

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

CAROLINA VITTI DOMINGUES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CASA BRANCA
Região de Saúde	Rio Pardo
Área	865,54 Km ²
População	30.655 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA
Número CNES	6421113
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45735479000142
Endereço	PRACA DR BARRETO 93
Email	saude@casabranca.sp.gov.br
Telefone	(19)3674-0243

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCO CESAR DE PAIVA AGA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAROLINA VITTI DOMINGUES
E-mail secretário(a)	diretoria.saude@casabranca.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1936740246

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

Data da consulta: 10/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1991
CNPJ	45.735.479/0001-42
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	Marco Cesar de Paiva Aga

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

Data da consulta: 10/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Pardo

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CACONDE	470.487	19031	40,45
CASA BRANCA	865.544	30655	35,42
DIVINOLÂNDIA	222.257	11027	49,61
ITOBI	138.61	7862	56,72
MOCOCA	854.074	69072	80,87

SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	419.017	55298	131,97
SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA	252.181	12137	48,13
TAPIRATIBA	220.575	12940	58,66

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Praça Dr Antônio Barreto	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Rubia Carolina F. Militão	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	1
	Trabalhadores	3
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

- Considerações

Correção: O nome do presidente do conselho está errado.

O presidente na época era Jose Olavo Bitencourt

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este é o RDQA do 3º quadrimestre de 2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Casa Branca, um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações de saúde que apresenta os resultados, documentando e divulgando à sociedade e aos órgãos de controle e fiscalização as realizações do órgão gestor do sistema Único de Saúde - SUS na esfera estadual, cumprindo as determinações legais da Lei Complementar nº 141/2012 (Art. 36), contendo as informações sobre o montante e fonte dos recursos aplicados no período; as auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	915	873	1788
5 a 9 anos	945	891	1836
10 a 14 anos	949	818	1767
15 a 19 anos	1064	821	1885
20 a 29 anos	2464	2009	4473
30 a 39 anos	3031	2187	5218
40 a 49 anos	2498	1999	4497
50 a 59 anos	1970	1861	3831
60 a 69 anos	1388	1491	2879
70 a 79 anos	733	850	1583
80 anos e mais	363	535	898
Total	16320	14335	30655

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

Data da consulta: 25/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CASA BRANCA	312	296	275

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

Data da consulta: 25/01/2023.

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	40	76	118	248	168
II. Neoplasias (tumores)	126	188	122	104	147
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	44	34	41	17	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	74	55	62	43	91
V. Transtornos mentais e comportamentais	127	147	101	105	92
VI. Doenças do sistema nervoso	29	33	9	26	24
VII. Doenças do olho e anexos	7	106	42	82	177
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	7	1	1	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	200	227	196	198	265
X. Doenças do aparelho respiratório	198	223	154	142	204
XI. Doenças do aparelho digestivo	218	315	239	216	355
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	28	34	25	44
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	88	94	71	83	120
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	115	187	132	124	202
XV. Gravidez parto e puerpério	272	311	285	251	300
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	32	29	28	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	11	8	5	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	65	79	42	33	61
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	236	251	233	199	252
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	38	67	38	62	81

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1940	2471	1957	1992	2645

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

Data da consulta: 25/01/2023.

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	10	11	15
II. Neoplasias (tumores)	47	37	49
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	23	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	12	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	80	83	96
X. Doenças do aparelho respiratório	41	44	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	12	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	4	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	7	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	9	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	17	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	251	275	284

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

Data da consulta: 25/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe 3 quadrimestre de 2022- 55

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	18.111
Atendimento Individual	40.551
Procedimento	47.538
Atendimento Odontológico	6.396

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	1219	2135,43	-	-
03 Procedimentos clínicos	11	-	794	260726,53
04 Procedimentos cirúrgicos	526	16059,58	185	114479,00
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1756	18195,01	979	375205,53

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3467	920,55
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	94,95

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	532	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	116971	510608,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	154099	658786,55	798	261587,74
04 Procedimentos cirúrgicos	1930	67317,26	822	484203,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	202	30300,00	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	273734	1267015,16	1620	745791,13

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

Data da consulta: 26/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	219	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1165	-
Total	1384	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 26/01/2023.

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

NADA A ACRESCENTAR

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	5	6
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	5	19	24

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: 10/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1
Total	19	5	0	24

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: 10/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

NADA A ACRESCENTAR

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	26	46	14
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	44	12	17	25	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	1	1	7	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	4	2	6	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: 13/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Celetistas (0105)	12	12	12	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	37	58	81	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	163	137	123	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	2	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	26	23	21	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

NADA A ACRESCENTAR

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equipe e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso no âmbito do sus.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equipe e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	35,00	Percentual	28,70	82,00
Ação Nº 1 - - Implantar ESF- Ampliar o acesso da população geral ao atendimento das Equipes de Atenção Básica									
2. Aumentar cobertura e realizar busca ativa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			81,00	81,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equipe e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.									
3. Implantar novas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			85,00	80,00	Percentual	72,00	90,00
Ação Nº 1 - - Implantar novas equipes de saúde bucal									
4. Aumentar o acesso a primeira consulta programática	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	0			26,00	8,00	Percentual	8,00	100,00
Ação Nº 1 - - Aumentar o acesso a primeira consulta programática									
5. Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada	0			26,00	6,50	Percentual	4,20	64,62
Ação Nº 1 - Fortalecer e garantir a escovação supervisionada									
6. Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	0			50,00	50,00	Proporção	5,15	10,30
Ação Nº 1 - - Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica									
7. Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	0			4.700	50	Número	22,00	44,00
Ação Nº 1 - - Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT									
8. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades	Reduzir internações por diabetes mellitus na faixa etária de 30 a 69 anos	0			5	15	Número	11,00	73,33
Ação Nº 1 - - Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades									
9. Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude	Reduzir internações por AVC	0			30	45	Número	25,00	55,56
Ação Nº 1 - mplantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saude									
10. Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	Promover atividade física com o objetivo de reduzir o sedentarismo	Número			10	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS									

OBJETIVO Nº 1.2 - Promoção Atenção Integral à Saúde da Mulher, Criança e Idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campanhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	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	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais da sala de vacina									
Ação Nº 2 - participar efetivamente das campanhas									
Ação Nº 3 - busca de faltosos									
2. Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			100	100	Número	2,00	2,00
Ação Nº 1 - Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose									
Ação Nº 2 - Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS									
Ação Nº 3 - Tratar gestante e parceiro									
3. Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o pré-natal									
Ação Nº 2 - Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce									
Ação Nº 3 - Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado									
4. Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	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	0			0,50	0,50	Percentual	3,80	760,00
Ação Nº 1 - Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS									
5. Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	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.	0			0,41	0,40	Percentual	0,55	137,50
Ação Nº 1 - Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS									
Ação Nº 2 - Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame									
Ação Nº 3 - Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama									
Ação Nº 4 - Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb									
Ação Nº 5 - Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.									
6. Garantir consulta pré-natal durante todo o período de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			30,00	30,00	Percentual	65,45	218,17
Ação Nº 1 - - Garantir consulta pré-natal durante todo o período de gestação									
Ação Nº 2 - Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa									
Ação Nº 3 - - Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia									
Ação Nº 4 - - Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal									
7. Promover medidas educativas na rede de ensino e ubss , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	12,00	Percentual	5,00	41,67
Ação Nº 1 - Promover medidas educativas na rede de ensino e ubss									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência									

Ação Nº 3 - - Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)									
8. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de partos prematuros									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
Ação Nº 3 - Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco									
Ação Nº 4 - Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida									
Ação Nº 5 - garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida									
Ação Nº 6 - manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil									
Ação Nº 7 - Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI									
9. Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade , Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco									
Ação Nº 3 - manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil									
Ação Nº 4 - Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade									
Ação Nº 5 - Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco									
10. Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos , Promover atividades físicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	Identificar pessoas idosas em situação de fragilidade ou risco para ações de prevenção de fratura de femur	0			100	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Vistoriar as instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 2 - Promover atividades físicas para idosos									
Ação Nº 3 - Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas									
Ação Nº 4 - Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose									
Ação Nº 5 - - Intensificar campanhas de esclarecimento									
11. Aumentar o numero de idosos vacinados	Cobertura Vacinal de Idosos	0			3.200	3.200	Número	130,00	4,06
Ação Nº 1 - Aumentar o numero de idosos vacinados com busca ativa									
12. Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos , Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologista para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	Melhoria da qualidade de vida da população acima de 60 anos	0			100,00	40,00	Percentual	50,00	125,00
Ação Nº 1 - Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanência para idosos									
Ação Nº 2 - Oferta de consultas de geriatria, neurologia e cardiologista para a população acima de 60 anos									
Ação Nº 3 - Manutenção do ambulatorio do idoso									
Ação Nº 4 - Manutenção de atendimento de fisioterapia									
13. Aprimorar o programa de atenção domiciliar	Atenção domiciliar de qualidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar o programa de atenção domiciliar									
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção no atendimento do caps , Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Mental , Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental	Ampliar o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental	0			50,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - - Manutenção no atendimento do caps									
Ação Nº 2 - - Manutenção de equipe multiprofissional para o atendimento em saúde Menta									
Ação Nº 3 - - Contratação de profissionais especializados para a Saúde Mental									
2. Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	Residências terapêuticas	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - - Manutenção das residencias terapeuticas instaladas									
3. Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			4	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica									
4. Implantar Programa de Economia Solidaria	Programa de Economia Solidaria	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Programa de Economia Solidaria									

OBJETIVO Nº 1.4 - Aprimoramento 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar , Humanizar o atendimento , Capacitar o Corpo Clinico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	Equipamento e Mobiliário para o Posto de Pronto Atendimento	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar									

OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimoramento do Rede de Atenção de Média Complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a atuação do serviço no Município	Percentual de Cobertura de Serviço de Urgência e Emergência Movei	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a atuação do serviço no Município									
2. Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Manter o atendimento do serviço de urgência e emergência móvel									
3. Manter e qualificar o atendimento no ppa	Pronto atendimento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e qualificar o atendimento no ppa									
4. Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	Nucleo de Regulação Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências									

DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir os riscos e agravos da população, ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Promoção e Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Registrar os óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26

Ação Nº 1 - - Registrar os óbitos com causa básica definida									
2. Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			85,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória									
3. Busca ativa de sintomáticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnóstico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Busca ativa de sintomáticos									
Ação Nº 2 - - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - Aplicação de BCG nos comunicantes									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 5 - Consulta com infectologia e investigação da VE									
Ação Nº 6 - - Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas									
4. Busca ativa de sintomáticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cultura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistência ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistência ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciária, no Centro de Reabilitação	Proporção de cura de casos de Tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de sintomáticos respiratório ,									
Ação Nº 2 - - Intensificação de campanhas educativas									
Ação Nº 3 - - Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado									
Ação Nº 4 - - Visita domiciliar e investigação dos comunicantes									
Ação Nº 5 - Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE									
Ação Nº 6 - - Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodoseia bimestral e realização de cultura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistência ao tratamento									
Ação Nº 7 - - tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal									
Ação Nº 8 - - internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistência ao tratamento ou recusa por ordem judicial									
Ação Nº 9 - - Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciária, no Centro de Reabilitação									
5. Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	Garantir oferta de exames de HIV para casos novos de tuberculose diagnosticados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada									
6. Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral									
7. Ampliar a oferta de exames para diagnóstico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnóstico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biopsia hepática terciarizado , aplicação de interferon	Garantir a realização de exames de sorologia para Hepatite B e C	0			800	650	Número	507,00	78,00
Ação Nº 1 - Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnóstico, tratamento e cura									

Ação Nº 2 - Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco									
Ação Nº 3 - - Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce									
Ação Nº 4 - Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE									
Ação Nº 5 - serviço de biopsia hepatica terceirizado									
Ação Nº 6 - aplicação de enterferon									
8. Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	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	0			90,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - - Busca ativa									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas de vacina									
Ação Nº 3 - Carta de convocação para os faltosos									
Ação Nº 4 - Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos									
9. Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral	Manter em zero o numero de óbitos por dengue	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação,									
Ação Nº 2 - promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral									
10. Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirores	Controle de arbovirose	0			7	7	Número	3,00	42,86
Ação Nº 1 - Constituir sala de cituação de arbovirose e manter reuniões mensais									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirores									
11. Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	6	Número	5,00	83,33
Ação Nº 1 - - Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imovei									
12. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho									
13. Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	Realização de no mínimo seis grupos de Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municipios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar os estabelecimentos									
Ação Nº 2 - - Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessarias									
Ação Nº 3 - inspecionar os estabelecimentos									
Ação Nº 4 - instaurar procedimentos administrativos									
14. Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional									

15. promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	Monitorar o índice de fluor na água para consumo humano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano									
16. Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos									
17. Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	Controlar risco sanitário no meio ambiente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Inspeccionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente									
18. Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, conforme pactuação	0			150	120	Número	36,00	30,00
Ação Nº 1 - - Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente									
19. Inspeccionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente	Controlar o risco sanitário nos estabelecimentos de interesse à saúde conforme pactuação	0			400	300	Número	100,00	33,33
Ação Nº 1 - Inspeccionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vigente									

OBJETIVO Nº 2.2 - Combate a covid19 e síndrome gripal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum	Implantação de Gripário	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum									

DIRETRIZ Nº 3 - Implantar Assistência Farmacêutica municipal

OBJETIVO Nº 3.1 - Melhorar a qualidade do acesso aos usuários, disponibilizando o maior número de medicamentos, de acordo com normas técnicas, descritas em protocolos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento , Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos	Medicamentos e insumos dos usuários do SUS insulinodependentes Diabetes-recursos federal, estadual e municipal	0			90,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento									
Ação Nº 2 - Exigir qualidade dos medicamentos e insumos adquiridos									
2. Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	Componente básico da assistência farmacêutica- Saúde da Mulher e Dose certa	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque									
3. Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	Componente estratégico da Assistência Farmaceutica - HIV, Tuberculose, Lupus e outros	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir transporte									
Ação Nº 2 - fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque									
Ação Nº 3 - Alimentar o sistema SICLOM (HIV)									
4. montar processo	Componente especializado da assistência farmacêutica	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - montar processo									
5. Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	Relação Municipal de medicamentos Essenciais	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento									
Ação Nº 2 - exigir qualidade dos medicamentos adquiridos									
6. Dialogar com o poder judiciário para a redução da judicialização	Dialogar com o poder judiciário	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Dialogar com o poder judiciário para a redução da judicialização									
7. Criar comissão de Farmacoterapia	Criar comissão de Farmacoterapia	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Criar comissão de Farmacoterapia									

DIRETRIZ Nº 4 - Desenvolver gestão do SUS municipal por meio da gestão orçamentária , do trabalho , convênios e contatos , avaliação e controle e regulação de forma democrática

OBJETIVO Nº 4.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	Educação permanente	0			12	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep									
2. Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	Treinamentos e Capacitações	0			12	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - - Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população									
3. Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	Qualificar as equipes de ESF e AB	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população									
4. Abrir concurso público	Concurso Público	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Abrir concurso público									

OBJETIVO Nº 4.2 - Promover o desenvolvimento institucional e a modernização administrativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar, estrutura organizacional para Central de Agendamento de consultas, exames e autorização de média e alta complexidade	Implementar estrutura organizacional para central de agendamento de consultas, exames e autorização de Média e Alta Complexidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar, estrutura organizacional para Central de Agendamento de consultas, exames e autorização de média e alta complexidade									
2. Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados									
3. Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde									

OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer os vínculos dos cidadãos, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agente de controle de endemias, educadores populares, com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano municipal de saúde e encaminhar para aprovação ao cms	Planos de saúde ao SUS	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaborar plano municipal de saúde e encaminhar para aprovação ao cms									
2. Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)									
3. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Conferência Municipal de Saúde									

OBJETIVO Nº 4.4 - Oferecer transporte sanitário seguro, eficiente e satisfatório aos usuários e profissional de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veículos de saúde	Realizar manutenção nos veículos de saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veículos de saúde									
2. Aquisição de veículo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	Aquisição de veículo para a Vigilância em saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações									
3. Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista, Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista									
Ação Nº 2 - Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1	80,00	100,00
	Elaborar plano anual de manutenção preventiva dos veículos de saúde	1	1
	Elaborar plano municipal de saúde e encaminhar para aprovação ao cms	1	

	Implementar, estrutura organizacional para Central de Agendamento de consultas, exames e autorização de média e alta complexidade	100,00	100,00
	Participar dos treinamentos e capacitações ofertados pelo nep	12	3
	Fazer a gestão junto ao farmanet para dispensação e estoque	80,00	100,00
	Aquisição de veículo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	1	1
	Apresentação e apreciação dos instrumentos de Gestão (RAG e PAS)	100,00	100,00
	Acompanhar, avaliar e monitorar teto financeiro junto aos prestadores, avaliando a execução dos serviços contratados	100,00	100,00
	Disponibilizar funcionários para a participação em treinamentos e capacitações que visem a melhoria do atendimento a população	12	3
	Criação de sistemática de controle e execução do fundo municipal de saúde, fortalecendo assim, o controle orçamentário na secretaria de saúde	1	1
	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	1	1
	Realizar Conferência Municipal de Saúde	1	
	montar processo	80,00	100,00
	Abrir concurso público	1	0
	Realizar licitações em tempo oportuno para não ocorrer desabastecimento, exigir qualidade dos medicamentos adquiridos	100,00	100,00
	Dialogar com o poder judiciário para a redução da judicialização	100,00	100,00
	Criar comissão de Farmacoterapia	1	
301 - Atenção Básica	1	35,00	28,70
	Adquirir mobiliário para o ppa com verba de recurso parlamentar , Humanizar o atendimento , Capacitar o Corpo Clinico , Capacitar Profissionais de enfermagem , manter serviço de satisfação do usuário	1	0
	Capacitar profissionais da sala de vacina, participar efetivamente das campanhas, busca de faltosos, ampliar a cobertura vacinal	100,00	100,00
	Aumentar cobertura e realizar busca ativa	81,00	
	Garantir exames sorológicos de pré natal e teste rápido para sífilis, hiv, hepatite e toxoplasmose Implantar a aplicação de penicilina benzatina em todas as UBS Tratar gestante e parceiro	100	2
	Implantar novas equipes de saúde bucal	80,00	72,00
	Capacitar as equipes de ESF e AB para melhor atendimento a população	100,00	100,00
	Garantir o pré-natal Garantir a realização de teste rápido e diagnóstico precoce Garantir a retaguarda de profilaxia de indicado	0	0
	Aumentar o acesso a primeira consulta programática	8,00	8,00
	Garantir a coleta de papanicolau em todas as UBSs, Detectar mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que não coletam o exame conforme protocolo do MS	0,50	3,80
	Fortalecer e garantir a escovação supervisionada	6,50	4,20
	Solicitar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos-Protocolo MS , Detectar mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos que não realizam o exame , Encaminhar para tratamento adequado em casos positivos de câncer de mama , Realizar o exame clínico de mama em mulheres acima de 50 anos- rotina usb , Capacitar as equipes médicas e de enfermagem para os protocolos de câncer de mama.	0,40	0,55
	Reduzir o numero de internações por causas sensíveis a atenção básica	50,00	5,15
	Garantir consulta pré-natal durante todo o periodo de gestação , Incentivar o parto normal por meio de educação permanente e rodas de conversa , Garantir exames laboratoriais e de Ultrassonografia , Manter enfermeira obstétrica para acompanhamento do pré-natal	30,00	65,45
	Promover medidas educativas na rede de ensino e ubS , Capacitar profissionais de saúde para lidar com especificidades da adolescência , Disponibilizar métodos contraceptivos adequados para a faixa etária da adolescência com destaque para a dupla proteção (contraceptivo e preservativo)	12,00	5,00
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabetes Mellitus, instituir o programa de tabagismo em todas as unidades	15	11
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Reduzir a taxa de partos prematuros , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , Orientar e estimular o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida , garantir o seguimento da criança no primeiro ano de vida , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir a aplicação de vacinas que fazem parte do PNI	1	2
	Implantação de um programa para cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou Diabete Mellitus, implantar o programa Tabagismo em todas as unidades de saúde	45	25
	Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade , Garantir vagas nas maternidades para gestação de risco habitual e de alto risco , manter ativo o comitê de Mortalidade Materna e Infantil , Garantir o atendimento humanizado nos casos de abortamento e prematuridade , Garantir o atendimento ao pré-natal para a gestante de alto risco	0	0
	Ofertar práticas integrativas e complementares aumentando o numero de unidades com PICS	1	0
	Intensificar campanhas de esclarecimento , Vistoriar as instituições de longa permanencia para idosos , Promover atividades físicas para idosos, Promover capacitação na AB com ênfase na prevenção de quedas , Realizar oficinas de Prevenção de quedas e Osteoporose	1	
	Aumentar o numero de idosos vacinados	3.200	130
	Melhoria na qualidade de vida do idoso institucionalizado através de inspeção das instituições de longa permanencia para idosos , Oferta de consultas de geriatría, neurologia e cardiologia para a população acima de 60 anos. Manutenção do ambulatorio do idoso , Manutenção de atendimento de fisioterapia	40,00	50,00

	Aprimorar o programa de atenção domiciliar	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	20,00	0,00
	Manter a atuação do serviço no Município	100,00	100,00
	Manutenção das residencias terapeuticas instaladas	8	8
	Manter o atendimento do servço de urgência e emergência móvel	100,00	100,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas pelo Caps I para as equipes de Atenção básica	3	0
	Busca ativa de sintomaticos , Intensificação de campanhas educativas , incentivo ao diagnostico precoce , Aplicação de BCG nos comunicantes , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Consulta com infectologia e investigação da VE , Tratamento supervisionado, coleta de linfa para detecção do bacilo , Avaliação das capacidades motoras, neurais e possíveis manchas	100,00	100,00
	Manter e qualificar o atendimento no ppa	100,00	100,00
	Implantar Programa de Economia Solidaria	1	0
	Manter as referências pactuadas para atendimento as urgências	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	1	0	0
	Realizar ações de vigilancia sanitária consideradas necessárias , Cadastrar os estabelecimentos , inspecionar os estabelecimentos , instaurar procedimentos administrativos	100,00	100,00
	Coletar amostra de água para consumo humano, para análise de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez, obedecendo a diretriz nacional	100,00	100,00
	promover a coleta de amostras para avaliação dos teores de fluor na água para consumo humano	100,00	100,00
	Investigar acidente de trabalho graves, fatais, e menores de 18 anos	100,00	100,00
	Inspecionar locais que podem trazer risco ao meio ambiente	100,00	100,00
	Inspecionar os estabelecimentos objeto de ação de Vigilancia Sanitária, conforme legislação vigente	120	36
	Inspecionar ps estabelecimentos objeto de ação de Vigilância Sanitária, conforme legislação vogente	300	100
305 - Vigilância Epidemiológica	1	95,00	100,00
	Implantação de unidade de atendimento covid (gripário), se necessário, para diferenciar o fluxo do atendimento comum	1	
	Notificar e encerrar oportunamente os casos de Doenças de Notificação Compulsória	80,00	100,00
	Aquisição de veiculo para uso da equipe de Vigilância em Saúde para execução de suas ações	1	1
	Garantir transporte, fazer getão junto a DRS para a dispensação / estoque , Alimentar o sistema SICLOM (HIV)	100,00	100,00
	Manter transporte de material biológico regional para exames realizados em Campinas/São Paulo/São João da Boa Vista , Promover/participar de treinamento para motorista, para transportar material biológico	1	1
	Busca ativa de sintomaticos respiratório , Intensificação de campanhas educativas , Aplicação de BCG e teste tuberculínico na suspeita ou confirmado , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , Tratamento supervisionado pelas ACS e pela VE , Agendamento de consulta com infectologista na suspeita de tuberculose , Acompanhamento do suspeito e confirmado com realização de bacilodossia bimestral e realização de cuktura no início do diagnóstico na alta e caso o paciente apresente resistencia ao tratamento , tratamento supervisionado pelas ACS e pela Ve Municipal , Visita domiciliar e investigação dos comunicantes , internação no hospital Nestor Goulart em caso de resistencia ao tratamento ou recusa por ordem judicial , Busca ativa de sintomáticos respiratórios na penitenciaria, no Centro de Reabilitação	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de exames de HIV para todos os casos novos de tuberculose diagnosticada	100,00	100,00
	Garantir a oferta de exames de HIV a todas as gestantes , Aumentar a oferta de exame de HIV a população geral	0	0
	Reduzir óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT	50	22
	Ampliar a oferta de exames para diagnostico precoce , Campanha de prevenção educativa nas escolas e unidades de saúde com divulgação do diagnostico, tratamento e cura , Vacinação da hepatite B nas escolas, instituições de saúde, e oferta aos grupos de risco , Consulta com infectologista, coleta de sorologia, PCR quantitativo e genotipagem com controle e acompanhamento do paciente pela VE , serviço de biopsia hepatica terceirizado , aplicação de enterferon	650	507
	Busca ativa , Realização de campanhas de vacina , Carta de convocação para os faltosos , Visita domiciliar e das ACS com convocação de faltosos	80,00	60,00
	Realizar pelo menos seis ciclos de vistoria casa a casa e controle de pontos estrategicos conforme pactuação, promover ações educativas sobre a tematica da dengue para a população em geral	0	0
	Constituir sala de citação de arbovirose e manter reuniões mensais , Promover ações educativas para a população sobre a tematica das arbovirosses	7	3
	Realizar pelo menos 6 ciclos de visita casa a casa com 80% de cobertura dos imoveis	6	5
Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00	

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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	8.700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.700.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.850.000,00	1.120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.970.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	9.980.000,00	3.820.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.800.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.680.000,00	360.000,00	680.000,00	N/A	N/A	N/A	10.000,00	2.730.000,00
	Capital	N/A	100.000,00	100.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	890.000,00	220.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.110.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	890.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	890.000,00
	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: 13/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Nada a acrescentar

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

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

Data da consulta: 10/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 10/01/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - 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
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
Total	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

Gerado em 10/01/2023 13:28:58

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - 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
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
Total	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

Gerado em 10/01/2023 13:28:56

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP. O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19. A disponibilização desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS, sendo importadas para o DGMP da seguinte forma: os dados do 1º RDQA correspondem às informações alimentadas no 2º bimestre do SIOPS; os dados do 2º RDQA correspondem às informações alimentadas no 4º bimestre do SIOPS; e os dados do 3º RDQA e do RAG correspondem às informações alimentadas no 6º bimestre do SIOPS. Considerando as informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data. Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos e as tabelas são apresentadas em branco, uma vez que não há importação dos dados orçamentários. Diante do exposto, para que os gestores possam cumprir os prazos de envio do RDQA dispostos no Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, a CGFIP orienta a utilização do campo *“Análises e Considerações”* para informar a situação de indisponibilidade dos dados do SIOPS e a inserção dos arquivos comprobatórios dos dados referentes à execução orçamentária e financeira no item 11 do RDQA *“Análises e Considerações Gerais”*.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 13/03/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NADA A ACRESCENTAR

11. Análises e Considerações Gerais

Apresentação da audiência pública em anexo.

Relatórios Referentes a execução orçamentária e financeira em anexo.

CAROLINA VITTI DOMINGUES
Secretário(a) de Saúde
CASA BRANCA/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CASA BRANCA/SP, 13 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Casa Branca