

Relatório Anual de Gestão 2020

DANILO STANZANI JUNIOR
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
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

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	729.737 Hab
Densidade Populacional	664 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/03/2021

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: 16/03/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FELÍCIO RAMUTH
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DANILO STANZANI JUNIOR
E-mail secretário(a)	gabinete@sjc.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1232121329

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

Data da consulta: 16/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	46.643.466/0001-06
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Danilo Stanzani Junior

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

Data da consulta: 16/03/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Paraíba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAÇAPAVA	369.907	95018	256,87
IGARATÁ	293.322	9583	32,67
JACAREÍ	460.073	235416	511,69
JAMBEIRO	183.758	6717	36,55
MONTEIRO LOBATO	332.74	4696	14,11
PARAIBUNA	809.794	18263	22,55
SANTA BRANCA	275.004	14857	54,02
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	1099.613	729737	663,63

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Praça João Mendes 25 Apto 82 Centro	
E-mail	isduarte@hotmail.com	
Telefone	1291774737	
Nome do Presidente	Isidio Diniz Duarte	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	5
	Trabalhadores	8
	Prestadores	3

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/05/2020



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2020



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/12/2020



• Considerações

O presente Relatório Anual de Gestão tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de janeiro à dezembro de 2020. Também, quando necessário, apontará possíveis correções ou ajustes visando o cumprimento das metas propostas. Apresenta a Programação Anual de Saúde de 2020 em acordo com as diretrizes (eixos) e objetivos estabelecidos no Plano de Saúde 2018-2021.

O Município também participa do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba (**Consavap**) fundado em 2014, que tem por objetivo a melhoria das ações e serviços públicos de saúde e cuja primeira atuação tem sido o projeto de implantação do SAMU regional.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de planejamento do SUS que apresenta os desdobramentos das ações previstas e os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde (PS) e às programações seguintes, conforme preconiza o item IV do art. 4º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, referenciado também na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

Os eixos/diretrizes que norteiam este Relatório Anual de Gestão 2020 foram formalizados no Plano de Saúde 2018-2021 da Secretaria de Saúde de São José dos Campos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	24875	23742	48617
5 a 9 anos	24931	23704	48635
10 a 14 anos	23903	23054	46957
15 a 19 anos	24542	23283	47825
20 a 29 anos	56219	55174	111393
30 a 39 anos	61777	62347	124124
40 a 49 anos	51336	53874	105210
50 a 59 anos	39975	45949	85924
60 a 69 anos	30545	35206	65751
70 a 79 anos	14400	17747	32147
80 anos e mais	4920	8234	13154
Total	357423	372314	729737

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

Data da consulta: 22/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
São José dos Campos	9562	9743	9686	9076

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

Data da consulta: 22/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1019	977	868	1179	1714
II. Neoplasias (tumores)	2569	2623	3144	3664	3226
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	171	206	245	275	292
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	483	419	352	410	403
V. Transtornos mentais e comportamentais	731	665	797	804	573
VI. Doenças do sistema nervoso	499	463	570	630	550
VII. Doenças do olho e anexos	137	189	263	493	216
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	39	37	28	57	34
IX. Doenças do aparelho circulatório	3232	3480	3567	3806	3693
X. Doenças do aparelho respiratório	3633	3445	3013	3222	2474
XI. Doenças do aparelho digestivo	2936	3195	3488	4520	3853
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	442	405	568	629	443
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	474	433	569	821	533
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1748	1831	2347	2667	2388

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XV. Gravidez parto e puerpério	5943	6007	6076	5768	5461
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	506	685	705	646	719
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	203	284	351	412	258
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	457	455	550	455	386
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	3063	2976	3258	3283	2894
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	578	646	723	769	784
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	28863	29421	31482	34510	30894

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

Data da consulta: 22/03/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	159	194	178	127
II. Neoplasias (tumores)	817	789	861	880
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	21	12	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	188	213	275	298
V. Transtornos mentais e comportamentais	28	37	16	53
VI. Doenças do sistema nervoso	166	156	186	221
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	999	986	888	1058
X. Doenças do aparelho respiratório	471	438	468	481
XI. Doenças do aparelho digestivo	195	200	231	208
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	14	26	24
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	16	42	43
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	148	164	170	202
XV. Gravidez parto e puerpério	3	5	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	50	56	67	57
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	36	34	32	30
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	195	209	189	193
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	362	240	335	315
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	3870	3772	3977	4210

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

Data da consulta: 22/03/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

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

3.2. Nascidos Vivos

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

3.3. Principais causas de internação

As principais causas de internação hospitalar em 2020 foram, excluído gravidez e parto: as doenças do aparelho circulatório, do aparelho digestivo, as doenças infecciosas (covid-19) e as causas externas.

Em 2020 houve aumento das internações por doenças infecciosas devido à pandemia de covid-19.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Em relação a mortalidade, em 2020 predominaram as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias, as doenças infecciosas (covid-19) e as causas externas.

Esse perfil também reflete o fenômeno de transição demográfica e epidemiológica da população, com o aumento da morbidade das doenças crônicas e acidentes e violência. Tal fato tem repercussão no custo da assistência médica e na qualidade de vida das pessoas visto que, por conta do diagnóstico e tratamento em fases tardias da evolução das doenças, as terapias tendem ter maior custo e as complicações das doenças mais frequentes.

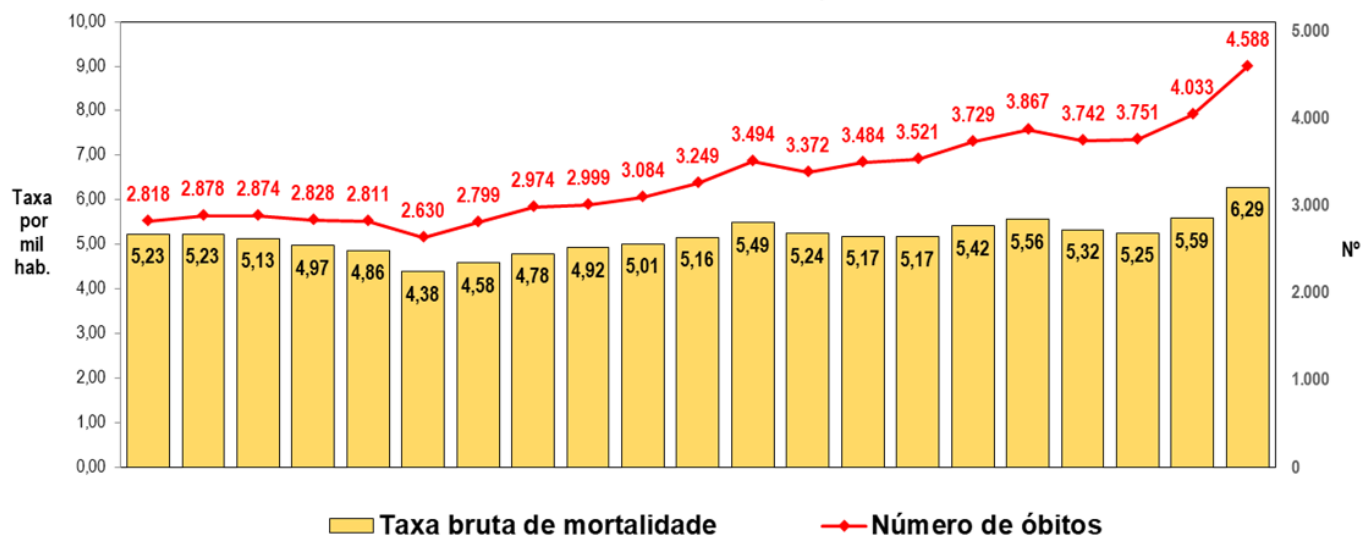
Em 2020 houve um excesso de mortalidade no município devido à pandemia de covid-19, como pode ser visto nas figuras abaixo.

Número de óbitos por causa básica, de residentes em São José dos Campos, de janeiro a dezembro de 2015 a 2020

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	190	159	190	172	124	731
.....Septicemia	74	72	116	84	55	90
.....Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV]	47	30	27	27	27	29
.....Outras doenças por vírus	-	-	1	3	1	570
.....Demais doenças infecciosas	69	57	46	58	41	42
II. Neoplasias (tumores)	788	817	784	801	831	889
.....Neoplasia maligna do cólon, reto e ânus	58	86	66	75	94	111
.....Neoplasia maligna da traquéia, brônquios e pulmões	108	103	98	94	102	122
.....Neoplasia maligna do estômago	47	41	35	52	55	51
.....Neoplasia maligna do pâncreas	48	41	43	38	44	51
.....Neoplasia maligna da mama	61	59	57	67	61	69
.....Neoplasia maligna da próstata	38	54	51	50	65	52
.....Neoplasia maligna de colo de útero	15	13	9	13	3	7
.....Demais neoplasias	415	420	425	414	407	428
III. Doenças sanguíneas, hematológicas e transtornos imunitários	18	17	21	10	16	8
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	173	188	212	269	285	242
V. Transtornos mentais e comportamentais	78	28	63	24	48	81
VI. Doenças do sistema nervoso	144	166	154	176	213	171
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	-	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	844	999	965	834	1.017	1.077
.....Doenças hipertensivas	183	222	176	174	275	188
.....Doenças isquêmicas do coração	165	232	222	189	248	324
.....Doenças cerebrovasculares	241	247	264	227	248	260
.....Embolia pulmonar	23	27	30	15	22	14
.....Transt. da condução e arritmias cardíacas	45	54	53	34	33	47
.....Insuficiência cardíaca	87	75	106	88	86	131
.....Demais doenças do aparelho circulatório	120	142	114	107	105	115
X. Doenças do aparelho respiratório	471	470	427	440	469	390
.....Influenza [gripe] e pneumonia	254	265	236	247	264	171
.....Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	123	121	103	125	116	109
.....Demais doenças do aparelho respiratório	94	84	88	68	89	110
XI. Doenças do aparelho digestivo	203	194	201	218	201	212
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	19	14	25	23	18
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tec. conjuntivo	18	18	16	40	43	31
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	150	148	159	159	191	170
XV. Gravidez, parto e puerpério	1	3	3	1	1	1
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	78	50	55	67	56	47
XVII. Malform. Cong. Deformid. e anomalias cromossômicas	45	36	32	24	26	32
XVIII. Sintomas e sinais mal definidos	204	193	209	183	201	145
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	308	362	237	308	288	342
.....Acidentes de transporte	79	85	59	71	69	75
.....Quedas	35	28	34	54	66	70
.....Afogamento e sufocações	4	13	7	4	1	8
.....Agressões (Homicídio)	73	86	65	59	49	61
.....Lesões autoprovocadas intencionalmente (Suicídio)	21	17	17	28	24	28
.....Eventos (fatos) cuja intenção é indeterminada	77	111	37	64	53	86
.....Demais causas externas	19	22	18	28	26	14
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-
Total	3.729	3.867	3.742	3.751	4.033	4.588

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Base de dados municipal. Ambiente Tabwin. Obtido em 20/01/2021 às 8h00.
Elaboração: PSJC/SS/DPS/Geinfo.

Taxa bruta de mortalidade por mil habitantes e número de óbitos de residentes em São José dos Campos, de 2000 à 2020



Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Base de dados municipal. Ambiente Tabwin e população IBGE.

Obtido em 25/01/2021 às 7h00.

Elaboração: PSJC/SS/DPS/Geinfo.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4216	178278,30	23	53762,83
03 Procedimentos clínicos	3263	31467,72	16472	19967876,64
04 Procedimentos cirúrgicos	1280	36994,35	7267	14848981,04
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	26	90719,38
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	8760	246740,37	23788	34961339,89

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

Data da consulta: 07/07/2021.

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	53916	77969,24
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1345	1917825,46

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

Data da consulta: 07/07/2021.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	279956	18136,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5010425	42976977,87	63	63338,57
03 Procedimentos clínicos	4851643	29796573,86	16990	20265482,18
04 Procedimentos cirúrgicos	59848	5811325,41	12685	23746150,77
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	254	176792,16	56	821167,11
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	56087	667570,64	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	27937	169957,95	-	-
Total	10286150	79617334,29	29794	44896138,63

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

Data da consulta: 07/07/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9247	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	16462	-
Total	25709	-

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

Data da consulta: 07/07/2021.

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

4.1. Produção de Atenção Básica por Grupo e Subgrupo de Procedimentos

Produção de Atenção Básica por Grupo e Subgrupo de Procedim

Complexidade: Atenção Básica

Grupo e subgrupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	264.487	-
..0101-Ações coletivas/individuais em saúde	264.487	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	501.344	-
..0201-Coleta de material	315.434	-
..0202-Diagnóstico em laboratório clínico	2.083	-
..0204-Diagnóstico por radiologia	405	-
..0211-Métodos diagnósticos em especialidades	277	-
..0214-Diagnóstico por teste rápido	183.145	-
03 Procedimentos clínicos	1.920.976	-
..0301-Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	1.864.874	-
..0307-Tratamentos odontológicos	56.003	-
..0309-Terapias especializadas	99	-
..0310-Parto e nascimento	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	33.493	-
..0401-Peq cirurg e cirurg pele,tec subcut mucosa	28.731	-
..0404-Cirurgia vias aéreas super,cabeça pescoço	4	-
..0413-Cirurgia reparadora	-	-
..0414-Cirurgia oro-facial	4.758	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-
06 Medicamentos	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-
..0801-Ações relacionadas ao estabelecimento	-	-
Total	2.720.300	-

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

Data da consulta: 04/02/2021.

Comentários:

4.1 Produção da Atenção Básica

A produção da Atenção Básica caiu de 3.411.482 para 2.720.300 procedimentos entre 2019 e 2020 (- 20,3%). Isto se deveu principalmente à redução de oferta de alguns procedimentos na AB e da retração de procura por atendimento na AB, ambos ocasionados pela pandemia de covid-19.

4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Produção Ambulatorial de Urgência

A produção da Atenção Básica aumentou de 5.709 para 8.760 (+53,4%). Esse aumento foi devido aos testes diagnósticos para covid-19. Excluindo-se esse item (Diagnóstico por teste rápido, a produção caiu de 5.709 para 4.835 (- 15,3%).

Produção Hospitalar de Urgência

A produção hospitalar de urgência variou pouco, de 24.253 em 2019 para 23.788 procedimentos em 2020 (- 1,9%).

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Atendimento/Acompanhamento psicossocial ambulatorial caiu de 68.984 em 2019 para 53.916 em 2020 (- 21,8%). Isto se deveu principalmente à redução da procura por atendimento ocasionado pela pandemia de covid-19.

As internações por transtornos mentais e comportamentais caíram de 1.656 em 2019 para 1.345 em 2020 (-18,8%). Houve redução de 57 leitos psiquiátricos no período.

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

Produção Ambulatorial

A produção ambulatorial especializada caiu de 11.939.598 para 10.286.150 procedimentos(- 13,8%). Isto se deveu principalmente a retração de procura por atendimento ocasionado pela pandemia de covid-19.

Produção Hospitalar

A produção hospitalar caiu de 32.770 para 29.794 procedimentos entre 2019 e 2020 (- 9,1%). Isto se deveu principalmente à pandemia de covid-19 e redução de leitos hospitalares.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

A produção de Vigilância em Saúde de 2020 apresentou uma redução de 16,0% em relação à 2019. Esta redução foi devida a um número menor de ações de rotina de promoção e prevenção em saúde devido à pandemia (redução de 56,2%). Já a produção de procedimentos diagnósticos em Vigilância aumentou em 73%, também devido à pandemia.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	9	9
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	40	40
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	2	4	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	5	5
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	1	2
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	14	14
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	39	41
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	1	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	5	5
POLICLINICA	0	0	5	5
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	8	140	148

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: 16/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	82	0	0	82
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	6	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	12	0	0	12

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	31	0	0	31
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	8	2	0	10
PESSOAS FISICAS				
Total	140	8	0	148

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: 16/03/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	458	155	346	1.011	231
	Intermediados por outra entidade (08)	1.288	351	237	1.308	0
	Autônomos (0209, 0210)	84	1	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	125	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	39	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	5	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	61	7	12	44	0
	Celetistas (0105)	26	518	422	1.707	0
	Autônomos (0209, 0210)	2.114	17	960	26	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	22	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	3	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	3	16	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	12	19	38	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.184	1.157	1.475	2.126
	Celetistas (0105)	1.247	1.080	1.256	1.691
	Informais (09)	24	24	24	24
	Intermediados por outra entidade (08)	16	13	4	225
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	273	752	2.379	1.863
	Bolsistas (07)	517	534	499	435
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36.459	34.901	33.842	33.136
	Informais (09)	44	48	45	102
	Intermediados por outra entidade (08)	33.728	33.592	37.580	40.697
	Residentes e estagiários (05, 06)	1.148	1.362	1.359	1.494

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	57	58	117	131

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

No entanto, na gestão direta da Secretaria de Saúde houve, no ano de 2020, aumento de contratações na Saúde por meio de contratos com instituições privadas para provimento de profissionais de saúde para atendimento na Atenção Básica, Atenção Especializada e na Atenção de Urgência, tanto ambulatorial como hospitalar, principalmente devido à pandemia de covid-19, que justificou a alocação de profissionais de risco na retaguarda e reposição dos mesmos na linha de frente do atendimento.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1 - Garantir o acesso às Unidades Básicas e a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica;								
OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do ACESSO à Atenção Básica								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica (Sispacto 2017)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	53	Percentual	55.64	75.00	Percentual	104,98
2. Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal (Sispacto 2017)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	30	Percentual	8.79	30,00	Percentual	29,30
3. Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família - ESF (SMS 2017)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família - ESF (SMS 2017)	Percentual	22	Percentual	21.47	44,00	Percentual	97,59
4. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	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	Razão	.6	Razão	.46	0,60	Razão	76,67
5. Razão de atendimentos de médicos e enfermeiros na atenção básica por habitante (PMAQ 2017)	Razão de atendimentos de médicos e enfermeiros na atenção básica por habitante (PMAQ 2017)	Razão	1.2	Razão	.93	1,50	Razão	77,50
6. Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência) (PMAQ 2017)	Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência) (PMAQ 2017)	Percentual	25	Percentual	28.5	40,00	Percentual	114,00
7. Proporção de atendimentos de consulta agendada de médicos e enfermeiros na atenção básica (PMAQ 2017)	Proporção de atendimentos de consulta agendada de médicos e enfermeiros na atenção básica (PMAQ 2017)	Percentual	25	Percentual	71.5	25,00	Percentual	34,90
8. Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	Percentual	15	Percentual	3.33	15,00	Percentual	22,20
9. Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	Percentual	3	Percentual	.04	3,00	Percentual	1,33
10. Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) (Sispacto 2015)	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) (Sispacto 2015)	Percentual	20	Percentual	22	15,00	Percentual	90,91
11. Tempo de espera por consulta médica básica na atenção básica (SMS 2017)	Tempo de espera por consulta médica básica na atenção básica (SMS 2017)	Número	30	Número	26	30	Número	115,38
12. Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção básica (SMS 2017)	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção básica (SMS 2017)	Percentual	17	Percentual	15.18	15,00	Percentual	111,98
13. Reforma e ampliação da UBS novo Horizonte (SMS 2017)	Reforma e ampliação da UBS novo Horizonte (SMS 2017)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Reposição de trabalhadores em licença, férias e aposentados	Reposição de trabalhadores em licença, férias e aposentados	Percentual	100	Percentual	33.33	100,00	Percentual	33,33
15. Reforço na segurança nas unidades de saúde para trabalhadores e usuários e recursos materiais	Reforço na segurança nas unidades de saúde para trabalhadores e usuários e recursos materiais	Percentual	100	Percentual	66.66	100,00	Percentual	66,66
OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas (PMAQ 2017)	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas (PMAQ 2017)	Razão	1	Razão	.82	1,00	Razão	82,00
2. Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado (PMAQ 2017)	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado (PMAQ 2017)	Percentual	20	Percentual	29.63	20,00	Percentual	67,50
3. Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Número	1	Número	0	5	Número	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 1.3 - Responsabilização dos processos de trabalho, organização de fluxos de atendimento e implantação de protocolos clínicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	Percentual	85	Percentual	42.9	100,00	Percentual	50,47
2. Proporção de municípios nas UBS fisicamente ativos (frequência de adultos que praticam atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana)	Proporção de municípios nas UBS fisicamente ativos (frequência de adultos que praticam atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana)	Percentual	40	Percentual	34.6	35,30	Percentual	86,50
3. Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto de 4 principais DCNT (doença do ap. respiratório, ap. circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (SISPACTO 2017)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	260	Taxa	303.79	260,00	Taxa	85,59
4. Cobertura de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos	Cobertura de cadastrados no programa de Hipertensos e diabéticos	Percentual	63.6	Percentual	59.7	80,00	Percentual	93,87

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência;

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 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	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Tempo de espera (% em 180 dias) por consulta médica especializada na rede própria (SMS 2017)	Tempo de espera (% em 180 dias) por consulta médica especializada na rede própria (SMS 2017)		80	0	86	80,00	Percentual	93,02
2. Integração entre os pontos de Atenção da Rede com documentação de referência e contrarreferência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Integração entre os pontos de Atenção da Rede com documentação de referência e contrarreferência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Percentual	50	Percentual	95	100,00	Percentual	190,00
3. Manutenção da integração entre o CRESO/CEREST com ambulatório de ortopedia do HM/SPDM - com resposta aos encaminhamentos (referência /contrarreferência) nos casos de acidentes do trabalho (por traumas ortopédicos, amputações, dentre outros) (SMS2017)	Manutenção da integração entre o CRESO/CEREST com ambulatório de ortopedia do HM/SPDM - com resposta aos encaminhamentos (referência /contrarreferência) nos casos de acidentes do trabalho (por traumas ortopédicos, amputações, dentre outros) (SMS2017)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2.2 - Ampliar o acesso a serviços de diagnóstico, tratamento (quimioterapia, radioterapia, cirurgias oncológicas) e acompanhamentos dos casos de câncer no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.46	Razão	.4	0,45	Razão	86,96

OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 2.3 - Ampliar o acesso às ações de reabilitação das Pessoas com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Conceder órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção	Conceder órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção	Percentual	30	Percentual	70	100,00	Percentual	233,33
2. Número de sessões de fisioterapia para atendimento das regiões leste e centro/norte	Número de sessões de fisioterapia para atendimento das regiões leste e centro/norte	Percentual	20	Percentual	12	85,00	Percentual	60,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo 2.4 - Ampliar o acesso aos serviços do SAMU

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Proporção das chamadas 192 por: ambulâncias (suporte básico e avançado), por população, por profissional, por qualificação e humanização do serviço (SMS 2017)	Proporção das chamadas 192 por: ambulâncias (suporte básico e avançado), por população, por profissional, por qualificação e humanização do serviço (SMS 2017)	Percentual	50	Percentual	100	100,00	Percentual	200,00
2. Tempo médio de resposta às chamadas segundo a classificação de Risco (SMS 2017)	Tempo médio de resposta às chamadas segundo a classificação de Risco (SMS 2017)	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
3. Avaliação de Satisfação dos Clientes	Avaliação de Satisfação dos Clientes	Percentual	90	Percentual	100	90,00	Percentual	111,11

OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo 2.5 - Melhorar a QUALIDADE dos serviços de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reformar e ampliar a UPA Novo Horizonte (SMS 2017)	Reformar e ampliar a UPA Novo Horizonte (SMS 2017)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Avaliação de Satisfação dos pacientes atendidos nas Unidades de Atendimento Pré-Hospitalares fixas	Avaliação de Satisfação dos pacientes atendidos nas Unidades de Atendimento Pré-Hospitalares fixas	Percentual	90	Percentual	86	90,00	Percentual	95,56
3. Uniformização dos protocolos assistenciais e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência	Uniformização dos protocolos assistenciais e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência	Percentual	100	Percentual	70	100,00	Percentual	70,00
4. Implantação do Comitê Gestor Municipal de Urgência e Emergência (Equipe multiprofissional de vários setores públicos e privados responsáveis pela formulação, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, promoção e assistência à saúde na área de urgência e emergência no município de São José dos Campos)	Implantação do Comitê Gestor Municipal de Urgência e Emergência (Equipe multiprofissional de vários setores públicos e privados responsáveis pela formulação, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, promoção e assistência à saúde na área de urgência e emergência no município de São José dos Campos)	Percentual	100	Percentual	70	100,00	Percentual	70,00
5. Criação do Plano Municipal de Catástrofes e Desastres	Criação do Plano Municipal de Catástrofes e Desastres	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.6 - Objetivo 2.6 - Ampliar o ACOLHIMENTO nas unidades de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Monitoramento da proporção de classificação de risco da população acolhida	Monitoramento da proporção de classificação de risco da população acolhida	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Gerenciamento do tempo com meta de tempo alvo para as Unidades de Pronto atendimento de acordo com classificação de risco	Gerenciamento do tempo com meta de tempo alvo para as Unidades de Pronto atendimento de acordo com classificação de risco	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a melhoria da QUALIDADE da Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reposição de ambulâncias baixadas por desgaste (SMS 2017)	Reposição de ambulâncias baixadas por desgaste (SMS 2017)	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 3.2 - Manter serviços, leitos e planos de contingência adequados para assistência à covid-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a letalidade por covid-19	Taxa de letalidade por covid-19	Taxa	2,5	Taxa	1,9	2,50	Taxa	131,58

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4 - Garantir o acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial;

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 - Investir no processo de desinstitucionalização dos pacientes moradores de hospitais psiquiátricos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) (Sispacto 2015)	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) (Sispacto 2015)	Taxa	.92	Taxa	.92	1,20	Taxa	100,00
2. Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (Sispacto 2017)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliação/readequação da unidade UPA Saúde Mental para atender portaria CAPS 24h do Ministério da Saúde (SMS 2017)	Ampliação/readequação da unidade UPA Saúde Mental para atender portaria CAPS 24h do Ministério da Saúde (SMS 2017)	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Ampliar o número de leitos de saúde mental em hospital geral (SMS 2017)	Ampliar o número de leitos de saúde mental em hospital geral (SMS 2017)	Número	0	Número	0	25	Número	0
5. Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (SMS 2017)	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (SMS 2017)	Número	10	Número	10	20	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável;

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1.1- Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Levantamento de casos notificados no CRESO/CEREST de LER/DORT e Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho para fortalecimento das práticas integrativas e terapêuticas na rede SUS	Levantamento de casos notificados no CRESO/CEREST de LER/DORT e Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho para fortalecimento das práticas integrativas e terapêuticas na rede SUS	Número	20	Número	172	10	Número	860,00
2. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho respiratório, do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (Sispacto 2017)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho respiratório, do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (Sispacto 2017)	Taxa	260	Taxa	303,79	260,00	Taxa	85,56
3. Elaboração de Projeto para ampliar a Assistência Domiciliar no município (Saúde em Casa)	Elaboração de Projeto para ampliar a Assistência Domiciliar no município (Saúde em Casa)	Número	6	Número	0	6	Número	0
4. Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Percentual	40	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 5.2 - Promover da atenção integral à saúde da mulher e da criança;

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 5.2.1 - Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade de terem sido óbitos maternos, independente da causa declarada no registro original.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Número de óbitos maternos (Sispacto 2017)	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2017)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Objetivo 5.2.2 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Mortalidade infantil (Sispacto 2017)	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	9,5	Taxa	9,55	9,00	Taxa	99,48
2. Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2017)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	40	Percentual	39,52	45,00	Percentual	98,80
3. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispacto 2017)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	9	Percentual	8,87	11,50	Percentual	101,47
4. Proporção de sete e mais consultas de pré-natal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2015)	Proporção de sete e mais consultas de pré-natal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2015)	Percentual	83	Percentual	83,59	85,00	Percentual	100,71

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 5.3 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância à saúde;

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 5.3.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2017)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	96,83	95,00	Proporção	101,93
2. Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2017)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	95	Proporção	98	95,00	Proporção	103,16
3. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2017)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	20	Número	49	20	Número	40,82
4. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional 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 (Sispacto 2017)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional 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	Proporção	100	Proporção	25	100,00	Proporção	25,00
6. Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	Taxa	4	Taxa	0	6,00	Taxa	100,00
7. Notificar e Investigar os casos de acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho com propostas de intervenção em cada situação (SMS 2017)	Notificar e Investigar os casos de acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho com propostas de intervenção em cada situação (SMS 2017)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (Sispacto 2017)	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	90	Proporção	99	90,00	Proporção	110,00
9. Número de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano	Número de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano	Número	16	Número	9	25	Número	177,78
10. Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispacto 2016)	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispacto 2016)	Proporção	85	Proporção	43	85,00	Proporção	50,59
11. Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	Número	187	Número	155	281	Número	120,65
12. Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	Proporção	70	Proporção	58,48	75,00	Proporção	83,54
13. Alocar e capacitar recursos humanos para investigação de surtos pelas equipes de atenção básica da abrangência (SMS 2017)	Alocar e capacitar recursos humanos para investigação de surtos pelas equipes de atenção básica da abrangência (SMS 2017)	Percentual	100	Percentual	1	100,00	Percentual	1,00
14. Aprimoramento da atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município	Aprimoramento da atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município	Percentual	95	Percentual	85	95,00	Percentual	89,47

OBJETIVO Nº 7.2 - Objetivo 5.3.2 - Controle da propagação de zoonoses de relevância para a Saúde Pública prevalentes ou incidentes no município, minimizando o crescimento desordenado de vetores e reservatórios, bem como evitando acidentes por animais peçonhentos .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Monitoramento de notificações	Monitoramento de notificações	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 7.3 - Objetivo 5.3.3 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária e ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realização de, no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano (Sispacto 2017)	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispacto 2017)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	70	Proporção	76,7	70,00	Proporção	109,57
3. Análise anual do tempo, qualidade, custos e produtividade das equipes, visando o atendimento das estratégias direcionadas ao setor regulado.	Análise anual do tempo, qualidade, custos e produtividade das equipes, visando o atendimento das estratégias direcionadas ao setor regulado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispacto 2017)	Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispacto 2017)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 7.4 - Objetivo 5.3.4 - Enfrentar à covid-19 por meio de ações de prevenção, controle e tratamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de covid-19	Taxa de incidência de covid-19	Taxa	999,99	Taxa	999,99	999,99	Taxa	0
2. Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19	Taxa	65	Taxa	75,6	65,00	Taxa	85,98

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 5.4 - Enfrentar as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya, Zika Vírus) e Febre Amarela, por meio de ações de prevenção e controle;

OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 5.4.1- Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	Taxa	50	Taxa	61,95	50,00	Taxa	80,71
2. Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - Objetivo 5.4.2 - Reduzir a infestação do Aedes Aegypti, com monitoramento dos níveis de infestação e eliminação dos alados infectados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)	Índice	.99	Índice	.33	0,99	Índice	300,00

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ 6 - Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico, terapias;

OBJETIVO Nº 9.1 - Objetivo 6.1 - 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	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Adequar os recursos humanos do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados) (Conferência municipal de Saúde 2015)	Adequar os recursos humanos do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados) (Conferência municipal de Saúde 2015)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Contratualização com serviços privados segundo indicadores contratuais de qualidade e de alcance de metas e priorização da natureza do prestador conforme legislação vigente (Conferência Municipal de Saúde 2015).	Contratualização com serviços privados segundo indicadores contratuais de qualidade e de alcance de metas e priorização da natureza do prestador conforme legislação vigente (Conferência Municipal de Saúde 2015).	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Proporção de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados	Proporção de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Proporção	100,00
4. Percentual de leitos regulados pelo DRC (Regular 100% dos leitos hospitalares)	Percentual de leitos regulados pelo DRC (Regular 100% dos leitos hospitalares)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Regular 100% das solicitações de transferência interhospitalares por meio do Complexo Regulador, conforme grade de urgência e emergência pactuada regionalmente	Regular 100% das solicitações de transferência interhospitalares por meio do Complexo Regulador, conforme grade de urgência e emergência pactuada regionalmente	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Razão 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).	Razão 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).	Percentual	95	Percentual	84.82	100,00	Razão	89,28

DIRETRIZ Nº 10 - DIRETRIZ 7 - Garantir a Assistência Farmacêutica no município;

OBJETIVO Nº 10.1 - Objetivo 7.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Atualizar a padronização de medicamentos e produtos para a saúde (correlatos)	Atualizar a padronização de medicamentos e produtos para a saúde (correlatos)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - DIRETRIZ 8 - Implantar Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementar padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS;

OBJETIVO Nº 11.1 - Objetivo 8.1 - Alimentação de forma qualificada dos dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SISREG, SIA/SUS, SIH/SUS, CIH, SAMU, SISVAN, SIAB) e/ou SISAB, SINAN, SISPRENATAL, HIPERDIA, SIPNI, HORUS, SIM, SINASC, SARGSUS, SIOPS, SAMS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde	Percentual	56	Percentual	40,6	100,00	Percentual	72,50
2. Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Percentual	32,07	Percentual	20,64	100,00	Percentual	64,36
3. Ferramentas de informação e apoio a decisões	Ferramentas de informação e apoio a decisões	Percentual	16,67	Percentual	100	100,00	Percentual	599,88

OBJETIVO Nº 11.2 - Objetivo 8.2 - Adequação da Infraestrutura de Tecnologia de Informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal	Percentual	31,7	Percentual	19,45	100,00	Percentual	61,36

DIRETRIZ Nº 12 - DIRETRIZ 9 - Oferecer serviço de Transporte Sanitário suficiente e eficiente

OBJETIVO Nº 12.1 - Objetivo 9.1 - Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir transporte adequado para moradores de São Francisco Xavier que necessitam de atendimento contínuo em São José dos Campos (oncologia, terapia renal substitutiva, deficiência física e mental) (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Garantir transporte adequado para moradores de São Francisco Xavier que necessitam de atendimento contínuo em São José dos Campos (oncologia, terapia renal substitutiva, deficiência física e mental) (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - DIRETRIZ 10 - Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola.

OBJETIVO Nº 13.1 - Objetivo 10.1 - 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	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias	Capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias	Número	50	Número	107	40	Número	214,00
2. Garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS	Garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS	Moeda	50	Moeda	5	240	Número	10,00

OBJETIVO Nº 13.2 - Objetivo 10.2 - 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	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estabelecer parcerias com as instituições de ensino e com os servidores públicos da saúde para realização de pesquisas e incorporação de tecnologias de interesse do SUS no município (Conferência Municipal de Saúde 2015)	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 (Conferência Municipal de Saúde 2015)	Número	15	Número	8	60	Número	53,33

OBJETIVO Nº 13.3 - Objetivo 10.3 - Gestão dos campos de estágios curriculares com discussão sobre implantação estratégias visando a integração ensino serviço.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantação do COAPES Em 2017 adotou-se COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde - regido pela Portaria Interministerial Nº 1.127/2015, para contratualizar com a - Faculdade Anhembí Morumbi. Em acordo com o COMUS decidiu-se que os próximos contratos com as IES deverão ser anexados ao COAPES, assim que forem vencendo (a partir de 2018), para que o COAPES seja o modelo de contrato com as IES.	Implantação do COAPES Em 2017 adotou-se COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde - regido pela Portaria Interministerial Nº 1.127/2015, para contratualizar com a - Faculdade Anhembí Morumbi. Em acordo com o COMUS decidiu-se que os próximos contratos com as IES deverão ser anexados ao COAPES, assim que forem vencendo (a partir de 2018), para que o COAPES seja o modelo de contrato com as IES.	Número	3250	Número	1542	3.200	Número	47,45

OBJETIVO Nº 13.4 - Objetivo 10.4 - Gestão das capacitações de trabalhadores de saúde, Comus, CGUs e comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Horas de treinamento por pessoa	Horas de treinamento por pessoa	Número	30	Número	5	8	Número	16,67

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica (Sispacto 2017)	53,00
	Horas de treinamento por pessoa	5
	Implantação do COAPES Em 2017 adotou-se COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde - regido pela Portaria Interministerial Nº 1.127/2015, para contratualizar com a - Faculdade Anhembi Morumbi. Em acordo com o COMUS decidiu-se que os próximos contratos com as IES deverão ser anexados ao COAPES, assim que forem vencendo (a partir de 2018), para que o COAPES seja o modelo de contrato com as IES.	1.542
	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 (Conferência Municipal de Saúde 2015)	8
	Capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadoras	107
	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal	19,45
	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde	40,60
	Reduzir a incidência de covid-19	999,99
	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)	9,55
	Levantamento de casos notificados no CRESO/CEREST de LER/DORT e Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho para fortalecimento das práticas integrativas e terapêuticas na rede SUS	172
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	0,40
	Tempo de espera (% em 180 dias) por consulta médica especializada na rede própria (SMS 2017)	86,00
	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	42,90
	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas (PMAQ 2017)	0,82
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal (Sispacto 2017)	8,79
	Garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos correlatos à sua área de atuação de acordo com a portaria nº008/SMS/07 estimulando a apresentação nestes eventos de experiências bem-sucedidas no SUS	5
	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	20,64
	Reduzir a mortalidade por covid-19	75,60
	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2017)	39,52
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho respiratório, do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (Sispacto 2017)	303,79
	Integração entre os pontos de Atenção da Rede com documentação de referência e contrarreferência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	95,00
	Proporção de municípios nas UBS fisicamente ativos (frequência de adultos que praticam atividades físicas no tempo livre equivalentes a pelo menos 150 minutos de atividade de intensidade moderada/semana)	34,60
	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado (PMAQ 2017)	29,63
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família - ESF (SMS 2017)	21,47
	Ferramentas de informação e apoio a decisões	100,00
	Atualizar a padronização de medicamentos e produtos para a saúde (correlatos)	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2017)	49
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispacto 2017)	8,87
	Elaboração de Projeto para ampliar a Assistência Domiciliar no município (Saúde em Casa)	0
	Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto de 4 principais DCNT (doença do ap. respiratório, ap. circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) (SISPACTO 2017)	303,79
	Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)	0
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	0,46
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)	0
Proporção de sete e mais consultas de pré-natal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2015)	83,59	
Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	0,00	
Cobertura de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos	59,70	
Razão de atendimentos de médicos e enfermeiros na atenção básica por habitante (PMAQ 2017)	0,93	
Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência) (PMAQ 2017)	28,50	
Proporção de atendimentos de consulta agendada de médicos e enfermeiros na atenção básica (PMAQ 2017)	71,50	

	Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	3,33
	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	0,04
	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) (Sispacto 2015)	22,00
	Tempo de espera por consulta médica básica na atenção básica (SMS 2017)	26
	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção básica (SMS 2017)	15,18
	Reforma e ampliação da UBS novo Horizonte (SMS 2017)	100,00
	Reposição de trabalhadores em licença, férias e aposentados	33,33
	Reforço na segurança nas unidades de saúde para trabalhadores e usuários e recursos materiais	66,66
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Conceder órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção	30,00
	Garantir transporte adequado para moradores de São Francisco Xavier que necessitam de atendimento contínuo em São José dos Campos (oncologia, terapia renal substitutiva, deficiência física e mental) (Conferência Municipal de Saúde 2015)	100,00
	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica	100,00
	Adequar os recursos humanos do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados) (Conferência municipal de Saúde 2015)	100,00
	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) (Sispacto 2015)	0,92
	Reduzir a letalidade por covid-19	1,90
	Reposição de ambulâncias baixadas por desgaste (SMS 2017)	4
	Monitoramento da proporção de classificação de risco da população acolhida	100,00
	Reformar e ampliar a UPA Novo Horizonte (SMS 2017)	100,00
	Proporção das chamadas 192 por: ambulâncias (suporte básico e avançado), por população, por profissional, por qualificação e humanização do serviço (SMS 2017)	100,00
	Número de sessões de fisioterapia para atendimento das regiões leste e centro/norte	12,00
	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	100,00
	Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	100,00
	Contratualização com serviços privados segundo indicadores contratuais de qualidade e de alcance de metas e priorização da natureza do prestador conforme legislação vigente (Conferência Municipal de Saúde 2015).	100,00
	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (Sispacto 2017)	100,00
	Gerenciamento do tempo com meta de tempo alvo para as Unidades de Pronto atendimento de acordo com classificação de risco	100,00
	Avaliação de Satisfação dos pacientes atendidos nas Unidades de Atendimento Pré-Hospitalares fixas	86,00
	Tempo médio de resposta às chamadas segundo a classificação de Risco (SMS 2017)	80,00
	Manutenção da integração entre o CRESO/CEREST com ambulatório de ortopedia do HM/SPDM - com resposta aos encaminhamentos (referência/contrarreferência) nos casos de acidentes do trabalho (por traumas ortopédicos, amputações, dentre outros) (SMS2017)	100,00
	Proporção de procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas e exames) regulados	100,00
	Ampliação/reaqueção da unidade UPA Saúde Mental para atender portaria CAPS 24h do Ministério da Saúde (SMS 2017)	0,00
	Avaliação de Satisfação dos Clientes	100,00
	Uniformização dos protocolos assistenciais e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência	70,00
Implantação do Comitê Gestor Municipal de Urgência e Emergência (Equipe multiprofissional de vários setores públicos e privados responsáveis pela formulação, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, promoção e assistência à saúde na área de urgência e emergência no município de São José dos Campos)	70,00	
Percentual de leitos regulados pelo DRC (Regular 100% dos leitos hospitalares)	100,00	
Ampliar o número de leitos de saúde mental em hospital geral (SMS 2017)	0	
Criação do Plano Municipal de Catástrofes e Desastres	100,00	
Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (SMS 2017)	10	
Regular 100% das solicitações de transferência interhospitalares por meio do Complexo Regulador, conforme grade de urgência e emergência pactuada regionalmente	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Monitoramento de notificações	100,00
	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SJC)	0,33
	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	61,95
	Realização de, no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano (Sispacto 2017)	100,00
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispacto 2017)	76,70
	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	0,00
	Análise anual do tempo, qualidade, custos e produtividade das equipes, visando o atendimento das estratégias direcionadas ao setor regulado.	100,00
	Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispacto 2017)	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Número de óbitos maternos (Sispacto 2017)	1
	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	61,95
	Reduzir a incidência de covid-19	999,99
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispacto 2017)	96,83

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispacto 2017)	100,00
Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	0,00
Reduzir a mortalidade por covid-19	75,60
Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispacto 2017)	98,00
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2017)	49
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)	0
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral (1ªdose) - com cobertura vacinal preconizada (Sispacto 2017)	25,00
Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	0,00
Razão 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).	84,82
Notificar e Investigar os casos de acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho com propostas de intervenção em cada situação (SMS 2017)	100,00
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (Sispacto 2017)	99,00
Número de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano	9
Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispacto 2016)	43,00
Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	155
Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	58,48
Alocar e capacitar recursos humanos para investigação de surtos pelas equipes de atenção básica da abrangência (SMS 2017)	1,00
Aprimoramento da atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município	85,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	485.000,00	485.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	286.805.000,00	22.520.000,00	4.048.000,00	N/A	N/A	N/A	19.350.633,86	332.723.633,86
	Capital	N/A	2.086.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.086.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	322.948.000,00	114.402.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	72.238.915,19	509.588.915,19
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	6.762.000,00	3.884.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	690,00	10.646.690,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	3.345.000,00	5.648.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	16.920,00	9.009.920,00
	Capital	N/A	32.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	32.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O Desempenho dos resultados da PAS 2020 pode ser analisado na tabela abaixo:

DESEMPENHO DOS INDICADORES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020	
%	
Metas alcançadas 100%	52 de 103 (50,5%)
Metas alcançadas de 80 a 99%	17 de 103 (16,5%)
Metas alcançadas de 50 a 79%	18 de 103 (17,5%)
Metas alcançadas abaixo de 50%	16 de 103 (15,5%)

Indicadores da PAS 2020 provenientes das Conferências Municipais de Saúde de 2015 e 2019

EIXO 1 – ATENÇÃO BÁSICA								
DIRETRIZ 1	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica							
OBJETIVO 1.2	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação da RESOLUTIVIDADE da Atenção Básica							
INDICADOR	Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PS 2018-2021	5 NASF	PARÂMETRO SUS		1 para cada 5 a 9 ESF				
META PARA 2020	Encaminhar projeto	RESULTADO 2019		-				
META PARA 2021	NA*	Resultado Parcial 2020		-				
Programação 2020						Prazo		
AÇÃO	Produto			Início	Final	Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1. Projeto de implantação do NASF para posterior encaminhamento ao MS	Projeto em discussão	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*

***A programação foi retificada em decorrência da publicação de novas portarias do MS sobre o novo modelo de financiamento que não contempla mais o NASF.**

EIXO 2 – ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIAS 50%								
DIRETRIZ 2	Garantir acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial especializada e de urgência e emergência							
OBJETIVO 2.1	Ampliar o ACESSO a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município							
INDICADOR	Integração entre os pontos de Atenção da Rede com documentação de referência e contra referência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015) e <u>CMS 2019</u>							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100%	PARÂMETRO SUS		-				
META PAS 2020	25%	RESULTADO 2019		25%				
META PAS 2021	100%	Resultado Parcial 2020		18 de 19 (95%)				
Programação 2020						Prazo		
AÇÃO	Produto			Início	Final	Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1. Capacitar/ sensibilizar os profissionais da rede para utilização de todas as ferramentas disponíveis dentro do sistema SAMS	100%	manter	manter	jan/21	dez/21	301	DAB	DPS DTI
2. Elaborar e Implantar protocolos de parametrização se solicitação de exames	Ultrassom de abdome: total, ap. urinário, tireóide, transvaginal. Colonoscopia e endoscopia digestiva alta	Análises clínicas Ultrassom de mama	3	jan/21	dez/21	301	DAB/ Núcleos	DAB
3. Ampliação da oferta de exames passíveis de solicitação pela Rede Básica	Ultrassom de próstata com biópsia, colonoscopia e endoscopia digestiva alta	Manter	Manter	jan/21	dez/21	301	DAB/ Núcleos	BAB

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.							
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)							
INDICADOR	Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (CMS 2015) <i>(CMS 2019)</i>							
META PLANO DE SAÚDE	100%			PARÂMETRO SUS	..			
META PAS 2020	100%			RESULTADO 2019	20%			
META PAS 2021	100%			Resultado Parcial 2020	25%			
Programação 2020				Prazo		Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1. Implantação de um Projeto piloto para atendimento de Reiki-UBS satélite e CAPS	Realizado	Implantar Reiki em mais 12 Un.	Capacitação 15 prof. da rede (multiprofissional) (SENAC)	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
2. Oferecer supervisão e capacitação através de educação permanente aos facilitadores do Liam Gong	Realizado	Semestral (2 no ano)	Semestral (2 ao ano)	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
3. Implantação de um Projeto piloto para atendimento de Meditação.	Não realizado	2 unid.	Contempla no item 7.	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
4. Oferecer supervisão e educação permanente aos facilitadores do atendimento Reiki.	01 Realizado	2 ao ano	Semestral (2 ao ano)	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS

EIXO 5 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
DIRETRIZ 5.1	Reduzir e prevenir de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.							
OBJETIVO 5.1.1	Contribuir para o MONITORAMENTO da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)							
INDICADOR	Ampliar e qualificar as práticas integrativas nos diferentes serviços da rede de saúde (CMS 2015) <i>(CMS 2019)</i>							
META PLANO DE SAÚDE	100%			PARÂMETRO SUS	..			
META PAS 2020	100%			RESULTADO 2019	20%			
META PAS 2021	100%			Resultado Parcial 2020	25%			
Programação 2020				Prazo		Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
5. Capacitação - Treinamento Nível I e Nível II para facilitadores Liam Gong	NA	NA	Realizar no Primeiro Semestre	jan/21	mar/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
6. Validar Protocolo Atendim. Shantala	NA	NA	Concluir 1º Bimestre.	jan/21	mar/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
6. Oferecer supervisão e educação permanente aos facilitadores da Shantala	NA	NA	Semestral (2 ao ano)	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS
7. Abrir Edital e validar Protoc. de abertura de Prest. de Serv. Voluntários em PICS.	NA	NA	2 Etapas (uma em cada Semestre)	jan/21	dez/21	301	DAB/Prát. Integr.	DPS

EIXO 6 – REGULAÇÃO								
DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Adequar os recursos humanos do Componente Municipal de Auditoria no SUS tanto para serviços próprios como privados (conveniados e contratados) (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100,0% dos serviços de saúde SUS cobertos com auditoria tanto preventiva quanto estimulada.			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2020	Componente de auditoria recomposto com membros nomeados em portaria até dezembro/2018. 100%			RESULTADO 2019	Componente de auditoria recomposto com membros nomeados em portaria até dezembro/2018.			
META PAS 2021	Recomposição do componente de auditoria com membros em portaria até dez/2021 100%			Resultado Parcial 2020	Componente de auditoria recomposto com membros nomeados em portaria. 100%			
Programação 2020				Prazo		Recursos: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1.Recompôr multidisciplinarmente o Componente Municipal de Auditoria, 1 enfermeiras e mais 2 médicos (3 membros).	Manter 100% de membros lotados	Manter 100% de membros lotados	Manter 100% de membros lotados	jan/21	dez/21	302	DRC	-
2. Desenvolver metodologia de trabalho em auditoria, com interfaces com o faturamento, avaliação, controle e regulação.	Manter Manual do Componente Municipal de Auditoria	Manter Manual do CMP	Manter Manual do CMP	jan/21	dez/21	302	DRC	-
3. Implantação do Check-list do Manual de Componente Municipal de Auditoria	100%	Concluído	Excluir a ação	jan/21	dez/21	302	DRC	-

147

EIXO 6 – REGULAÇÃO								
DIRETRIZ 6	Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico e terapias							
OBJETIVO 6.1	Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional.							
INDICADOR	Contratualização com serviços privados segundo indicadores contratuais de qualidade e de alcance de metas e priorização da natureza do prestador conforme legis. vigente (Conferência Munic. de Saúde 2015).							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	100% dos prestadores <u>contratualizados</u> , com indicadores de processo e de qualidade			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2020	100% dos prestadores com novos contratos celebrados em 2018 com indicadores de processo e de qualidade			RESULTADO 2019	Contratos celebrados em 2019 com indicadores pactuados			
META PAS 2021	100% dos prestadores com novos contratos celebrados em 2020 com indicadores de processo e de qualidade			Resultado Parcial 2020	Contratos celebrados em 2020 com indicadores pactuados			
Programação 2020				Prazo		Recursos: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1.Desenvolver indicadores de processo e de qualidade específico para cada contrato a ser celebrado.	Indicadores contemplados nos contratos celebrados em 2019	Implantação de indicadores nos contratos a serem celebrados em 2020	Implantação de indicadores nos contratos a serem celebrados em 2021	jan/21	dez/21	302	DRC	-
2. Avaliar e controlar os indicadores e metas de cada contrato periodicamente, juntamente a cada um dos prestadores.	Contratos são avaliados a cada trimestre ou quadrimestre	Avaliação dos novos contratos com indicadores estabelecidos em 2020	Avaliação dos novos contratos com indicadores estabelecidos em 2021	jan/21	dez/21	302	DRC	-

EIXO 9 – TRANSPORTE SANITÁRIO								
DIRETRIZ 9	Oferecer serviço de Transporte Sanitário suficiente eficiente							
OBJETIVO 9.1	Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento							
INDICADOR	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Atender a demanda de transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2020	Manter serviço próprio e aquisição de 3 ambulâncias de suporte básico			RESULTADO 2019	Manutenção da Central e realizado estudo de custos de manutenção das viatura e RH.			
META PAS 2021	Manter serviço próprio e aquisição de 3 ambulâncias de suporte básico			Resultado Parcial 2020	Manter serviço próprio e aquisição de 3 ambulâncias de suporte básico			
Programação 2020				Prazo		Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1. Realocar a Central de Atendimento do transporte municipal Inter-hospitalar do Hospital de Clínicas Sul para UPA do Cp. dos Alemães	Manutenção da Central com apoio para transporte de pacientes	Reestruturação da frota com aquisição de três ambulâncias de suporte básico	NA	jan/21	dez/21	302	DHE	DA
2. Plano de Trabalho e estudo de viabilidade sobre terceirização do serviço de transporte interhospitalar	Realizado estudo de custos de manutenção das viaturas e custos de RH.	Manter serviço próprio	NA	jan/21	dez/21	302	DHE	DA

EIXO 9 – TRANSPORTE SANITÁRIO								
DIRETRIZ 9	Oferecer serviço de Transporte Sanitário suficiente eficiente							
OBJETIVO 9.1	Ampliar e melhorar a frota de Transporte Sanitário e aperfeiçoar o fluxo de atendimento							
INDICADOR	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	Atender a demanda de transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2020	Manter o serviço com automatização do processo, aumento de RH e melhoria do processo de acolhimento			RESULTADO 2019	Manutenção do serviço com mapeamento de processos			
META PAS 2021	Manter o serviço com automatização do processo, aumento de RH e melhoria do processo de acolhimento			Resultado Parcial 2020	Manutenção do serviço com mapeamento de processos			
Programação 2020				Prazo		Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
3. Integrar o serviço de transporte Inter-hospitalar às unidades de saúde de diferentes níveis de complexidade	100%	Manter o serviço com automatização do processo	Manter o serviço com automatização do processo	jan/21	dez/21	302	DHE	DRC
4. Atender às necessidades dos usuários acamados que antes eram deslocados com seus próprios recursos	100%	Manutenção do serviço, aumento de RH e melhoria do processo de acolhimento	Manutenção do serviço, aumento de RH e melhoria do processo de acolhimento	jan/21	dez/21	302	DHE	DAB
5. Pesquisa pela DTI de solução para agendamento, registro e controle do serviço	0%	Automatizar o processo	Automatizar o processo	jan/21	dez/21	302	DHE	DTI

EIXO 10 – EDUCAÇÃO PERMANENTE								
DIRETRIZ 10	Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola							
OBJETIVO 10.2	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							
INDICADOR	Estabelecer Parceria 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 (Conferência Municipal de Saúde 2015)							
META PLANO DE SAÚDE 2018-2021	60 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias			PARÂMETRO SUS	Não se aplica			
META PAS 2020	15 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias			RESULTADO 2019	12 solicitações – 12 aprovações			
META PAS 2021	15 pesquisas e/ou incorporação de tecnologias			Resultado Parcial 2020	8 solicitações – 8 aprovações			
Programação 2020				Prazo		Recurso: sub-função	Área Resp.	Parceria
AÇÃO	Produto			Início	Final			
	Realizado 2019	Previsto 2020	Previsto 2021					
1. Divulgar nas instituições de saúde, que ofertamos campo de pesquisa científica na Secretaria de Saúde.	12	15	15	jan/21	dez/21	301	DPS (DEP)	DAB DHE DPS DRC DA GAB

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	260,00	303,79	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	98,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	96,83	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional 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	U	100,00	25,00	25,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	98,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,65	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	20	49	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	70,00	76,70	0	Percentual
11	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	U	0,60	0,46	76,67	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,46	0,40	86,96	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	39,52	98,80	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00	8,87	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9,50	9,55	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	53,00	52,36	98,79	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	70,00	21,47	30,67	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	30,00	8,79	29,30	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	4	80,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os Indicadores de Pactuação Interfederativa de 2020 tiveram o seguinte desempenho:

Proporção e média alcançada da meta da Pactuação Interfederativa de Indicadores em 2019 e 2020

Alcance da meta	2019			2020		
	Nº	%	% acumu- lada	Nº	%	% acumu- lada
Até 19%	2	9,5	9,5	-	-	-
De 20 a 39%	-	-	9,5	3	14,3	14,3
De 40 a 59%	1	4,8	14,3	1	4,8	19,1
De 60 a 79%	2	9,5	23,8	1	4,8	23,9
De 80 a 99%	4	19,0	42,8	5	23,8	47,7
100%	12	57,1	100,0	11	52,4	100,0
Total	21	100,0		21	100,0	
Média		91,64%			85,70%	

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	249.446.986,07	27.116.567,01	4.223.576,12	0,00	0,00	0,00	8.924.502,70	289.711.631,90
	Capital	0,00	341.938,43	1.689.347,08	370.548,59	0,00	0,00	0,00	8.583.877,33	10.985.711,43
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	311.250.480,72	158.391.643,23	8.567.316,00	0,00	0,00	0,00	2.754.123,95	480.963.563,90
	Capital	0,00	1.639.597,21	0,00	0,00	691.812,00	0,00	0,00	3.722.145,94	6.053.555,15
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	4.232.951,65	4.145.731,47	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00	8.379.373,12
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.371.427,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.036,24	1.452.463,43
	Capital	59.912,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.700,00	73.612,27
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	795.111,21	858.183,23	0,00	0,00	0,00	0,00	144.850,00	1.798.144,44
	Capital	0,00	0,00	51.697,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.697,90
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	1.090.496,78	0,00	0,00	0,00	34.115,22	0,00	0,00	0,00	1.124.612,00
	Capital	116.441,04	0,00	0,00	0,00	1.316.479,57	0,00	0,00	3.860,00	1.436.780,61
TOTAL		2.638.277,28	567.707.065,29	192.253.169,92	13.161.440,71	2.042.406,79	0,00	0,00	24.228.786,16	802.031.146,15

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/02/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	29,14 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	54,26 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,06 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,21 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	45,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	69,49 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.143,60
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	28,79 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,94 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,65 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,51 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	39,06 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,52 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	28,80 %

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

Data da consulta: 10/02/2021.

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)	875.423.000,00	875.423.000,00	844.203.673,36	96,43
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	308.486.000,00	308.486.000,00	291.524.334,56	94,50
IPTU	259.562.000,00	259.562.000,00	246.830.476,10	95,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	48.924.000,00	48.924.000,00	44.693.858,46	91,35
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	49.282.000,00	49.282.000,00	61.767.064,54	125,33
ITBI	49.281.000,00	49.281.000,00	61.765.969,96	125,33
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.000,00	1.000,00	1.094,58	109,46
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	369.506.000,00	369.506.000,00	348.533.124,55	94,32
ISS	343.604.000,00	343.604.000,00	327.882.967,87	95,42
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.902.000,00	25.902.000,00	20.650.156,68	79,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	148.149.000,00	148.149.000,00	142.379.149,71	96,11
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.217.350.000,00	1.217.350.000,00	1.168.580.173,63	95,99
Cota-Parte FPM	71.553.000,00	71.553.000,00	65.527.834,07	91,58
Cota-Parte ITR	268.000,00	268.000,00	237.136,35	88,48
Cota-Parte do IPVA	147.425.000,00	147.425.000,00	145.622.248,22	98,78
Cota-Parte do ICMS	990.548.000,00	990.548.000,00	950.128.796,54	95,92
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.556.000,00	7.556.000,00	7.064.158,45	93,49
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	2.092.773.000,00	2.092.773.000,00	2.012.783.846,99	96,18

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)	286.805.000,00	254.736.703,39	254.723.909,39	99,99	249.788.924,50	98,06	249.341.602,40	97,88	4.934.984,89
Despesas Correntes	284.805.000,00	254.394.764,96	254.381.970,96	99,99	249.446.986,07	98,06	248.999.663,97	97,88	4.934.984,89
Despesas de Capital	2.000.000,00	341.938,43	341.938,43	100,00	341.938,43	100,00	341.938,43	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	331.258.000,00	319.994.898,71	319.958.068,43	99,99	312.890.077,93	97,78	305.137.836,38	95,36	7.067.990,50
Despesas Correntes	330.258.000,00	318.305.081,87	318.276.905,59	99,99	311.250.480,72	97,78	303.523.290,64	95,36	7.026.424,87
Despesas de Capital	1.000.000,00	1.689.816,84	1.681.162,84	99,49	1.639.597,21	97,03	1.614.545,74	95,55	41.565,63
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	6.762.000,00	4.249.263,26	4.249.263,26	100,00	4.232.951,65	99,62	4.101.418,27	96,52	16.311,61
Despesas Correntes	6.762.000,00	4.249.263,26	4.249.263,26	100,00	4.232.951,65	99,62	4.101.418,27	96,52	16.311,61
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	3.345.000,00	818.432,97	818.432,97	100,00	795.111,21	97,15	794.686,11	97,10	23.321,76
Despesas Correntes	3.345.000,00	818.432,97	818.432,97	100,00	795.111,21	97,15	794.686,11	97,10	23.321,76
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)	628.170.000,00	579.799.298,33	579.749.674,05	99,99	567.707.065,29	97,91	559.375.543,16	96,48	12.042.608,76

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)	579.749.674,05	567.707.065,29	559.375.543,16
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	20.150.949,99	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)	579.749.674,05	567.707.065,29	559.375.543,16
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			301.917.577,04
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)	277.832.097,01	265.789.488,25	257.457.966,12
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)	28,80	28,20	27,79

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 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	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 2020	301.917.577,04	579.749.674,05	277.832.097,01	20.374.130,89	20.150.949,99	0,00	0,00	20.374.130,89	0,00	297.983.047,00
Empenhos de 2019	300.506.310,30	558.177.998,12	257.671.687,82	22.804.168,96	17.853.209,73	0,00	18.912.166,63	8.643,99	3.883.358,34	271.641.539,21
Empenhos de 2018	277.087.337,33	525.059.203,55	247.971.866,22	0,00	12.064.520,95	0,00	0,00	0,00	0,00	260.036.387,17
Empenhos de 2017	257.018.684,66	495.038.289,09	238.019.604,43	0,00	10.674.818,87	0,00	0,00	0,00	0,00	248.694.423,30

Empenhos de 2016	241.124.303,15	466.410.826,39	225.286.523,24	0,00	10.784.110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070.633,41
Empenhos de 2015	230.399.307,98	455.529.115,32	225.129.807,34	0,00	8.996.130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	234.125.937,99
Empenhos de 2014	221.479.180,50	412.222.242,06	190.743.061,56	0,00	7.578.456,30	0,00	0,00	0,00	0,00	198.321.517,86
Empenhos de 2013	209.492.775,58	387.603.647,48	178.110.871,90	0,00	2.135.546,69	0,00	0,00	0,00	0,00	180.246.418,59

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

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

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - 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 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	148.208.000,00	148.208.000,00	201.404.868,81	135,89
Provenientes da União	148.208.000,00	148.208.000,00	200.604.868,81	135,35
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	800.000,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	12.000,00	12.000,00	19.084,79	159,04
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	148.220.000,00	148.220.000,00	201.423.953,60	135,90

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	28.705.000,00	54.475.565,38	54.076.877,95	99,27	50.908.418,83	93,45	48.784.157,08	89,55	3.168.459,12
Despesas Correntes	26.619.000,00	43.063.959,22	42.736.574,59	99,24	40.264.645,83	93,50	38.192.626,35	88,69	2.471.928,76
Despesas de Capital	2.086.000,00	11.411.606,16	11.340.303,36	99,38	10.643.773,00	93,27	10.591.530,73	92,81	696.530,36
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	114.402.000,00	180.073.792,12	180.073.790,12	100,00	174.127.041,12	96,70	168.791.359,84	93,73	5.946.749,00
Despesas Correntes	114.402.000,00	175.659.834,18	175.659.832,18	100,00	169.713.083,18	96,61	164.377.401,90	93,58	5.946.749,00
Despesas de Capital	0,00	4.413.957,94	4.413.957,94	100,00	4.413.957,94	100,00	4.413.957,94	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	3.884.000,00	4.155.023,77	4.155.023,77	100,00	4.146.421,47	99,79	3.947.912,85	95,02	8.602,30
Despesas Correntes	3.884.000,00	4.155.023,77	4.155.023,77	100,00	4.146.421,47	99,79	3.947.912,85	95,02	8.602,30
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	2.262.000,00	1.690.957,10	1.609.845,85	95,20	1.526.075,70	90,25	1.402.786,59	82,96	83.770,15
Despesas Correntes	2.234.000,00	1.611.808,87	1.535.148,62	95,24	1.452.463,43	90,11	1.329.174,32	82,46	82.685,19
Despesas de Capital	28.000,00	79.148,23	74.697,23	94,38	73.612,27	93,01	73.612,27	93,01	1.084,96
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	5.817.000,00	1.838.664,84	1.796.411,30	97,70	1.054.731,13	57,36	991.431,50	53,92	741.680,17
Despesas Correntes	5.785.000,00	1.784.166,94	1.744.713,40	97,79	1.003.033,23	56,22	940.197,60	52,70	741.680,17
Despesas de Capital	32.000,00	54.497,90	51.697,90	94,86	51.697,90	94,86	51.233,90	94,01	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	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 (XXXVIII)	4.248.000,00	4.154.553,09	4.154.553,09	100,00	2.561.392,61	61,65	2.499.092,61	60,15	1.593.160,48
Despesas Correntes	1.731.000,00	1.188.431,39	1.188.431,39	100,00	1.124.612,00	94,63	1.064.612,00	89,58	63.819,39
Despesas de Capital	2.517.000,00	2.966.121,70	2.966.121,70	100,00	1.436.780,61	48,44	1.434.480,61	48,36	1.529.341,09
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	159.318.000,00	246.388.556,30	245.866.502,08	99,79	234.324.080,86	95,10	226.416.740,47	91,89	11.542.421,22

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 (XL) = (IV + XXXII)	315.510.000,00	309.212.268,77	308.800.787,34	99,87	300.697.343,33	97,25	298.125.759,48	96,41	8.103.444,01
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	445.660.000,00	500.068.690,83	500.031.858,55	99,99	487.017.119,05	97,39	473.929.196,22	94,77	13.014.739,50
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	10.646.000,00	8.404.287,03	8.404.287,03	100,00	8.379.373,12	99,70	8.049.331,12	95,78	24.913,91
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	2.262.000,00	1.690.957,10	1.609.845,85	95,20	1.526.075,70	90,25	1.402.786,59	82,96	83.770,15
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	9.162.000,00	2.657.097,81	2.614.844,27	98,41	1.849.842,34	69,62	1.786.117,61	67,22	765.001,93
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	4.248.000,00	4.154.553,09	4.154.553,09	100,00	2.561.392,61	61,65	2.499.092,61	60,15	1.593.160,48
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	787.488.000,00	826.187.854,63	825.616.176,13	99,93	802.031.146,15	97,08	785.792.283,63	95,11	23.585.029,98
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	156.385.000,00	243.673.952,07	243.151.963,05	99,79	231.685.803,58	95,08	223.961.752,30	91,91	11.466.159,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	631.103.000,00	582.513.902,56	582.464.213,08	99,99	570.345.342,57	97,91	561.830.531,33	96,45	12.118.870,51

FONTES: SIOPS, São Paulo/08/02/21 08:19:46

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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	604383	604383
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	699865	699865
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	1367857	1367857
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	47445825.85	41219525.4
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	488451.41	488451.41
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	6558.85	6558.85
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	24697367.54	24480861.1
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	30800	30800
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	500000	500000
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	8765727.62	8765727.62
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	820387	820387
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	2500000	2500000
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	100268200.53	100268200.
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	4223372.4	3832335.43
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	487918.63	487918.63
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	164467.92	164467.92
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4076589.37	2646726.07
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	96000	31307.83
10422502120YM - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO - NACIONAL	10000	10000	

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso		Valor do Recurso	
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)		38.046.794,59	
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)		9.399.031,26	
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.		0,00	
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020		0,00	
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020		7.842.221,97	
Outros recursos advindos de transferências da União		0,00	
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)		55.288.047,82	
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	4.321.022,10	3.982.118,22	3.914.459,09
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	42.251.750,95	41.848.868,75	39.286.589,72
Suporte profilático e terapêutico	321.998,34	313.983,68	254.522,88
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	46.894.771,39	46.144.970,65	43.455.571,69

Gerado em 16/03/2021 07:10:32

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	23.224.260,23
Total	23.224.260,23

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	16.419.357,50	16.419.357,50	16.419.357,50
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	6.787.292,73	6.780.138,85	4.776.549,19
Suporte profilático e terapêutico	690,00	690,00	690,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	16.920,00	16.920,00	16.920,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	23.224.260,23	23.217.106,35	21.213.516,69

Gerado em 16/03/2021 07:10:31

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	9.017.316,00
Total	9.017.316,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	449.997,70	430.340,00	430.340,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	8.567.316,00	8.567.316,00	8.567.316,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	9.017.313,70	8.997.656,00	8.997.656,00

Gerado em 16/03/2021 07:10:32

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores previstos para o exercício de 2020 foram gastos de acordo com as portarias editadas pelo Ministério da Saúde para custeio e investimentos.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
03/2020	Gabinete Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Clínicas prestadoras de atendimentos oftalmológicos	Verificação de regularidade contratual	D
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho.				
Encaminhamentos	Notificações da Vigilância Sanitária e Componente Municipal de Auditoria. Verificação do cumprimento dos prazos fixados nas notificações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
02/2020	Departamento de Regulação e Controle - DRC	Componente Municipal de Auditoria	Clínicas de Fisioterapia	Verificação de regularidade contratual	C
Recomendações	Adequações estruturais e de fluxos de trabalho.				
Encaminhamentos	Notificações da Vigilância Sanitária e Componente Municipal de Auditoria. Verificação do cumprimento dos prazos fixados nas notificações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
01/2020	Gabinete Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Clínica Hoftalmed	Verificação de regularidade contratual	C
Recomendações	Adequações estruturais e de fluxos de trabalho.				
Encaminhamentos	Notificações da Vigilância Sanitária e Componente Municipal de Auditoria. Verificação do cumprimento dos prazos fixados nas notificações				

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

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

11. Análises e Considerações Gerais

O município de São José dos Campos mantém o investimento em saúde com uma proporção significativa de recursos próprios enquanto outras esferas de gestão continuam repassando recursos insuficientes.

A distribuição desses recursos dentro da Secretaria Municipal de Saúde demonstrou que nos últimos anos houve uma priorização da atenção de média e alta complexidade, mas sem esquecer a importância fundamental da atenção básica, decorrente da necessidade sentida pelo usuário e, ainda assim, existe insuficiência de leitos SUS nas especialidades clínicas.

Em 2020 houve a pandemia de covid-19 que impactou diretamente nos resultados de produção da atenção básica.

Houve aumento significativo da oferta nos atendimentos de especialidades em saúde. A crescente demanda por serviços nesta área nos últimos anos é decorrente de múltiplos fatores entre os quais se destacam:

- a transição demográfica e epidemiológica que trouxe para o cenário da atenção à saúde os idosos e as doenças crônicas, com altos custos diagnósticos e terapêuticos;
- o desenvolvimento da tecnologia médico-hospitalar, que encarece a assistência e se incorporou às necessidades da população;
- a forma de organização da atual da sociedade, cuja desigualdade social contribui de forma significativa para o aumento da violência;
- as doenças transmissíveis emergentes, associadas a aglomeração humana e a poluição ambiental;
- a dificuldade cultural da população, mesmo quando orientada e em diferentes camadas socioeconômicas, a adotar hábitos saudáveis de vida (princípio básico da promoção da saúde e prevenção da doença).

Os serviços de Urgência e Emergência disponibilizados para o atendimento da população acabam por funcionar como porta-de-entrada do sistema de saúde, acolhendo pacientes de urgência propriamente dita; pacientes com quadros percebidos como urgências; pacientes advindos da atenção primária e especializada; e as demandas sociais. Tais demandas misturam-se nas unidades de urgência, superlotando-as e comprometendo a qualidade da assistência prestada à população.

Mantém-se o entendimento de que a rede básica tem que ser reestruturada com a máxima prioridade através integração da rede já existente com a Estratégia da Saúde da Família (ESF) e equipes de Atenção Primária em Saúde (APS) que é uma estratégia integradora da atenção básica à saúde do SUS, passando gradativamente de um modelo predominantemente assistencialista, para um mais abrangente, proativo, que englobe ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, assistência aos agravos mais prevalentes, recuperação e reabilitação.

Por essas características, Equipes de Atenção Primária - eAP e as Equipes de Saúde da Família - eSF tem um maior potencial de se integrar à rede de vigilância em saúde voltada para as doenças crônicas efetivando a atenção básica como porta de entrada do Sistema de Saúde.

As especialidades médicas também forma alvo de expansão a fim de reduzir o estrangulamento crônico da área.

Não obstante, o município avançou no fortalecimento da Rede de Urgências e Emergências, por meio da reforma e adequação da UPAs em 2020.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- **Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício**

Tendo como base a Programação Anual de Saúde 2021, aprovada em 28 de outubro de 2020 pelo Comus por meio da Resolução 010/2020, estão algumas das seguintes as prioridades da Secretaria Municipal de Saúde para o exercício de 2021:

- **Ações de enfrentamento à pandemia de covid-19;**

- Ampliar a cobertura das equipes de Atenção Primária em Saúde (APS);
- Ampliar a cobertura das equipes de Atenção Primária em Saúde Bucal;
- Aumentar a resolutividade da APS;
- Reduzir o tempo de espera por atendimento da APS e da Atenção Especializada;
- Ampliar o acesso a serviços de diagnóstico de média e alta complexidade no município;
- Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Básico de Vacinação;
- Reduzir a morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT);
- Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto, as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano;
- Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos;
- Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação de referências regional;
- Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município;
- Integração dos sistemas de informação de toda a rede de Saúde (Pública e Contratada);
- Ampliar e aperfeiçoar a Educação Permanente para profissionais de saúde, prestadores de serviços, usuários e população, bem como a integração serviço-escola.

DANILO STANZANI JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Retificando o número de representantes do Segmento Usuários, corrija-se de 17 para 16 conselheiros.

Introdução

- Considerações:

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

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

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

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

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

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

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

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

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

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

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

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

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

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

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

Auditorias

- Considerações:

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

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

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

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde a partir do acompanhamento da execução das ações e serviços de saúde e da execução orçamentária e financeira tem que os resultados obtidos são satisfatórios, mas reconhece que a saúde como necessidade social e direito subjetivo do cidadão sempre carecerá de qualificação da gestão, recursos humanos, insumos e aportes financeiros. A crescente e permanente demanda exigem ações positivas de oferta de serviços para o enfrentamento da demanda crescente, seja numérica ou por aportes tecnológicos. Reconhecemos os esforços empreendidos, os resultados alcançados e concluímos que mesmo a par das dificuldades no município o setor de saúde vem cumprindo suas obrigações legais e sociais.

Data do parecer: 07/07/2021

Status do Parecer: Aprovado

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 07 de Julho de 2021

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos