REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: SAO LUIS DO PARAITINGA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

ANA SILVIA DE CARVALHO FERREIRA 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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	SÃO LUÍS DO PARAITINGA
Região de Saúde	Vale do Paraíba/Região Serrana
Área	617,15 Km ²
População	10.337 Hab
Densidade Populacional	17 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/01/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6564526
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46631248000151
Endereço	RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 454 B
Email	saude@saoluizdoparaitinga.sp.gov.br
Telefone	12 36715020

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 24/01/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANA LUCIA BILARD SICHERLE
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA SILVIA DE CARVALHO FERREIRA
E-mail secretário(a)	financeiro@saoluizdoparaitinga.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	12997184838

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

Data da consulta: 24/01/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/2010
CNPJ	13.011.161/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANA SILVIA DE CARVALHO FERREIRA

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

Data da consulta: 24/01/2024

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: 04/07/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Vale do Paraíba/Região Serrana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAMPOS DO JORDÃO	289.512	46974	162,25
LAGOINHA	255.924	5083	19,86
NATIVIDADE DA SERRA	832.606	6999	8,41
PINDAMONHANGABA	730.172	165428	226,56
REDENÇÃO DA SERRA	309.111	4494	14,54

SANTO ANTÔNIO DO PINHAL	132.886	7133	53,68
SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	252.2	11674	46,29
SÃO LUÍS DO PARAITINGA	617.148	10337	16,75
TAUBATÉ	625.916	310739	496,45
TREMEMBÉ	192.416	51173	265,95

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

Considerações

S/considerações

_			~
)	Inti	radi	ucão

• Análises e Considerações sobre Introdução

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	302	288	590
5 a 9 anos	311	305	616
10 a 14 anos	286	273	559
15 a 19 anos	292	273	565
20 a 29 anos	784	749	1533
30 a 39 anos	814	806	1620
40 a 49 anos	799	765	1564
50 a 59 anos	793	729	1522
60 a 69 anos	583	508	1091
70 a 79 anos	317	341	658
80 anos e mais	177	198	375
Total	5458	5235	10693

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 24/01/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
SAO LUIS DO PARAITINGA	97	106	103	105

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

Data da consulta: 24/01/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	9	36	17	10
II. Neoplasias (tumores)	33	17	15	13	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	5	3	3	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	7	1	6	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	4	2	7
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	5	5	8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	47	23	18	22	25
X. Doenças do aparelho respiratório	33	17	28	18	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	25	21	32	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	-	2	-	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	4	2	5	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	30	12	18	31
XV. Gravidez parto e puerpério	32	32	31	38	56
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	3	4	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	1	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	2	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	25	26	28	31

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	-	-	2	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	290	203	209	217	302

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

Data da consulta: 24/01/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	8	29	10
II. Neoplasias (tumores)	24	18	20	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	12	10	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	6	3	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	23	40	27
X. Doenças do aparelho respiratório	22	6	6	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	6	9	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	5	4	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	3	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	4	13	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	8	8	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	95	97	151	111

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

Data da consulta: 24/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos observar um aumento do numero de internações por Neoplasias referente ao anos anteriores, mas que é justificável por conta da Pandemia de COVID e a diminuição de atendimentos e exames.

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	10.744
Atendimento Individual	7.333
Procedimento	9.916
Atendimento Odontológico	938

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 Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	-	-	70	21472,12	
04 Procedimentos cirúrgicos	73	1656,72	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	73	1656,72	70	21472,12	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 24/01/2024.

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	20	51,00			
Sistema de Informações Hospitalares	Sistema de Informacões Hospitalares				
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total			

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

Data da consulta: 24/01/2024.

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 Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	146	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3064	13041,01	-	-	
03 Procedimentos clínicos	11503	98441,36	70	21472,12	
04 Procedimentos cirúrgicos	147	2111,35	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	14860	113593,72	70	21472,12

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 24/01/2024.

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			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	78	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	-		
Total	79	-		

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: 24/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS De acordo com a Audiência Publica apresentada quadrimestralmente.

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 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos					
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total	
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1	
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4	
Total	0	0	8	8	

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: 24/01/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica							
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total			
ADMINISTRACAO PUBLICA							
MUNICIPIO	7	0	0	7			
	ENTIDADES SEM FINS LUCR	ATIVOS					
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1			
PESSOAS FISICAS							
Total	8	0	0	8			

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: 24/01/2024.

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 S/considerações

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupad	os, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	belecimento Formas de contratação		CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	5	11	21	24
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	4	0
Sem Fins Lucrativos (NJ	Celetistas (0105)	0	7	2	16	0
grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	12	0	1	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	4	4	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	63	64	67	67	
	Intermediados por outra entidade (08)	10	9	8	9	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	36	36	40	41	
	Intermediados por outra entidade (08)	12	15	15	14	

Postos de trabalho ocupados, por Co	ntrato Temporário e Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	0	2	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS S/considerações

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população, com equidade, humanização e em tempo adequado ao 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			90,00	60,00	Percentual		
Ação № 1 - Divulgar nos	meios de comunicação (rádio	e redes soc	iais) a da	ta da pes	sagem				
Ação № 2 - Realizar dia I	D para pesagem dos beneficiá	rios do Progr	ama Bols	a família	com horários e	dias alte	ernados		
2. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			10,00	60,00	Percentual		
Ação № 1 - Divulgar nos	meios de comunicação (rádio	e redes soc	iais) a da	ta da pes	sagem.				
Ação № 2 - Dia D para po	esagem dos beneficiários do P	rograma bols	sa família	com ho	rários e dias alte	ernativos			
3. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano.	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	0,35	0,44	0,85	Razão		
- Ação № 1 - Realizar buso	ı ca ativa das mulheres na faixa	etária que n	ão realiz	aram o e	xame no ultimo	ano.			
Ação № 2 - Realizar dois	mutirão ao ano (Março e out	ubro) com h	orários al	ternativo	S.				
4. Reformar e/ou ampliar 1 unidade de saúde, com apoio financeiro da SES/SP ou MS.	1 unidade de saúde reformada.	Número			1	1	Número		
Ação № 1 - Reformar a u	∣ Inidade de saúde ESF Oswaldo	Cruz							
Ação Nº 2 - Pleitear no m	nínimo uma emenda parlamen	tar							
	1 profissional contratado.	Número			1	1	Número		
Ação № 1 - Realizar impa	Lacto financeiro do aumento de	RH							
Ação № 2 - Realizar cond	curso público								
6. Qualificar em 100 % as informações dos cadastros das famílias adscritas no território das ESFs.	11.924 pessoas cadastradas no e - SUS.	Número			11.924	10.000	Número		
Ação № 1 - Aperfeiçoar c	trabalho dos ACS nas visitas	com enfoque	no cada	stro da f	amília no e - SU	S			
Ação Nº 2 - Implantar o i	nstrumento de monitoramento	o e avaliação	das visit	as (folha	de arrolament	o e meta	personalizad	la).	
7. Proporcionar mobilidade aos ACSs da zona rural para melhorar o acesso as visitas domiciliares.	Aumenta em 60% o número de visita domiciliar da zona rural	Percentual			60,00	75,00	Percentual		
Ação № 1 - Levantament	to da necessidade dos ACS da	zona rural.							
Ação Nº 2 - Verificar pos	sibilidade jurídica para aquisiç	ão de veiculo	motoriz	ado					
8. Implantar uma equipe de NASF	1 equipe de NASF implantada.	Número			1	1	Número		

Ação № 1 - Realizar o projeto para credenciamento e habilitação de NASF

OBJETIVO Nº 1.2 - Atualizar a população de referencia para cada serviços 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
 Reformular o mapa de territorialização dos serviços de saúde no município. 	04 Mapa reformulado e implantado.	Número			4	1	Número		
Ação № 1 - Levantar as necess	idade de alteração da áre	a							
Ação № 2 - Iniciar a territorializ	ração.								
OBJETIVO Nº 1.3 - Implemen	ntar ações programátic	as na saúd	e da cria	nça e a	dolescente.				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização do teste do pezinho.	100 % dos RNs com teste realizado.	Percentual			100,00	90,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar as orientaç	ções nos grupos e nas visi	tas domicilia	ares da e	quipe;					
Ação № 2 - Proporcionar profis	sional capacitado e em te	mpo integra	l na sala	de vacina	Э.				
2. Realizar puericultura em crianças menores de 5 anos conforme protocolo.	80 % das crianças menores de 5 anos atendidas conforme protocolo.	Percentual			80,00	78,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir agendame	ento em tempo oportuno								
Ação № 2 - Realizar orientaçõe	s as gestantes em relação	o a importân	icia do pu	ierpério.					
3. Garantir consulta de puerpério até 45 dias e conforme protocolo estabelecido	90 % das puérperas com consulta realizada	Percentual			90,00	75,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir a VD da pr	imeira consulta de puerp	erio ou agen	damento	em tem	oo oportuno				
Ação № 2 - Realizar orientaçõe	s as gestantes em relação	o a importân	icia do pu	erpério.					
4. Articulação intersetorial - Secretaria de Saúde e Secretaria da Educação - para promover estímulo a alimentação saudável.	02 ações anuais nas escolas da rede municipal.	Número			8	2	Número		
Ação № 1 - Elaborar as estraté	gias e cronograma com a	s datas das a	ações e e	xecutar					
Ação № 2 - Realizar reunião co	m a secretaria de educaç	ão							
5. Garantir atendimento pediátrico como retaguarda para a ESF humanizado e de qualidade. *CM	1 profissional pediatra 20 horas atendendo adequadamente	Número			1	1	Número		
Ação Nº 1 - Capacitação e orier	ntação ao profissional.								
	fissional								
Ação Nº 2 - Manutenção do pro		NI /			8	2	Número		
Ação № 2 - Manutenção do pro 6. Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com necessidades especiais	02 reuniões ao ano	Número							
6. Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com necessidades especiais									
6. Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com	m a secretaria de educaç	ão	ações.						
6. Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com necessidades especiais Ação Nº 1 - Realizar reunião co	m a secretaria de educaç	ão	ações.		100,00	85,00	Percentual		
6. Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com necessidades especiais Ação Nº 1 - Realizar reunião co Ação Nº 2 - Elaborar as estratér 7. Articulação intersetorial - Saúde e Social no programa Criança Feliz na primeira	m a secretaria de educaç gias e cronograma com a: 100% das crianças de 0 a3 acompanhadas pelo programa Criança Feliz com atendimento periódico	ão s datas das a Percentual		nvolvime		85,00	Percentual		

8. Articulação intersetorial - saúde e educação - para desenvolver o tema - gravidez na adolescência	Realizar educação em saúde para 100 % dos alunos do 5º e 6º ano das escolas da rede municipal	Percentual			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar reunião co	m a secretaria de educaç	ão							
Ação Nº 2 - Elaborar as estraté	gias e cronograma com a	s datas das a	ações.						
9. Encaminhar jovens em risco e/ou vulneráveis para capacitação nos cursos da Secretaria de Desenvolvimento Social;	100% dos jovens em situação de risco e vulnerabilidade atendidos e encaminhados	Percentual			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Levantamento da r	ecessidade, planejament	o da reunião	e cronog	grama da	s ações.				
10. Promover, junto ao CMDCA a Campanha Setembro Amarelo, de prevenção ao suicídio e Maio Laranja, de combate ao abuso e exploração sexual infantil. *CM	08 Campanhas	Número			8	2	Número		
Ação № 1 - Elaborar as estraté	gias e cronograma com a	s datas das	ações.						
11. Articulação intersetorial - saúde, educação, social e outros segmentos da sociedade - para desenvolver o tema - álcool e drogas com a alunos.	Realizar educação em saúde para 100 % dos alunos do 7º ao 9º ano das escolas da rede municipal	Percentual			100,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar reunião co estratégias e cronograma com		ão e a Secre	taria Mui	nicipal de	Promoção e De	esenvol	vimento Soci	al para elaborar a	is
OBJETIVO Nº 1.4 - Implemen	ntar ações programátic	as na saúd	e da mu	lher					
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Garantir a primeira consulta de pré-natal no momento em que a gestante	90% das gestantes com de atendimento de pré- natal iniciado	Percentual			90,00	75,00	Percentual		
apresentar TIG ou BHCG positivo (sem prévio agendamento).	no mesmo dia do resultado do TIG ou BHCG positivo								
positivo (sem prévio	resultado do TIG ou BHCG positivo	a enfermeira	ou médio	co após t	este positivo;				
positivo (sem prévio agendamento).	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da			•					
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da			•		85,00	Percentual		
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do p 100 % da mulheres com diagnóstico positivo iniciado até 28 semanas de gestação	oré - natal de 0	início do	precoce	100,00	,		avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal precocemente.	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do p 100 % da mulheres com diagnóstico positivo iniciado até 28 semanas de gestação	oré - natal de 0	início do	precoce	100,00	sentem		avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal precocemente. Ação Nº 1 - Realizar TIG ou soli 3. Realizar no mínimo 7	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do parte para atendimento do parte para atendimento do parte para atendimento do parte para atendimento do positivo iniciado até 28 semanas de gestação citar BHCG em mulheres 80% das gestantes com 7 consultas realizadas.	oré - natal de 0 com atraso i	início do	precoce	100,00 6 dias e/ou apre	sentem 75,00	sinais de gra	avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe of 2. Realizar pré - natal precocemente. Ação Nº 1 - Realizar TIG ou soli 3. Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes.	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do parte para atendimento do parte para atendimento do parte para atendimento do parte para atendimento do positivo iniciado até 28 semanas de gestação citar BHCG em mulheres 80% das gestantes com 7 consultas realizadas.	oré - natal de 0 com atraso i	início do	precoce	100,00 6 dias e/ou apre	sentem 75,00	sinais de gra	avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal precocemente. Ação Nº 1 - Realizar TIG ou soli 3. Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes. Ação Nº 1 - Realizar pré-natal i 4. Fornecer métodos contraceptivos, como pílula anticoncepcional, dispositivo intrauteriano (DIU), camisinhas masculina e feminina, diafragma vaginal, anticoncepcional injetável	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do positivo iniciado até 28 semanas de gestação citar BHCG em mulheres 80% das gestantes com 7 consultas realizadas. Intercalando médico e enfi 20% das mulheres em idade fértil 15 a 64 anos.	com atraso i 0 com atraso i 0	menstrua	precoce	100,00 dias e/ou apre 80,00	sentem 75,00 le risco.	sinais de gra Percentual	avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal precocemente. Ação Nº 1 - Realizar TIG ou soli 3. Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes. Ação Nº 1 - Realizar pré-natal i 4. Fornecer métodos contraceptivos, como pílula anticoncepcional, dispositivo intrauteriano (DIU), camisinhas masculina e feminina, diafragma vaginal, anticoncepcional injetável *CM	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do puanto a importância do positivo iniciado até 28 semanas de gestação citar BHCG em mulheres com 7 consultas realizadas. Intercalando médico e enfuada presidada fértil 15 a 64 anos.	com atraso i 0 com atraso i 0	menstrua	precoce	100,00 dias e/ou apre 80,00	sentem 75,00 le risco.	sinais de gra Percentual	avidez.	
positivo (sem prévio agendamento). Ação Nº 1 - Encaminhar a gesta Ação Nº 2 - Orientar a equipe o 2. Realizar pré - natal precocemente. Ação Nº 1 - Realizar TIG ou soli 3. Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes. Ação Nº 1 - Realizar pré-natal i 4. Fornecer métodos contraceptivos, como pílula anticoncepcional, dispositivo intrauteriano (DIU), camisinhas masculina e feminina, diafragma vaginal, anticoncepcional injetável *CM Ação Nº 1 - Realizar as orientados contraces de seminas diafragma vaginal, anticoncepcional injetável *CM	resultado do TIG ou BHCG positivo ante para atendimento da quanto a importância do puanto a importância do positivo iniciado até 28 semanas de gestação citar BHCG em mulheres com 7 consultas realizadas. Intercalando médico e enfuada presidada fértil 15 a 64 anos.	com atraso i 0 com atraso i 0	menstrua	precoce	100,00 dias e/ou apre 80,00	sentem 75,00 le risco.	sinais de gra Percentual	avidez.	

6. Encaminhar mulheres e homens com indicação para os procedimentos de Laqueadura e Vasectomia	100% das mulheres e homens com indicação encaminhado.	0			100,00	25,00	Percentual		
Ação № 1 - Levantar a necessio	dade das mulheres e home	ens e encam	nhar par	a referen	ıcia.				
7. Detectar precocemente agravos a saúde da gestante.	100 % das gestantes com agravos diagnosticados e encaminhados.	0			100,00	70,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir rapidez no	agendamento de exames	laboratoriai	s para ge	stante.					
8. Realizar grupo de gestantes. *CM	1 grupo bimestral por equipe	0			24	6	Número		
Ação № 1 - Realiza grupo de ge	estantes								
9. Incentivar o aleitamento materno, com divulgação ampla do Tema, priorizando a sensibilização aos empregadores Luizense quando a licença maternidade de 6 meses *CM	04 campanhas realizadas/ 1 ao ano	0			4	10	Número		
Ação № 1 - Realizar as orientaç	ões nos grupos e nas visit	tas domicilia	es da eq	uipe.					
Ação № 2 - Realizar a Campanh	na								
10. Realizar campanha do Outubro Rosa com rastreamento de CA de mama e Colo do Útero *CM	04 campanhas / 1 ao ano	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Implantar no calend	dário Municipal a campanh	na Outubro R	osa						
11. Realizar atendimento com hora marcada e não por ordem de chegada;	Agenda das Unidades de Saúde reformuladas	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Levantar as necess	idade								
Ação № 2 - Reformular agenda	de atendimento da unida	de segundo a	as necess	idades a	presentadas				
12. Encaminhar para a referência a necessidade de discussão da assistência humanizada do parto *CM	4 reuniões com a DRS /1 ao ano	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Levantar as necess	idades e apresentar em re	euniao ao DR	S						
13. Implantar grupo psicoterapêutico para mulheres vítimas de violência.		0			24	6	Número		
Ação № 1 - Realizar levantame	nto da demanda, planejar	as ações e c	ronogran	na dos at	tividades do gru	ipos.			
14. Articulação intersetorial para promover fluxo de violência contras as mulheres.	Avaliar anualmente o fluxo de violência da mulher	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Realizar reunião co	m os serviços da rede par	a avaliação d	lo fluxo ir	nplantad	lo.				
15. Implantar grupo psicoterapêutico para mães/família com filhos especiais	Realizar 1 grupo a cada dois meses.	0			24	6	Número		
Ação № 1 - Realizar levantame	nto da demanda, planejar	as ações e c	ronogran	na dos at	tividades do gru	ipos.			
OBJETIVO № 1.5 - Implantar	ações programáticas r	na saúde do	Homem	1					
							Unidade		0/
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	de	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Implantar grupo terapêutico forma periódica e frequente con nomens *CM		5 0			8	2	Número		
Ação № 1 - Realizar levantame	nto dos pacientes								
Ação № 2 - Avaliar a necessida	de de recursos								

2. Proporcionar horário alternativo de atendimento. *CM	4 unidade implantadas/ horário alternativo	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Realizar levantamento d	a necessidade dos pa	cientes							
Ação № 2 - Sugerir os horários.									
3. Encaminhar homens que apresentam comportamento violento com as parceiras e ou filhos ao Amor Exigente *CM	100% dos homens com necessidade encaminhados	0			100	70	Número		
Ação № 1 - Realizar levantamento d	a necessidade dos pa	cientes							
4. Articular com a diretoria de Trânsito campanha de prevenção de acidentes no automobilísticos.	1 campanha realizada ao ano.	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar reunião com a c	liretoria de trânsito								
Ação № 2 - Planejar as ações									
Ação № 3 - Cronograma das atividad	des.								
OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar a	nções programática	ıs na saúd	e do ido	so.					
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida		Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
Oferecer apoio aos cuidadores domiciliares de pacientes acamados nas VDs.	100 % dos cuidadores apoiados.	0			100	70	Número		
Ação № 1 - Recrutar os cuidadores p	oara capacitação/orie	ntações.							
 Intensificar as orientações aos idosos sobre prevenção de acidentes. 	1 campanha realizada ao ano.	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar EP sobre o tema	com a equipe;								
Ação № 2 - Proporcionar orientação	nas visitas domiciliar	es e nos at	endimen	tos da eq	uipe.				
3. Garantir o fornecimento de medicamentos da farmácia básica e da avaliação social.	100% de fornecimento	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar previsão de cus	to de compra bimest	ralmente.							
4. Articular com outros setores da prefeitura atividades que proporcionem saúde e bem estar físico.	25% da população idosa	0			25,00	10,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar levantamento d	a demanda de cada e	equipe.							
Ação № 2 - Realizar reuniões com a	diretoria de esporte	e iniciar as	atividade	es.					
5. Intensificar as visitas domiciliares das ESF aos idosos vulnerávies e evidenciar idosos viviendo sozinho.	100% dos idosos identificados como vulneráveis acompanhados	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Capacitar a equipe e lev	antar a demanda.								
 Promover acesso aos serviços de referência para aquisição de aparelhos ou procedimentos que visem a melhoria da qualidade de vida. 	100% dos idosos com indicação encaminhados	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar capacitação das	equipes quanto ao f	luxo de ace	sso ao se	erviços d	e referência e o	rientaçã	áo aos pacier	ntes.	
7. Promover grupo da terceira idade visando a reintegração do idoso na sociedade, com roda de conversa e ou grupo terapêutico	12 grupos/ 3 ao ano	0			12	3	Número		
Ação № 1 - Realizar elevantamento	dos pacientes,planeja	ar as ações							
Ação № 2 - Cronograma das atividad	des.								
8. Oferecer assistência a pessoa idosa, baseada na atenção integral, adequada e humanizada, orientando - a em sua necessidades e ampliando o acesso aos serviços básicos de saúde;	4 educação permanente com ESF/ 1 ao ano	0			4	1	Número		

Ação № 1 - Realizar Educação permanente com as equipes												
9. Preparar os profissionais da saúde para os cuidados com a saúde, além dos cuidados com a doença. De forma que estejam sensibilizados a compreender que envelhecimento não é doença;	4 educação permanente com ESF/ 1 ao ano	0			4	1	Número					
Ação Nº 1 - Educação permanente co	om as ESF											
10. Promover de forma estruturada um programa permanente de cuidado, inclusão e valorização das mulheres idosas na comunidade luizenses.	1 programa implantado	0			1	0	Número					

Ação Nº 1 - Realizar levantamento dos pacientes

Ação Nº 2 - Avaliar a necessidade de recursos

Ação $N^{\underline{o}}$ 3 - Implantar o programa

OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar o Planejamento Familiar em 100% das Unidades 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Prestar assistência em Planejamento Familiar as mulheres/casais em idade fértil, com garantia de métodos contraceptivos.	100% das unidades	0			100,00	85,00	Percentual		

Ação $N^{\underline{o}}$ 1 - levantamento da demanda e programar o início dos encontros.

Ação Nº 2 - Realizar capacitação as equipes

OBJETIVO № 1.8 - Implantação do Programa de Controle do Tabagismo nas Unidades 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Programa de Controle do Tabagismo em 100% das ESF.	100% das unidades	0			100,00	25,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Realizar avaliação dos fluxo de acesso ao programa e início das atividades

OBJETIVO № 1.9 - Consolidar o Programa Saúde na Escola como política de cuidado Inter-setorial das Secretarias de Saúde e Educação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Garantir a abordagem dos temas proposto no PSE	100% dos temas abordados	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar cap	acitação as equipes, levant	amento da de	manda e p	orograma	r o início das aç	ões.			
2. Ampliar o PSE em 100 % das escolas municipais	100% das escolas municipais	0			100,00	85,00	Percentual		

DIRETRIZ № 2 - Saúde Bucal

	Indicador para	Unidade	Ano -	Linha-	Meta	Meta	Unidade de	Resultado do	% meta
Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	de medida	Linha- Base	Base	Plano(2022- 2025)	2023	medida - Meta	Quadrimestre	alcançada da PAS
 Articulação entre saúde e educação para aquisição e execução do fluor nas escolas da rede municipal. 	50% das escolas municipais atendidas	0			50,00	20,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar capacit	ação aos professores da rede	municipal,	compra d	do flúor, e	e programar ex	ecução.			
2. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Atingir média igual ou maior que 2,51 participantes nas ações coletivas de esccovação dental supervisionada.	0			2,51	2,00	Índice		
Ação № 1 - Realizar reunião	com o profissionais e prograr	mar a ação.	Levanta	r necessi	dade de materi	al para	escovação.		
3. Realizar campanha de prevenção de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Levantamento d	las necessidades e programaç	ão da sema	ana.						
4. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Manter indíces abaixo de 3 %	0			3,00	6,00	Percentual		
Ação № 1 - Reunião com os	profissionais dentistas e leva	ntamentos	das nece	ssidades					
5. Ação coletiva de exame bucal com finalidade epidemiológica CPOD.	Atingir grau moderado de CPOD - (2,7)	0			2,70	2,85	Índice		
Ação № 1 - Recrutar recurs	o financeiro para realizar capa	citação/cal	ibragem	aos dent	sta, programas	as açõe	es.		
6. Garantir material e insumos para o desenvolvimento do trabalho e manutenção de equipamentos.	100% de aquisiçao de material e manutenção dos equipamentos realizados	0			100,00	85,00	Percentual		

DIRETRIZ N° 3 - Atenção Hospitalar - Garantia de acesso da população a serviços hospitalares de qualidade.

OBJETIVO № 3.1 - Participar de todos os processos de construção das redes de atenção à saúde.													
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS				
1. Ter presença efetiva em todas as reuniões das RRAS XVII, quando necessário, para o devido acompanhamento e desenvolvimento dos trabalhos de discussões de acesso hospitalar.	100% presença	0			100,00	85,00	Percentual						

Ação № 1 - Participar das reuniões após convocações e solicitar esclarecimentos, orientações dos fluxos de acesso.

OBJETIVO Nº 3.2 - Implantar instrumentos/processos de gestão no desenvolvimento dos trabalhos da Santa Casa de Misericórdia em consonânica com as leis vigentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	de	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Restituir a intervenção para a Santa Casa de Misericórdia à irmandade, após processos implantados, no prazo de 1 ano.	Intervenção finalizada e instiuição entregue a irmandade.	0			1	0	Número		

Ação № 1 - Quitar as parcelas das dívidas negociadas

DIRETRIZ Nº 4 - Saúde Mental - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais .

OBJETIVO Nº 4.1 - Aumentar número de profissionais no atendimento do ambulatório de saúde mental. Unidade Indicador para Unidade Ano -Meta % meta Linha-Resultado do Descrição da Meta monitoramento e Linha-Plano(2022- Meta 2023 de alcançada medida -Quadrimestre Base avaliação da meta medida Base 2025) da PAS Meta 1. Incluir profissional 1 profissional contratado 1 Não Número programada 2. Ampliar o número | 1 profissional contratado 1 1 Número de profissional de psicologia

Ação $N^{\underline{o}}$ 1 - Realizar concurso publico.

OBJETIVO № 4.2 - Pontecializar as ações dos grupos já implantados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Aquisição de material para o desenvolvimento das oficinas terapêuticas.	100% do material solicitado	0			100,00	90,00	Percentual		

Ação $N^{\underline{o}}$ 1 - Relacionar material necessário; Solicitar compra.

OBJETIVO Nº 4.3 - Realizar reunião com os demais pontos de atenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Realizar reunião com o fundo social, CRAS, Conselhor Tutela, ESF e outros segmentos da sociedade se necessário.	1 reunião mensal	0			48	12	Número		

Ação N^{o} 1 - Realizar capacitação sobre Projeto terapêutico com as ESF e ambulatório de saúde mental. Levantamento da demanda e reunião com outros setores.

OBJETIVO Nº 4.4 - Promover integração do profissional psiquiatra com a ESF, incluindo as visitas domiciliares

Descrição da Meta n	monitoramento e	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
	96 encontros/ 24 ao ano	0			96	24	Número		

DIRETRIZ Nº 5 - Vigilância em Saúde - VISA

OBJETIVO № 5.1 - Qualif		119							
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Cadastar 100 % das solicitações das licenças para funcionamento	100% das solicitações cadastradas	0			100	85	Número		
Ação Nº 1 - Acolher pessoal	lmente as solicitações e	realizar as	orientaç	ões perti	nentes.				
2. Atender 100 % das reclamações em tempo oportuno e realizar as devidas orientações e respostas.	100% das reclamações atendidas	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Acolher pessoal Encaminhar para o setor co	·				específico da Pro	efeitura; Anális	se e interpre	tação da reclama	ção;
3. Atingir 100 % das análises do pró agua	100% das análises realizadas	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Proporcionar ca	rro para o dia da coleta	até a entre	ega no la	boratório					
4. Cumprir as metas pactuadas no PAVISA	10% das ações pactuadas realizadas	0			10,00	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ Nº 6 - Vigilância em Saúde - VE e Controle de Vetores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Alimentar e manter atualizados os sistemas de informação da Vigilância em Saúde conforme periodicidade estabelecida em lei.	100% dos programas, cumprindo todos os prazos estabelecidos para cada um deles.	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar o acompanha SISMAMA, SISCAN (Siscolo e Sism	•	to de dados	s, nos sis	temas de	informação SIN	NASC, SI	M, SISPRENAT	AL, SINAN-NET, S	SIVEP-DDA e
2. Notificar, monitorar, investigar e concluir os casos de doenças e agravos de relevância epidemiológica, no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde.	100% casos	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Intensificar a notificaç e controlar as zoonoses e agravos		-		-	Compulsória, m	onitorar	as doenças r	espiratórias agud	as, prevenir
3. Garantir a realização de exames anti-HIV dos casos novos de tuberculose	100% casos	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir o encaminha	mento médico para a t	estagem; -	Capacita	r equipe:	s de saúde enfa	tizando :	sobre o trata	mento e acompar	hamento.
4. Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS municipal, segundo o protocolo de prénatal proposto pela Rede Cegonha.	100% das gestantes com 02 testes de sifilis	0			100,00	75,00	Percentual		
Ação № 1 - Ampliar a oferta de te	estes na rede pública; -	Realizar tra	abalho ed	ducativo j	unto à populaç	ão.			
5. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	90% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0			90,00	75,00	Percentual		
Ação № 1 - Capacitar os profissio	nais de saúde da rede,	principalm	ente enfe	ermeiros	e agentes para	garantir	adesão ao tr	atamento.	
6. Busca ativa de crianças faltosas	100% de crianças de 0 a 5 anos vacinadas	0			100,00	85,00	Percentual		

7. Distribuir de preservativos masculinos aos foliões nos 5 dias de Carnaval	20.000 preservativos ao ano	0	80.000	20.000	Número		
Ação № 1 - Consciencialização da	a população sobre DST/	AIDS no Carnava	l e distribuição de presen	rativo.			
3. Realiza vacina contra a gripe na populaçõ idosa.	95% de idosos vacinados	0	95,00	80,00	Percentual		
Ação № 1 - Campanha de Vacina	ção contra a Gripe.						
9. Fazer busca ativa de hanseníase em menores de 15 anos, em uma escola ao ano	100% de menores de 15 anos matriculados na escola.	0	100,00	85,00	Percentual		
Ação № 1 - Capacitar os profissio	onais de saúde da rede,	principalmente e	enfermeiros e agentes par	a garantir	adesão ao tra	tamento.	
LO. Vacinação Antirrábica para ães e gatos	80 % de cães e gatos vacinados.	0	80,00	65,00	Percentual		
Ação № 1 - Campanha de Vacina	Contra Raiva Animal						
11. Aumentar o acesso ao teste rápido de HIV/sífilis/HCV para população .	Realizar 400 testes rápidos ao ano	0	1.600	400	Número		
Ação № 1 - Campanha Fique Sab	endo.						
12. Realizar as campanhas de vacinação de acordo com as orientações do MS e GVE XXXIII	100 % das campanhas realizadas	0	100,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Oferta da vacina aos redes sociais e no carro de som	finais de semana em to	odas as unidades	de saúde; divulgação em	cartazes,	na rádio local,	no site da pre	eitura e
13. Manter cobertura vacinal	95% do calendário vacinal do Estado de São Paulo	0	95,00	95,00	Percentual		
Ação № 1 - Vacinação							
14. Realiza busca ativa da população sintomatico respiratório.	75% de sintomáticos respiratórios, com exame de escarro coletado	0	75,00	75,00	Percentual		
Ação № 1 - Busca Ativa da Tuber							
15. Realizar vigilância e controle vetorial dos casos confirmados de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus, de acordo com o Plano de Contingência da Dengue, Chykungunya e Zika Vírus.	100% dos casos	0	100,00	90,00	Percentual		
Ação № 1 - Investigação e monit	oramento da forma clín	ica e letalidade d					
			los casos notificados				
de larvas nos pontos	02 vistorias mensais	0	96	24	Número		
16. Realizar vistorias e coleta de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação № 1 - Controle da Dengue r	02 vistorias mensais	0		24	Número		
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação № 1 - Controle da Dengue r 17. Realizar avaliação da	02 vistorias mensais	0		3	Número Número		
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação № 1 - Controle da Dengue r 17. Realizar avaliação da densidade larvária ADL	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis	0	13				
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação Nº 1 - Controle da Dengue r L7. Realizar avaliação da densidade larvária ADL Ação Nº 1 - Realizar vistorias nos L8. Realizar orientação casa - a	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis	0	13				
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação Nº 1 - Controle da Dengue r 17. Realizar avaliação da densidade larvária ADL Ação Nº 1 - Realizar vistorias nos 18. Realizar orientação casa - a casa no combate ao mosquito	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis imóveis; Coleta de larv 60% dos imóveis da zona urbana e Distrito de Catuçaba	0 vas; Encaminhar I	96 13 larvas para SUCEN 60,00	3	Número		
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação Nº 1 - Controle da Dengue r 17. Realizar avaliação da densidade larvária ADL Ação Nº 1 - Realizar vistorias nos 18. Realizar orientação casa - a casa no combate ao mosquito Ação Nº 1 - Realizar visita nos do 19. Elaborar O Plano de ntensificação e de Contingência da Dengue, Zika vírus e	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis imóveis; Coleta de larv 60% dos imóveis da zona urbana e Distrito de Catuçaba micílios com orientação Realização de um	0 vas; Encaminhar I	96 13 larvas para SUCEN 60,00	3	Número		
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis imóveis; Coleta de larv 60% dos imóveis da zona urbana e Distrito de Catuçaba micílios com orientação Realização de um plano ao ano.	o vas; Encaminhar I	96 13 larvas para SUCEN 60,00 mosquito Aedes Aegypti 4	60,00	Número Percentual Número	ria; Elaboração	do plano d
de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente Ação Nº 1 - Controle da Dengue r 17. Realizar avaliação da densidade larvária ADL Ação Nº 1 - Realizar vistorias nos 18. Realizar orientação casa - a casa no combate ao mosquito Ação Nº 1 - Realizar visita nos do 19. Elaborar O Plano de ntensificação e de Contingência da Dengue, Zika vírus e Chikungunya. Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico o	02 vistorias mensais nos pontos estratégicos 03 avaliações no ano com no mínimo 600 imóveis imóveis; Coleta de larv 60% dos imóveis da zona urbana e Distrito de Catuçaba micílios com orientação Realização de um plano ao ano.	o vas; Encaminhar I	96 13 larvas para SUCEN 60,00 mosquito Aedes Aegypti 4	60,00	Número Percentual Número	ria; Elaboração	do plano d

https://digisusgmp.saude.gov.br

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Monitoramento dos pacientes suspeitos e/ou confirmadoa para covid-19	100% dos pacientes monitorados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar monitoramento	dos pacientes susp	eitos e/ou c	onfirmad	o a para	covid-19				
2. Realizar atendimento dos sintomáticos respiratórios	100% dos sintomáticos respiratórios atendidos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar atendimento do:	s sintomáticos respi	iratórios							
3. Realizar notificação compulsória de SRAG e sindrome gripal	100% notificados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar notificação com	pulsória de SRAG e	síndrome g	ripal						
4. Manter o sistema SIVEP gripe e ESUS notifica atualizados	Alimentação diária dos sistemas de informação	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Manter o sistema SIVEP o	gripe e ESUS notifica	a atualizado	os.						
5. Elaborar Plano de enfrentamento para COVID-19	Plano elaborado e anualizado	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Elaborar Plano de enfren	tamento para COVII	D-19							
6. Colher antígeno de todos os sintomáticos respiratórios	Cobertura de 100%	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Colher PCR - RT de todos	os sintomáticos res	spiratórios							
7. Realizar teste rápido para os contatos domiciliares dos casos confirmados para COVID-19	100% de testes realizados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Realizar teste rápido par	a os contatos domic	ciliares dos	casos co	nfirmado	s para COVID-1	9			
8. Capacitar os profissionais de saúde para uso de EPI	100% dos profissionais capacitados	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais	s de saúde para uso	de EPI							
9. Garantir insumos necessários para o atendimento ao paciente	100% dos insumos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir insumos necess	ários para o atendir	mento ao pa	aciente						
10. Garantir EPIs aos funcionários	100% dos funcionários com EPIs	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Garantir EPIs aos funcion	ários								
11. Manter o Comitê técnico Para enfrentamento do COVID-19	Manter a atuação do Comite	0			1	1	Número		
Ação № 1 - Manter a atuação do con	selho								
12. Realizar atividade Educativa junto a população sobre o uso das medidas de prevenção	Atividade educativa realizada com ESF	0			32	8	Número		
Ação Nº 1 - Atividades educativas re	alizadas								
13. Fiscalizar o comércio e espaços públicos no que diz respeito às normas previstas em decreto Estadual ou Municipal	Fiscalizar 100% dos comércios e espaços públicos	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Fiscalizar comércio e esp	aço públicos, todos	os dias, inc	clusive fi	nais de s	emana e feriado)			
14. Atender as denúncias in loco, realizadas em canal específico criado pela prefeitura	100% das denuncias atendidas	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação № 1 - Atender todas as denunc	ias.								

15. Entregar recomendações e orientar sobre Prevenção do COVID- 19 nose estabelecimentos comerciais	Cobertura de 100% dos comércios	0		100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Planfletagem						
16. Elaborar protocolo de Assistência e Imunização ao COVID- 19	Protocolo, elaborado, implantado e anualizado	0		1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaborar protocolo de As	sistência e Imuniza	ção ao COV	′ID-19			
17. Agilidade na vacinação para as gestantes e puérperas	100% das gestantes e puérperas vacinadas	0		100,00	100,00	Percentual
Ação № 1 - Buscar junto as ESF toda	s as gestantes e pu	érperas ca	dastradas			
18. Vacinar a população alvo contra o Covid19	100% de cobertura	0		100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Busca ativa dos faltosos	junto as ESF					
19. Promover um canal de comunicação e a publicação de informações diversas a respeito das vacinas (e a importância delas), dos protocolos, das variantes, com a finalidade de sanar as dúvidas da população e diminuir as " fake News ".	Um canal ativo e atualizado	0		1	1	Número
Ação Nº 1 - Canal ativo e atualizado						
20. Orientação intensificada com os pacientes que apresentam comportamento negativista;	100% dos casos verificados e solucionados	0		100,00	100,00	Percentual
Ação № 1 - Verificar e tentar solucion	nar os casos junto a	o ESF e de	mais departament	os se necessár	io	
21. Realizar busca ativo dos faltosos e os não vacinados	100% dos faltosos	0		100,00	100,00	Percentual
Ação № 1 - Realizar busca ativo dos	faltosos e os não v	acinados ju	nto as ESF			

DIRETRIZ № 7 - URGÊNCIA E EMERCÊNCIA - Qualificar o acesso à atenção da Rede de Atenção às Urgências - SAMU

OBJETIVO Nº 7.1 - Pro	OBJETIVO Nº 7.1 - Proporcionar serviço de urgência de emergência de atendimento pré - hospitalar de qualidade e eficiente.												
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS				
Manter o funcionamento do SAMU no município	100% das ocorrência atendidas	0			100,00	85,00	Percentual						
'	onitramento e avaliação do se	rvico prestad	do										

DIRETRIZ Nº 8 - TRANSPORTE SANITÁRIO - Implementar o acesso do transporte sanitário com integralidade, equidade e humanização.

OBJETIVO № 8.1 - Propocionar acesso aos atendimentos referenciados.												
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS			
1. Ampliar a frota de carros para o transporte sanitário	1 carro tipo Van (adquirido)	0			1	0	Número					

DIRETRIZ Nº 9 - ASSISTÊNCIA FAMACÊUTICA - Garantia da 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Reestruturação da estrutura da física (alteração da porta de entrada e instalação de climatização do dispensário de medicamentos)	100% da reestruturação concluída (25% a cada ano)	0			100,00	25,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Início do projeto									
Garantir a entrega de medicamentos e insumos em tempo oportuno conforme necessidade apresentada.	100% das necessidades (receitas) atendidas	0			100,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Dimensionar a necessid das informações no programa de Al	•	ejar aquisiç	ão de me	edicamer	itos e insumos r	mediant	e orçamente	o; Mater em dia a	inclusão
3. Implantar a logística de fornecimento de insumos e medicamentos para as equipes da zona rural	100% da equipe capacitada	0			100,00	85,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Dimensionar a necessidade já existente; Planejar protocolo de envio de medicamentos as ESF da zona rural perante necessidade dos pacientes atendidos

DIRETRIZ Nº 10 - SISTEMA DE INFORMAÇÃO - Implantação da Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 10.1 - "Alimentação de forma qualificada os dados (mensal e sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) e ou Sistema de Informação em Saúde para a

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede.	0			100,00	40,00	Percentual		
ede de internet nas ur	nidades da z	zona rura	ı					
100 % dos computadores com problemas/ trocados.	0			100,00	25,00	Percentual		
quipamentos necessár	rios							
100 % da equipe capacitada.	0			100,00	25,00	Percentual		
	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. ede de internet nas ur 100 % dos computadores com problemas/ trocados. quipamentos necessár	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. ede de internet nas unidades da a 100 % dos computadores com problemas/ trocados. 100 % da equipe 0	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. ede de internet nas unidades da zona rura 100 % dos computadores com problemas/ trocados. 0 quipamentos necessários 100 % da equipe 0	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. ede de internet nas unidades da zona rural 100 % dos computadores com problemas/ trocados. 100 % da equipe 0	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. ede de internet nas unidades da zona rural 100 % dos computadores com problemas/ trocados. 100 % da equipe 100 % da equipe 100 % da equipe 100 % da equipe	monitoramento e avaliação da meta 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. 100 % dos computadores funcionando adequadamente e em rede. 100 % dos computadores com problemas/ trocados. 100 % da equipe 100 % da equipe 100 % da equipe 100 % dos computadores com problemas/ trocados.	monitoramento e avaliação da medida de medida Base Dinha-Linha-Base Dinha-Base Dinha-Bas	monitoramento e avaliação da medida de medida

DIRETRIZ № 11 - PROFISSIONAIS DO SUS - Qualificação da gestão e aperfeiçoamento dos profissionais do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
 Realizar integração dos novos servidores 	Capacitar e integrar os novos funcionários.	0			100,00	80,00	Percentual		
Ação № 1 - Manter a realização novos, realizar o curso introdutó	•	entes para	os novos	funcioná	rios e orientaçõ	es quar	nto ao RH. Es	pecificamente ad	s ACS
 Promover capacitações e atualizações dos servidores da saúde considerando as necessidades do serviço 	Manter os funcionários atualizados com as necessidades do serviço	0			100,00	25,00	Percentual		
Ação № 1 - Manter o levantame	nto das necessidades, e p	rogramar E	P mensa	lmente e	quando necess	ário			
3. Viabilizar a participação dos servidores e articuladores em reuniões, encontros, conferências e congressos.	100% de participação dos servidores	0			100,00	85,00	Percentual		

DIRETRIZ Nº 12 - CONTROLE SOCIAL - Fortalecer a participação da comunidade através do Controle Social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a IV Conferência Municipal de Saúde	1 Conferência Realizada	0			1	0	Número		
Ação № 1 - Manter a org	janização das datas das con	ferências em	consonân	cia com a	s deliberações	estadua	ais e federais		
2. Promover Curso de Formação para o COMUS	Um curso de formação para os Conselheiros	0			1	0	Número		
Ação № 1 - Manter o lev	antamento das necessidade	es e programa	ação dos c	ursos					
3. Assessorar a realização das eleições do COMUS	Realiza 02 eleições	0			2	0	Número		

DIRETRIZ № 13 - GESTÃO FINANCEIRA - Gestão dos recursos destinados a Secretaria de Saúde

OBJETIVO № 13.1 - Ampliar o	s recursos destinados	aos servi	ços de sa	aúde					
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Cadastrar projetos para captação de recursos junto às esferas Federais e Estaduais	Cadastrar Projetos junto aos órgãos competentes	0			8	2	Número		
Ação № 1 - Manter articulação p	olítica, cadastramento d	as proposta	s e realiz	ação dos	projetos				
Efetuar acompanhamento da execução dos convênios firmados	100% de acompanhamento	0			100,00	85,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Manter levantamento dos convênios firmados, iniciar acompanhamento

OBJETIVO Nº 13.2 - Garantii	a adequada utilização	dos recursos disponíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
Elaborar as peças orçamentárias observando-se as diretrizes do plano municipal de saúde	Orçamento elaborado em consonância com PPA	0			4	1	Número		
Ação № 1 - Manter a realização de	e reunião como setor fina	inceiro							
2. Realizar o acompanhamento mensal da execução orçamentária	Acompanhar mensalmente a execução orçamentaria	0			48	12	Número		
Ação № 1 - Manter a realização de	e reunião mensal como o	setor finan	ceiro						
3. Realizar prestações de contas e audiências públicas quadrimestrais	Realizar as audiências Publicas a cada quadrimestre	0			12	3	Número		

Ação Nº 1 - Manter a realização do levantamento com o financeiro e programar as audiências

Demonstrativ	o da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestro
122 - Administração	Ter presença efetiva em todas as reuniões das RRAS XVII, quando necessário, para o devido acompanhamento e desenvolvimento dos trabalhos de discussões de acesso hospitalar.	85,00	
Geral	Elaborar as peças orçamentárias observando-se as diretrizes do plano municipal de saúde	1	
	Cadastrar projetos para captação de recursos junto às esferas Federais e Estaduais	2	
	Realizar a IV Conferência Municipal de Saúde	0	
	Realizar integração dos novos servidores	80,00	
	Melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade.	40,00	
	Restituir a intervenção para a Santa Casa de Misericórdia à irmandade, após processos implantados, no prazo de 1 ano.	0	
	Manter o funcionamento do SAMU no município	85,00	
	Ampliar a frota de carros para o transporte sanitário	0	
	Reestruturação da estrutura da física (alteração da porta de entrada e instalação de climatização do dispensário de medicamentos)	25,00	
	Garantir a entrega de medicamentos e insumos em tempo oportuno conforme necessidade apresentada.	85,00	
	Realizar o acompanhamento mensal da execução orçamentária	12	
	Efetuar acompanhamento da execução dos convênios firmados	85,00	
	Promover Curso de Formação para o COMUS	0	
	Promover capacitações e atualizações dos servidores da saúde considerando as necessidades do serviço	25,00	
	Realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições. Realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições.	25,00	

Implantar a logística de fornecimento de insumos e medicamentos para as equipes da zona rural	85,00
Capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponív	rel. 25,00
Viabilizar a participação dos servidores e articuladores em reuniões, encontros, conferências e congressos.	85,00
Assessorar a realização das eleições do COMUS	0
Realizar prestações de contas e audiências públicas quadrimestrais	3
301 - Atenção Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	60,00
Elaborar as peças orçamentárias observando-se as diretrizes do plano municipal de saúde	1
Cadastrar projetos para captação de recursos junto às esferas Federais e Estaduais	2
Realizar a IV Conferência Municipal de Saúde	0
Realizar integração dos novos servidores	80,00
Melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade.	40,00
Manter o funcionamento do SAMU no município	85,00
Realizar matriciamento entre o Ambulatório de Saúde Mental e as ESF com elaboração Terapêution Singular	co 24
Realizar reunião com o fundo social, CRAS, Conselhor Tutela, ESF e outros segmentos da sociedar se necessário.	de 12
Aquisição de material para o desenvolvimento das oficinas terapêuticas.	90,00
Articulação entre saúde e educação para aquisição e execução do fluor nas escolas da rede municipal.	20,00
Garantir a abordagem dos temas proposto no PSE	85,00
Implantar o Programa de Controle do Tabagismo em 100% das ESF.	25,00
Prestar assistência em Planejamento Familiar as mulheres/casais em idade fértil, com garantia de métodos contraceptivos.	85,00
Oferecer apoio aos cuidadores domiciliares de pacientes acamados nas VDs.	70
Implantar grupo terapêutico de forma periódica e frequente com homens *CM	2
Garantir a primeira consulta de pré-natal no momento em que a gestante apresentar TIG ou BHC positivo (sem prévio agendamento).	G 75,00
Garantir a realização do teste do pezinho.	90,00
Reformular o mapa de territorialização dos serviços de saúde no município.	1
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).	60,00
Realizar o acompanhamento mensal da execução orçamentária	12
Efetuar acompanhamento da execução dos convênios firmados	85,00
Promover Curso de Formação para o COMUS	0
Promover capacitações e atualizações dos servidores da saúde considerando as necessidades do serviço	25,00
Realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições. Realizar o diagnósti situacional que permita escalonamento de aquisições.	co 25,00
Garantir a entrega de medicamentos e insumos em tempo oportuno conforme necessidade apresentada.	85,00
Ampliar o número de profissional de psicologia	1
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	2,00
Ampliar o PSE em 100 % das escolas municipais	85,00
Intensificar as orientações aos idosos sobre prevenção de acidentes.	1
Proporcionar horário alternativo de atendimento. *CM	1
Realizar pré - natal precocemente.	85,00
Realizar puericultura em crianças menores de 5 anos conforme protocolo.	78,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cad ano.	a 0,85
Assessorar a realização das eleições do COMUS	0
Viabilizar a participação dos servidores e articuladores em reuniões, encontros, conferências e congressos.	85,00
Capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponív	rel. 25,00

Implantar a logística de fornecimento de insumos e medicamentos para as equipes da zona rural	85,00	
Realizar campanha de prevenção de saúde bucal.	1	
Garantir o fornecimento de medicamentos da farmácia básica e da avaliação social.	85,00	
Encaminhar homens que apresentam comportamento violento com as parceiras e ou filhos ao Amor Exigente *CM	70	
Realizar no mínimo 7 consultas por gestantes.	75,00	
Garantir consulta de puerpério até 45 dias e conforme protocolo estabelecido	75,00	
Reformar e/ou ampliar 1 unidade de saúde, com apoio financeiro da SES/SP ou MS.	1	
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	6,00	
Articular com outros setores da prefeitura atividades que proporcionem saúde e bem estar fisico.	10,00	
Articular com a diretoria de Trânsito campanha de prevenção de acidentes no automobilísticos.	1	
Fornecer métodos contraceptivos, como pílula anticoncepcional, dispositivo intrauteriano (DIU), camisinhas masculina e feminina, diafragma vaginal, anticoncepcional injetável *CM	5,00	
Articulação intersetorial - Secretaria de Saúde e Secretaria da Educação - para promover estímulo a alimentação saudável.	2	
Recrutar profissional para atendimento na recepção das Equipes de Saúde da Família.	1	
Ação coletiva de exame bucal com finalidade epidemiológica CPOD.	2,85	
Intensificar as visitas domiciliares das ESF aos idosos vulnerávies e evidenciar idosos viviendo sozinho.	85,00	
Fortalecer o Planejamento Reprodutivo, principalmente entre mulheres e adolescentes em situação de vulnerabilidade *CM	8	
Garantir atendimento pediátrico como retaguarda para a ESF humanizado e de qualidade. *CM	1	
Qualificar em 100 % as informações dos cadastros das famílias adscritas no território das ESFs.	10.000	
Garantir material e insumos para o desenvolvimento do trabalho e manutenção de equipamentos.	85,00	
Promover acesso aos serviços de referência para aquisição de aparelhos ou procedimentos que visem a melhoria da qualidade de vida.	85,00	
Encaminhar mulheres e homens com indicação para os procedimentos de Laqueadura e Vasectomia	25,00	
Articulação intersetorial - saúde e educação - para promover discussões de caso das crianças com necessidades especiais	2	
Proporcionar mobilidade aos ACSs da zona rural para melhorar o acesso as visitas domiciliares.	75,00	
Promover grupo da terceira idade visando a reintegração do idoso na sociedade, com roda de conversa e ou grupo terapêutico	3	
Detectar precocemente agravos a saúde da gestante.	70,00	
Articulação intersetorial - Saúde e Social no programa Criança Feliz na primeira infância de 0 a 3 anos. *CM	85,00	
Implantar uma equipe de NASF modalidade 1.	1	
Oferecer assistência a pessoa idosa, baseada na atenção integral, adequada e humanizada, orientando – a em sua necessidades e ampliando o acesso aos serviços básicos de saúde;	1	
Realizar grupo de gestantes. *CM	6	
Articulação intersetorial - saúde e educação - para desenvolver o tema - gravidez na adolescência	85,00	
Encaminhar jovens em risco e/ou vulneráveis para capacitação nos cursos da Secretaria de Desenvolvimento Social;	85,00	
Preparar os profissionais da saúde para os cuidados com a saúde, além dos cuidados com a doença. De forma que estejam sensibilizados a compreender que envelhecimento não é doença;	1	
Incentivar o aleitamento materno, com divulgação ampla do Tema, priorizando a sensibilização aos empregadores Luizense quando a licença maternidade de 6 meses *CM	10	
Promover, junto ao CMDCA a Campanha Setembro Amarelo, de prevenção ao suicídio e Maio Laranja, de combate ao abuso e exploração sexual infantil. *CM	2	
Promover de forma estruturada um programa permanente de cuidado, inclusão e valorização das mulheres idosas na comunidade luizenses.	0	
Realizar campanha do Outubro Rosa com rastreamento de CA de mama e Colo do Útero *CM	1	
Articulação intersetorial - saúde, educação, social e outros segmentos da sociedade - para desenvolver o tema - álcool e drogas com a alunos.	85,00	
Realizar atendimento com hora marcada e não por ordem de chegada;	1	
Encaminhar para a referência a necessidade de discussão da assistência humanizada do parto *CM	1	
Implantar grupo psicoterapêutico para mulheres vítimas de violência.	6	

	Articulação intersetorial para promover fluxo de violência contras as mulheres.	1	
	Implantar grupo psicoterapêutico para mães/família com filhos especiais	6	
304 -	Cadastar 100 % das solicitações das licenças para funcionamento	85	
Vigilância	Atender 100 % das reclamações em tempo oportuno e realizar as devidas orientações e respostas.	85,00	
Sanitária	Atingir 100 % das análises do pró agua	85,00	
305 - Vigilância	Alimentar e manter atualizados os sistemas de informação da Vigilância em Saúde conforme periodicidade estabelecida em lei.	85,00	
Epidemiológica	Realizar Monitoramento dos pacientes suspeitos e/ou confirmadoa para covid-19	100,00	
	Notificar, monitorar, investigar e concluir os casos de doenças e agravos de relevância epidemiológica, no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde.	85,00	
	Realizar atendimento dos sintomáticos respiratórios	100,00	
	Garantir a realização de exames anti-HIV dos casos novos de tuberculose	85,00	
	Realizar notificação compulsória de SRAG e sindrome gripal	100,00	
	Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis nas gestantes usuárias do SUS municipal, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha.	75,00	
	Manter o sistema SIVEP gripe e ESUS notifica atualizados	100,00	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	75,00	
	Elaborar Plano de enfrentamento para COVID-19	1	
	Busca ativa de crianças faltosas	85,00	
	Colher antígeno de todos os sintomáticos respiratórios	100,00	
	Distribuir de preservativos masculinos aos foliões nos 5 dias de Carnaval	20.000	
	Realizar teste rápido para os contatos domiciliares dos casos confirmados para COVID-19	100,00	
	Realiza vacina contra a gripe na populaçõ idosa.	80,00	
	Capacitar os profissionais de saúde para uso de EPI	100,00	
	Fazer busca ativa de hanseníase em menores de 15 anos, em uma escola ao ano	85,00	
	Garantir insumos necessários para o atendimento ao paciente	100,00	
	Vacinação Antirrábica para cães e gatos	65,00	
	Garantir EPIs aos funcionários	100,00	
	Aumentar o acesso ao teste rápido de HIV/sífilis/HCV para população .	400	
	Manter o Comitê técnico Para enfrentamento do COVID-19	1	
	Realizar as campanhas de vacinação de acordo com as orientações do MS e GVE XXXIII	85,00	
	Realizar atividade Educativa junto a população sobre o uso das medidas de prevenção	8	
	Manter cobertura vacinal	95,00	
	Fiscalizar o comércio e espaços públicos no que diz respeito às normas previstas em decreto Estadual ou Municipal	100,00	
	Realiza busca ativa da população sintomatico respiratório.	75,00	
	Atender as denúncias in loco, realizadas em canal específico criado pela prefeitura	100,00	
	Realizar vigilância e controle vetorial dos casos confirmados de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus, de acordo com o Plano de Contingência da Dengue, Chykungunya e Zika Vírus.	90,00	
	Entregar recomendações e orientar sobre Prevenção do COVID-19 nose estabelecimentos comerciais	100,00	
	Realizar vistorias e coleta de larvas nos pontos estratégicos quinzenalmente	24	
	Elaborar protocolo de Assistência e Imunização ao COVID-19	1	
	Realizar avaliação da densidade larvária ADL	3	
	Agilidade na vacinação para as gestantes e puérperas	100,00	
	Realizar orientação casa - a - casa no combate ao mosquito	60,00	
	Vacinar a população alvo contra o Covid19	100,00	
	Elaborar O Plano de Intensificação e de Contingência da Dengue, Zika vírus e Chikungunya.	1	
	Promover um canal de comunicação e a publicação de informações diversas a respeito das vacinas (e a importância delas), dos protocolos, das variantes, com a finalidade de sanar as dúvidas da população e diminuir as " fake News ".	1	
	Realizar Inspeção nos Imóveis Especiais	85,00	
	Orientação intensificada com os pacientes que apresentam comportamento negativista;	100,00	

Realizar busca ativo dos faltosos e os não vacinados	100,00	

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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Administração Geral	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	10.182.184,73	1.909.713,22	341.136,32	N/A	N/A	N/A	N/A	12.433.034,27
	Capital	0,01	42.112,83	2.327,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.440,06
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	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: 20/02/2024.

[•] Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS Resultado apurados no Relatório Anual de Gestão

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: 20/02/2024.

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

				Des	spesa Total em Saúde por F	onte 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
	Corrente	0,00	2.903.436,76	568.557,37	55.267,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.527.261,3
Básica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
302 -	Corrente	0,00	0,00	341.256,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341.256,4
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
303 - Suporte	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
304 -	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Vigilância Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
305 -	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Vigilância Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
306 -	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Alimentação e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Outras	Corrente	0,00	43.781,10	229.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272.933,1
Subfunções	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
ΓΟΤΑL		0,00	2.947.217,86	1.138.965,78	55.267,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.141.450,8

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

Data da consulta: 24/01/2024.

9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,41 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,61 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,06 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,16 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,03 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 363,37
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	9,54 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	34,81 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	27,04 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,77 %

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

Data da consulta: 24/01/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS			
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	Até o Bi		Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.423.500,00	5.423.500,00	2.280.911,52	42,06		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.782.500,00	1.782.500,00	1.133.985,62	63,62		
IPTU	1.500.000,00	1.500.000,00	1.036.003,17	69,07		
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	282.500,00	282.500,00	97.982,45	34,68		

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	450.000,00	450.000,00	81.644,90	18,14
ІТВІ	450.000,00	450.000,00	81.644,90	18,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.561.000,00	2.561.000,00	777.532,43	30,36
ISS	2.500.000,00	2.500.000,00	767.300,86	30,69
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	61.000,00	61.000,00	10.231,57	16,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	630.000,00	630.000,00	287.748,57	45,67
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.660.000,00	32.660.000,00	11.096.640,71	33,98
Cota-Parte FPM	18.500.000,00	18.500.000,00	6.430.337,05	34,76
Cota-Parte ITR	80.000,00	80.000,00	1.189,96	1,49
Cota-Parte do IPVA	1.500.000,00	1.500.000,00	1.367.544,67	91,17
Cota-Parte do ICMS	12.500.000,00	12.500.000,00	3.277.927,85	26,22
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	19.641,18	24,55
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	38.083.500,00	38.083.500,00	13.377.552,23	35,13

	TO WE EXERCISE GOIST TO GOIST WE ELECTRIC (III) (II)									
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPES EMPENHA		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não	
SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Processados (g)	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	11.676.000,00	11.942.000,00	5.050.742,65	42,29	2.735.186,52	22,90	2.570.676,52	21,53	2.315.556,13	
Despesas Correntes	11.651.000,00	11.917.000,00	5.050.742,65	42,38	2.735.186,52	22,95	2.570.676,52	21,57	2.315.556,13	
Despesas de Capital	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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	
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 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	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	
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)	251.479,00	251.479,00	43.861,98	17,44	43.781,10	17,41	43.781,10	17,41	80,88	
Despesas Correntes	152.652,00	152.652,00	43.861,98	28,73	43.781,10	28,68	43.781,10	28,68	80,88	
Despesas de Capital	98.827,00	98.827,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL $(XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)$	11.927.479,00	12.193.479,00	5.094.604,63	41,78	2.778.967,62	22,79	2.614.457,62	21,44	2.315.637,01	

APURAÇÃO	DO CUMPRIM	ENTO DO LIMI EM ASPS	TE MÍNIMO PA	RA APLICA	ÇÃO	DES EMPENI	PESAS HADAS			PESAS DADAS (PESAS PAGAS (f)	
Total das Desp	esas com ASPS	(XII) = (XI)					5.094.6	504,63	2	2.778.96	57,62	2.614.457,62	
(-) Restos a Pag Financeira (XIII	~	devidamente no	Exercício sem	Disponibilida	ade			N/A	N/A		N/A	A N/A	
			ados à Parcela d ercícios Anterior				0,00			0,00			
(-) Despesas Co Pagar Cancelad		Disponibilidade	de Caixa Vincula	ada aos Res	tos a			0,00			0,00	0,00	
(=) VALOR APL	ICADO EM ASPS	S (XVI) = (XII - X	(III - XIV - XV)				5.094.6	504,63	2	2.778.96	57,62	2.614.457,62	
Despesa Mínim	na a ser Aplicad	a em ASPS (XVI	I) = (III) x 15%	(LC 141/201	2)							2.006.632,83	
Despesa Mínim Municipal)	na a ser Aplicad	a em ASPS (XVI	I) = (III) x % (Le	i Orgânica								N/A	
Diferença entre (XVI (d ou e) - 2		do e a Despesa	Mínima a ser A	plicada (XVI	II) =		3.087.9	971,80		772.33	34,79	607.824,79	
Limite não Cun	nprido (XIX) = (XVIII) (Quando	valor for inferio	r a zero)				0,00			0,00	0,00	
CONSTITUCION	IAIS E LEGAIS A		ANSFERÊNCIAS SPS (XVI / III)*10 ca Municipal)	0 (mínimo c	le 15%			38,08		2	20,77	19,54	
CONTROLE	DO VALOR RE	FERENTE AO P	PERCENTUAL	Saldo Ir	icial	Despesas	Custe	adas no	Exercíc	io de R	eferência	Saldo Final	
PARA F	INS DE APLICA	M EXERCÍCIOS AÇÃO DOS REG E ARTIGOS 25 2012	CURSOS	(no exer atual)		Empenha (i)	adas	Liquid	ladas (j)	Pa	gas (k)	(não aplicado) (l) = (h - (i ou j))	
Diferença de li	mite não cumpi	rido em 2022			0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
Diferença de li	mite não cumpi	rido em 2021			0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
Diferença de li	mite não cumpi	rido em 2020			0,00	0,00 0,00		0,00	0,00				
Diferença de li	mite não cumpi	rido em exercíci	os anteriores		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
	RENÇA DE LIMI NTERIORES (XX)	TE NÃO CUMPR)	IDO EM		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	no E Dispo	P Inscritos vidamente Exercício sem onibilidade nceira q = XIIId)	inscr l consi no l (r) =	alor ito em RP derado .imite (p - (o)) se	perado (s) pagar (t) pres		Total de RP cancelado ou prescrito (u)	entre o s valor aplicado	
Empenhos de 2023	2.006.632,83	2.778.967,62	772.334,79	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N,	A N/A	
Empenhos de 2022	5.608.137,73	9.796.520,21	4.188.382,48	0,00		719.713,96		0,00	0,00	0,00	0,0	0 4.908.096,44	
Empenhos de 2021	4.620.469,73	8.002.635,98	3.382.166,25	0,00		567.325,79		0,00	0,00	0,00	0,0	0 3.949.492,04	
Empenhos de 2020	3.564.168,65	6.077.509,65	2.513.341,00	0,00		217.049,79		0,00	0,00	0,00	0,0	0 2.730.390,79	
Empenhos de 2019	3.646.301,07	6.023.070,80	2.376.769,73	0,00		161.866,17		0,00	0,00	0,00	0,0	0 2.538.635,90	
Empenhos de 2018	3.362.317,11	5.571.600,26	2.209.283,15	0,00		67.004,45		0,00	0,00	0,00	0,0	0 2.276.287,60	
Empenhos de 2017	3.154.624,62	5.600.099,85	2.445.475,23	0,00		21.275,21		0,00	0,00	0,00	0,0	0 2.466.750,44	
Empenhos de 2016	3.122.428,55	4.741.064,80	1.618.636,25	0,00		139.340,80		0,00	0,00	0,00	0,0	0 1.757.977,05	
Empenhos de 2015	2.945.338,75	4.141.379,94	1.196.041,19	0,00		41.067,60		0,00	0,00	0,00	0,0	0 1.237.108,79	
Empenhos de 2014	2.803.044,70	3.772.081,70	969.037,00	0,00		21.096,74		0,00	0,00	0,00	0,0	990.133,74	
Empenhos de 2013	2.724.108,95	3.403.007,62	678.898,67	0,00		67.082,71		0,00	0,00	0,00	0,0	0 745.981,38	

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU	Saldo Inicial	Despesas Custe	adas no Exercíci	o de Referência	Saldo Final
PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	(w)	Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	(não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS R	EALIZADAS
NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.326.500,00	3.326.500,00	1.050.499,91	31,58
Provenientes da União	3.128.500,00	3.128.500,00	904.030,48	28,90
Provenientes dos Estados	198.000,00	198.000,00	146.469,43	73,97
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)	3.326.500,00	3.326.500,00	1.050.499,91	31,58

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA		DESPESAS EMPENHADAS		SAS DAS	DESPESAS P	AGAS	Inscritas em Restos a	
CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.603.500,00	1.704.886,00	684.553,62	40,15	623.824,61	36,59	558.017,69	32,73	60.729,01	
Despesas Correntes	1.603.500,00	1.704.886,00	684.553,62	40,15	623.824,61	36,59	558.017,69	32,73	60.729,01	
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	914.000,00	960.017,65	357.361,79	37,22	253.580,41	26,41	253.580,41	26,41	103.781,38	
Despesas Correntes	914.000,00	960.017,65	357.361,79	37,22	253.580,41	26,41	253.580,41	26,41	103.781,38	
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)	37.000,00	37.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Despesas Correntes	37.000,00	37.000,00	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 SANITÁRIA (XXXVI)	42.000,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Despesas Correntes	42.000,00	42.000,00	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	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	

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)	850.000,00	850.000,00	229.152,00	26,96	229.152,00	26,96	229.152,00	26,96	0,00
Despesas Correntes	850.000,00	850.000,00	229.152,00	26,96	229.152,00	26,96	229.152,00	26,96	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.446.500,00	3.593.903,65	1.271.067,41	35,37	1.106.557,02	30,79	1.040.750,10	28,96	164.510,39

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPES LIQUIDA		DESPESAS P	Inscritas em Restos a Pagar não	
COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	13.279.500,00	13.646.886,00	5.735.296,27	42,03	3.359.011,13	24,61	3.128.694,21	22,93	2.376.285,14
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	914.000,00	960.017,65	357.361,79	37,22	253.580,41	26,41	253.580,41	26,41	103.781,38
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	37.000,00	37.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	42.000,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	1.101.479,00	1.101.479,00	273.013,98	24,79	272.933,10	24,78	272.933,10	24,78	80,88
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	15.373.979,00	15.787.382,65	6.365.672,04	40,32	3.885.524,64	24,61	3.655.207,72	23,15	2.480.147,40
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.446.500,00	3.593.903,65	1.271.067,41	35,37	1.106.557,02	30,79	1.040.750,10	28,96	164.510,39
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.927.479,00	12.193.479,00	5.094.604,63	41,78	2.778.967,62	22,79	2.614.457,62	21,44	2.315.637,01

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	198.715,38	0,00	198.715,38	

FONTE: SIOPS, São Paulo11/07/23 11:15:42
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 considerados e não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados e não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados e não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados e não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados en não processados (regra natiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considerados

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	198.715,38	0,00	198.715,38
Outros recursos advindos de transferências da União	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
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 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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	em 2022 - RPs não	em 2022 - Saldo total (c)	RPs	RPs inscritos em 2022 - RPs processados	RPs inscritos em 2022 - RPs não	RPs inscritos em 2022 - RPs não	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	bimestre (Rps inscritos em 2022) -
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/01/2024

16:24:35

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	DIRECIONADOS	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

Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	em 2022 - Saldo	RPs	RPs inscritos em 2022 - RPs processados	RPs inscritos em 2022 - RPs não	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	RPs inscritos em 2022 - RPs não	bimestre (Rps inscritos em 2022) -
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/01/2024

16:24:33

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

9.6. 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	17.462,00	0,00	17.462,00
Total	17.462,00	0,00	17.462,00

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					

Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	em 2022 - Saldo	RPs	•	RPs inscritos em 2022 - RPs não	RPs	RPs inscritos em 2022 - RPs não	bimestre (Rps inscritos em 2022) -
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 24/01/2024

16:24:36

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira S/considerações

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 20/02/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 20/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias S/considerações

11. Análises e Considerações Gerais

Dados de acordo com a Audiência Publica da Saúde apresentada no 1^{ϱ} quadrimestre de 2023.

ANA SILVIA DE CARVALHO FERREIRA Secretário(a) de Saúde SÃO LUÍS DO PARAITINGA/SP, 2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: SAO LUIS DO PARAITINGA 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

De acordo!

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

De acordo!

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Sem ressalvas!

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

S/considerações

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

De acordo!

Programação Anual de Saúde - PAS

Considerações:

De acordo!

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

De acordo!

Auditorias

• Considerações:

S/considerações

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo!

Status do Parecer: Avaliado

SÃO LUÍS DO PARAITINGA/SP, 20 de Fevereiro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de São Luís Do Paraitinga