação e roteirização das viagens conforme agendamento efetivado pelos serviços, segundo o fluxo de referência estadual - META: 100,0%.									

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alimentação automática (Compras e Almoxarifado) no web service - INDICADOR: Efetivação até abr/22 - META: 100,0%.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reunião semestral ou quando houver demanda - INDICADOR: Mínimo de 1 reunião realizada por SEMESTRE - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Reativação da Comissão de Farmácia- INDICADOR: Comissão de Farmácia nomeada - META: 100,0%.									
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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) - INDICADOR: Logística semanal implantada - META: 71,0%.									
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	
Ação Nº 1 - Elaboração de cronograma 2022 - INDICADOR: 10 unidades/ano - META: 71,0%.									
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	25,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto e orçamento - INDICADOR: Concluir projeto até set/22 - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Análise e aprovação de projeto (viabilidade) - INDICADOR: Concluir até novembro/22 - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - Implantação parcial do sistema - INDICADOR: Implantação gradativa por setores (Ex: Vacinas, medicamentos, materiais hospitalares, etc) - META: 25,0%.									

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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Coordenação e validação pela comissão de Instrumentos de Gestão do SUS - INDICADOR: Proporção de instrumentos de gestão do SUS validados pela comissão em tempo hábil - META: 100,0%.									

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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar os módulos de atenção à saúde - INDICADOR: Proporção de módulos de prontuário do paciente implantados - META: 100,0%.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementar o sistema SAMS integrado - INDICADOR: Proporção de comunicação entre os equipamentos de saúde - META: 30,0%.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação de ferramentas de gestão de informações - INDICADOR: Proporção de implementação de relatórios por Ferramenta de BI - META: 50,0%.									
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	
Ação Nº 1 - Elaboração de ferramentas para facilidade de informação ao usuário - INDICADOR: Número de ferramentas de acesso à informações pelo paciente implantadas - META: 1.									
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de Software - INDICADOR: Prestações de contas mensais - META: 0,0%.									

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 da PAS
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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Avaliar estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de avaliação de rede e diagnóstico - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - Aumentar a estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de ampliação da conectividade em equipamentos da saúde - META: 30,0%.									

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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Realização de reuniões ordinárias e extraordinárias - INDICADOR: Doze reuniões realizadas no ano - META: 12.									
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	
Ação Nº 1 - Realizar prestação de contas - INDICADOR: Realizar 3 prestações de contas - META: 3.									
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	
Ação Nº 1 - Treinamentos para Conselheiros - INDICADOR: Número de treinamentos realizados - META: 2.									

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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de capacitações aos servidores - INDICADOR: Número de capacitações oferecidas ao ano - META: 8.									
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	
Ação Nº 1 - Estimular a participação dos servidores por meio da educação em metodologias ativas - INDICADOR: Número de capacitações utilizando metodologias ativas - META: 8.									
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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Emitir certificados para todas as atividades de capacitação, mediante avaliação de aproveitamento - INDICADOR: Proporção de certificados emitidos por capacitação - META: 90,0%.									

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 da PAS
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	
Ação Nº 1 - Ampliar a participação das instituições de ensino promovendo eventos de cooperação mútua - INDICADOR: Número de eventos de saúde em conjunto com as instituições de saúde - META: 2.									
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	
Ação Nº 1 - Aumentar a divulgação de eventos promovidos pelo Ministério da Saúde para submissão de trabalhos científicos - INDICADOR: Número de eventos divulgados na secretaria com adesão dos servidores - META: 4.									

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 da PAS
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	1.750	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso às capacitações para servidores - INDICADOR: Número de funcionários da saúde treinados pelo menos 2h/ano - META: 1.750.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
301 - Atenção Básica	Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	500	
	Participação social no Sistema de Saúde Público do município (MS - Pactuação Interfederativa)	12	
	Avaliar e melhorar a estrutura para informatização da saúde e conectividade SMS 2019)	100,00	
	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do Ministério da Saúde (CMS 2019)	100,00	
	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)	9,00	
	Reduzir a mortalidade prematura pelas doenças crônicas não transmissíveis (Sispacto 2017)	275,00	
	Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	0,82	
	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)	1.750	
	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)	8	

	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)	50	
	Realizar reuniões de audiências públicas de Prestação de Contas (MS - Pactuação Interfederativa)	3	
	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	100,00	
	Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	1	
	Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispacto 2021)	8,60	
	Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	12,50	
	Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispacto 2015)	42,00	
	Melhorar a capacidade resolutive da atenção primária (PMAQ 2017)	29,00	
	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	30,00	
	Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável (SMS 2021)	3	
	Valorizar o compromisso dos trabalhadores em saúde por meio de emissão de certificados (SMS 2021)	90,00	
	Realizar ações de Educação Permanente para Conselheiros de Saúde (MS - Pactuação Interfederativa)	2	
	Implantação de ferramentas de informação e apoio a decisões do gestor (CMS 2019)	100,00	
	Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	30,00	
	Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	74.678	
	Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	90,00	
	Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	23,00	
	Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	22,00	
	Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	3	
	IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	40,00	
	Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	25,00	
	Realizar monitoramento dos beneficiários sociais conforme diretrizes do Ministério da Saúde (Sispacto 2021)	70,00	
	Desenvolvimento de Software visando a inclusão de prestações de contas dos Contratos de Gestão e convênios (DAG)	100,00	
	Garantir a realização de exames para sífilis e HIV em gestantes (Programa Previne Brasil - MS 2019)	95,00	
	Ampliar a capacidade de atenção aos pacientes com demências (doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	800	
	Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	30,00	
	Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispacto 2017)	0,40	
	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)	80,00	
	Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	21,00	
	Reduzir o absenteísmo em consultas médicas agendadas na atenção primária (SMS 2019)	15,00	
	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias (SMS 2017)	50,00	
	Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabete melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	0,40	
	Aumentar o acesso ao tratamento programado em odontologia na atenção primária (PMAQ 2017)	15,00	
	Melhorar a saúde bucal por meio de ações preventivas (Sispacto 2015)	3,00	
	Ampliar o acesso à Atenção Primária por meio do acolhimento (CMS 2019)	100,00	
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)	10,00	
	Reduzir a demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	30,00	

Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	80,00	
Reduzir a letalidade por covid-19 (SMS 2021)	2,00	
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)	20	
Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	40,00	
Avaliar a satisfação dos usuários atendidos nas unidades de atendimento pré-hospitalares fixas (SMS 2021)	90,00	
Aperfeiçoar a atenção às vítimas de acidentes pelas unidades de atendimento pré-hospitalares móveis (SMS 2021)	14.000	
Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (MS 2018)	10	
Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	0,95	
Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	80,00	
Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	50	
Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	340	
Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	80,00	
Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	50,00	
Avaliar a adequação do tempo de chegada (em minutos) do paciente na recepção/classificação de risco e atendimento inicial do médico (SMS 2021)	90,00	
Implementar Comitê Municipal Gestor de Urgência e Emergência- Grupo Temático Trauma (Componentes, reunião bimestral, Decreto e Regimento) (SMS 2021)	6	
Avaliar a satisfação dos usuários com os serviços do Samu (SMS 2021)	90,00	
Aumentar a resolutividade das equipes de atenção primária em saúde mental (CMS 2019 e Sispacto 2021)	100,00	
Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	191.520	
Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	35,00	
Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	90	
Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	0	
Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	12	
Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	3	
Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	11,60	
Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	700	
Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	40,00	
Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	70,00	
Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia (CMS 2019)	3.500	
Implantar o novo Centro de Reabilitação (CMS 2019 e Plano de Gestão Governo)	30,00	
Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	40,00	
Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	20,00	
Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	10,00	
Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	40,00	
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 Nº 13.896, de 30-10-2019)	80,00	
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)	85,00	
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)	100,00	

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)	100,00	
	Reduzir o número de medicamentos e materiais em falta nas Unidades de Saúde (SMS 2021) (mínimo de 95%) (DAG)	95,00	
	Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) (SMS 2021) (DAG)	32	
	Implantação de serviço de logística no Almoxarifado da Saúde (SMS 2021)	25,00	
304 - Vigilância Sanitária	Aferir a qualidade da água para consumo humano (Comus 2021)	100,00	
	Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	100,00	
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)	175	
	Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para reduçã da ocorrência de acidentes graves	10,00	
	Realizar a investigação e atendimento dos casos de acidente envolvendo animais peçonhentos notificados via SINAN (SMS 2021)	100,00	
	Reduzir a incidência de casos de leishmaniose visceral (SMS 2021)	0	
	Monitorar a incidência de casos de raiva humana (SMS 2021)	0	
	Reduzir incidência de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) (SMS 2021)	70,00	
	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%	95,00	
	Ampliar castrações e microchipagem de cães e gatos (SMS 2021)	8.250	
	Aumentar a proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2021) MS =>85%	98,00	
	Fortalecer a Política de Posse Responsável no município (SMS 2021)	230	
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	6,00	
	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%	100,00	
	V - Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente (Programa Previne Brasil) MS: 95%	95,00	
	Aumentar a cobertura vacinal contra covid-19 (SMS 2021)	90,00	
	Reduzir a letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017) Séria histórica de 6,0	4,00	
	Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sispacto 2021) MS: 83,5%	90,00	
	Reduzir número de casos novos de Tuberculose	145	
	Reduzir a mortalidade por covid-19	70,00	
	Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	4,00	

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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: 13/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 15/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 15/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 - P (g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 15/02/2023

09:18:04

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)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 - P (g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 15/02/2023

09:18:18

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 3º quadrimestre de 2022 foram informados e estão no arquivo anexo denominado "Financeiro Versão Plenária Comus 3º Quadrimestre".

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/04/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
39579/2022	Gabinete Secretária de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Auditoria na prestação de serviços - implantação e operação de call center - age	Verificação de regularidade contratual	Concluído
Recomendações	Compatibilizar processos visando o atendimento integral ao termo de referência. Sugestão de melhorias para possível aditamento de contrato ou processo licitatório.				
Encaminhamentos	Realizados ajustes e plano de trabalho.				

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	Solicitado plano de adequação.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
2426/2022	Ministério da Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Hospital Pio XII e Hospital Municipal	Verificar OPME	Concluído
Recomendações	Não foram identificadas irregularidades no uso de OPME por esta comissão.				
Encaminhamentos	Documentação scaneada e enviada para a auditoria do MS				

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

Data da consulta: 13/04/2023.

• 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 3º RDQA de 2022 mostrou um aumento da produção ambulatorial (4,3%) e hospitalar (9,7%) em relação ao 3º RDQA de 2021.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Edvan Ricardo de Sousa, Rua Aprígio Bernardino Sales Filho, 220 º Nova Esperança º CEP: 12226-190 - E-mail: edvancomus@gmail.com e telefone: (12) 98200-7826

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.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

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, 13 de Abril de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos