

Relatório Anual de Gestão 2021

MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 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 Km²
População	737.310 Hab
Densidade Populacional	671 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 15/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 15/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/11/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Paraíba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAÇAPAVA	369.907	95752	258,85

IGARATÁ	293.322	9631	32,83
JACAREÍ	460.073	237119	515,39
JAMBEIRO	183.758	6828	37,16
MONTEIRO LOBATO	332.74	4739	14,24
PARAIBUNA	809.794	18302	22,60
SANTA BRANCA	275.004	14925	54,27
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	1099.613	737310	670,52

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Ipanema 101 Jd Satellite	
E-mail	psicologia@sorri.com.br	
Telefone	1297463018	
Nome do Presidente	Elaine Leandro Roma	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	5
	Trabalhadores	8
	Prestadores	3

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

Ano de referência: 202105

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/06/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

13/10/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

11/03/2021

• Considerações

O presente Relatório Anual de Gestão tem por objetivo demonstrar os resultados alcançados no período de janeiro à dezembro de 2021. Também, quando necessário, apontará possíveis correções ou ajustes visando o cumprimento das metas propostas. Apresenta a Programação Anual de Saúde de 2021 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 2021 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: 24/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/02/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	977	868	1179	1714	3244
II. Neoplasias (tumores)	2623	3144	3664	3226	3527
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	206	245	275	292	332
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	419	352	410	403	480
V. Transtornos mentais e comportamentais	665	797	804	573	664
VI. Doenças do sistema nervoso	463	570	630	550	655
VII. Doenças do olho e anexos	189	263	493	216	497
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	37	28	57	34	23
IX. Doenças do aparelho circulatório	3480	3567	3806	3693	3525
X. Doenças do aparelho respiratório	3445	3013	3222	2474	2433
XI. Doenças do aparelho digestivo	3195	3488	4520	3853	3666
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	405	568	629	443	505
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	433	569	821	533	469
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1831	2347	2667	2388	2416
XV. Gravidez parto e puerpério	6007	6076	5768	5462	5275
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	685	705	646	719	573
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	284	351	412	258	252
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	455	550	455	386	410
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2976	3258	3283	2894	3066
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	646	723	769	784	983

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	29421	31482	34510	30895	32995

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

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

Data da consulta: 24/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

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

3.2. Nascidos Vivos

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

3.3. Principais causas de internação

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

Em 2021 houve aumento das internações por doenças infecciosas devido à pandemia de covid-19.

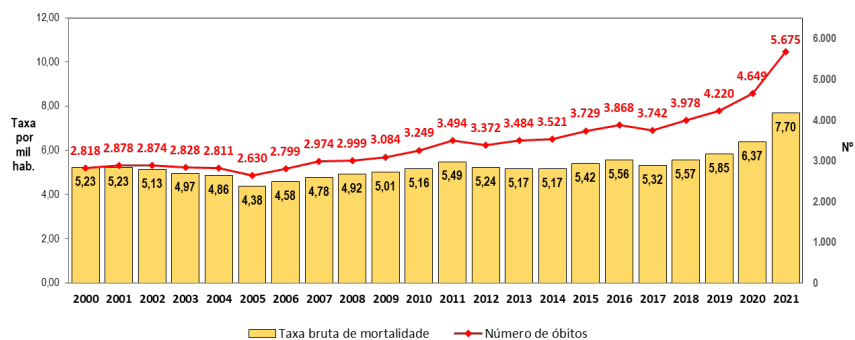
3.4. Mortalidade por grupos de causas

Em relação a mortalidade, em 2021 predominaram as doenças infecciosas (covid-19), as doenças do aparelho circulatório, as neoplasias 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 acidentadas e violência. Tal fato tem repercussão no custo da assistência médica e na qualidade de vida das pessoas visto que, por conta do diagnóstico e tratamento em fases tardias da evolução das doenças, as terapias tendem ter maior custo e as complicações das doenças mais frequentes.

Em 2020 e 2021 houve um excesso de mortalidade no município devido à pandemia de covid-19, como pode ser visto nas figuras abaixo.

Taxa bruta de mortalidade por mil habitantes e número de óbitos de residentes em São José dos Campos, de 2000 a 2021



Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Base de dados municipal. Ambiente Tabwin e população IBGE. Obtido em 24/02/2022 às 8h00. Elaboração: PSJC/SS/DVS.

Número de óbitos por causa básica, de residentes em São José dos Campos, de janeiro a dezembro de 2015 a 2021

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	190	159	190	176	127	731	1.572
....Septicemia	74	72	136	85	55	94	112
....Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV]	47	30	27	29	27	38	26
....Outras doenças por vírus (contém COVID-19)	0	0	1	3	1	565	1.387
....Demais doenças infecciosas	69	57	46	59	44	42	47
II. Neoplasias (tumores)	788	817	784	861	880	901	907
....Neoplasia maligna do cólon, reto e ânus	58	86	66	80	100	111	100
....Neoplasia maligna da traquéia, brônquios e pulmões	106	103	98	104	107	123	120
....Neoplasia maligna do estômago	47	41	35	53	56	51	57
....Neoplasia maligna do pâncreas	48	41	43	41	45	53	37
....Neoplasia maligna da mama	61	59	57	71	64	71	60
....Neoplasia maligna da próstata	38	54	51	53	70	53	51
....Neoplasia maligna de colo de útero	15	13	9	15	5	7	5
....Demais neoplasias	415	477	565	551	591	573	583
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitários	18	17	21	12	17	8	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	173	188	212	274	297	249	240
V. Transtornos mentais e comportamentais	78	28	63	16	57	84	91
VI. Doenças do sistema nervoso	144	166	154	185	221	176	206
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	844	999	965	890	1.064	1.103	1.117
....Doenças hipertensivas	163	222	176	182	281	195	184
....Doenças isquêmicas do coração	165	232	222	210	263	332	320
....Doenças cerebrovasculares	241	247	264	233	261	262	271
....Embolia pulmonar	23	27	30	17	22	13	30
....Transt. da condução e arritmias cardíacas	45	54	53	36	36	46	50
....Insuficiência cardíaca	87	75	106	94	92	133	118
....Demais doenças do aparelho circulatório	120	142	114	118	109	122	144
X. Doenças do aparelho respiratório	471	470	427	466	482	413	446
....Influenza [gripe] e pneumonia	254	265	236	260	273	175	214
....Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	123	121	103	133	119	121	125
....Demais doenças do aparelho respiratório	94	84	88	73	90	117	107
XI. Doenças do aparelho digestivo	203	194	201	230	208	217	232
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	19	14	28	25	18	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	18	16	41	44	32	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	150	148	159	170	202	173	230
XV. Gravidez parto e puerpério	1	3	3	1	1	2	7
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	78	50	55	67	57	47	46
XVII. Malfom. Cong. Deformid. e anomalias cromossômicas	45	36	32	32	30	34	27
XVIII. Sintomas e sinais mal definidos	204	193	209	188	192	114	102
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	308	362	237	341	316	342	393
....Acidentes de transporte	79	85	59	80	85	75	68
....Quedas	35	28	34	56	66	70	47
....Afogamento e sufocações	4	13	7	9	2	8	7
....Agressões (Homicídio)	73	86	65	68	55	63	40
....Lesões autoprovocadas intencionalmente (Suicídio)	21	17	17	30	26	28	29
....Eventos (fatos) cuja intenção é indeterminada	77	111	37	67	55	84	133
....Demais causas externas	19	22	18	31	27	14	69
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propositos especiais	-	1	-	-	-	4	2
Total	3.729	3.868	3.742	3.978	4.220	4.649	5.675

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Base de dados municipal. Ambiente Tabwin. Obtido em 24/02/2022 às 8h00. Elaboração: PSJC/SS/DVS.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	152.470
Atendimento Individual	644.512
Procedimento	1.237.464
Atendimento Odontológico	29.300

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	58820	191177,92	23	26961,19
03 Procedimentos clínicos	4425	31048,75	18374	26558653,64
04 Procedimentos cirúrgicos	832	27118,33	6838	13566044,21
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	20	79279,74
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	64077	249345,00	25255	40230938,78

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	67007	95686,90
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1463	2118853,83

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	306788	18431,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6783858	54409689,61	66	38255,08
03 Procedimentos clínicos	6077615	35018581,22	18740	26813228,75
04 Procedimentos cirúrgicos	33117	5469157,85	14016	24157067,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	256	168679,68	53	889483,49
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	64628	757065,25	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	36689	229619,70	-	-
Total	13302951	96071224,71	32875	51898034,71

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	12906	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	66315	-
Total	79221	-

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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

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

Complexidade: Atenção Básica

Grupo / SubGrupo de Procedimento	2020	2021	Varição (%)
01-AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	264.487	287.068	8,5
..0101-Ações coletivas/individuais em saúde	264.487	287.068	8,5
02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	501.344	699.611	39,5
..0201-Coleta de material	315.434	448.539	42,2
..0202-Diagnóstico em laboratório clínico	2.083	1.921	-7,8
..0204-Diagnóstico por radiologia	405	1.591	292,8
..0211-Métodos diagnósticos em especialidades	277	233	-15,9
..0214-Diagnóstico por teste rápido	183.145	247.327	35,0
03-PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	1.920.976	2.274.414	18,4
..0301-Consultas / atendimentos / Acompanhamentos	1.864.874	2.197.883	17,9
..0307-Tratamentos odontológicos	56.003	76.531	36,7
..0309-Terapias especializadas	99	-	-
..0310-Parto e nascimento	-	-	-
04-PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	28.735	9.483	-67,0
..0401-Peq cirurg e cirurg pele,tec subcut mucosa	28.731	3.245	-88,7
..0404-Cirurgia vias aéreas super,cabeça pescoço	4	3	-25,0
..0413-Cirurgia reparadora	-	-	-
..0414-Cirurgia oro-facial	4.758	6.235	31,0
08-AÇÕES COMPLEMENTARES DA ATENÇÃO À SAÚDE	-	-	-
..0801-Ações relacionadas ao estabelecimento	-	-	-
Total	2.720.300	3.270.576	20,2

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

Data da consulta: 9/3/2022.

4.1 Produção da Atenção Básica

A produção da Atenção Básica subiu de 2.720.300 procedimentos 2019 para 3.270.576 em 2020 (+ 20%). Isto se deveu à recuperação da redução de oferta de alguns procedimentos na AB e da retração de procura por atendimento na AB, ambos ocasionados pela pandemia de covid-19 em 2021.

Houve recuperação da Ações de Promoção e Prevenção em saúde (+9%) e procedimento clínicos (+18%).

4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

- Produção Ambulatorial de Urgência

A produção de urgência ambulatorial aumentou de 8.760 em 2020 para 64.077 em 2021(+631%). Este aumento foi devido aos Procedimentos clínicos (+36%) e aos procedimentos com finalidade diagnóstica (+147%).

- Produção Hospitalar de Urgência

A produção hospitalar de urgência aumentou um pouco, de 23.788 em 2020 para 25.255 procedimentos em 2021(+6%).

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

O Atendimento/Acompanhamento psicossocial ambulatorial aumentou de 53.916 em 2020 para 67.007 em 2021(+24%)

As internações por transtornos mentais e comportamentais aumentaram de 1.345 em 2020 para 1.463 em 2021(+9%).

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

- Produção Ambulatorial

A produção ambulatorial aumentou de 10.286.150 procedimentos em 2020 para 13.302.951 em 2021(+29%).

- Produção Hospitalar

A produção hospitalar subiu de 29.794 procedimentos em 2020 para 32.875 em 2021(+10%).

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

A produção de Vigilância em Saúde apresentou um aumento de 25.709 procedimentos em 2020 para 79.221 em 2021 (+208%). Este aumento foi devido à um número maior de ações de rotina de promoção e prevenção em saúde (+40%) e da produção de procedimentos diagnósticos em Vigilância (+303%), ambas devido à pandemia.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	12	12
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
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	9	9
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	44	46
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	7	7
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	8	147	155

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	12	0	0	12
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	35	0	0	35
SOCIEDADE SIMPLES PURA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	8	2	0	10
PESSOAS FISICAS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Total	147	8	0	155

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física pública própria 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 02/2021

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)	421	148	269	905	240
	Intermediados por outra entidade (08)	1.436	378	255	1.430	0
	Autônomos (0209, 0210)	76	3	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	144	2	0	0	0
	Bolsistas (07)	27	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	9	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	1	14	43	120	0
	Autônomos (0209, 0210)	184	1	131	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	2	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	2	26	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	7	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	103	147	220	248	
	Celetistas (0105)	86	111	195	209	
	Informais (09)	2	2	2	4	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	25	9	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	194	149	137	98	
	Bolsistas (07)	44	39	25	44	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.977	2.828	2.529	2.550	
	Informais (09)	4	6	8	5	
	Intermediados por outra entidade (08)	2.867	3.192	3.421	4.349	
	Residentes e estagiários (05, 06)	120	107	120	130	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	9	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	12	10	13	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

No entanto, na gestão direta da Secretaria de Saúde houve, no ano de 2021, aumento de contratações na Saúde por meio de contratos com instituições privadas para provimento de profissionais de saúde para atendimento na Atenção Básica, Atenção Especializada e na Atenção de Urgência, tanto ambulatorial como hospitalar, 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 2021	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	75	Percentual	44,88	75,00	Percentual	59,84
2. Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal (Sispacto 2017)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	30	Percentual	24,28	30,00	Percentual	80,93
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	70	Percentual	21,35	44,00	Percentual	30,50
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	.5	0,60	Razão	83,33
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	1,5	Razão	.91	1,50	Razão	60,67
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	40	Percentual	27,83	40,00	Percentual	69,58
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	91,83	25,00	Percentual	367,32
8. Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	Percentual	15	Percentual	3,4	15,00	Percentual	22,67
9. Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	Percentual	3	Percentual	0	3,00	Percentual	0
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	15	Percentual	21,64	15,00	Percentual	144,27
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	31	30	Número	103,33
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	15	Percentual	15,73	15,00	Percentual	104,87
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	66,67	100,00	Percentual	66,67
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	100	100,00	Percentual	100,00
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 2021	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	.71	1,00	Razão	71,00
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	31,21	20,00	Percentual	156,05
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	5	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 2021	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	100	Percentual	61,76	100,00	Percentual	61,76
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	35,3	Percentual	37,8	35,30	Percentual	107,08
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	273,22	260,00	Taxa	105,08
4. Cobertura de cadastrados no programa de hipertensos e diabéticos	Cobertura de cadastrados no programa de Hipertensos e diabéticos	Percentual	80	Percentual	57	80,00	Percentual	71,25

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 2021	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	100	80,00	Percentual	125,00
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	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
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 2021	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 (Sispecto 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	.51	0,45	Razão	110,87

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 2021	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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
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	100	Percentual	100	85,00	Percentual	100,00

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 2021	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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
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 2021	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	100	90,00	Percentual	111,11
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	100	100,00	Percentual	100,00
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	100	100,00	Percentual	100,00
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 2021	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 2021	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 2021	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	2,1	2,50	Taxa	84,00

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 2021	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	1,2	Taxa	,95	1,20	Taxa	79,17
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	100	100,00	Percentual	100,00
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 2021	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	10	Número	480	10	Número	999,99
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)	Taxa	260	Taxa	273,22	260,00	Taxa	105,08
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	100	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 2021	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	7	1	Número	700,00
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	95	Percentual	93,22	100,00	Percentual	98,13

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 2021	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	Taxa	9,38	9,00	Taxa	104,22
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	41,15	45,00	Percentual	102,88
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	8,05	11,50	Percentual	89,44
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	85	Percentual	84,24	85,00	Percentual	99,11

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 2021	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 (Sispecto 2017)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	98,2	95,00	Proporção	103,37
2. Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispecto 2017)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	95	Proporção	96	95,00	Proporção	101,05
3. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispecto 2017)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	20	Número	65	20	Número	325,00
4. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispecto 2017)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	3		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 (Sispecto 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	75	100,00	Proporção	75,00
6. Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	Taxa	4	Taxa	2,1	6,00	Taxa	52,50
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 (Sispecto 2017)	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	90	Proporção	94,11	90,00	Proporção	104,57
9. Número de casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano	Número de casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano	Número	16	Número	12	25	Número	75,00
10. Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispecto 2016)	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispecto 2016)	Proporção	85	Proporção	43,3	85,00	Proporção	50,94
11. Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	Número	219	Número	194	281	Número	88,58
12. Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	Proporção	70	Proporção	33	75,00	Proporção	47,14
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	100	100,00	Percentual	100,00
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	100	95,00	Percentual	105,26

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 2021	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	95,89	100,00	Percentual	95,89

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 2021	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 (Sispecto 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 (Sispecto 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	78,5	70,00	Proporção	112,14
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	95	100,00	Percentual	95,00
4. Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispecto 2017)	Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispecto 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 2021	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	13029	999,99	Taxa	999,99
2. Reduzir a mortalidade por covid-19	Taxa de mortalidade por covid-19	Taxa	65	Taxa	269,1	65,00	Taxa	414,00

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 2021	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	84,49	50,00	Taxa	168,98
2. Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	Taxa	0	Taxa	.13		Taxa	0

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 2021	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	.9	Índice	.36	0,99	Índice	40,00

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 2021	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	100	Percentual	83,44	100,00	Razão	83,44

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 2021	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 2021	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	43.03	Percentual	35	100,00	Percentual	81,34
2. Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	Percentual	56.92	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Ferramentas de informação e apoio a decisões	Ferramentas de informação e apoio a decisões	Percentual	100	Percentual	15	100,00	Percentual	15,00

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 2021	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	39.73	Percentual	20	100,00	Percentual	50,34

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 2021	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 2021	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	40	Número	275	40	Número	687,50
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	60	Moeda	15	240	Número	25,00

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 2021	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	5	60	Número	33,33

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 2021	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 Anhemi 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 Anhemi 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	3146	Número	1	3.200	Número	0,03

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 2021	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	8	Número	0	8	Número	0

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	Atualizar o sistema SAMS atendendo as diretrizes do PIUBS (Programa de Informatização das UBSs) / Ministério da Saúde	43,03
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	0,51
	Tempo de espera (% em 180 dias) por consulta médica especializada na rede própria (SMS 2017)	100,00
	Oferecer consulta com nutricionista para os encaminhamentos classificados como prioridade Muito Alta em 30 dias	61,76
	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas (PMAQ 2017)	0,71
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica (Sispacto 2017)	44,88
	Aprimorar o Sistema informatizado de Gestão de assistência farmacêutica	100,00
	Reduzir a incidência de covid-19	13.029,00
	Mortalidade infantil (Sispacto 2017)	9,38
	Horas de treinamento por pessoa	0
	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.	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)	5
	Capacitações baseadas na realidade do serviço com planejamento realizado em conjunto: servidores e coordenadorias	275
	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal	20,00
	Integração de toda rede de Saúde (Pública e Contratada)	0,00
	Integração entre os pontos de Atenção à Rede com documentação de referência e contrarreferência adequada e informatizada para o trabalho das equipes de saúde (Conferência Municipal de Saúde 2015)	50,00
	Proporção de municípios na 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)	37,80
	Proporção de encaminhamentos médicos na atenção básica para serviço especializado (PMAQ 2017)	31,21
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal (Sispacto 2017)	24,28
	Reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	100,00
	Reduzir a mortalidade por covid-19	269,10
	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2017)	41,15
	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)	273,22
	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	15
	Ferramentas de informação e apoio a decisões	15,00
	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)	273,22
	Implantar os Núcleos de Apoio à Saúde da Família NASF (Conferência Municipal de Saúde 2015)	0
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de estratégia de saúde da família - ESF (SMS 2017)	21,35
	Atualizar a padronização de medicamentos e produtos para a saúde (correlatos)	100,00
	Análise anual do tempo, qualidade, custos e produtividade das equipes, visando o atendimento das estratégias direcionadas ao setor regulado.	95,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano (Sispacto 2017)	65
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos (Sispacto 2017)	8,05
	Elaboração de Projeto para ampliar a Assistência Domiciliar no município (Saúde em Casa)	0
	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	57,00
	Proporção de sete e mais consultas de pré-natal no SUS e na Saúde Suplementar (Sispacto 2015)	84,24
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (Sispacto 2017)	3
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária (Sispacto 2017)	0,50
	Razão de atendimentos de médicos e enfermeiros na atenção básica por habitante (PMAQ 2017)	0,91
	Proporção de atendimentos de demanda espontânea de médicos e enfermeiros na atenção básica (consultas no dia e atendimento de urgência) (PMAQ 2017)	27,83
	Proporção de atendimentos de consulta agendada de médicos e enfermeiros na atenção básica (PMAQ 2017)	91,83
	Cobertura de primeira consulta odontológica programática (PMAQ 2017)	3,40
	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada (Sispacto 2015)	0,00
	Proporção de interações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) (Sispacto 2015)	21,64
	Tempo de espera por consulta médica básica na atenção básica (SMS 2017)	31
	Proporção de faltas em consultas médicas agendadas na atenção básica (SMS 2017)	15,73
	Reforma e ampliação da UBS novo Horizonte (SMS 2017)	100,00
Reposição de trabalhadores em licença, férias e aposentados	66,67	
Reforço na segurança nas unidades de saúde para trabalhadores e usuários e recursos materiais	100,00	

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) (Sispecto 2015)	0,95
	Reduzir a letalidade por covid-19	2,10
	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
	Conceder órteses, próteses e materiais auxiliares para locomoção	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
	Transporte e retaguarda para as unidades de saúde do município.	100,00
	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (Sispecto 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	100,00
	Tempo médio de resposta às chamadas segundo a classificação de Risco (SMS 2017)	80,00
	Número de sessões de fisioterapia para atendimento das regiões leste e centro/norte	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
	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)	100,00
	Uniformização dos protocolos assistenciais e diretrizes terapêuticas nos agravos de urgência e emergência	100,00
	Avaliação de Satisfação dos Clientes	100,00
	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
	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
	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)	100,00
	Regular 100% das solicitações de transferência interhospitalares por meio do Complexo Regulador, conforme grade de urgência e emergência pactuada regionalmente	100,00
	Implantar e credenciar residências terapêuticas para pacientes egressos de hospital psiquiátrico (SMS 2017)	10
	Criação do Plano Municipal de Catástrofes e Desastres	100,00
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).	83,44	
304 - Vigilância Sanitária	Monitoramento de notificações	100,00
	Índice de Breteau - IB (MS), Índice Predial e de Recipientes - IR (SIC)	0,36
	Incidência de casos de dengue, chikungunya, zika e febre amarela	84,49
	Realização de, no mínimo, seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano (Sispecto 2017)	100,00
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (Sispecto 2017)	78,50
305 - Vigilância Epidemiológica	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	10
	Reduzir a incidência de covid-19	13.029,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Sispecto 2017)	98,20
	Número de óbitos maternos (Sispecto 2017)	7
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Sispecto 2017)	93,22
	Taxa de mortalidade por dengue, zika, chikungunya e febre amarela	0,13
	Reduzir a mortalidade por covid-19	269,10
	Proporção de casos encerrados de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação (Sispecto 2017)	96,00
	Realização de ações pactuadas programadas em Saúde do Trabalhador (VISAT) (Sispecto 2017)	100,00
	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 Tríplex viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada (Sispecto 2017)	75,00
	Taxa de letalidade por infecção pelo vírus influenza (SMS 2017)	2,10
	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 (Sispecto 2017)	94,11
	Número de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano	12
	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial (Sispecto 2016)	43,30
	Número de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano	194
	Proporção de exames realizados nos contatos de Tuberculose	33,00
	Alocar e capacitar recursos humanos para investigação de surtos pelas equipes de atenção básica da abrangência (SMS 2017)	100,00
	Aprimoramento da atenção aos casos de violência interpessoal e autoprovocada do município	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	1.140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.140.000,00
	Capital	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00	600.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.690.000,00	4.690.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	287.565.000,00	25.800.000,00	4.093.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	317.458.000,00
	Capital	N/A	600.000,00	2.040.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.640.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	333.306.000,00	112.331.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	445.637.000,00
	Capital	N/A	1.800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.800.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.958.000,00	4.224.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.182.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.519.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	527.000,00	2.046.000,00
	Capital	N/A	72.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	188.000,00	260.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	250.000,00	3.500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	137.000,00	3.887.000,00
	Capital	N/A	N/A	28.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2022.

• **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

Em relação à Programação Anual de Saúde 2021 e as metas dos indicadores do Plano de Saúde 2018-2021:

- Em 2021 foram alcançadas as metas de 47 de 99 indicadores (47,5%).
- Em 2020 foram alcançadas as metas de 52 de 99 indicadores (52,5%).
- Em 2019 foram alcançadas as metas de 49 de 99 indicadores (49,5%).

Em 2020 e 2021 muitas das ações previstas para o alcance das metas dos indicadores foram prejudicadas pela pandemia de covid-19.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	273,22	0,01	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	93,22	0,01	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	98,20	100,00	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	75,00	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	96,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	94,11	100,00	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	65	0,01	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	3	0,01	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	78,50	100,00	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	0,50	83,30	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	0,51	0,01	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	41,15	0,01	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00	8,05	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9,00	9,38	0,01	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	7	0,01	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	75,00	55,64	74,20	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	70,00	23,96	34,20	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	30,00	24,28	80,90	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	4	4	100,00	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: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação à Pactuação Interfederativa de Indicadores (Antigo Sispacto) e as metas dos indicadores do Plano de Saúde 2018-2021:

- Em 2021 foram alcançadas as metas de 10 de 22 indicadores (45,5%) (Indicadores: 3,5,6,10,12,13,14,21,22 e 23).

- Em 2020 foram alcançadas as metas de 11 de 22 indicadores (50,0%).

- Em 2019 foram alcançadas as metas de 12 de 22 indicadores (54,5%).

Em 2020 e 2021 muitas das ações previstas para o alcance das metas dos indicadores foram prejudicadas pela pandemia de covid-19.

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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	254.672.825,08	25.533.767,55	5.640.711,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.851.824,35	287.699.128,53
	Capital	0,00	10.012,13	578.530,23	262.509,33	0,00	0,00	0,00	0,00	2.863,00	853.914,69
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	429.945.008,72	127.156.901,67	1.000.234,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558.102.144,86
	Capital	0,00	4.344.061,69	577.226,00	0,00	648.900,00	0,00	0,00	0,00	685.440,64	6.255.628,33
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.883.301,32	5.319.249,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.202.550,82
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.889.250,72	2.889.250,72
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174.335,69	174.335,69
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	164.826,11	1.923.479,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.854,65	2.209.159,99
	Capital	0,00	0,00	15.387,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.387,40
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	1.474.483,55	0,00	0,00	0,00	155.181,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629.664,96
	Capital	116.441,04	0,00	0,00	0,00	1.539.099,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.655.540,77
TOTAL		1.590.924,59	692.020.035,05	161.104.541,58	6.903.455,35	2.343.181,14	0,00	0,00	0,00	5.724.569,05	869.686.706,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	28,19 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	53,40 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,92 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,94 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	48,45 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	72,55 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.204,65
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	26,17 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,31 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,99 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,02 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	41,07 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	19,90 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	28,17 %

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

Data da consulta: 08/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	871.841.000,00	871.841.000,00	928.994.756,88	106,56
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	300.564.000,00	300.564.000,00	307.959.868,02	102,46

IPTU	257.382.000,00	257.382.000,00	252.072.638,45	97,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	43.182.000,00	43.182.000,00	55.887.229,57	129,42
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	54.286.000,00	54.286.000,00	95.189.508,80	175,35
ITBI	54.285.000,00	54.285.000,00	95.155.622,41	175,29
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.000,00	1.000,00	33.886,39	3.388,64
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	364.341.000,00	364.341.000,00	384.238.723,47	105,46
ISS	345.235.000,00	345.235.000,00	365.318.178,57	105,82
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	19.106.000,00	19.106.000,00	18.920.544,90	99,03
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	152.650.000,00	152.650.000,00	141.606.656,59	92,77
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.218.373.000,00	1.218.373.000,00	1.461.571.281,03	119,96
Cota-Parte FPM	70.516.000,00	70.516.000,00	88.032.432,14	124,84
Cota-Parte ITR	217.000,00	217.000,00	258.565,16	119,15
Cota-Parte do IPVA	147.903.000,00	147.903.000,00	148.404.021,38	100,34
Cota-Parte do ICMS	992.689.000,00	992.689.000,00	1.215.778.081,50	122,47
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.048.000,00	7.048.000,00	9.098.180,85	129,09
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)	2.090.214.000,00	2.090.214.000,00	2.390.566.037,91	114,37

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)	288.165.000,00	255.897.245,00	254.682.837,21	99,53	249.681.777,90	97,57	249.422.338,75	97,47	5.001.059,31
Despesas Correntes	287.565.000,00	255.887.232,00	254.672.825,08	99,53	249.671.765,77	97,57	249.412.326,62	97,47	5.001.059,31
Despesas de Capital	600.000,00	10.013,00	10.012,13	99,99	10.012,13	99,99	10.012,13	99,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	335.106.000,00	440.397.887,21	434.289.070,41	98,61	420.684.481,05	95,52	408.092.313,24	92,66	13.604.589,36
Despesas Correntes	333.306.000,00	435.433.141,85	429.945.008,72	98,74	418.752.888,64	96,17	406.186.992,01	93,28	11.192.120,08
Despesas de Capital	1.800.000,00	4.964.745,36	4.344.061,69	87,50	1.931.592,41	38,91	1.905.321,23	38,38	2.412.469,28
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.958.000,00	2.958.000,00	2.883.301,32	97,47	2.867.835,82	96,95	2.865.692,26	96,88	15.465,50
Despesas Correntes	2.958.000,00	2.958.000,00	2.883.301,32	97,47	2.867.835,82	96,95	2.865.692,26	96,88	15.465,50
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)	250.000,00	290.000,00	164.826,11	56,84	159.232,78	54,91	159.232,78	54,91	5.593,33
Despesas Correntes	250.000,00	290.000,00	164.826,11	56,84	159.232,78	54,91	159.232,78	54,91	5.593,33
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)	626.479.000,00	699.543.132,21	692.020.035,05	98,92	673.393.327,55	96,26	660.539.577,03	94,42	18.626.707,50

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)	692.020.035,05	673.393.327,55	660.539.577,03
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	18.534.506,05	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)	673.485.529,00	673.393.327,55	660.539.577,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			358.584.905,68
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)	314.900.623,32	314.808.421,87	301.954.671,35
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	28,17	28,16	27,63

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 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	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 2021	358.584.905,68	673.485.529,00	314.900.623,32	31.480.458,02	18.534.506,05	0,00	0,00	31.480.458,02	0,00	333.435.129,37
Empenhos de 2020	301.917.577,04	567.930.246,19	266.012.669,15	24.023.759,17	11.819.427,86	0,00	19.808.764,13	0,00	4.214.995,04	273.617.101,97
Empenhos de 2019	300.506.310,30	558.177.998,12	257.671.687,82	8.643,99	17.853.209,73	0,00	1.130,00	7.513,99	0,00	275.524.897,55
Empenhos de 2018	277.087.337,33	525.059.203,55	247.971.866,22	0,00	12.064.520,95	0,00	0,00	0,00	0,00	260.036.387,17
Empenhos de 2017	257.018.684,66	495.038.289,09	238.019.604,43	0,00	10.674.818,87	0,00	0,00	0,00	0,00	248.694.423,30
Empenhos de 2016	241.124.303,15	466.410.826,39	225.286.523,24	0,00	10.784.110,17	0,00	0,00	0,00	0,00	236.070.633,41
Empenhos de 2015	230.399.307,98	455.529.115,32	225.129.807,34	0,00	8.996.130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	234.125.937,99
Empenhos de 2014	221.479.180,50	412.222.242,06	190.743.061,56	0,00	7.578.456,30	0,00	0,00	0,00	0,00	198.321.517,86
Empenhos de 2013	209.492.775,58	387.603.647,48	178.110.871,90	0,00	2.135.546,69	0,00	0,00	0,00	0,00	180.246.418,59

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

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

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	151.632.000,00	151.632.000,00	173.058.179,82	114,13
Provenientes da União	147.584.000,00	147.584.000,00	167.764.847,93	113,67
Provenientes dos Estados	4.048.000,00	4.048.000,00	5.293.331,89	130,76
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	151.632.000,00	151.632.000,00	173.058.179,82	114,13

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	31.933.000,00	39.175.362,03	33.870.206,01	86,46	31.813.875,66	81,21	30.784.320,93	78,58	2.056.330,35
Despesas Correntes	29.893.000,00	36.671.645,03	33.026.303,45	90,06	30.969.973,10	84,45	29.940.418,37	81,64	2.056.330,35
Despesas de Capital	2.040.000,00	2.503.717,00	843.902,56	33,71	843.902,56	33,71	843.902,56	33,71	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	112.331.000,00	131.082.021,49	130.068.702,78	99,23	123.895.942,09	94,52	121.777.156,96	92,90	6.172.760,69
Despesas Correntes	112.331.000,00	129.070.454,85	128.157.136,14	99,29	122.669.816,09	95,04	120.551.030,96	93,40	5.487.320,05
Despesas de Capital	0,00	2.011.566,64	1.911.566,64	95,03	1.226.126,00	60,95	1.226.126,00	60,95	685.440,64
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.224.000,00	6.123.252,14	5.319.249,50	86,87	5.228.654,74	85,39	4.556.717,74	74,42	90.594,76
Despesas Correntes	4.224.000,00	6.123.252,14	5.319.249,50	86,87	5.228.654,74	85,39	4.556.717,74	74,42	90.594,76
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.306.000,00	3.834.700,00	3.063.586,41	79,89	2.597.812,04	67,74	2.528.704,45	65,94	465.774,37
Despesas Correntes	2.046.000,00	3.574.700,00	2.889.250,72	80,82	2.472.659,26	69,17	2.407.551,67	67,35	416.591,46
Despesas de Capital	260.000,00	260.000,00	174.335,69	67,05	125.152,78	48,14	121.152,78	46,60	49.182,91
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	3.665.000,00	3.905.000,00	2.059.721,28	52,75	1.837.973,64	47,07	1.726.048,17	44,20	221.747,64
Despesas Correntes	3.637.000,00	3.807.000,00	2.044.333,88	53,70	1.830.386,24	48,08	1.718.460,77	45,14	213.947,64
Despesas de Capital	28.000,00	98.000,00	15.387,40	15,70	7.587,40	7,74	7.587,40	7,74	7.800,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	6.550.000,00	6.922.403,00	3.285.205,73	47,46	2.910.272,91	42,04	2.910.272,91	42,04	374.932,82
Despesas Correntes	1.740.000,00	2.075.000,00	1.629.664,96	78,54	1.607.289,96	77,46	1.607.289,96	77,46	22.375,00
Despesas de Capital	4.810.000,00	4.847.403,00	1.655.540,77	34,15	1.302.982,95	26,88	1.302.982,95	26,88	352.557,82
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	161.009.000,00	191.042.738,66	177.666.671,71	93,00	168.284.531,08	88,09	164.283.221,16	85,99	9.382.140,63

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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 + XXXIII)	320.098.000,00	295.072.607,03	288.553.043,22	97,79	281.495.653,56	95,40	280.206.659,68	94,96	7.057.389,66
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIV)	447.437.000,00	571.479.908,70	564.357.773,19	98,75	544.580.423,14	95,29	529.869.470,20	92,72	19.777.350,05
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXV)	7.182.000,00	9.081.252,14	8.202.550,82	90,32	8.096.490,56	89,16	7.422.410,00	81,73	106.060,26
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXVI)	2.306.000,00	3.834.700,00	3.063.586,41	79,89	2.597.812,04	67,74	2.528.704,45	65,94	465.774,37
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVII)	3.915.000,00	4.195.000,00	2.224.547,39	53,03	1.997.206,42	47,61	1.885.280,95	44,94	227.340,97
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXIX)	6.550.000,00	6.922.403,00	3.285.205,73	47,46	2.910.272,91	42,04	2.910.272,91	42,04	374.932,82
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XL)	787.488.000,00	890.585.870,87	869.686.706,76	97,65	841.677.858,63	94,51	824.822.798,19	92,62	28.008.848,13
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	159.749.000,00	189.449.738,66	176.075.747,12	92,94	166.693.606,49	87,99	162.692.296,57	85,88	9.382.140,63
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	627.739.000,00	701.136.132,21	693.610.959,64	98,93	674.984.252,14	96,27	662.130.501,62	94,44	18.626.707,50

FONTE: SIOPS, São Paulo04/03/22 16:05:24

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 40.500,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 27.408.953,99	24671458,96
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 25.301,43	25301,43
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 950.000,00	950000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.454.758,00	7454758,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 111.367.402,64	109778854,25
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 4.079.964,00	4079964,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.279.461,90	3432117,97
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 437.842,20	4684,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 5.516.618,63	1413280,86
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 60.000,00	60000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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 ou paga no exercício fiscal.

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	551.054,56	7.228.824,60	7.779.879,16
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	577.226,00	577.226,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	551.054,56	7.806.050,60	8.357.105,16
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	741.128,19	741.128,19	740.754,19
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.991.590,79	4.978.506,73	4.978.506,73
Suporte profilático e terapêutico	1.887.131,53	1.859.501,73	1.462.443,84
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		7.619.850,51					7.579.136,65					7.181.704,76		
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	374,00	0,00	374,00	67.659,13	338.903,88	406.563,01	67.659,13	0,00	0,00	24.923,03	313.980,85	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	13.084,06	13.084,06	2.562.279,03	402.882,20	2.965.161,23	2.562.279,03	0,00	0,00	21.480,76	381.401,44	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	397.057,89	27.629,80	424.687,69	59.460,80	8.014,66	67.475,46	59.460,80	0,00	0,00	0,00	8.014,66	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	397.431,89	40.713,86	438.145,75	2.689.398,96	749.800,74	3.439.199,70	2.689.398,96	0,00	0,00	46.403,79	703.396,95	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/03/2022 07:26:39

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

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	75.589.097,29	75.589.097,29
Total	0,00	75.589.097,29	75.589.097,29

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	1.362.658,98	1.103.764,34	1.043.126,73
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	74.223.438,31	71.918.877,95	70.960.228,50
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	75.586.097,29	73.022.642,29	72.003.355,23

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	60.637,61	258.894,64	319.532,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	958.649,45	2.304.560,36	3.263.209,81	2.003.589,66	7.153,88	2.010.743,54	2.003.589,66	0,00	0,00	0,00	7.153,88	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.019.287,06	2.563.455,00	3.582.742,06	2.003.589,66	7.153,88	2.010.743,54	2.003.589,66	0,00	0,00	0,00	7.153,88	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/03/2022 07:26:39

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

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2,30	1.729.971,47	1.729.973,77
Total	2,30	1.729.971,47	1.729.973,77

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	11.714,43	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.000.234,47	1.000.234,47	1.000.234,47
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	1.011.948,90	1.000.234,47	1.000.234,47

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	11.714,43	11.714,43	0,00	19.657,70	19.657,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.657,70	19.657,70
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	11.714,43	11.714,43	0,00	19.657,70	19.657,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.657,70	19.657,70

Gerado em 08/03/2022 07:26:43

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores previstos para o exercício de 2021 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: 30/03/2022.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
008/2021	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Hospital Pio XII / HMJCF	Ofício nº 511 Ministério da Saúde	Concluí do
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho				
Encaminhamentos	Notificação à Vigilância Sanitária Municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
108838/2021	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Clínicas prestadoras de atendimentos de U.S.	Verificação de regularidade contratual	Concluí do
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho				
Encaminhamentos	Encaminhamento ao D.A.G. Gestor de Contratos				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
33100/2021	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Clínica prestadoras de atendimentos oftalmológicos	Denúncia 156	Concluí do
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho				
Encaminhamentos	Notificação à Vigilância Sanitária Municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
xxxx	Ministério da Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Hospital Pio XII / HMJCF	Verificação de cirurgias ortopédicas	Concluí do
Recomendações	Adequações estruturais e fluxos de trabalho				
Encaminhamentos	Notificação aos Hospitais				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
33990/2021	Gabinete da Secretaria de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Clínica prestadoras de atendimentos oftalmológicos	Denúncia 156	Concluí do
Recomendações	Adequações estruturais, insumos, recursos humanos e de fluxos de trabalho				
Encaminhamentos	Notificação à Vigilância Sanitária Municipal				

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

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

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

11. Análises e Considerações Gerais

O 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 2021 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.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Tendo como base a Programação Anual de Saúde 2022, aqui estão algumas das seguintes prioridades da Secretaria Municipal de Saúde para o exercício de 2022:

- 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.

Margarete Carlos da Silva Correia

Secretário(a) de Saúde

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

MARGARETE CARLOS DA SILVA CORREIA
Secretário(a) de Saúde
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São José Dos Campos