

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: TAIACU

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

ARIELLA CHRISTINA DOS SANTOS BRAGA  
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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	TAIAÇU
Região de Saúde	Sul - Barretos
Área	106,93 Km <sup>2</sup>
População	6.346 Hab
Densidade Populacional	60 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIACU
Número CNES	6625924
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44544690000115
Endereço	RUA RUI BARBOSA 660
Email	saude@taiacu.sp.gov.br
Telefone	16 32751379

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MAURICIO LOFRANO GERALDO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ARIELLA CHRISTINA DOS SANTOS BRAGA
E-mail secretário(a)	saude@taiacu.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1632751166

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

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/09/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul - Barretos

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BEBEDOURO	682.511	77612	113,72
MONTE AZUL PAULISTA	263.492	18928	71,84
TAIAÇU	106.932	6346	59,35
TAIÚVA	132.157	5562	42,09
TAQUARAL	54.208	2815	51,93

TERRA ROXA	219.894	9502	43,21
VIRADOURO	219.044	19133	87,35
VISTA ALEGRE DO ALTO	95.297	9163	96,15

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/06/2022 

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/09/2022 

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2023 

- Considerações

A Secretaria municipal de saúde conta com equipe técnica composta por profissionais que oferecem apoio e colaboração na Gestão Municipal de saúde. Ariella Christina dos Santos Braga, Secretária Municipal de Saúde e Diretor de Saúde e Eva Aparecida da Cruz Viscônio como apoio.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão apresenta os resultados alcançados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) na Unidade Mista de Saúde de Taiapu no exercício de 2022 e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Tem como propósitos apoiar o gestor de na condução do Sistema Municipal de Saúde de Taiapu e permitir a verificação da efetividade alcançada na atenção integral à saúde, subsidiar as atividades de controle e contribuir para a participação social em saúde. Neste relatório consta o desempenho das metas traçadas pela Programação Anual de Saúde (PAS). O planejamento vem sendo apropriado por gestores e profissionais de saúde tendo como objetivo geral levar a saúde mais perto da população, organizando as redes de atenção á saúde e aumentando a resolubilidade dos serviços prestados e assim cumprido os preceitos do SUS na esfera Municipal

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	199	190	389
5 a 9 anos	204	189	393
10 a 14 anos	196	170	366
15 a 19 anos	212	191	403
20 a 29 anos	524	479	1003
30 a 39 anos	555	463	1018
40 a 49 anos	405	421	826
50 a 59 anos	401	402	803
60 a 69 anos	269	281	550
70 a 79 anos	167	197	364
80 anos e mais	96	135	231
<b>Total</b>	<b>3228</b>	<b>3118</b>	<b>6346</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 23/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
TAIACU	67	72	60

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 23/03/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	27	28	59	10
II. Neoplasias (tumores)	41	56	56	44	48
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	6	3	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	10	3	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	9	1	4	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	1	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	34	25	47	33
X. Doenças do aparelho respiratório	43	40	18	23	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	55	27	27	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	5	2	4	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	22	10	4	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	32	18	22	14	21
XV. Gravidez parto e puerpério	63	63	63	61	36
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	6	5	4	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	7	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	37	29	31	39

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	7	3	4	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>369</b>	<b>384</b>	<b>301</b>	<b>337</b>	<b>277</b>

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

Data da consulta: 23/03/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	6
II. Neoplasias (tumores)	17	11	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	14	14
X. Doenças do aparelho respiratório	2	8	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	6	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	2	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>48</b>	<b>59</b>

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

Data da consulta: 23/03/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No município de Taiapu, podemos observar que houve aumento na causa de morte por doenças do aparelho circulatório, digestivo e respiratório, referente ao ano anterior e morbididades algumas doenças infecciosas e parasitárias devendo assim desenvolver ações juntamente com a Estratégia Saúde da Família para diminuir e prevenir as doenças desse tipo.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	16.074
Atendimento Individual	98.859
Procedimento	88.526
Atendimento Odontológico	2.772

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	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	2	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 23/03/2023.

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

##### 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	15379	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1523	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	53622	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	73	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>70597</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 23/03/2023.

##### 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	467	-
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 23/03/2023.

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

Nas tabelas acima são apresentadas as produções ambulatoriais e hospitalares do ano de 2022 no município de Taiapu, sendo o número de visitas domiciliares realizadas pela atenção básica 12.964, atendimento individual realizados pela atenção básica 69.165, procedimentos realizados pela atenção básica 62.403 e atendimento odontológico realizado pela atenção básica 1772. Sendo 02 o número de Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos; 70.597 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos; 467 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

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

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: 23/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	0	0	6
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

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: 23/02/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O município de Taiapu possui duas equipes de Estratégia Saúde da Família, ESF I e ESF II, 2 equipes de Saúde Bucal e 2 equipes de atenção primária, e duas EAPs, uma clínica de Fisioterapia, um polo de Academia de Saúde e uma Unidade Mista de Saúde funcionando 24 horas por dia, não realiza internações e contempla os seguintes serviços: Ambulatório de clínica médica, Pediatria, Ginecologia, Cardiologia, Psiquiatria, Pronto atendimento, Laboratório de patologia clínica, Radiologia, Ultrassonografia, Farmácia, saúde Bucal e Psicologia.

O Município de Taiapu tem uma parceria com a OSS (Organização Social de Saúde) de Pirangi CNPJ: 54.804.771/0001-72 para atendimentos ambulatoriais e hospitalares com suporte de médicos, enfermeiros, técnico em radiologia, internações clínicas, cirúrgicas e outros profissionais ligados à área de saúde que se fazem necessários para o atendimento integral à população.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	9	8	13
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	14	8	4	17	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	0	0	0	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	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	2	1	
	Bolsistas (07)	2	2	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	24	30	32	33	
	Informais (09)	3	2	2	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	30	29	38	50	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	3	2	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde possui funcionários Municipais estatutários e contratados, funcionários estaduais (estatutários e CLT) municipalizados e contratados por entidade filantrópica sem fins lucrativos.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar os dispositivos de gestão participativa</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar duas conferências Municipais de Saúde no período de quatro anos, sendo uma a cada dois anos.	Definir diretrizes para elaboração do Plano Municipal da Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Anualmente, analisar, discutir e aprovar o Relatório Anual de Gestão – RAG, com a prestação de contas e informações financeiras, repassadas em tempo hábil aos conselheiros e garantir o devido assessoramento									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e implementar a rede de atenção básica no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o custeio e incremento para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde do Município.									
2. Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Básicas	Proporção de internações residentes por condições sensíveis a AB	Percentual	2021	100,00	10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a atenção básica para desenvolver ações de promoção a saúde voltadas para doenças e agravos não transmissíveis									
3. Realizar a contratualização das equipes da AB ao PSE	Percentual de Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a adesão das ESF do município com as Escolas e creches municipais de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde (PSE), planejando conjuntamente as ações com o Departamento de Educação visando a prevenção das doenças crônicas (alimentação saudável, atividade física e anti tabagismo), prevenção das violências, saúde bucal, DST, gravidez na adolescência e outras.									
4. Adequar a infraestrutura física das ESF1 e ESF2	Percentual de Unidades com Infraestrutura adequadas	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação e adequação da ESF 1 Mudança de estrutura física e adequação da ESF 2									
5. Manter as Unidade de Saúde e as ESF adequadamente equipadas para as ações de proteção, prevenção e atendimento na zona urbana e rural do município.	Planos de Trabalhos executados / Veículos Adquiridos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo e equipamentos necessários para ações de prevenção de doenças, capacitação, deslocamento dos funcionários e ações da gestão.									
6. Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças	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	Percentual	2021	100,00	75,00	75,00	Percentual	90,00	120,00
Ação Nº 1 - Avaliar mensalmente as crianças pelas ESF quanto as vacinas de rotina de acordo com agenda programada									
7. Ativar o Pólo de Academia de saúde	Ativar o Pólo de Academia de saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Proporcionar melhor qualidade de vida aos cidadãos por meio de atividades Físicas									
8. Uniformizar as equipes de saúde para melhor identificação dos funcionários	Nº total de funcionários uniformizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Adquirir uniformes para todos setores da saúde do município									
9. Adequar as salas das ESF e Unidade Mista com materiais permanente, para fornecer melhor conforto aos usuários do SUS e trabalhadores de saúde	Satisfação dos usuários e trabalhadores de saúde	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de materiais permanente necessários para conforto dos usuários e profissionais de saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 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 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	2021	1,15	1,15	1,15	Razão	1,15	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a busca ativa das mulheres da faixa etária referida para realização de exames citopatológicos -. Orientar as mulheres para a importância dos exames e resultados Alimentação correta do sistema de informação									
2. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	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	2021	0,55	0,55	0,55	Razão	0,55	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas para sensibilizar a população feminina sobre a importância do exame preventivo. Busca ativa pelas ESF. Realizar campanhas para sensibilizar a população feminina sobre a importância da realização do auto exame de mama, e o exame clínico anual acompanhados por mamografia ou USG.									
3. Realizar seguimento e tratamento a de mulheres com alteração de resultado em mamografia.	Seguimento/tratamento informado no SISMAMA de mulheres com diagnóstico de alteração em mamografia.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança (sisvan) Promoção do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida e complementar até os 2 anos.através de orientações.									
Ação Nº 2 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança (sisvan) Promoção do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida e complementar até os 2 anos.através de orientações. Curso de gestante semestralmente e puerperio Esquema vacinal básico de rotina com busca de faltosos pelas ESF's Analisar junto ao Comitê de Mortalidade, os fatores determinantes e condicionantes dos óbitos. Garantir o fluxo e encaminhamentos para realização do Pré-natal de alto risco no Hospital de ref									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar os grupos de gestantes com ênfase na importância do parto normal. Participar das pactuações da Rede Cegonha									
2. Proporção de parto normal no Sus e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	100,00	20,75	20,75	Percentual	20,75	100,00
Ação Nº 1 - Implementar os grupos de gestantes com ênfase na importância do parto normal. Participar das pactuações da Rede Cegonha									
3. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção	2022	100,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar o corretamente o sistema do SISPRENATAL WEB									
Ação Nº 2 - Busca ativa das gestantes faltosas através de convocação realizada pelo Agente Comunitário									
Ação Nº 3 - Orientações a gestante sobre a importância do acompanhamento médico durante a gestação nos cursos de gestantes e visitas domiciliares realizadas pelas ESF.									
4. Números de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número		2.021	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos maternos Manter a assistência oferecida as mulheres , atendendo a gestação e o parto.									
5. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2022	2.021	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir Kits em quantidade suficiente para a realização dos exames de VDRL na primeira consulta , trigésima semana de gestação e no momento do parto, tratando adequadamente toda gestante VDRL positiva, assim como o parceiro									
6. Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.	Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.	Percentual		100,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Incentivar a adesão da população masculina para realização de consultas, exames preventivos de câncer de próstata, e detecção doenças cardiovasculares.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir mortalidade por câncer de próstata	Taxas de mortalidade por câncer de próstata	Percentual	2021	5,00	5,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a adesão ao exame PSA anualmente após os 40 anos									
2. Aumentar a qualidade e expectativa de vida do homem prevenindo algumas doenças crônicas e agravos.	Nº de exames de prevenção realizado no município	Percentual	2022	100,00	50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Incrementar o trabalho em conjunto com as ESF para sensibilizar o homem quanto à importância do tratamento,									

<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Desenvolver processo de planejamento e implementação parcial dos serviços de saúde mental em parceria com as Estratégias Saúde da Família.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Pessoas com doenças mentais adequadamente avaliadas	Porcentagem de pessoas com doenças mentais cadastradas nas ESF e acompanhadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer fluxo de atendimento na rede básica classificando os diferentes graus das doenças com referencia e contra-referencia.									
2. Oferecer assistência às pessoas com saúde mental alterada e controlada	Porcentagem de pessoas com doenças mentais cadastradas nas ESF e acompanhadas	Proporção		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atendimento com psiquiatra local e encaminhamento para o CAPS Bebedouro									
3. Prevenir e assistir pacientes com problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas	Número de óbitos decorrentes do abuso de drogas e a população residente	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes da Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas									
Ação Nº 2 - Garantir no Plano Regional e na Rede de Atenção Psicossocial o acesso da população no CAPS Regional Barretos Garantir ao usuário SUS o transporte sanitário quando contemplado com o acesso									
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Buscar estratégia para garantir a integralidade no controle das doenças crônicas não transmissíveis/implantação de Linhas de cuidado</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Diminuição das internações de HAS e das DM e suas complicações.	Taxa de Internação em consequência da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes.	Percentual	2021	20,00	20,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os Profissionais para conhecerem os protocolos de Hipertensão Arterial e Sistêmica e DiabetesMelitus.									
2. Diabéticos e Hipertensos sejam sensibilizados quanto ao seguimento do tratamento	Taxa de mortalidade em consequência da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes	Proporção		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativas sobre Hipertensão e Diabetes. Captação dos portadores através das ESF									
3. Cadastrar pacientes hipertensos e diabéticos nas ESF	Números de pacientes cadastrados no ESUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Detectar os portadores de Diabetes e hipertensão através das visitas domiciliares realizadas pelos ACS									
4. Implementar nas Unidades de Saúde da Família grupos de Reeducação Alimentar.	Implementar nas Unidades de Saúde da Família grupos de Reeducação Alimentar.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativas sobre reeducação alimentar.									
5. Realizar ações de prevenção e controle do Tabagismo	Quantidade de ações realizadas para prevenção e controle do Tabagismo	0			5	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover eventos, palestras e passeatas contra Tabagismo									
<b>OBJETIVO Nº 2.7 - Fornecer atenção integral à saúde do idoso, priorizando ações de promoção e prevenção em saúde, estimulando a prática de atividade física e os hábitos saudáveis em nutrição</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Diminuir a Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fraturas do fêmur (queda), por meio de ações de prevenção de osteoporose, queda e fratura em idosos	Taxa de internação hospitalar por fratura de fêmur em maiores de 60 anos SIH/SUS	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientações realizadas pelas ESF em visitas domiciliares aos cuidadores e aos membros da família e até mesmo ao próprio idoso, quanto a identificação dos fatores de risco a queda, visando trabalhar o seu corpo, assim como a mudança no ambiente em que este reside									
2. Garantir atendimento domiciliar aos idosos com necessidade de serviços de reabilitação	Nº de visitas/atendimentos domiciliares realizados na população acima de 60 anos ESUS	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviços fisioterápicos aos idosos acamados									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares pelas ESF dando suporte ao paciente idoso de forma programada e continuada									
3. Vacinar, anualmente a população idosa contra a gripe	Cobertura vacinal para Influenza em maiores de 60 anos API	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a situação vacinal dos idosos através das visitas dos ACS									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa dos faltosos e sensibilizar acerca da importância da vacinação pelas ESF									
<b>OBJETIVO Nº 2.8 - Implementar a Atenção Odontológica</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual		0,00	10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as ações coletivas nas escolas municipais através dos ACS e ESB									
2. Reduzir o índice de carie dental em crianças	Índice de CPOD	Percentual			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento epidemiológico anual									
3. Cobertura estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	Proporção de cobertura de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia de agenda para continuidade do tratamento do usuário.									
Ação Nº 2 - Garantir o custeio e incremento para o funcionamento das Equipes de Saúde Bucal									
4. Implementar o atendimento odontológico para as gestantes	Proporção de gestantes SUS avaliadas em consulta odontológica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer protocolo de encaminhamento a consulta odontológica na matrícula da gestante.									
Ação Nº 2 - Definir estratégias para diminuir o absenteísmo									
5. Ofertar prótese total ou prótese parcial removível para os usuários SUS	Demanda reprimida. SIA/SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter através de parceria laboratório de prótese dentária.									

### DIRETRIZ Nº 3 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências

OBJETIVO Nº 3.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso a Urgência e Emergência Hospitalar	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter serviço de transporte sanitário e equipe preparada 24hs/dia									
2. Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo	Proporção de óbitos nas internações por infarto do miocárdio (IAM)	0			20	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as internações por IAM Implementar a Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes principalmente nas ações voltadas à promoção à saúde, prevenção da doença.									
3. Aquisição de ambulância	Total de ambulâncias adquiridas	0			200	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto ao governo Federal/Estadual recursos para a aquisição de ambulância.									
4. Garantir e melhorar atendimentos de urgências básicas no Pronto Atendimento	Percentual de atendimentos de urgências básicas no Pronto Atendimento	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação permanente das equipes de Saúde e população no atendimento das urgências e emergências. Equipar as UBS, ESF para atendimento de urgências									

### DIRETRIZ Nº 4 - Garantia de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade.

OBJETIVO Nº 4.1 - Utilizar de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir Internações Hospitalares nos municípios de referência de acordo com a PPI.	Demanda Reprimida	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar as internações hospitalares nos municípios de referência									
2. Garantir o acesso para internações de urgência e emergência aos hospitais.	Proporção das internações de urgência e emergência, encaminhadas para referências reguladas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as discussões junto ao CGR- Colegiado de Gestão Regional, Cosems/Consems/sp para melhorar o acesso as vagas e o pleito de ampliação de leitos									

### DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a atenção e promoção da saúde e os mecanismos adotados para prevenção de doenças

OBJETIVO Nº 5.1 - Intensificar as ações de vigilância epidemiológica e o controle das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis									
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			6	6	Número	9,00	150,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações nas ESF de prevenção e proteção, levando em conta a alimentação saudável, combate ao sedentarismo, tabagismo e alcoolismo Efetivar o funcionamento da Academia de Saúde									
2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e investigar os casos de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) através dos atestados de óbito (CID) e Relato Clínico									
3. Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	SIM/ SINASC/ SINAN/ SIVISA/ SISAEDS/ NOT NEG/ APIWEB SISPACTO	0			83,00	83,00	Percentual	83,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o custeio e incremento para o funcionamento das Vigilâncias Epidemiológica e Sanitária. Alimentação dos sistemas de informação oportunamente. Aquisição de equipamentos e recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para manutenção dos serviços.									
4. Monitorar os casos notificados de Tuberculose pulmonar bacilífera até a alta (êxito do tratamento)	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estratégias de busca de sintomáticos respiratórios pelas ESF de Saúde. Acompanhar 100% dos comunicantes de TB e eliminar o abandono.									
5. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida SISPACTO	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilização dos médicos para preenchimento adequado da declaração de óbito.									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema corretamente									
6. Realizar notificação de casos de doenças compulsória imediata (dnci) encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (dnci) encerradas em até 60 dias após notificação	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentação do SINAN oportunamente Reorganizar o fluxo de encaminhamento das notificações compulsórias de forma a facilitar e agilizar o acesso.									
Ação Nº 2 - Notificar todos os casos de doenças e agravos.									
7. Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Número de Unidades Básicas com notificação Implantada SISPACTO	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a notificação de acidentes ou agravos relacionados ao trabalho nas UBS									
8. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pelo menos 03 testes de HIV em gestantes.									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações voltadas para gestantes, visando a redução de doenças sexualmente transmissíveis									
9. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticada nos anos das COORTES	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes SISPACTO	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização dos profissionais para coleta de e acompanhamento do tratamento									
Ação Nº 2 - Aumentar a busca ativa de casos.									
Ação Nº 3 - Alimentação do SINAN oportunamente									
10. Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar e acompanhar as notificações rápidas Investigar 100% dos casos. Capacitação continuada dos ACS, Vigilâncias e Atenção Básica									
Ação Nº 2 - Plano de Contingência atualizado. Campanhas educativas junto as populações dos territórios.									
Ação Nº 3 - Ações intersetoriais com o Departamento de Educação no Planejamento anual das Ações de controle do Aedes									
Ação Nº 4 - Alimentação oportuna dos sistemas de informação									
11. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	número de ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	0			4	4	Número	7,00	175,00
Ação Nº 1 - Garantir a capacitação de profissionais nas ações de eliminação da dengue caso haja mudança de profissionais									
Ação Nº 2 - Monitorar o controle de bloqueio pelas áreas endêmicas positivas pela dengue e as barreiras de disseminação do vírus									
<b>OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária</b>									



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de Agravos relacionados ao trabalho	Notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais da rede básica para atendimento de acidentes do trabalho e doenças ocupacionais.									
Ação Nº 2 - Estimular as equipes de saúde da Atenção Básica a realizarem a notificação de acidentes de trabalho									
2. Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos	Nº total de estabelecimentos cadastrados e fiscalizados SIVISA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalização de estabelecimentos que comercializam e manipulam gêneros alimentícios.									
3. Manter atualizados os cadastros de interesse sanitários	Nº total de estabelecimentos cadastrados SIVISA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapeamento e cadastro dos estabelecimentos e locais possíveis de atuação VISA									
<b>OBJETIVO Nº 5.3 - Aperfeiçoar a Vigilância em Saúde Ambiental</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde ambiental no município	% de profissionais capacitados. % de ações desenvolvidas/programadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes para desenvolver atividades de Vigilância Ambiental									
2. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez SISPACTO	0			35,00	35,00	Percentual	30,00	85,71
Ação Nº 1 - Implementar metodologia de avaliação dos Planos Amostragem.									
Ação Nº 2 - Monitorar a inserção de dados de vigilância e controle nos Sistemas. Implementar metodologia de avaliação dos Planos Amostragem;									
3. Manter a vigilância da qualidade da água para consumo humano.	% das ações desenvolvidas. Sistema PROÁGUA alimentado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar as ações vigilância da qualidade da água. Alimentar o sistema PROÁGUA									

**DIRETRIZ Nº 6 - Implementar e fortalecer as ações de regulação, controle, avaliação, informação e auditoria nos serviços de saúde do SUS**

<b>OBJETIVO Nº 6.1 - Implementar o modelo de gestão visando a garantia do acesso, gestão participativa e foco em resultados.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar os instrumentos de planejamento, monitoramento e avaliação de forma dinâmicos com ênfase na construção coletiva	Instrumentos de planejamento elaborados e executados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o PMS Programar a PAS anualmente Realizar o RAG anualmente.									
Ação Nº 2 - Realizar audiências pública da saúde quadrimestralmente									
2. Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde	Número de audiência pública realizada no ano	0			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar em conjunto com a contadoria da prefeitura municipal o balancete mensal da gestão financeira , contábil e orçamentária da saúde e apresentar aos departamentos e ao CMS Alimentar o SIOPS bimestralmente.									
3. Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões realizadas pelo Conselho Municipal de saúde	0			10	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das atividades do CMS									
Ação Nº 2 - Capacitar os Conselheiros nos planos regionais de Educação Permanente									
Ação Nº 3 - Realizar Conferencia Municipal de Saúde a cada 2 anos									
Ação Nº 4 - Facilitar o acesso dos Conselheiros às reuniões mensais ordinárias e extraordinárias									

**DIRETRIZ Nº 7 - Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada à necessidade do cidadão por meio de atendimentos às urgências, consultas, leitos, apoio diagnóstico, terapias.**

**OBJETIVO Nº 7.1 -- Exercer ações regulatórias para oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares, fundamentadas em protocolos técnicos e baseadas na pactuação regional de referências.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade selecionados para população residente.	Proporção de aumento de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as discussões junto ao CGR- Colegiado de Gestão Regional e Cosems e Conselho de Secretários Municipais de São Paulo para melhorar o acesso as vagas e o pleito de ampliação de leitos									
2. Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador Regional	Atendimentos de urgência e emergência garantidos a todos pacientes	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto ao CGR e a Central de Regulação da Regional para os pacientes aguardando leitos de Urgência e Emergência									

**DIRETRIZ Nº 8 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA****OBJETIVO Nº 8.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no Município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica	Nº de equipamentos e insumos adquiridos para as Unidades Básicas de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o custeio da Assistência Farmacêutica no município.									
2. Adquirir Medicamentos conforme lista da REMUME s através da modalidade de licitação	Adquirir Medicamentos conforme lista da REMUME s através da modalidade de licitação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir prazos e fluxos de aquisição de medicamentos conjuntamente com o setor de licitação e compras da Prefeitura em tempo oportuno									
3. Fornecer insumos para pacientes Diabéticos	Fornecer insumos para pacientes Diabéticos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição da tiras reagentes para glicemia, seringas e agulhas									

**DIRETRIZ Nº 9 - Garantir o Serviço de transporte Sanitário no município****OBJETIVO Nº 9.1 - Estruturação do setor de Transporte Sanitário**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário	Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar junto ao estado e federação financiamento para compra de novos veículos.									
2. Manter a oferta em transporte sanitário aos usuários de hemodiálise, radioterapia, quimioterapia e fisioterapia que demandem à SMS	Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos veículos com troca de peças quando necessárias									
Ação Nº 2 - Contratação de mais motoristas									

**DIRETRIZ Nº 10 - Implantar, de acordo com a realidade do município, a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS);**

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer e implementar a rede de atenção básica no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar e ampliar o uso da informação	Soluções tecnológicas implantadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Integrar a análise dos dados para compor as informações do sistema de saúde local, assegurando a divulgação a todos os setores									
Ação Nº 2 - Implantar o E-SUS em módulo prontuário eletrônico									
Ação Nº 3 - Buscar recurso tecnológico para melhorar rede via internet.									
Ação Nº 4 - Manter os equipamentos de informática atualizados com programa GMPLUS em funcionamento.									
2. Alimentar de forma qualificada os dados mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SIA/SUS, SISVAN, ESUS, SARGSUS, SIOPS ,SINAN, SIM, SINASC e outros preconizados pelo MS	Alimentar de forma qualificada os dados mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SIA/SUS, SISVAN, ESUS, SARGSUS, SIOPS ,SINAN, SIM, SINASC e outros preconizados pelo MS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade.									
Ação Nº 2 - Aquisições de equipamentos de informática									
Ação Nº 3 - Capacitação das equipes para alimentação e manuseio dos sistemas.									
3. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico.	Número de computadores por Unidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir computadores e equipamentos para todos os consultórios									

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar os instrumentos de planejamento, monitoramento e avaliação de forma dinâmicos com ênfase na construção coletiva	100,00	100,00
	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de Agravos relacionados ao trabalho	95,00	95,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Realizar duas conferências Municipais de Saúde no período de quatro anos, sendo uma a cada dois anos.	100,00	1,00
	Qualificar e ampliar o uso da informação	100,00	100,00
	Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário	100,00	100,00
	Garantir funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade selecionados para população residente.	10,00	10,00
	Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde	4	4
	Garantir o acesso para internações de urgência e emergência aos hospitais.	100,00	100,00
	Alimentar de forma qualificada os dados mensal e sistemática dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: SCNES, SIA/SUS, SISVAN, ESUS, SARGSUS, SIOPS ,SINAN, SIM, SINASC e outros preconizados pelo MS	100,00	100,00
	Manter a oferta em transporte sanitário aos usuários de hemodiálise, radioterapia, quimioterapia e fisioterapia que demandarem à SMS	100,00	100,00
	Adquirir Medicamentos conforme lista da REMUME s através da modalidade de licitação	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador Regional	10,00	10,00
	Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde	10	5
	Realizar no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	83,00	83,00
	Aquisição de ambulância	2	2
	Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico.	100,00	100,00
	Realizar a contratualização das equipes da AB ao PSE	100,00	100,00
	Adequar a infraestrutura física das ESF1 e ESF2	100,00	100,00
	Garantir e melhorar atendimentos de urgências básicas no Pronto Atendimento	100,00	100,00
Manter as Unidade de Saúde e as ESF adequadamente equipadas para as ações de proteção, prevenção e atendimento na zona urbana e rural do município.	100,00	100,00	
Ativar o Pólo de Academia de saúde	100,00	0,00	
Uniformizar as equipes de saúde para melhor identificação dos funcionários	100,00	50,00	

	Adequar as salas das ESF e Unidade Mista com materiais permanente, para fornecer melhor conforto aos usuários do SUS e trabalhadores de saúde	100,00	100,00
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticada nos anos das COORTES	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Diminuir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT( doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	6	9
	Garantir Internações Hospitalares nos municípios de referência de acordo com a PPI.	100,00	100,00
	Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	10,00	10,00
	Diminuir a Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fraturas do fêmur (queda), por meio de ações de prevenção de osteoporose, queda e fratura em idosos	10,00	10,00
	Diminuição das internações de HAS e das DM e suas complicações.	20,00	20,00
	Pessoas com doenças mentais adequadamente avaliadas	100,00	100,00
	Diminuir mortalidade por câncer de próstata	5,00	5,00
	Reduzir Taxa de mortalidade infantil	100,00	100,00
	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	1,15	1,15
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador Regional	10,00	10,00
	Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo	30	30
	Reduzir o índice de carie dental em crianças	10,00	10,00
	Garantir atendimento domiciliar aos idosos com necessidade com necessidades de serviços de reabilitação	100,00	100,00
	Diabéticos e Hipertensos sejam sensibilizados quanto ao seguimento do tratamento	100,00	100,00
	Oferecer assistência às pessoas com saúde mental alterada e controlada	100,00	100,00
	Aumentar a qualidade e expectativa de vida do homem prevenindo algumas doenças crônicas e agravos.	50,00	50,00
	Proporção de parto normal no Sus e na saúde suplementar	20,75	20,75
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,55	0,55
	Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Básicas	10,00	10,00
	Fornecer insumos para pacientes Diabéticos	100,00	100,00
	Cobertura estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	100,00	100,00
	Vacinar, anualmente a população idosa contra a gripe	80,00	80,00
	Cadastrar pacientes hipertensos e diabéticos nas ESF	100,00	100,00
	Prevenir e assistir pacientes com problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas	80,00	80,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré natal	70,00	70,00
	Realizar seguimento e tratamento a de mulheres com alteração de resultado em mamografia.	100,00	100,00
	Realizar a contratualização das equipes da AB ao PSE	100,00	100,00
	Implementar nas Unidades de Saúde da Família grupos de Reeducação Alimentar.	100,00	0,00
	Monitorar os casos notificados de Tuberculose pulmonar bacilífera até a alta (êxito do tratamento)	100,00	100,00
	Garantir e melhorar atendimentos de urgências básicas no Pronto Atendimento	100,00	100,00
	Implementar o atendimento odontológico para as gestantes	100,00	100,00
	Manter as Unidade de Saúde e as ESF adequadamente equipadas para as ações de proteção, prevenção e atendimento na zona urbana e rural do município.	100,00	100,00
	Ofertar prótese total ou prótese parcial removível para os usuários SUS	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção e controle do Tabagismo	5	0
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0
	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças	75,00	90,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Adequar as salas das ESF e Unidade Mista com materiais permanente, para fornecer melhor conforto aos usuários do SUS e trabalhadores de saúde	100,00	100,00
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	7
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Diminuição das internações de HAS e das DM e suas complicações.	20,00	20,00
	Diminuir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT( doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	6	9

	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador Regional	10,00	10,00
	Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo	30	30
	Garantir atendimento domiciliar aos idosos com necessidades de serviços de reabilitação	100,00	100,00
	Oferecer assistência às pessoas com saúde mental alterada e controlada	100,00	100,00
	Aumentar a qualidade e expectativa de vida do homem prevenindo algumas doenças crônicas e agravos.	50,00	50,00
	Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Básicas	10,00	10,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré natal	70,00	70,00
	Prevenir e assistir pacientes com problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas	80,00	80,00
	Implementar o atendimento odontológico para as gestantes	100,00	100,00
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	95,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticada nos anos das COORTES	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir o acesso a Urgência e Emergência Hospitalar	90,00	90,00
	Implementar o desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde ambiental no município	100,00	100,00
	Reduzir as situações de risco de saúde dos indivíduos individual e coletivos	100,00	100,00
	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	35,00	30,00
	Manter atualizados os cadastros de interesse sanitários	100,00	100,00
	Manter a vigilância da qualidade da água para consumo humano.	100,00	100,00
	Números de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
	Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.	80,00	80,00
	Ativar o Pólo de Academia de saúde	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir funcionamento dos serviços de Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de Agravos relacionados ao trabalho	95,00	95,00
	Diminuir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT( doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	6	9
	Garantir Internações Hospitalares nos municípios de referência de acordo com a PPI.	100,00	100,00
	Reduzir Taxa de mortalidade infantil	100,00	100,00
	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	1,15	1,15
	Adquirir Medicamentos conforme lista da REMUME s através da modalidade de licitação	100,00	100,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100,00	100,00
	Oferecer assistência às pessoas com saúde mental alterada e controlada	100,00	100,00
	Aumentar a qualidade e expectativa de vida do homem prevenindo algumas doenças crônicas e agravos.	50,00	50,00
	Proporção de parto normal no Sus e na saúde suplementar	20,75	20,75
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,55	0,55
	Fornecer insumos para pacientes Diabéticos	100,00	100,00
	Prevenir e assistir pacientes com problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas	80,00	80,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré natal	70,00	70,00
	Realizar seguimento e tratamento a de mulheres com alteração de resultado em mamografia.	100,00	100,00
	Números de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
	Monitorar os casos notificados de Tuberculose pulmonar bacilífera até a alta (êxito do tratamento)	100,00	100,00
	Implementar o atendimento odontológico para as gestantes	100,00	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	95,00
	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças	75,00	90,00
	Realizar notificação de casos de doenças compulsória imediata (dnci) encerradas em até 60 dias após notificação	90,00	90,00
	Proporção de preenchimento do campo "ocupação " nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	95,00	95,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticada nos anos das COORTES	100,00	100,00

Manter em zero o numero absoluto de óbitos por dengue	0	0
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	7

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	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
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	217.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	217.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.999.000,00	1.420.000,00	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.529.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	230.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.926.000,00	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.176.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	300.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.000,00
	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	206.500,00	90.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	296.500,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 03/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Diretriz 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica. A cobertura da Atenção Básica e cobertura pelas Equipes de Saúde da Família. As equipes conseguiram manter o acompanhamento das condicionalidades de saúde, aos beneficiários do Programa Bolsa Família. As ações para prevenção ao câncer de colo de útero desenvolvidas durante o ano, vem apresentando boa adesão da população. Não foram registrados óbitos maternos, óbitos por dengue. A unidade mista de saúde dispõe de profissionais capacitados para testagem rápida de sorologias, desenvolvendo ações estratégicas e disponibilizando teste a livre demanda, conforme procura dos usuários. O número de usuários que passaram pela unidade de Pronto Atendimento e que necessitaram ser encaminhados não apontou queda, podendo os motivos variar entre a complexidade dos casos. Diretriz 2 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada ambulatorial e hospitalar. A equipe Da Estratégia Saúde da Família vem buscando meios para garantir a realização dos exames de mamografia e Papanicolau para as mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos. Os atendimentos médicos especializados, compreendem os seguintes serviços: ginecologia, psiquiatria, cardiologia, psicologia, ultrassonografia. Diretriz 3 - garantir o acesso e acompanhamento dos pacientes psiquiátricos na rede de saúde mental, conforme as diretrizes da rede de atenção psicossocial. Diretriz 4 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência e foco na promoção do envelhecimento saudável. A cobertura vacinal tem atingido todas as metas propostas. As demais metas do grupo de ações da Vigilância Epidemiológica tiveram as metas alcançadas. As ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária foram suficientes para atingir a meta estabelecida na PAS. Diretriz 5 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS. Na Assistência Farmacêutica, os dispensários de medicamentos estão organizados. Diretriz 6 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção das Pessoas com Doenças Crônicas, para qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, em todos os níveis de complexidade. A Rede de Assistência em Saúde, vem desenvolvendo protocolos de linhas de cuidados a serem implantados nas unidades. O município mantém e garante o transporte fora do domicílio, para paciente e acompanhante, que necessitem de atendimentos SUS em locais pactuados regionalmente, inclusive transporte diário para Hemodiálise, Radioterapia e Quimioterapia. Diretriz 7 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concentração de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral. A Secretaria de Saúde, possui atualmente profissionais qualificados e comprometidos em se manterem a frente dos serviços. A equipe de gestão mantém os instrumentos de gestão atualizados e monitorados. O prontuário eletrônico está em processo de implantação no Pronto Atendimento e nas Especialidades. Não há Sistema de Auditoria implementado até o presente momento. Diretriz 8 - Fortalecimento do controle social através do estímulo à participação da sociedade e da capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde. A Ouvidoria da Saúde está em processo de implantação.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 03/05/2023.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.371.250,42	1.639.694,11	238.507,40	0,00	0,00	0,00	0,00	4.249.451,93		
	Capital	0,00	26.665,00	385.099,06	142.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553.764,06		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.868.524,72	638.678,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.507.203,48		
	Capital	0,00	2.809,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,46		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	276.669,44	27.192,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303.862,17		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	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		
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	112.082,13	213.786,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325.868,73		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Subfunções	Corrente	0,00	180.222,10	41.503,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221.725,15		
	Capital	0,00	0,00	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.000,00		
<b>TOTAL</b>		0,00	5.838.223,27	2.962.954,31	380.507,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9.181.684,98		

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/04/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/04/2023.

### 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
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	2.195.000,00	2.195.000,00	2.373.821,02	108,15
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.215.000,00	1.215.000,00	1.196.785,98	98,50
IPTU	930.000,00	930.000,00	835.127,47	89,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	285.000,00	285.000,00	361.658,51	126,90
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	404.000,00	404.000,00	432.023,86	106,94
ITBI	400.000,00	400.000,00	432.023,86	108,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	225.000,00	225.000,00	300.508,95	133,56
ISS	200.000,00	200.000,00	288.247,41	144,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.000,00	25.000,00	12.261,54	49,05
Receta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	351.000,00	351.000,00	444.502,23	126,64
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	17.160.000,00	17.160.000,00	20.173.122,73	117,56
Cota-Parte FPM	11.000.000,00	11.000.000,00	13.274.750,74	120,68
Cota-Parte ITR	60.000,00	60.000,00	64.330,40	107,22
Cota-Parte do IPVA	700.000,00	700.000,00	844.596,76	120,66
Cota-Parte do ICMS	5.300.000,00	5.300.000,00	5.892.724,61	111,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	35.169,87	70,34
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	50.000,00	50.000,00	61.550,35	123,10
Desoneração ICMS (LC 87/96)	50.000,00	50.000,00	61.550,35	123,10
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	19.355.000,00	19.355.000,00	22.546.943,75	116,49

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)	0,00	140.000,00	2.397.915,42	1.712,80	2.385.824,42	1.704,16	2.258.375,83	1.613,13	12.091,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.371.250,42	0,00	2.368.109,42	0,00	2.240.660,83	0,00	3.141,00
Despesas de Capital	0,00	140.000,00	26.665,00	19,05	17.715,00	12,65	17.715,00	12,65	8.950,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	2.871.334,18	0,00	2.871.334,18	0,00	2.633.927,98	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.868.524,72	0,00	2.868.524,72	0,00	2.631.118,52	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	2.809,46	0,00	2.809,46	0,00	2.809,46	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	276.669,44	0,00	276.669,44	0,00	274.904,44	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	276.669,44	0,00	276.669,44	0,00	274.904,44	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 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)	0,00	0,00	112.082,13	0,00	94.582,13	0,00	94.582,13	0,00	17.500,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	112.082,13	0,00	94.582,13	0,00	94.582,13	0,00	17.500,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	180.222,10	0,00	180.222,10	0,00	174.003,73	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	180.222,10	0,00	180.222,10	0,00	174.003,73	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)	0,00	140.000,00	5.838.223,27	4.170,16	5.808.632,27	4.149,02	5.435.794,11	3.882,71	29.591,00
<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>					<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)					5.838.223,27	5.808.632,27	5.435.794,11		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)					0,00	N/A	N/A		
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)					0,00	0,00	0,00		
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)					0,00	0,00	0,00		
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)					5.838.223,27	5.808.632,27	5.435.794,11		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)							3.382.041,56		
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)					2.456.181,71	2.426.590,71	2.053.752,55		
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)					25,89	25,76	24,10		
<b>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</b>			<b>Saldo Inicial (no exercício atual) (h)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))</b>		
				<b>Empenhadas (i)</b>	<b>Liquidadas (j)</b>	<b>Pagas (k)</b>			
Diferença de limite não cumprido em 2021			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Diferença de limite não cumprido em 2020			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Diferença de limite não cumprido em 2019			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 <sup>2</sup>	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 2022	3.382.041,56	5.838.223,27	2.456.181,71	402.429,16	0,00	0,00	0,00	402.429,16	0,00	2.456.181,71
Empenhos de 2021	2.788.444,62	5.347.230,37	2.558.785,75	125.171,61	0,00	0,00	113.238,54	11.933,07	0,00	2.558.785,75
Empenhos de 2020	2.147.911,70	4.343.887,98	2.195.976,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.195.976,28
Empenhos de 2019	2.197.244,33	3.852.578,63	1.655.334,30	30.378,51	0,00	0,00	30.374,46	0,00	4,05	1.655.330,25
Empenhos de 2018	2.038.357,79	3.772.863,22	1.734.505,43	4.264,87	2.673,81	0,00	4.072,51	0,00	192,36	1.736.986,88
Empenhos de 2017	1.886.832,36	3.653.063,75	1.766.231,39	135,66	0,00	0,00	135,66	0,00	0,00	1.766.231,39
Empenhos de 2016	1.887.941,09	3.396.964,15	1.509.023,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509.023,06
Empenhos de 2015	1.701.857,75	3.302.620,62	1.600.762,87	883,34	883,34	0,00	883,34	0,00	0,00	1.601.646,21
Empenhos de 2014	1.629.406,94	3.177.612,38	1.548.205,44	8.489,17	8.489,17	0,00	4.161,86	0,00	4.327,31	1.552.367,30
Empenhos de 2013	1.566.201,75	2.912.246,83	1.346.045,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.346.045,08

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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.880.000,00	1.880.000,00	2.122.178,55	112,88
Provenientes da União	1.880.000,00	1.880.000,00	2.122.178,55	112,88
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (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)	1.880.000,00	1.880.000,00	2.122.178,55	112,88

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	793.000,00	2.405.300,57	303,32	2.366.253,98	298,39	2.264.663,41	285,58	39.046,59

Despesas Correntes	0,00	400.000,00	1.878.201,51	469,55	1.839.154,92	459,79	1.737.564,35	434,39	39.046,59
Despesas de Capital	0,00	393.000,00	527.099,06	134,12	527.099,06	134,12	527.099,06	134,12	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	401.900,20	638.678,76	158,91	630.652,80	156,92	628.903,92	156,48	8.025,96
Despesas Correntes	0,00	401.900,20	638.678,76	158,91	630.652,80	156,92	628.903,92	156,48	8.025,96
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	27.192,73	0,00	27.192,73	0,00	27.192,73	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	27.192,73	0,00	27.192,73	0,00	27.192,73	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 SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	0,00	0,00	213.786,60	0,00	213.786,60	0,00	190.650,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	213.786,60	0,00	213.786,60	0,00	190.650,00	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
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)	0,00	0,00	58.503,05	0,00	58.503,05	0,00	58.503,05	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	41.503,05	0,00	41.503,05	0,00	41.503,05	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	17.000,00	0,00	17.000,00	0,00	17.000,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	0,00	1.194.900,20	3.343.461,71	279,81	3.296.389,16	275,87	3.169.913,11	265,29	47.072,55

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	933.000,00	4.803.215,99	514,81	4.752.078,40	509,33	4.523.039,24	484,78	51.137,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	401.900,20	3.510.012,94	873,35	3.501.986,98	871,36	3.262.831,90	811,85	8.025,96
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	303.862,17	0,00	303.862,17	0,00	302.097,17	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	325.868,73	0,00	308.368,73	0,00	285.232,13	0,00	17.500,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	238.725,15	0,00	238.725,15	0,00	232.506,78	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	1.334.900,20	9.181.684,98	687,82	9.105.021,43	682,08	8.605.707,22	644,67	76.663,55
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	1.194.900,20	3.343.461,71	279,81	3.296.389,16	275,87	3.169.913,11	265,29	47.072,55
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	140.000,00	5.838.223,27	4.170,16	5.808.632,27	4.149,02	5.435.794,11	3.882,71	29.591,00

FONTE: SIOPS, São Paulo 15/03/23 17:35:59

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.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.164,10	1164,10
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.310.049,93	1310049,93
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 44.184,82	44184,82
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	300000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 101.423,28	101423,28
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 28.085,40	28085,40
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 98.660,84	98660,84

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 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 (31/12/2021)	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)	1.903.860,76	0,00	1.903.860,76
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	149.088,00	149.088,00
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	64.170,40	64.170,40
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.903.860,76</b>	<b>213.258,40</b>	<b>2.117.119,16</b>
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	58.503,05	58.503,05	58.503,05
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	401.900,20	401.900,20	401.900,20
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
<b>Total</b>	<b>460.403,25</b>	<b>460.403,25</b>	<b>460.403,25</b>
<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P</b>			

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimes (Rps inscritos em 2021) - Saldo a bimestre - RPs processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	17.359,90	17.359,90	0,00	0,00	0,00	15.659,90	1.700,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.359,90</b>	<b>17.359,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.659,90</b>	<b>1.700,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/04/2023 09:53:53

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo a bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)

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
Atenção Básica	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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/04/2023 09:53:49

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	34.383,63	0,00	34.383,63
<b>Total</b>	<b>34.383,63</b>	<b>0,00</b>	<b>34.383,63</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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
Atenção Básica	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
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
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
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

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/04/2023 09:53:53

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Nos últimos anos o percentual da receita própria aplicada em saúde apresentou-se praticamente estável, com elevação da despesa total com saúde sob responsabilidade do município, e justificase pela aplicação de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de atenção a saúde já existentes, contratação de recursos humanos, além de investimentos para manutenção e aquisição insumos e equipamentos para qualificação e ampliação da rede saúde no âmbito municipal



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 03/05/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 03/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há auditorias realizadas e/ou em andamento para o exercício em questão.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de Gestão de 2022, elaborado com as orientações do DIGISUS, apresenta os resultados alcançados pela gestão municipal no setor saúde durante o respectivo ano, mas também demonstra as dificuldades enfrentadas, conforme evidenciadas por alguns indicadores de saúde e descritos nas considerações relacionadas à Programação Anual/Pactuação. A Programação Anual de Saúde no ano de 2022, elaborada em dezembro de 2021, foi norteadora para o exercício, com a realização de grande parte das ações programadas e com o cumprimento da maior parte das metas pactuadas. O município de Taiapu tem aplicando em saúde, no decorrer dos últimos anos, recursos financeiros em escala acima do previsto em Lei para atender as necessidades de saúde da população, com a contratação e capacitação de pessoal, custeio dos serviços, contratação de serviços de terceiros, investimento em obras de construção, ampliações e reformas, investimentos para aquisição de mobiliários e equipamentos, visando a ampliação da rede de atenção à saúde e qualificação da assistência no âmbito municipal. A Atenção Básica é prioridade para a gestão, com a aplicação do maior montante de recursos financeiros para custeio, aquisição de equipamentos médicos, móveis e equipamentos para informatização da rede e implantação do E-SUS e prontuário eletrônico PEC, aquisição de medicamentos e insumos e a realização de obras de reforma e manutenção predial, além da contratação e capacitação de recursos humanos. Mantem-se os prestadores de serviços nas horas médicas para suprir a demanda. Reconhecemos que o maior desafio para gestão da saúde no âmbito municipal está relacionado à organização dos serviços e processos de trabalho, considerando a utilização racional dos recursos existentes para garantir a eficiência na oferta de serviços aos usuários do SUS e a eficácia da Atenção à Saúde prestada a população, e nisso tem-se concentrado os maiores esforços da equipe de Gestão Municipal.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As ações programadas e os serviços de saúde referentes ao exercício de 2022, na sua grande maioria foram desenvolvidos, sendo que a Programação Anual 2022 foi utilizada como instrumento norteador para a Programação Orçamentária do município para a Saúde, estando, portanto, adequada às necessidades e demandas do setor saúde no município de Taiapu. É importante salientar que a atual situação de instabilidade financeira do país é motivo de preocupação, uma vez que a crise atinge a renda das famílias fazendo com que parte população, antes assistida pela saúde suplementar, migre para a dependência do SUS, podendo trazer certa sobrecarga ao sistema municipal. Existe ainda a preocupação com a perda de receita que o desequilíbrio financeiro acarreta aos cofres públicos, gerando cortes orçamentários e reduzindo os recursos disponíveis para serem aplicados em saúde. A mudança para o financiamento da Atenção Primária será um desafiador em relação ao rigoroso monitoramento e manutenção dos cadastros e acompanhamentos dos usuários, bem como o alcance dos indicadores para evitar perda de recursos.

---

ARIELLA CHRISTINA DOS SANTOS BRAGA  
Secretário(a) de Saúde  
TAIAPU/SP, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Introdução

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Auditorias

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Os membros do conselho municipal de saúde, do município de taiacu, Estado de São Paulo, nomeados pelo decreto nº 1434 de 14 de setembro de 2021, presentes na reunião realizada por meio de rede social no dia 19 de abril de 2023 decidiu pela veracidade das informações aprovar as identificações contida neste relatório e se coloca a disposição para continuar auxiliando nas tomadas de decisões frente aos desafios do município pra trazer uma saúde cada vez melhor e de qualidade para o município.

Status do Parecer: Aprovado

TAIAÇU/SP, 18 de Agosto de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Taiacu