

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
Região de Saúde	Alto Vale do Paraíba
Área	1.099,61 Km ²
População	724.756 Hab
Densidade Populacional	660 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/03/2025

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: 27/03/2025

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)	FMS@SJC.SP.GOV.BR
Telefone secretário(a)	1232121329

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

Data da consulta: 27/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	12.998.458/0001-60
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Margarete Carlos da Silva Correia

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

Data da consulta: 27/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 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	99678	269,47
IGARATÁ		293.322	10904	37,17

JACARÉI	460.073	249968	543,32
JAMBEIRO	183.758	6575	35,78
MONTEIRO LOBATO	332.74	4205	12,64
PARAIBUNA	809.794	17950	22,17
SANTA BRANCA	275.004	14212	51,68
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	1099.613	724756	659,10

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Óbidos	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Edvan Ricardo de Sousa	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	5
	Trabalhadores	6
	Prestadores	3

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O presente Relatório Detalhado do 3. Quadrimestre Anterior tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de setembro a dezembro de 2024. Também, quando necessário, apontará possíveis correções ou ajustes visando o cumprimento das metas propostas. Apresenta a Programação Anual de Saúde de 2024 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 Programação Anual de Saúde (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 2024 foram formalizados no Plano de Saúde 2022-2025 da Secretaria de Saúde de São José dos Campos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	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: 25/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SAO JOSE DOS CAMPOS	8682	8545	8072	8090

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

Data da consulta: 25/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1714	3244	1418	1299	2091
II. Neoplasias (tumores)	3226	3527	3484	3775	3673
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	292	332	324	360	416
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	403	480	519	579	792
V. Transtornos mentais e comportamentais	573	664	739	805	846
VI. Doenças do sistema nervoso	550	655	854	944	969
VII. Doenças do olho e anexos	216	497	598	781	657
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	34	23	33	40	66
IX. Doenças do aparelho circulatório	3693	3525	4391	4169	4700
X. Doenças do aparelho respiratório	2474	2433	3488	3358	3190
XI. Doenças do aparelho digestivo	3853	3666	4177	4854	5050
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	443	505	560	636	788
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	533	469	767	605	565
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2388	2416	2750	3229	3256
XV. Gravidez parto e puerpério	5462	5275	5560	5456	5053
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	719	573	624	596	575
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	258	252	281	323	403

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	386	410	468	552	597
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2894	3066	3439	3488	3737
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	784	983	808	1159	1313
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	30895	32995	35282	37008	38737

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

Data da consulta: 25/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	731	1552	446	223
II. Neoplasias (tumores)	901	930	884	939
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	18	14	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	249	255	403	344
V. Transtornos mentais e comportamentais	84	80	124	117
VI. Doenças do sistema nervoso	176	216	283	305
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	1103	1119	1090	1147
X. Doenças do aparelho respiratório	417	439	426	434
XI. Doenças do aparelho digestivo	217	244	241	230
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	26	39	30
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	32	18	41	38
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	172	246	219	213
XV. Gravidez parto e puerpério	3	9	5	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	47	45	49	37
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	34	29	28	48
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	115	84	40	54
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	343	388	472	488
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	4651	5699	4805	4677

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

Data da consulta: 25/03/2025.

• 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 alta concentração de população em idade ativa é um fator positivo para o mercado de trabalho e para o sistema previdenciário, mas também implica maior demanda por serviços de saúde ocupacional e assistência médica.
- O envelhecimento da população sugere a necessidade de fortalecimento da **atenção primária** e de **serviços geriátricos** para prevenir e tratar doenças crônicas.
- A estabilidade na população jovem indica uma necessidade contínua de serviços de **saúde materno-infantil** e de **atenção pediátrica**.

3.2. Nascidos Vivos:

- A redução no número de nascimentos pode indicar uma **transição demográfica** e possível queda na taxa de fecundidade.
- Essa tendência sugere que, a médio e longo prazo, poderá haver impactos na força de trabalho e na estrutura etária da população.
- É importante fortalecer políticas de **saúde reprodutiva** e de **assistência à gestante** para garantir qualidade nos nascimentos.

3.3. Principais causas de internação:

- O aumento nas internações por doenças do aparelho circulatório e digestivo sugere um possível **agravamento de fatores de risco** (como obesidade, hipertensão e diabetes).
- A alta frequência de internações por **neoplasias** pode indicar necessidade de maior investimento em **prevenção e diagnóstico precoce** de câncer.

- O crescimento das internações por **causas externas** (traumas e acidentes) reforça a necessidade de políticas de **segurança pública** e de **promoção à saúde**.
- A queda nas internações por **gravidez e parto** pode estar relacionada à queda nos nascimentos e a uma melhor assistência pré-natal.

3.4. Mortalidade por grupos de causas:

- O impacto da COVID-19 em 2021 é evidente no aumento expressivo de óbitos por doenças infecciosas e respiratórias.
- A mortalidade por doenças circulatórias e neoplasias reforça a necessidade de **controle de fatores de risco** (como sedentarismo, tabagismo e alimentação inadequada).
- O número significativo de óbitos por causas externas destaca a importância de ações voltadas para **prevenção de acidentes e violência**.
- A estabilidade na mortalidade geral nos últimos dois anos sugere uma possível **normalização pós-pandemia**.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	305.308
Atendimento Individual	978.193
Procedimento	1.782.025
Atendimento Odontológico	97.990

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	62	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	106000	2310751,86	24	48849,39
03 Procedimentos clinicos	163593	604748,12	20624	26427204,57
04 Procedimentos cirurgicos	1656	53535,53	7632	19960104,01
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	28	97165,21
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2025.

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	141733	182256,86
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1716	2315155,96

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

Data da consulta: 25/03/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	154072	20264,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	7781327	76804020,31	58	56844,18
03 Procedimentos clinicos	6057062	44028947,10	21704	26928350,10
04 Procedimentos cirurgicos	40875	9347292,30	16408	33847694,27

05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	236	119876,04	49	589054,54
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	68245	781961,18	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	50130	307897,50	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 25/03/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	13300	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	40125	-
03 Procedimentos clinicos	22	-
Total	53447	-

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: 25/03/2025.

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

O 3º RDQA de 2024 mostrou, em relação ao 2º RDQA de 2024:

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

A busca de inversão das portas para o que se deseja, sendo: maior produção e atenção de saúde de qualidade na rede básica, para conseqüente redução de atenção em saúde nos níveis de atenção secundário e terciário. Considerando que espera-se uma resolutividade de 80% dos problemas na atenção básica, o foco tem sido no aprimoramento dos profissionais e na ampliação do acesso às consultas, fazendo com que a atenção primária seja de fato a porta de entrada ao sistema de saúde, com real prevenção de doenças e promoção da saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	2	4	6
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	3	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POSTO DE SAUDE	0	1	0	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	9	9
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	1	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	5	5
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	10	10
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	39	40
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	49	51
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	12	12
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	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: 27/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
MUNICIPIO	81	0	0	81
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	40	0	0	40
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	9	0	0	9
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	11	2	0	13

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: 27/03/2025.

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

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	98	2	1	5	0
	Bolsistas (07)	86	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	331	233	270	876	202
	Intermediados por outra entidade (08)	1.645	506	329	1.569	2
	Residentes e estagiários (05, 06)	187	3	2	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	237	1	148	3	0
	Celetistas (0105)	1	22	30	111	0
	Informais (09)	0	0	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	2	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1.054	0	73	2	0
	Celetistas (0105)	3	165	173	605	0
	Informais (09)	1	0	4	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	29	0	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	50	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	24	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	248	336	378	374	
	Celetistas (0105)	209	228	229	199	
	Informais (09)	4	4	2	2	
	Intermediados por outra entidade (08)	9	9	9	1	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	5	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	98	88	65	76	
	Bolsistas (07)	44	31	33	98	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.550	2.517	2.510	2.396	
	Informais (09)	5	1	0	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	4.349	5.128	6.185	5.715	
	Residentes e estagiários (05, 06)	130	151	169	170	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	987	1.083	1.183	1.079	
	Celetistas (0105)	911	954	1.101	1.401	
	Informais (09)	0	0	0	5	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	2	23	22	

	Residentes e estagiários (05, 06)	53	60	55	52
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	7	7	1
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	13	35	35	44
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tendência histórica na ocupação de postos de trabalho (2020, 2023)

- **Setor público:**

- Queda na quantidade de **estatutários e empregados públicos** (de 2.550 em 2020 para 2.396 em 2023).
- Aumento na intermediação por outra entidade (de 4.349 em 2020 para 5.715 em 2023), indicando uma maior terceirização.

- **Setor privado:**

- Pequena queda no número de celetistas (de 209 em 2020 para 199 em 2023).
- Queda acentuada em profissionais intermediados por outra entidade (de 9 em 2020 para 1 em 2023).

- **Setor sem fins lucrativos:**

- Aumento significativo no número de celetistas (de 911 em 2020 para 1.401 em 2023).

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 2024	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	65,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.1.1) Contratação por concurso público Médicos para reposição de aposentados/exonerados - INDICADOR: Número de 10 clínicos, 10 pediatras, 10 gineco-obstetras contratados. - META: 3									
Ação Nº 2 - (1.1.1.2) Manter o credenciamento de equipes de atenção primária (EAP) no Ministério da Saúde (MS 2019) - INDICADOR: Número de EAP credenciadas. - META: 60,0%.									
Ação Nº 3 - (1.1.1.3) Ampliação de UBS sob gestão de Organizações Sociais (SMS 2021) - INDICADOR: Número de UBS sob gestão de OS - META: 10.									
Ação Nº 4 - (1.1.1.5) Ampliar o horário de atendimento das Unidades Básicas de Saúde SMS - INDICADOR: Número de UBS com horário ampliado - META: 34.									
Ação Nº 5 - (1.1.1.6) Monitoramento pelas Equipes dos beneficiários através do E-SAMS - INDICADOR: Proporção de beneficiários acompanhados pelas equipes através do E-SAMS - META: 60,0%.									
Ação Nº 6 - (1.1.1.7) Adequação estrutural das UBS (reformas, construções e ampliações) (SMS) - INDICADOR: Número de UBS reformadas, construídas e/ou ampliada - META: 20.									
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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.2.1) Ampliar as Equipes de Saúde da Família ESF (MS) - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 79.									
Ação Nº 2 - (1.1.2.2) Contratar Médicos para ESF (40horas semanais) (MS) - INDICADOR: Contratar médicos de Saúde da Família - META:1.									
Ação Nº 3 - (1.1.2.3) Ampliação de UBS com ESF sob a gestão de OS (SMS) - INDICADOR: Número de UBS com ESF sob a gestão de OS - META: 5.									
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	28,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.3.1) Contratar dentistas para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária de 40h (SMS) - INDICADOR: Número de dentistas contratados - META: 22.									
Ação Nº 2 - (1.1.3.2) Contratar Auxiliar em Saúde Bucal (ASB) para Equipes de Saúde Bucal (ESB) com carga horária 40h (MS) - INDICADOR: Número de ASB contratados - META: 22.									
Ação Nº 3 - (1.1.3.3) Credenciar as Equipes de Saúde Bucal - Número de equipes homologadas pelo MS - META: 69.									
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	32,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.4.1) Contratação de Agentes Comunitários de Saúde - INDICADOR: Número de ACS - META 261.									
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 - (1.1.5.1) 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	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.6.1) 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 2023: 30,0%.									
Ação Nº 2 - (1.1.6.2) 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: 60,0%.									
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	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - (1.1.7.1) Ampliar as de Equipes de Saúde da Família - INDICADOR: Número de Equipes de Saúde da Família - META: 78.									
Ação Nº 2 - (1.1.7.3) 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: 3.									
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 - (1.1.8.1) 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, diabetes melito e obesidade na atenção primária (CMS 2019)	Índice de atendimentos por condição de saúde avaliada (hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade)	Índice	2020	0,40	0,40	0,40	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.1.9.1) Realizar capacitação dos profissionais abordando registro de dados no prontuário eletrônico - INDICADOR: Proporção de profissionais médicos e enfermeiros capacitados quanto ao registro de informações no sistema.- META: 50%									
Ação Nº 2 - (1.1.9.2) Criação de relatório de acompanhamento das dcnt (hipertensão, diabetes). - INDICADOR: Quantidade de relatórios de acompanhamento entregues - META: 2.									
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 - (1.1.10.1) 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 - (1.1.11.1) 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 - (1.1.12.2) Revisão do Protocolo de Escuta à Demanda Espontânea - INDICADOR: Protocolo revisado - META: 1.									
Ação Nº 2 - (1.1.12.3) 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 2024	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	0,95	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.2.1.1) 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 - (1.2.1.2) Contratação de auxiliar de saúde bucal (SMS 2021) - INDICADOR: Contratar 10 auxiliares de saúde bucal com carga horária 40h - META: 22.									
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	24,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.2.2.1) Ampliar o matriciamento para os profissionais da APS - INDICADOR: Número de unidades que receberam matriciamento - META: 40.									
Ação Nº 2 - (1.2.2.2) Implementação da telemedicina através de interconsulta com especialista - INDICADOR: Número de especialidades na telemedicina - META: 3.									
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 abrangênciada das UBS e ESF	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (1.2.3.1) 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 2024	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	88,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - (2.1.1.1) Ampliar a contratação de médicos especialistas de acordo com a análise da demanda.- INDICADOR: Número de médicos especialistas contratados - META: 38..									
Ação Nº 2 - (2.1.1.2) Implantar a Telemedicina nas especialidades médicas - INDICADOR: Número de especialidade médicas com Telemedicina implantada - META 2023: 4.									
2. Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	Proporção de questionários implantados em relação ao total de especialidades	Percentual	2020	0,00	100	80	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.1.2.1) Desenvolver protocolos no sistema SAMS. Obs: responsabilidade Núcleos - INDICADOR: Número de protocolos desenvolvidos - META 24.									
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 2024	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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.2.1.1) 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: 200.									
Ação Nº 2 - (2.2.1.2) 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: 50.									
Ação Nº 3 - (2.2.1.3) 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: 350.									
2. Adequar o número atendimento em fisioterapia (CMS 2019)	Número de atendimentos mensais ofertados versus demanda	Número	2020	144.000	221.708	211.150	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.2.2.1) 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	45,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.2.3.1) Contratação de fonoaudiólogos - INDICADOR: Número de fonoaudiólogos contratados - META: 3.									
Ação Nº 2 - (2.2.3.2) Contratação de terapeutas ocupacionais - INDICADOR: Número de terapeutas ocupacionais contratados - META: 1.									
Ação Nº 3 - (2.2.3.3) Contratação de psicólogos - INDICADOR: Número de psicólogos contratados - META: 1.									
Ação Nº 4 - (2.2.3.4) Contratação de assistente social - INDICADOR: Número de assistentes sociais 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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.2.4.1) 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: 4.000.									
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	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.2.5.1) Construção do Centro de Reabilitação - INDICADOR: Criar o Novo Centro de Reabilitação de Alta complexidade - META: 70,0%.									
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 2024	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	1,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (2.3.1.2) Implantação do CAPS II LESTE (SMS 2021) - INDICADOR: CAPS II LESTE implantado - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - (2.3.1.3) 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 - (2.3.2.1) 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: 400.									

Ação Nº 2 - (2.3.2.2.) 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: 400.

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 - (2.3.3.1) Contratar e implantar serviço de Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 0,0%.

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 - (2.3.4.1) Contratar e implantar de Telemedicina de Saúde Mental em Psicologia - INDICADOR: Serviço Contratado e implantado - META: 0,0%.

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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	------	------	--------	-------	------------	--

Ação Nº 1 - (2.3.5.2) Contratação do serviço em parceria com o GAIA - INDICADOR: Serviço Contratado - META: 100.

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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	--

Ação Nº 1 - (2.3.6.1) 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 2024	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 - (2.4.1.1.) 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 2024	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	1.800	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - (3.1.1.1) 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%..

Ação Nº 2 - (3.1.1.2.) 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 - (3.1.2.1) Realizar pesquisa com usuários dos serviços do Samu - INDICADOR: Proporção de aprovação dos usuários dos serviços do Samu - META: 90.

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 2024	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 - (3.2.1.1) 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 - (3.2.2.1) Identificar principais causas de internação e óbito na urgência e emergência (SMS 2019) - INDICADOR: Fazer relatório bimestral - META: 6.									
Ação Nº 2 - (3.2.2.2) Propor ações de prevenção (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de ações de melhoria desencadeadas a partir dos dados obtidos do relatório bimestral - META: 50%.									
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	10,50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (3.2.3.1) Manutenção do projeto SPRINT com treinamento e reciclagem da equipe, protocolos e fluxos (Política Nacional de Educação Permanente MS2018 (SMS 2019) 0 INDICADOR: Percentual de profissionais que realizaram EPS - META: 55%.									
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 2024	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	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (3.3.1.1) 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%.									
Ação Nº 2 - (3.3.1.2) 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%.									
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 - (3.3.2.1) 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 menor que 120 minutos - META: 90%.									
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	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (3.3.3.1) 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%.									
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 2024	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	22	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (3.4.1.1) Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento da pediatria do hospital de retaguarda realizado - META: 0%.									
Ação Nº 2 - (3.4.1.2) Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda - INDICADOR: Remanejamento do pronto atendimento para o hospital de retaguarda realizado - META: 40%.									
Ação Nº 3 - (3.4.1.3) Remanejamento do pronto atendimento obstétrico para o PSA - INDICADOR: Remanejamento do atendimento Obstétrico realizado (equivalente a 100% da meta) - META: 40%?									
Ação Nº 4 - (3.4.1.4) Prédio JK - Futura entrada do Trauma - INDICADOR: Projeto executivo realizado (equivalente a 100% da meta) - META: 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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (3.4.2.1) Preparação da estrutura física para instalação dos equipamentos - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de TC e RNM instalados - META: 40%.									
Ação Nº 2 - (3.4.2.2) 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: 0%.									
Ação Nº 3 - (3.4.2.3) Preparação da estrutura física para instalação do equipamento - INDICADOR: Estrutura física concluída e aparelhos de Tomografia instalado - META: 40%.									

3. Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	Número de enfermeiros no Projeto Trainee	Número	2020	0	30	24	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	--	--------	------	---	----	----	--------	--

Ação Nº 1 - (3.4.3.1) Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee - INDICADOR: Estudo de viabilidade de ampliação de vagas para enfermeiro trainee concluído - META: 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 2024	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 - (3.5.1.1) 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: 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		95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	------	-------	--	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - (3.5.2.1) Identificação dos pontos de criticidade - INDICADOR: Padronizar novos processos de trabalho e revisar existentes - META: 90%.

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 2024	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	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - (3.6.1.1) Auditar a realização dos exames e consultas agendadas para transporte de pacientes acamados - INDICADOR: Proporção de agendamentos solicitados no mês realizados - META: 90.

Ação Nº 2 - (3.6.1.2) Realização de transporte com a implantação da atividade delegada - INDICADOR: Implantação de realização de transporte com a implantação da atividade delegada - META: 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 2024	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	272,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - (4.1.1.1) Ampliar o Projeto de Hortas Comunitárias nas UBS (SMS 2022) - INDICADOR: Proporção de UBS com Hortas Comunitárias - META: 67,5%.

Ação Nº 2 - (4.1.1.2) 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: 60,0%.

Ação Nº 3 - (4.1.1.3) 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: 1.500.

Ação Nº 4 - (4.1.1.4) 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: 1.

Ação Nº 5 - (4.1.1.5) Ampliar as práticas integrativas e complementares nas Unidades de APS - INDICADOR: Número de Unidades de APS com pelo menos 02 modalidades em PICS - META: 25.

Ação Nº 6 - (4.1.1.6) Ampliação do atendimento de Reiki (SMS 2021) - INDICADOR: Implantar o atendimento de Reiki em mais Unidades de saúde - META: 18.

Ação Nº 7 - (4.1.1.7) 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: 1.

Ação Nº 8 - (4.1.1.11) 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: 8.

Ação Nº 9 - (4.1.1.8) Educação permanente com Treinamento Perfumado Nível I e Nível II para facilitadores Liam Gong - INDICADOR: Realizar 1 Treinamento Perfumado Nível I e II para facilitadores Liam Gong no 1º sem - META: 1.

Ação Nº 10 - (4.1.1.9) 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 (pop) - META: 0

Ação Nº 11 - (4.1.1.10) Educação permanente aos facilitadores da Shantala (SMS 2021) - INDICADOR: Número de equipes de shantala supervisionadas no ano - META: 15.									
Ação Nº 12 - (4.1.1.12) 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 : 4.000.									
Ação Nº 13 - (4.1.1.13) Atualizar Protocolo de Atendimento da terapia de toque-Reiki (sms 2018) - INDICADOR: Validar Protocolo de Atendimento da terapia de toque-Reiki - META: 1.									
Ação Nº 14 - (4.1.1.14) Termo de referencia para inserção Da modalidade Musicoterapia para atendimento de crianças de 2 a 5 anos com TEA - INDICADOR: 300 atendimentos - META: 300.									
2. Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispecto 2015)	Taxa de internação hospitalar por quedas na população com 60 e mais anos (por 100 mil idosos)	Taxa	2020	40,60	38,00	39,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.2.2) Buscar integração com outros equip./secretarias (Esporte-Sasc) - INDICADOR: Número de ações de saúde realizadas em parceria com outras secretarias - META: 3.									
Ação Nº 2 - (4.1.2.1) Retomar o Projeto de Prevenção de Quedas nas UBS (SMS 2021) - INDICADOR: Implementar o programa contra quedas em idosos 20 UBS (Cartilha de Prevenção de Quedas em Idosos e Vídeos educativos) - META: 40.									
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	145.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.3.1) 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 - (4.1.3.2) 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	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.4.1) 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 pop. ao ano - META:5.									
Ação Nº 2 - (4.1.4.1) Oferecer supervisão e educação permanente aos profissionais envolvidos no tratamento dos pacientes com demência - INDICADOR: Número de profissionais treinados ao ano - META: 90..									
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	2.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.5.1) 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	86,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.6.1) 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: 90%.									
Ação Nº 2 - (4.1.6.2) 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: 30%.									
Ação Nº 3 - (4.1.6.3) 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: 5.									
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	97,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.7.1) 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: 50%.									

Ação Nº 2 - (4.1.7.2) 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%.									
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	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.1.8.1) 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 - EXCLUÍDO PARA 2024.									
Ação Nº 2 - (4.1.8.2) Ampliar o acesso ao atendimento nutricional (SMS 2021) - INDICADOR: Aumentar a proporção de UBS com atendimento nutricional com a contratação de 4 nutricionistas - META 2023: 85,0%.									
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 2024	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 - (4.2.1.1) 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: 70,0%.									
Ação Nº 2 - (4.2.1.2) 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: Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação - META: 86,0%.									
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	11,50	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.2.2.1) Reduzir a prematuridade (%) (manter ação protocolo implantado de uso de progesterona para prevenção) - INDICADOR: Taxa de recém-nascidos prematuros - META: 11,0%.									
Ação Nº 2 - (4.2.2.2) Aumentar o parto normal (%) - INDICADOR: Proporção de parto normal - META: 43,0%.									
Ação Nº 3 - (4.2.2.3) Realizar 2 exames de ultrassom por gestante conforme o protocolo Rede Cegonha. - INDICADOR: Proporção de gestantes com 2 ou + exames ultrasonográficos 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 2024	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 - (4.3.1.1) Capacitar as equipes de atendimento pré-natal para melhores práticas - INDICADOR: Proporção de médicos e enfermeiros da assistência pré-natal capacitados - META: 80%.									
Ação Nº 2 - (4.3.1.2) 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) - META: 98,0%.									
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	7,30	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - ((4.3.2.1) Colocação de LARCs (contraceptivo reversível de longa duração) em adolescentes - INDICADOR: Proporção de adolescentes usuárias do SUS em uso de LARCs - META: 35,0%.									
Ação Nº 2 - 4.3.2.2) 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	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.3.3.1) 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	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.3.4.1) 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%.									
Ação Nº 2 - (4.3.4.2) 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: 0,60.									

Ação Nº 3 - (4.3.4.3) 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: 10.									
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 - (4.3.5.1) 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 - (4.3.5.2) 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	0,43	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.3.6.1) Supervisão da demanda de exames de mamografia diagnóstica e USG mamas nos casos suspeitos para garantir exames de mamografia diagnóstica, 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 - (4.3.6.2) 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 - (4.3.6.3) 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%.									
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 2024	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	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.4.1.1) Reduzir a demanda de especialidades odontológicas - Endodontia (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos em endodontia - META: 1.500.									
Ação Nº 2 - (4.4.1.2) Reduzir a demanda de especialidades odontológicas - Prótese dentária da demanda (3% da pop.) (CMS 2019) - INDICADOR: Número de pacientes atendidos com prótese dentária - META: 750.									
2. Implantação do PAD (Programa de atendimento domiciliar) Odontológico (SMS 2021)	Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados	Número	2020	0	4	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.4.2.1) Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de atendimentos odontológicos à pacientes acamados/domiciliados - META: 400.									
Ação Nº 2 - (4.4.2.2) Garantir o acesso ao tratamento odontológico dos pacientes acamados/domiciliados - INDICADOR: Número de pacientes inscritos no PAD com atendimento odontológico realizado - META: 200.									
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	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.4.3.1) 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: 1.									
Ação Nº 2 - (4.4.3.2) Manter o atendimento odontológico beira leito aos pacientes internados no HM - INDICADOR: Número de pacientes internados que receberam atendimento odontológico beira leito no HM - META: 650.									
Ação Nº 3 - (4.4.3.3) Manter o atendimento odontológico para pacientes com deficiência no HM - INDICADOR: Número de pacientes com deficiência que receberam atendimento odontológico no HM - META: 400.									
Ação Nº 4 - (4.4.3.4) Manter o atendimento odontológico pela equipe de cirurgiões bucomaxilofaciais no HM - INDICADOR: Número de pacientes atendidos pela equipe de cirurgiões bucomaxilofaciais no HM - META: 900.									
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 2024	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 - (4.5.1.1) 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: 4.									
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 - (4.5.2.1) 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 - (4.5.2.3) Capacitar/sensibilizar membros da comissão de óbitos representante dos hospitais da rede pública e privada para preenchimento do atestado de óbito. - INDICADOR: Proporção de membros da comissão de óbitos dos hospitais da rede pública e privada para preench. atestado de óbito - META: 100%.									
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 - (4.5.3.1) 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: 10.									
Ação Nº 2 - (4.5.3.2) Ampliar e manter o RH adequado para serviço de Vigilância Epidemiológica (22 servidores: 01 chefe, 05 médicos, 10 enfermeiros, 1 administrativo e 5 digitadores) - INDICADOR: Contratar 3 enfermeiros e 1 médico para ampliação da VE (manter em 22 servidores) - AÇÃO EXCLUÍDA POR META ALCANÇADA..									
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	4,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.5.4.1) 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: 65.									
Ação Nº 2 - (4.5.4.2) 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 - AÇÃO EXCLUÍDA.									
Ação Nº 3 - (4.5.4.3) Convocar UBS onde há diagnóstico de sífilis congênita recente (SMS 2021) para participação das discussões no Comitê de Sífilis Congênita - INDICADOR: Participação das UBS envolvidas nos casos em todas as reuniões. - 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 - (4.5.5.2) 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.									
Ação Nº 2 - (4.5.5.1) Capacitar as maternidades sobre o pré-natal adequado com a testagem rápida no 1º e no 3º trim. 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.									
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 - (4.5.6.4) Capacitar e atualizar a rede de saúde pública e privada - serviços de imunização e sala de vacina - INDICADOR: Realizar capacitações e atualizar a rede de saúde pública e privada (serviços de imunização e sala de vacina) - META: 20.									
Ação Nº 2 - (4.5.6.1) 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) - AÇÃO EXCLUÍDA.									
Ação Nº 3 - (4.5.6.2) 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 4 - (4.5.6.3) Implantar estratégia para sensibilização da vacinação dos faltosos e a população de difícil adesão à vacinação (SMS 2021) - INDICADOR: Incluir no App <i>¿Saúde na Mão¿</i> a comunicação de faltosos - META: 1.									
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 - (4.5.7.1) Elaborar novo Plano de aumento de cobertura vacinal - INDICADOR: Criar um Plano - META: 1.									
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 - 4.5.8.1 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	2,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.5.9.1) 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 - (4.5.9.2) 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 - (4.5.10.1) 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 - (4.5.10.2) 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 (equivale a 100% da meta) - META: 100,0%.									
Ação Nº 3 - (4.5.10.3) 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	135	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.5.11.1) 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: 80,0%.									
Ação Nº 2 - (4.5.11.2) 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 - AÇÃO EXCLUÍDA.									
Ação Nº 3 - (4.5.11.3) 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: 6.									
Ação Nº 4 - (4.5.11.4) Incentivar busca ativa de casos e avaliação de contatos dos pacientes com Tuberculose - INDICADOR: Realizar uma capacitação semestral da rede de At Bas sobre o tema busca ativa de casos e avaliação de contatos de tuberculose - META: 6.									
12. Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19 por 100 mil hab.	Taxa	2020	77,40	20,00	30,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.5.12.1) 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	3,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.5.13.1) 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: 5.									
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 2024	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 - (4.6.1.2) Atender todos os casos de arboviroses notificados - INDICADOR: Proporção de casos atendidos em relação aos casos notificados - META: 0,0%.									
Ação Nº 2 - (4.6.1.3) 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: 0.									
Ação Nº 3 - (4.6.1.4) NOVA AÇÃO - Monitorar a circulação viral - INDICADOR: Realizar 2 coletas para monitoramento por semana (cota liberada pela SES, podendo ser suspensa por definição deste) - META: 25.									
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 2024	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 - (4.7.1.1) Manter a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue (Sispacto 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 - (4.7.1.3) 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) (equivalente a 100% da meta) - META: 50,0%.

Ação Nº 3 - (4.7.1.4) 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 4 - (4.7.1.5) 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%.

Ação Nº 5 - (4.7.1.6) Manter a avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização dos casos positivos notificados em tempo hábil (SMS 2021) - INDICADOR: Proporção de avaliação com realização de investigação, controle de criadouro e nebulização dos casos notificados à VEZ com diferença inferior ou igual de 07 dias em relação à data de primeiros sintomas - META: 75,0%.

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 2024	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 - (4.8.1.9) Sensibilizar a rede de médicos veterinários para envio ao CCZ de amostras para pesquisa do vírus rábico em laboratórios credenciados em caso de animais suspeitos em óbito ou acometimento neurológico - INDICADOR: Encaminhamento de mailings contendo informativos mensais para os Médicos Veterinários cadastrados na Vigilância Entomológica e Zoonose - META: 12.

Ação Nº 2 - (4.8.1.6) Realizar acompanhamento de cães e gatos agressores durante período de observação (10 dias) - INDICADOR: Acompanhamento durante 10 dias de 100% dos cães e gatos envolv. em acid. por mordedura e/ou arranhadura notif. via SINAN e que sejam passíveis de obs. - META: 100,0%.

Ação Nº 3 - (4.8.1.7) Capacitar a rede de saúde (hospitais e UPAS) visando a suspeição diagnóstica precoce - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para a rede de saúde (hospitais e UPAS) do município visando a suspeição diagnóstica precoce - META: 1.

Ação Nº 4 - (4.8.1.8) Realizar a vacinação emergencial e o acompanhamento de cães e gatos contactantes de morcegos - INDICADOR: Submeter à vacinação emergencial e realizar o acomp. (conforme preconizado pelo MS) de 100% dos cães e gatos contactantes de morcegos notificados à Vig. à Entomológica e Zoonose - META: 100,0%.

Ação Nº 5 - (4.8.1.10) Realizar campanha informativa para divulgação do posto fixo de vacinação de cães e gatos e alerta sobre acidentes antirrábicos envolvendo animais de companhia, de produção, silvestres e morcegos - INDICADOR: Veicular campanha informativa visando alertar a população sobre acidentes antirrábicos envolvendo animais de companhia, de produção, silvestres e morcegos e reforçando a importância da vacinação e sua disponibilização no posto fixo de vacinação no CCZ - META: 1.

Ação Nº 6 - (4.8.1.5) Capacitar as UBS para acomp. dos animais agressores, que geraram acid. por mordedura ou arranhadura, em atend. ao Progr. de Raiva Urbana - INDICADOR: Realizar uma capacitação anual para acompanhamento dos animais agressores, que geraram acidentes por mordedura ou arranhadura - META: 2.

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 2024	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 - (4.9.1.4) Realizar acompanhamento de cães positivos para leishmaniose - INDICADOR: Acompanhamento de 100% dos cães positivos para leishmaniose (a partir de confirmação em laboratório oficial) durante toda a vida do animal - META: 100,0%.

Ação Nº 2 - (4.9.1.3) Sensibilizar a rede de médicos veterinários para envio ao CCZ de amostras de animais suspeitos de leishmaniose ou oriundos de áreas endêmicas da doença - INDICADOR: Encaminhamento de mailings contendo informativos mensais para os Médicos Veterinários cadastrados na Vigilância Entomológica e Zoonose - META: 12.

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 2024	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 - (4.10.1.6) Realizar monitoramento de presença de animais peçonhentos nos cemitérios municipais e arredores (SMS 2021) - INDICADOR: Realização de uma visita mensal nos cemitérios Padre Rodolfo, Horto da Paz, Colônia Paraíso, Maria Peregrina e Eugênio de Melo e de uma visita trimestral ao cemitério de São Francisco Xavier para monitoramento de presença de animais peçonhentos - META: 64.

Ação Nº 2 - (4.10.1.7) Realizar palestra de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para gestores das unidades escolares da rede municipal de ensino - INDICADOR: Realização de 01 palestra anual sobre fauna sinantrópica visando orientar os gestores quanto aos principais métodos de prevenção na unidade escolar além de estimular discussões da prática pedagógica abordando o tema de maneira transversal - META: 1.

Ação Nº 3 - (4.10.1.8) Realizar palestra de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para gestores das unidades escolares da rede estadual e particular de ensino - INDICADOR: Realização de 01 palestra anual sobre fauna sinantrópica visando orientar os gestores quanto aos principais métodos de prevenção na unidade escolar além de estimular discussões da prática pedagógica abordando o tema de maneira transversal - META: 1.

Ação Nº 4 - (4.10.1.5) Realizar palestras de orientação quanto aos riscos relacionados à fauna sinantrópica e seus principais métodos de prevenção para grupos/entidades da sociedade civil - INDICADOR: Realização de 06 palestras para grupos/entidades da sociedade civil - META: 10.

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 2024	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 - (4.11.1.1) Realizar análises em todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispecto 2021) - INDICADOR: 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 - (4.11.1.3) Fiscalizar a qualidade da água junto à empresa responsável pelo sistema de abastecimento de água para consumo humano - INDICADOR: Razão de solicitações de ações corretivas para cada caso de não conformidade em relação a cada amostra não conforme - META: 1:1.									
2. Intervir no menor tempo em riscos iminentes à saúde	Proporção de atendimentos em serviços com notificação de suspeita de surtos, com demanda encaminhada pela VE	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.11.2.1) 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 nefrol.; 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 - INDIC: Prop 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 2024	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 incidência de acidente de trabalho grave na PEA0 com 10 e mais anos de idade	Taxa	2020	62,31	50,00	54,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.12.1.4) Conscientizar a empregadores e empregados sobre a prevenção dos acidentes de trabalho, (SMS 2021) - INDICADOR: Realizar anualmente evento de conscientização à prevenção dos acidentes de trabalho e sensibilização do tema por campanha publicitária - META: 1.									
Ação Nº 2 - (4.12.1.5) Estabelecer a agenda de formação em educação permanente da Rede de Atenção à Saúde para atendimento de acidentados do trabalho - INDICADOR: Capacitar pelo menos por ano 25% da rede pública e privada para aprimoramento do acompanhamento e tratamento de agravos e doenças relacionados ao trabalho - META: 60,0%.									
Ação Nº 3 - (4.12.1.6) Verificar as condições de ambiente de trabalho e segurança dos processos de produção, propondo medidas preventivas e corretivas - INDICADOR: Realizar visitas técnicas em Saúde do Trabalhador com embasamento em Ações de controle estatístico e levantamento das principais causas de doenças e agravos relacionados ao trabalho em estabelecimentos gerais - META: 38.									
Ação Nº 4 - (4.12.1.7) Conhecer as principais causas de acidentes de trabalho graves para subsidiar ações educativas de natureza preventivas e corretivas de processos - INDICADOR: Realização de investigação de acidentes do trabalho graves - META: 98,0%.									

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 2024	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	225	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.13.1.1) Criação de projeto visando a extensão de contrato e Resultados 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	8.750	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.13.2.1) 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: 40.									
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	150	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (4.13.3.1) Ampliar recursos humanos administrativos - INDICADOR: Contratar 8 servidores administrativos no ano (contratação temporária por evento, conforme número de inscrições realizadas) - META: 30.									
Ação Nº 2 - (4.13.3.5) Proteger a saúde animal - INDICADOR: Criar Estatuto da Saúde Animal. - META: 1.									
Ação Nº 3 - (4.13.3.2) 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 4 - (4.13.3.3) Sensibilizar o público escolar a partir de 4 anos em parceria com a 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 5 - (4.13.3.4) Incentivar adoção e posse responsável - INDICADOR: Implantar o Programa de Adoção Digital no site da Prefeitura - META: 1.									

Ação Nº 6 - (4.13.3.6) 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 2024	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	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.1.1) Verificar se as ações e os serv. de saúde estão sendo realizados em conform. com os padrões os crit. estabelecidos. Detectar situações de não conform. e aprofundar na verific. 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 Ministério da Saúde - META: 0%.									
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	305	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.2.2) Ampliar a oferta de vagas para Cirurgias Eletivas no HM - INDICADOR: Aumentar no mínimo 20% a oferta de Cir Eletivas do HM em relação a 2022 - META: 20,0%.									
Ação Nº 2 - (5.1.2.3) Abertura de licitação para realização de Cirurgias Eletivas na Rede Complementar - INDICADOR: Aumentar no mínimo 20% a oferta de Cir Eletivas do Município através da Rede Complementar em relação a 2022 - META: 20,0%.									
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	80	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.3.2) Ampliar Oferta para exames de média e alta complexidade - INDICADOR: Ampliar Oferta para exames de média e alta complexidade - META: 20,0%.									
Ação Nº 2 - (5.1.3.3) Ampliar a oferta de exames de imagens (RX, USG, Ressonância, Tomografia, Mamografia) - INDICADOR: Criação do Centro de Imagens municipal (DHE) - META: 80%.									
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	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.4.1) 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: 90,0%.									
Ação Nº 2 - (5.1.4.2) Aumentar protocolos parametrizados automaticamente no sistema e-SAMS - INDICADOR: Proporção de exames de média e alta complexidade parametrizados automaticamente no e-SAMS - META: 90,0%.									
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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.5.2) Atualizar sistema de Faturamento Ambulatorial 100% online - INDICADOR: Modulo de faturamento ambulatorial atualizado e integrado ao e-SAMS - META: 60,0%.									
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	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (5.1.6.2) Atualizar sistema de Regulação Ambulatorial e Hospitalar 100% online - INDICADOR: Modulo de Regulação atualizado e integrado ao e-SAMS - META: 60,0%.									
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 - (5.1.7.1) - 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 2024	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 - (6.1.1.1) Alimentação automática (Compras e Almoarifado) no Webservice - INDICADOR: Efetivação até abr/22 - META: 100,0%.									
Ação Nº 2 - (6.1.1.2) Módulo dispensação Webservice. NOTA: Módulo dependente do desenvolvimento do sistema de dispensação eletrônico das Unidades e gestão logística. Efetivação até 2025 INDICADOR: Proporção de conclusão do módulo dispensação - NOTA: Iniciado projeto piloto do sistema de dispensação de saúde constando lotes, validade e quantidade dispensada. META: 100%.									
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 - (6.1.2.1) Reativação da Comissão de Farmácia - INDICADOR: Comissão de Farmácia nomeada - META: 100%.									
Ação Nº 2 - (6.1.2.2) Reunião semestral ou quando houver demanda - INDICADOR: Mínimo de 1 reunião realizada por SEMESTRE - 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 - (6.1.3.1) Implantação de entrega semanal em até 80% das unidades (Farmácia Lean) - INDICADOR: Logística semanal implantada - META: 100%.									
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	40	32	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (6.1.4.1) Elaboração de cronograma 2022 - INDICADOR: 10 unidades/ano - META: 100%.									
5. Implantação de serviço de logística no Almoarifado da Saúde (SMS 2021)	Implementar controle de estoque com código de barra e gestão logística (Consumo médio mensal, monitoramento de estoque, ponto de equilíbrio, dupla conferência por meio de sistema próprio)	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (6.1.5.1) Elaboração de projeto e orçamento - INDICADOR: Concluir projeto até set/22 - SEM META.									
Ação Nº 2 - (6.1.5.2) Análise e aprovação de projeto (viabilidade) - INDICADOR: Concluir até novembro/22 - SEM META.									
Ação Nº 3 - (6.1.5.3) Implantação parcial do sistema - INDICADOR: Implantação gradativa por setores (Ex: Vacinas, medicam., materiais hospital. etc) - SEM META.									

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 2024	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 - (7.1.1.1) 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 2024	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 - (7.2.1.1) Implementar os módulos de atenção à saúde - INDICADOR: Proporção de módulos de prontuário do paciente implantados - META: 100%.

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 - (7.2.2.1) Implementar o sistema SAMS integrado - INDICADOR: Proporção de comunicação entre os equipamentos de saúde - META: 70%.

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 - (7.2.3.1) Implantação de ferramentas de gestão de informações - INDICADOR: Proporção de implementação de relatórios por Ferramenta de BI - META: 100%.

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	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	------	---	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - (7.2.4.1) 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 - (7.2.5.1) Desenvolvimento de Software - INDICADOR: Prestações de contas mensais - META: 50%.

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 2024	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 - (7.3.1.1) Avaliar estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de avaliação de rede e diagnóstico - META: 70%.

Ação Nº 2 - (7.3.1.2) Aumentar a estrutura de conectividade - INDICADOR: Proporção de ampliação da conectividade em equipamentos da saúde - META: 70%.

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 2024	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 - (8.1.1.1) 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 - (8.1.2.1) 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 - (8.1.3.1) Treinamentos para Conselheiros - INDICADOR: Número de treinamentos realizados - META: 3.									

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 2024	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	3.500	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (9.1.1.1) Ampliar a oferta de capacitações aos servidores - INDICADOR: Número de capacitações oferecidas ao ano - META 50.									
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	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (9.1.2.1) Estimular a participação dos servidores por meio da educação em metodologias ativas - INDICADOR: Número de capacitações utilizando metodologias ativas - META: 95.									
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 - (9.1.3.1) Emitir certificados para todas as atividades de capacitação, mediante avaliação de aproveitamento - INDICADOR: Proporção de certificados emitidos por capacitação - META: 95%.									

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 2024	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	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - (9.2.1.1) 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: 20.									
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 - (9.2.2.1) 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: 15.									

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 a abrangência de atuação da Atenção Primária (CMS 2019)	65,00	
	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)	12	
	Aumentar as capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias (CMS 2019)	3.500	
	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 demanda reprimida das especialidades odontológicas em ENDODONTIA com a Implantação do CEO (CMS 2019)	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)	272,00	
Melhorar a resolutividade dos serviços odontológicos para assistência individual atenção primária (PMAQ 2017)	0,95	
Aumentar a abrangência de atuação das equipes de Estratégia de Saúde da Família (MS 100%) (CMS 2019)	40,00	
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	
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)	90	
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)	3	
Reduzir a gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos (Sispacto 2021)	7,30	
Reduzir a mortalidade perinatal (fetal e menores de 7 dias de vida) (SMS 2021)	11,50	
Reduzir a complicações de quedas em idosos com 60 e mais anos (CMS 2019 e Sispacto 2015)	39,00	
Melhorar a capacidade resolutiva da atenção primária (PMAQ 2017)	24,00	
Aumentar a abrangência de atuação das equipes de saúde de bucal na atenção primária (MS 50%) (Sispacto 2021)	28,00	
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	
Implantação da Residência Uniprofissional em Odontologia hospitalar (pacientes internados em UTI/Enfermaria) (SMS 2021)	2	
Adequar o acesso das gestantes aos serviços odontológicos para assistência individual (Programa Previne Brasil) MS: >= 90%	50,00	
Aumentar a captação e monitoramento de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos (SMS 2021)	145.000	
Revisão da territorialização das áreas de abrangência das unidades básicas de Saúde e ESF (CMS 2019)	100,00	
Aumentar a abrangência de atuação dos agentes comunitários de saúde (MS 100%) (MS E-Gestor SUS)	32,00	
Implantação de ferramentas de informação em saúde para os usuários do SUS (CMS 2019)	4	
IV - Aumentar a cobertura de exame citopatológico (Programa Previne Brasil) Meta MS: >= 80%	70,00	
Ampliar a atenção aos pacientes com demências (Doença de Alzheimer e outras demências) (Plano de Gestão de Governo)	75,00	
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)	2.000	
Aumentar a abrangência de atuação de médicos e enfermeiros na atenção primária (PMAQ 2017)	40,00	
Aumentar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos (Sispacto 2017)	0,43	
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)	86,00	
Reduzir a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (Sispacto 2015)	20,00	
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)	97,00	
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)	80,00	
Aumentar o acompanhamento clínico por hipertensão arterial, diabeite 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)	88,00	
	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)	30,00	
	Adequar o Transporte Sanitário às necessidades da população (CMS 2019)	95,00	
	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)	22	
	Implantar e integrar o prontuário eletrônico na rede de saúde do município (SMS 2021)	75,00	
	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)	1.800	
	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)	1,00	
	Adequar a concessão de órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção (CMS 2019)	100,00	
	Parametrização de todas as especialidades (CMS 2019)	80	
	Reduzir o tempo de espera para cirurgias eletivas (CMS 2019)	305	
	Avaliar a qualidade da atenção aos pacientes internados por covid-19 hospitalar (SMS 2021)	95,00	
	Criação da Central de Imagens (Plano de Gestão de Governo)	100,00	
	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)	211.150	
	Ampliar atendimentos ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) na primeira infância (SMS 2021)	45,00	
	Reduzir o tempo de espera para exames de média e alta complexidade (CMS 2019)	80	
	Manutenção e Ampliação do número de enfermeiros do Projeto Trainee (SMS 2021)	24	
	Adotar política pública para atendimento prioritário nas UPAs, às pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idosos, crianças, gestantes, lactantes), excluindo urgência/emergência (SMS 2021)	5	
	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) (Sispacto 2016)	10,50	
	Implantar o atendimento em Telemedicina de Saúde Mental em Psiquiatria (CMS 2019)	700	
	Adequar o número de sessões de fonoaudiologia no município (SMS 2021)	60,00	
	Implementar protocolos de regulação para procedimentos de média e alta complexidade (SMS 2020)	90,00	
	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)	70,00	
Informatizar o processo de faturamento hospitalar e ambulatorial, com interface entre sistemas (SMS 2020)	60,00		
Espaço para atender os autistas em atividades de vida diária, com atendimentos em psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatria e neurologia	60,00		
Ampliar atendimentos de portadores de TEA da Rede de Inclusão ao Autista (RIA) (SMS 2021)	30,00		
Aprimorar o sistema (SAMS) de regulação hospitalar e ambulatorial (SMS 2020)	60,00		
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		
Reduzir a mortalidade por covid-19	30,00		
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)	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Aferir a qualidade da água para consumo humano (Com 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)	225	
	Promover políticas públicas de incentivo às condições seguras de trabalho para reduçã da ocorrência de acidentes graves	54,00	
	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)	8.750	
	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)	150	
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2021) MS: 0,5 por 1.000 nascidos vivos	4,00	
	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	2,00	
	Aumentar proporção de cura de casos novos de hanseníase (Sispacto 2021) MS: 83,5%	90,00	
	Reduzir número de casos novos de Tuberculose	135	
Reduzir a mortalidade por covid-19	30,00		
Reduzir e Aprimorar a atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município (CMS 2019 e SS 2019)	3,00		

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Recêta 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895.000,00	895.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.455.000,00	7.455.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	333.685.000,00	41.286.000,00	5.549.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.520.000,00
	Capital	0,00	3.304.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.304.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	467.172.000,00	143.089.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610.261.000,00
	Capital	0,00	1.379.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.379.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	6.430.000,00	4.300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.730.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	4.682.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913.000,00	5.595.000,00
	Capital	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.000,00	102.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	86.000,00	9.409.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00	9.615.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os demais indicadores da Programação Anual de Saúde serão calculados para todo o ano de 2024 e serão informados e analisados no RAG 2024.

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: 01/04/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	295.236.673,44	43.787.998,58	41.566.091,23	0,00	0,00	0,00	0,00	170.969,94	380.761.733,19
	Capital	0,00	0,00	591.643,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.405.935,80	1.997.579,51
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	512.381.769,90	150.254.075,54	50.335.761,84	0,00	0,00	0,00	0,00	7.171.118,13	720.142.725,41
	Capital	0,00	475.884,35	0,00	198.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.414.970,93	4.088.855,28
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	9.351.489,37	5.259.821,98	1.785.342,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.396.653,71
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	5.222.844,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360.488,02	5.583.332,14
	Capital	0,00	27.682,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	31.682,04
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	14.854,20	9.690.729,88	1.433.352,69	0,00	0,00	0,00	0,00	50.129,30	11.189.066,07
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.480,00	54.480,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420.885,41	1.420.885,41
TOTAL		0,00	822.711.197,42	209.584.269,69	95.318.548,12	0,00	0,00	0,00	0,00	14.052.977,53	1.141.666.992,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	30,04 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,21 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,75 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	68,74 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	47,78 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	70,53 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.614,10
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	22,34 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,76 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	24,37 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,67 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	42,57 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	26,42 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,09 %

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

Data da consulta: 25/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.236.499.000,00	1.236.499.000,00	1.325.034.966,54	107,16
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	391.431.000,00	391.431.000,00	363.611.569,20	92,89
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	91.341.000,00	91.341.000,00	100.593.712,01	110,13

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	563.719.000,00	563.719.000,00	639.117.793,64	113,38
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	190.008.000,00	190.008.000,00	221.711.891,69	116,69
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.781.746.000,00	1.771.111.000,00	1.786.173.003,81	100,85
Cota-Parte FPM	134.666.000,00	124.031.000,00	129.389.201,43	104,32
Cota-Parte ITR	578.000,00	578.000,00	448.912,30	77,67
Cota-Parte do IPVA	230.463.000,00	230.463.000,00	232.076.081,90	100,70
Cota-Parte do ICMS	1.408.321.000,00	1.408.321.000,00	1.413.468.900,60	100,37
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.718.000,00	7.718.000,00	10.789.907,58	139,80
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	3.018.245.000,00	3.007.610.000,00	3.111.207.970,35	103,44

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	336.989.000,00	328.817.822,68	295.236.673,44	89,79	289.379.447,37	88,01	287.854.236,49	87,54	5.857.226,07
Despesas Correntes	333.685.000,00	328.817.822,68	295.236.673,44	89,79	289.379.447,37	88,01	287.854.236,49	87,54	5.857.226,07
Despesas de Capital	3.304.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	468.551.000,00	513.748.477,32	501.954.775,03	97,70	494.955.054,67	96,34	461.519.334,41	89,83	6.999.720,36
Despesas Correntes	467.172.000,00	513.272.528,32	501.478.890,68	97,70	494.480.060,32	96,34	461.044.340,06	89,82	6.998.830,36
Despesas de Capital	1.379.000,00	475.949,00	475.884,35	99,99	474.994,35	99,80	474.994,35	99,80	890,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	6.430.000,00	9.353.000,00	9.351.489,37	99,98	9.346.486,35	99,93	8.934.529,80	95,53	5.003,02
Despesas Correntes	6.430.000,00	9.353.000,00	9.351.489,37	99,98	9.346.486,35	99,93	8.934.529,80	95,53	5.003,02
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.712.000,00	5.430.300,00	5.250.526,16	96,69	4.907.006,47	90,36	4.632.722,42	85,31	343.519,69
Despesas Correntes	4.682.000,00	5.400.300,00	5.222.844,12	96,71	4.879.324,43	90,35	4.605.040,38	85,27	343.519,69
Despesas de Capital	30.000,00	30.000,00	27.682,04	92,27	27.682,04	92,27	27.682,04	92,27	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	86.000,00	23.400,00	14.854,20	63,48	14.854,20	63,48	14.854,20	63,48	0,00
Despesas Correntes	86.000,00	23.400,00	14.854,20	63,48	14.854,20	63,48	14.854,20	63,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	816.768.000,00	857.373.000,00	811.808.318,20	94,69	798.602.849,06	93,15	762.955.677,32	88,99	13.205.469,14

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	811.808.318,20	798.602.849,06	762.955.677,32
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	811.808.318,20	798.602.849,06	762.955.677,32
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			466.681.195,55
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	345.127.122,65	331.921.653,51	296.274.481,77
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,09	25,66	24,52

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	466.681.195,55	811.808.318,20	345.127.122,65	48.852.640,88	0,00	0,00	0,00	48.852.640,88	0,00	345.127.122,65
Empenhos de 2023	412.539.981,53	742.501.341,20	329.961.359,67	46.388.320,09	25.309.544,74	0,00	46.379.532,79	8.787,30	0,00	355.270.904,41
Empenhos de 2022	392.961.294,19	689.175.150,50	296.213.856,31	5.197,03	40.727.720,47	0,00	3.132,08	2.064,95	0,00	336.941.576,78
Empenhos de 2021	358.584.905,68	673.485.529,00	314.900.623,32	5.446,47	18.534.506,05	0,00	3.686,47	1.760,00	0,00	333.435.129,37
Empenhos de 2020	301.917.577,04	567.930.246,19	266.012.669,15	805,00	11.819.427,86	0,00	0,00	805,00	0,00	277.832.097,01
Empenhos de 2019	300.506.310,30	558.177.998,12	257.671.687,82	5.533,99	17.853.209,73	0,00	2.810,00	2.723,99	0,00	275.524.897,55
Empenhos de 2018	277.087.337,33	525.059.203,55	247.971.866,22	3.834,66	12.064.520,95	0,00	3.834,66	0,00	0,00	260.036.387,17
Empenhos de 2017	257.018.684,66	495.038.289,09	238.019.604,43	352,32	10.674.818,87	0,00	352,32	0,00	0,00	248.694.423,30
Empenhos de 2016	241.124.303,15	466.410.826,39	225.286.523,24	0,00	10.784.110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070.633,41
Empenhos de 2015	230.399.307,98	455.529.115,32	225.129.807,34	0,00	8.996.130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	234.125.937,99
Empenhos de 2014	221.479.180,50	412.222.242,06	190.743.061,56	0,00	7.578.456,30	0,00	0,00	0,00	0,00	198.321.517,86
Empenhos de 2013	209.492.775,58	387.603.647,48	178.110.871,90	0,00	2.135.546,69	0,00	0,00	0,00	0,00	180.246.418,59

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	199.339.000,00	199.339.000,00	305.946.773,11	153,48
Provenientes da União	194.839.000,00	194.839.000,00	210.300.365,58	107,94
Provenientes dos Estados	4.500.000,00	4.500.000,00	95.646.407,53	2.125,48
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	199.339.000,00	199.339.000,00	305.946.773,11	153,48

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	46.835.000,00	94.153.562,47	87.522.639,26	92,96	86.247.833,58	91,60	82.431.905,69	87,55	1.274.805,68
Despesas Correntes	46.835.000,00	89.086.387,47	85.525.059,75	96,00	84.250.254,07	94,57	80.434.326,18	90,29	1.274.805,68
Despesas de Capital	0,00	5.067.175,00	1.997.579,51	39,42	1.997.579,51	39,42	1.997.579,51	39,42	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	143.089.000,00	232.277.283,76	205.725.189,36	88,57	200.931.293,53	86,50	194.730.162,80	83,84	4.793.895,83
Despesas Correntes	143.089.000,00	213.658.303,76	202.112.218,43	94,60	197.318.322,60	92,35	191.117.191,87	89,45	4.793.895,83
Despesas de Capital	0,00	18.618.980,00	3.612.970,93	19,40	3.612.970,93	19,40	3.612.970,93	19,40	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.300.000,00	7.074.624,00	7.045.164,34	99,58	7.045.164,34	99,58	6.844.366,94	96,75	0,00
Despesas Correntes	4.300.000,00	7.074.624,00	7.045.164,34	99,58	7.045.164,34	99,58	6.844.366,94	96,75	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	575.000,00	802.119,75	364.488,02	45,44	328.717,99	40,98	321.468,01	40,08	35.770,03
Despesas Correntes	503.000,00	730.119,75	360.488,02	49,37	328.717,99	45,02	321.468,01	44,03	31.770,03
Despesas de Capital	72.000,00	72.000,00	4.000,00	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	9.529.000,00	12.834.663,53	11.174.211,87	87,06	10.974.892,21	85,51	10.910.553,42	85,01	199.319,66
Despesas Correntes	9.529.000,00	12.834.663,53	11.174.211,87	87,06	10.974.892,21	85,51	10.910.553,42	85,01	199.319,66
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	40.621.000,00	35.200.709,46	1.475.365,41	4,19	1.473.085,81	4,18	1.473.085,81	4,18	2.279,60
Despesas Correntes	33.166.000,00	33.734.854,46	54.480,00	0,16	54.480,00	0,16	54.480,00	0,16	0,00

Despesas de Capital	7.455.000,00	1.465.855,00	1.420.885,41	96,93	1.418.605,81	96,78	1.418.605,81	96,78	2.279,60
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	244.949.000,00	382.342.962,97	313.307.058,26	81,94	307.000.987,46	80,29	296.711.542,67	77,60	6.306.070,80

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	383.824.000,00	422.971.385,15	382.759.312,70	90,49	375.627.280,95	88,81	370.286.142,18	87,54	7.132.031,75
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	611.640.000,00	746.025.761,08	707.679.964,39	94,86	695.886.348,20	93,28	656.249.497,21	87,97	11.793.616,19
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	10.730.000,00	16.427.624,00	16.396.653,71	99,81	16.391.650,69	99,78	15.778.896,74	96,05	5.003,02
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.287.000,00	6.232.419,75	5.615.014,18	90,09	5.235.724,46	84,01	4.954.190,43	79,49	379.289,72
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	9.615.000,00	12.858.063,53	11.189.066,07	87,02	10.989.746,41	85,47	10.925.407,62	84,97	199.319,66
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	40.621.000,00	35.200.709,46	1.475.365,41	4,19	1.473.085,81	4,18	1.473.085,81	4,18	2.279,60
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	1.061.717.000,00	1.239.715.962,97	1.125.115.376,46	90,76	1.105.603.836,52	89,18	1.059.667.219,99	85,48	19.511.539,94
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	244.949.000,00	382.342.962,97	313.307.058,26	81,94	307.000.987,46	80,29	296.711.542,67	77,60	6.306.070,80
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	816.768.000,00	857.373.000,00	811.808.318,20	94,69	798.602.849,06	93,15	762.955.677,32	88,99	13.205.469,14

FORNE: SIOPS, São Paulo30/01/25 07:40:19

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 01/04/2025 09:57:00

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 01/04/2025 09:56:59

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

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)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 01/04/2025 09:57:00

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores previstos no presente exercício foram gastos de acordo com as portarias editadas pelo Ministério da Saúde para custeio e investimentos. Os indicadores da Execução Orçamentária e Financeira do 3º quadrimestre de 2024 foram informados e estão no arquivo anexo denominado "3ºRDQA-2024-SJC-Financeiro.pdf" e podem ser consultados no portal da transparência no link: [Prestação de Contas - FMS](#).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2025.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
36183/24	Secretaria de Saúde -NEP	Comissão de Auditoria Interna e NEP	HM/ HCS	Preventiva e Corretiva	Andamento
Recomendações	Juntada de Documentos				
Encaminhamentos	Etapa inicial de juntada de documentos para análise: Análise de Escalas de trabalho dos profissionais nos hospitais para análise de contra turno para preceptorial. Análise NEP para juntada de número de vagas existentes, ocupadas e vagas para estudo de capacidade remanescente do Município. Servidores em acompanhamento in loco no Hospital Municipal (Rebecca Brasil) e UPAS. Visitas de acompanhamento e Conferência de inserção de alunos na plataforma de estágios. STATUS - EM ANDAMENTO.				

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- 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.

Auditoria em fase de juntada de documentos pelos Hospitais citados, porém, já com a presença de uma servidora Rebecca Brasil, para acompanhamento in loco dos processos e organizações de estágios.

11. Análises e Considerações Gerais

Em análise ao 3 QDM apresentado, temos o que segue:

São José dos Campos possui um sistema de saúde robusto, com **alta cobertura na Atenção Básica**. Em 2024, foram realizados **978 mil atendimentos individuais e 305 mil visitas domiciliares**, demonstrando boa capilaridade dos serviços. A área de **Urgência e Emergência** registra alta demanda por **procedimentos clínicos (163 mil)** e diagnósticos (106 mil), sobrecarregando a rede hospitalar. A **Atenção Psicossocial** apresenta boa estrutura, com **141 mil atendimentos ambulatoriais e 1.716 internações** por transtornos mentais, mas há espaço para ampliar a prevenção e o acompanhamento comunitário.

A rede de **Atenção Especializada e Hospitalar** destaca-se pelo volume de procedimentos diagnósticos (7,7 milhões) e cirúrgicos (40 mil), evidenciando boa infraestrutura, embora com baixa realização de transplantes. A **Assistência Farmacêutica** é gerida pelo estado, gerando riscos de desabastecimento. A **Vigilância em Saúde** é eficiente em ações preventivas e diagnósticas, mas há baixa cobertura em procedimentos clínicos.

Na gestão de recursos humanos, predominam profissionais terceirizados (5.715), seguidos por estatutários (2.396), o que garante flexibilidade, mas gera riscos de alta rotatividade. O setor sem fins lucrativos expandiu-se, com aumento de contratos celetistas (1.401). Contratos temporários cresceram na rede pública, garantindo resposta rápida, mas gerando instabilidade nos serviços.

Para aprimorar o sistema, é necessário **fortalecer a Atenção Básica** para reduzir a pressão na rede hospitalar, ampliar a oferta de serviços psicossociais, reforçar a regulação de leitos e implementar políticas para fixação de profissionais.

MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
Secretário(a) de Saúde
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Retificando o número de representantes do Segmento Governo, corrija-se de 4 para 5 conselheiros.

E também onde consta o nome do Presidente, corrija-se de Margarete Carlos da Silva Correia para Edvan Ricardo de Sousa Rua Obidos , 140 ç Parque Industrial ç CEP: 12235-651 - E-mail: edvancomus@gmail.com e telefone: (12) 982007826

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, 01 de Abril de 2025

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos