#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: BRAGANCA PAULISTA

# Relatório Anual de Gestão 2023

MARINA DE FATIMA DE OLIVEIRA 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
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
  1.8. Casa Legislativa

#### 2. Introdução

#### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 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

- o 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
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

#### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- o 9.2. Indicadores financeiros 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- o 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.7. Covid-19 Repasse Estadual
- 10. Auditorias
- 11. Análises e Considerações Gerais
- 12. Recomendações para o Próximo Exercício

# 1. Identificação

#### 1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	BRAGANÇA PAULISTA
Região de Saúde	Bragança
Área	513,59 Km <sup>2</sup>
População	176.811 Hab
Densidade Populacional	345 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/03/2024

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAGANCA PAULISTA
Número CNES	6537936
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46352746000165
Endereço	PRACA HAFIZ ABI CHEDID 125
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	011-4034-6700

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2024

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AMAURI SODRE DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARINA DE FATIMA DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	fms.saudebp@gmail.com
Telefone secretário(a)	1140346700

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

Data da consulta: 14/03/2024

#### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1997
CNPJ	11.226.130/0001-63
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARINA DE FATIMA DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 14/03/2024

#### 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: 17/05/2022

#### 1.6. Informações sobre Regionalização

#### Região de Saúde: Bragança

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ATIBAIA	478.101	158647	331,83
BOM JESUS DOS PERDÕES	108.513	22006	202,80
BRAGANÇA PAULISTA	513.589	176811	344,27
JOANÓPOLIS	374.583	12815	34,21
NAZARÉ PAULISTA	326.542	18217	55,79

PEDRA BELA	157.184	6557	41,72
PINHALZINHO	154.948	15224	98,25
PIRACAIA	384.729	26029	67,66
SOCORRO	448.074	40122	89,54
TUIUTI	126.465	6778	53,60
VARGEM	142.596	10512	73,72

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	EI				
Endereço	AVENIDA DOS IN	VENIDA DOS IMIGRANTES				
E-mail						
Telefone						
Nome do Presidente	Patricia Fernanda Piz	Patricia Fernanda Pizo Ferreira				
Número de conselheiros por segmento	Usuários 24					
	Governo	6				
	Trabalhadores12Prestadores6					

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

#### 1 .8. Casa Legislativa

1° RDQA		2° RDQA		3° RDQA		
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa D		Data de Apresentação na Casa Legislativa		
31/05/2023		27/09/2023		29/02/2024		

#### • Considerações

Em todas as deliberações referentes ao exercício 2023, as aprovações pelo Conselho Municipal de Saúde foram por unanimidade. Ressalta-se que conforme se observa acima, a Secretaria Municipal de Saúde cumpriu os prazos previstos pela Lei 141/2012.

# 2. Introdução

#### • Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório anual de gestão foi elaborado a partir das informações presentes nos relatórios de prestações de contas quadrimestrais de 2023 apresentados ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública na Casa Legislativa. Além disso, para que sua elaboração fosse pautada na base legal e com a intenção de tornar o processo participativo e democrático, a Secretaria Municipal de Saúde de Bragança Paulista (SMS BP) mobilizou os responsáveis e/ou coordenadores e/ou profissionais técnicos envolvidos diretamente no processo de trabalho de cada serviço/setor dos serviços de saúde na construção desse instrumento.

# 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	5316	5073	10389
5 a 9 anos	5472	5155	10627
10 a 14 anos	5265	4893	10158
15 a 19 anos	5277	5115	10392
20 a 29 anos	12949	12356	25305
30 a 39 anos	14104	14160	28264
40 a 49 anos	12623	13268	25891
50 a 59 anos	10335	10854	21189
60 a 69 anos	7758	8806	16564
70 a 79 anos	4006	5004	9010
80 anos e mais	1765	2792	4557
Total	84870	87476	172346

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

Data da consulta: 13/03/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022	
BRAGANCA PAULISTA	2116	2161	2099	2253	

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

Data da consulta: 13/03/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.					
Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	272	605	1445	339	261
II. Neoplasias (tumores)	657	677	667	641	704
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	59	40	52	75	81
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	104	107	99	138	129
V. Transtornos mentais e comportamentais	285	254	220	211	283
VI. Doenças do sistema nervoso	109	85	101	112	153
VII. Doenças do olho e anexos	799	41	24	836	1486
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	18	13	7	16	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	1275	1154	999	1410	1225
X. Doenças do aparelho respiratório	877	542	535	971	916
XI. Doenças do aparelho digestivo	1330	1015	875	1288	1323
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	162	130	102	151	168
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	171	137	107	175	266
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	974	827	895	1056	1045
XV. Gravidez parto e puerpério	1627	1540	1523	1574	1497
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	181	185	194	202	198
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	100	78	90	66	113
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	167	140	160	142	140
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	972	915	996	1124	1197

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	449	468	545	739	950
CID 10 <sup>a</sup> Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	10588	8953	9636	11266	12148

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

Data da consulta: 13/03/2024.

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	22	144	517	71
II. Neoplasias (tumores)	260	255	279	286
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	7	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	47	53	63	61
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	17	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	32	33	25	38
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	393	382	463	436
X. Doenças do aparelho respiratório	222	147	176	248
XI. Doenças do aparelho digestivo	81	77	91	88
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	7	9	21
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	7	4	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	58	76	75	81
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	2	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	13	11	12
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	8	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	20	22	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	86	84	104	96
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1250	1328	1853	1479

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

Data da consulta: 13/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerando a população residente em 2021, é possível observar uma ligeira predominância do sexo feminino em relação ao sexo masculino (50,75%).

No que diz respeito aos nascidos vivos, os dados permanecem estáveis, demonstrando um sútil crescimento no período analisado, exceto por uma leve redução entre os anos 2020 e 2021, possivelmente motivados pela Pandemia de Covid-19.

A morbidade hospitalar dos residentes, de acordo com o capítulo da CID-10 em 2023, demonstrou que as principais causas de internação se concentraram em gravidez, parto e puerpério e as doenças do olho e anexos, estas em específico, tiveram crescimento expressivo, pois se referem especialmente a procedimentos eletivos, tais como cirurgias de catarata. Na sequência, as internações por doenças do aparelho digestivo e do aparelho circulatório, lesões por envenenamento e outras consequências de causas externas e doenças do aparelho geniturinário foram as mais prevalentes.

Quanto à mortalidade dos residentes de Bragança Paulista, conforme Sistema de Informações sobre Mortalidade de 2022, as principais causas de óbito foram as doenças do aparelho circulatório, seguidas pelas neoplasias e doenças do aparelho respiratório.

## 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	426.248
Atendimento Individual	456.037
Procedimento	820.496
Atendimento Odontológico	108.034

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

Commo amagadimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12063	766644,28	-	-	
03 Procedimentos clínicos	3569	6631,56	3053	1974139,65	
04 Procedimentos cirúrgicos	1972	53744,55	1750	2067938,98	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	17604	827020,39	4803	4042078,63	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 05/03/2024.

#### 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	8260	7063,56			
Sistema de Informações 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)

Pete de compute 05/03/2024

Data da consulta: 05/03/2024.

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

Common Marinet	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9425	469,80	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1273338	10426688,62	-	-	
03 Procedimentos clínicos	1410700	5289629,44	3064	1975194,57	
04 Procedimentos cirúrgicos	7921	241099,52	4860	4430416,95	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4	520,80	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	2701388	15958408,18	7924	6405611,52	

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 05/03/2024.

#### 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 proceumiento	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	7639	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1220	-		
Total	8859	-		

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

Data da consulta: 05/03/2024.

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

Considerando as tabulações apresentadas nos itens 4.1 ao 4.6, foram anexados os relatórios de prestação de contas quadrimestrais de 2023 apresentados ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública na Casa Legislativa, que fornecem um maior detalhamento das informações sobre os serviços próprios, complementares contratados e de gestão municipal.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

#### Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos						
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total		
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3		
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	3	3		
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2		
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1		
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3		
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1		
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2		
CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO	0	0	1	1		
POLICLINICA	0	0	6	6		
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1		
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	29	29		
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	14	15		
FARMACIA	0	0	1	1		
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	6	7		
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	2	2		
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2		
CENTRAL DE REGULAÇÃO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1		
Total	0	3	77	80		

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: 14/03/2024.

## 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica							
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total			
ADMINISTRACAO PUBLICA							
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	1	0	2			
MUNICIPIO	53	0	0	53			
ENTIDADES EMPRESARIAIS							
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2			
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	16	0	0	16			
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3			
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS							
ASSOCIACAO PRIVADA	2	2	0	4			
PESSOAS FISICAS							
Total	77	3	0	80			

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: 14/03/2024.

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

A rede de serviços da Secretaria Municipal de Saúde é composta por diversos equipamentos de saúde com atribuições e complexidades distintas, tendo encerrado o ano de 2023 com a seguinte configuração:

A Atenção Primária à Saúde (APS) possui cobertura de 95,57% e conta com 26 equipes de Estratégia de Saúde da Família (eSF) e dez equipes de Atenção Primária (eAP). Além disso, possui 1 Equipe de Programa de Atendimento Domiciliar (PAD), duas Academias da Saúde e três Equipes Multidisciplinares (e-Multi). Desde 22 de novembro de 2021, o município mantém um contrato de gestão com a Organização Social de Saúde (OSS) denominada Instituto Esperança (IESP) para a gestão compartilhada desses serviços

A Atenção às Urgências e Emergências possui duas Unidades de Pronto Atendimento (UPA) 24 horas Vila Davi e Bom Jesus e uma Central de Regulação Médica do SAMU 192 Regional, onde se localiza também a base descentralizada, com duas Unidades de Suporte Avançado de Vida (UTI-Móvel), além de Unidades de Suporte Básico. O município também mantém um contrato de gestão com a OSS Beneficência Hospitalar Cesário Lange para a gestão compartilhada desses serviços desde 01 de julho de 2021.

A Atenção Secundária, está distribuída em Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar. Na Atenção Ambulatorial conta com um Centro de Especialidades/Ambulatório, um Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), um Espaço do Adolescente e um Serviço de referência para os Programas de Tuberculose, Hanseníase, IST/AIDS e Ambulatório Trans. Em relação à Rede de Atenção Psicossocial, conta com um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II), um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II), um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III), um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II

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

#### Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	68	1	4	0	0		
	Bolsistas (07)	10	0	0	0	0		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	91	35	104	104	125		
	Intermediados por outra entidade (08)	286	117	160	230	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	0		
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	90	2	9	3	0		
	Celetistas (0105)	0	0	4	0	0		
	Intermediados por outra entidade (08)	4	0	0	3	0		
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	682	0	29	1	0		
	Celetistas (0105)	2	81	30	449	0		
	Intermediados por outra entidade (08)	37	3	1	3	0		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	2	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022		
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	57	62	44	82		
	Celetistas (0105)	5	5	5	8		
	Intermediados por outra entidade (08)	3	3	3	4		
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	8	9	26	54		
	Bolsistas (07)	8	4	5	6		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	662	663	705	601		
	Intermediados por outra entidade (08)	940	1.328	1.615	2.029		
	Residentes e estagiários (05, 06)	16	11	10	15		
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	491	532	585	621		
	Celetistas (0105)	470	543	596	556		
	Intermediados por outra entidade (08)	53	52	52	51		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Ca	argos 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)	7	8	171	70

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em 2023, o número total de trabalhadores na rede de saúde pública municipal foi de 1.519, sendo:

- · Servidores Municipais (Efetivos/Comissão) 706.
- · Estagiários (Convênio CIEE) 22.
- · Programa Mais Médicos e Médicos pelo Brasil: 8
- · Programa Emergencial de Auxílio-Desemprego e Qualificação Profissional: 9
- · OSS Instituto Esperança (Celetistas APS) 431.
- · OSS Beneficência Hospitalar Cesário Lange (Celetistas UPA e SAMU) 285.
- · SIME PRAG (Agentes de Combate de Endemias) 22.
- · Associação Beneficente São Lucas (Centro de Convivência) 15.
- · Associação Beneficente São Lucas (Equoterapia) 7.
- · Associação Beneficente São Lucas (SRTII) 14.

Além disso, há contratações em regime de pessoa jurídica, de médicos e cirurgiões dentistas, conforme segue:

- · Médicos contratados pela OSS Instituto Esperança:
- 1.808 horas semanais para atuação na Atenção Primária à Saúde com jornadas de 2 a 40 horas semanais.
- · Médicos contratados pela OSS Beneficência Hospitalar Cesário Lange:
- 6 profissionais para atuação na Coordenação e Diretoria Médica.
- 7.618 plantões médicos de 12 horas para atuação nas Unidades de Pronto Atendimento Vila Davi e Bom Jesus e no SAMU 192.
- · Cirurgiões Dentistas Plantonistas contratados pela OSS Beneficência Hospitalar Cesário Lange:
  - 468 plantões de 12 horas para atuação na Unidade de Pronto Atendimento Vila Davi.

Dentre os trabalhadores incluem-se àqueles que são servidores públicos celetistas, efetivos e em cargos de comissão. Profissionais celetistas, autônomos e prestadores de serviços vinculados às Organizações Sociais de Saúde Beneficência Hospitalar Cesário

Lange (BHCL) e Instituto Esperança (IESP), que possuem contratos de gestão com o município decorrentes de chamamento público.

Além disso, há também profissionais ligados à Associação Beneficente São Lucas, que possuem termos de cooperação técnica resultantes de chamamentos públicos, bem como a Empresa Sime Prag do Brasil Ltda., contratada pela prefeitura para prestar serviços de controle e prevenção de endemias, que atua em conjunto com a equipe de vigilância epidemiológica.

Ademais, há bolsistas do Programa Mais Médicos, estagiários intermediados pelo convênio com o Centro de Integração Empresa-Escola (CIEE), profissionais que atuam nos serviços de saúde através de parcerias com instituições de ensino intermediadas pelo Contrato de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES), e beneficiários do Programa Emergencial de Auxílio-Desemprego e Qualificação Profissional cedidos pela Secretaria Municipal de Ação e Desenvolvimento Social (SEMADS).

Vale ressaltar que os dados extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), representam um número inferior ao informado neste Relatório Anual de Gestão. Isso porque o CNES não inclui todos os trabalhadores de saúde (auxiliares administrativos, serventes, motoristas, recepcionistas, entre outros).

# DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO BÁSICA DE QUALIDADE PAUTADA NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA.

OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver mecanism	nos que possibilitem a ampliação do acesso à A	tenção Básic	a						
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 Anual	% meta alcançada da PAS
Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenç Básica, considerando as alterações PNAB 201		Percentual	2020	64,88	65,88	64,88	Percentual	95,57	147,30
Ação Nº 1 - Incentivar o cadastro dos usuário	s nas Unidades Básicas.								
Ação Nº 2 - Ampliar 1 equipe de EAP na Uni	dade Básica de Saúde "Mãe dos Homens".								
Ação Nº 3 - Construir a Unidade Básica de Sa	uúde no Bairro Santa Luzia.								
<ol> <li>Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família.</li> </ol>	Cobertura ESF em dezembro do ano anterior ao avaliado / Cobertura ESF em dezembro do ano avaliado x 100	Percentual	2020	51,14	51,65	51,14	Percentual	70,38	137,6
Ação Nº 1 - Incentivar o cadastro dos usuário	s nas Unidades Básicas.								
Ação Nº 2 - Construir a Unidade Básica de Sa	aúde no Bairro da Penha.								
Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal.	Cobertura ESB em dezembro do ano anterior ao avaliado / Cobertura ESB em dezembro do ano avaliado x 100	Percentual	2020	42,95	51,65	45,85	Percentual	74,23	161,9
Ação Nº 1 - Habilitar as equipes de saúde buc	al das EAP.								
4. Ampliar o atendimento itinerante na zona r do município de 9 para 15 bairros priorizados partir das ações da equipe da Unidade Móvel Ônibus da Saúde.	, a final do período avaliado.	Número	2020	9	15	9	Número	12,00	133,3
Ação Nº 1 - Adquirir mais 1 Unidade Móvel	(Ônibus da Saúde).								
Ação Nº 2 - Ampliar a equipe para atendimen	to junto a segunda Unidade Móvel (Ônibus da Sa	núde).							
5. Ampliar a cobertura das equipes multiprofissionais atuantes na Atenção Básica	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	33	34	33	Número	36,00	109,0
Ação Nº 1 - Manter as equipes completas e or	denadas para otimização de cobertura e captação	de recursos j	unto ao N	Ministério	da Saúde (Sist	ema E-G	estor).		
<ol> <li>Ampliar a cobertura de acompanhamento d condicionalidades de saúde do Programa Bols Família.</li> </ol>	_	Percentual	2020	86,00	90,00	88,00	Percentual	99,00	112,5
Ação Nº 1 - Conscientizar as equipes e famíli	as sobre a importância do acompanhamento.								
OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver estratégia	s que possibilitem maior qualidade e resolutiv	idade das aç	ões ofert	adas, alér	n da equidade	do aces	so.		
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 Anual	% meta alcançad da PAS
Implementar / Revisar Protocolos     Clínicos das áreas prioritárias.	Protocolos Clínicos das áreas prioritárias implementados e/ ou revisados em dezembro do ano anterior ao avaliado / Protocolos com previsão de implementação e/ou revisão no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Criar comissões interprofissionai	s para a implementação e revisão dos protocolos.								
Ampliar a utilização do Projeto Terapêutico Singular, Clínica Ampliada e Prática Colaborativa pelas equipes de Atenção Básica a partir de ações de Educação Permanente em Saúde em parceria com a equipe do NEPH-IESC SUS.	Equipes de saúde aptas a utilizar o PTS, Clínica Ampliada e atuar interprofissionalmente em dezembro do ano anterior ao avaliado / Equipes unidades de saúde existentes em dezembro do ano avaliado x 100	Percentual	2017	12,00	100,00	70,00	Percentual	37,90	54,1

Urgência e Emergência na Atenção Básica.	equipam atendim dezemb	o de unidades de saúde com nentos e insumos necessários para o nento de Urgência e Emergência em ro do ano anterior ao avaliado / Total ades de saúde existentes em dezembro avaliado x 100	Percentu	al 2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Viabilizar junto ao NEP SAMU	processo	de qualificação das equipes de AB pa	ra a utilizaçã	io dos equ	iipamentos	adquiridos, in	iplantando-	os gradualm	ente.	
Ação Nº 2 - Adquirir os medicamentos neces	ssários pa	ra a Atenção Básica e Especializada.								
4. Ampliar o percentual de visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).	pelos Addezembi Número	o de visitas domiciliares realizadas CS às famílias cadastradas em ro do ano anterior ao avaliado / o total de famílias acompanhadas em ro do ano avaliado x 100	Percentu	al 2020	32,87	72,87	52,87	Percentual	80,61	152,47
Ação Nº 1 - Instrumentalizar os ACS sobre a	a importân	ncia das visitas.								
Ação Nº 2 - Monitorar as visitas no sistema	e-SUS.									
Ação Nº 3 - Treinar os ACS quanto a digitaç	ção correta	a das visitas.								
5. Ampliar a cobertura de uso do PEC - ESUS AB para todas as equipes de Atenção Básica.	1	ovação da efetivação das ações ao fina odo avaliado.	l Número	2020	33	34	33	Número	36,00	109,09
Ação Nº 1 - Instalar computadores nas Unida	ades de Sa	aúde.								
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais quant	o a utiliza	ação e digitação correta de dados no P	EC.							
6. Efetivar o Programa Saúde na Escola - PSE no município, com o cumprimento das 13 áreas temáticas previstas no Ciclo 2021- 2022.	em deze	o de escolas que cumpriram a pactuaç embro do ano avaliado / Número de pactuadas em dezembro do ano ao avaliado x 100	ío Percentu	al 2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as atividades do PSE	junto as e	equipes e com a supervisão da OS.								
7. Fortalecer a intersetorialidade e as ações promotoras de saúde na Atenção Básica, a partir das ações desenvolvidas nos 2 Polos de Academia da Saúde, além da habilitação das equipes junto ao Ministério da Saúde.	-	ovação da efetivação das ações ao fina odo avaliado.	l Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00
			ılação.					Wath I		
Ação Nº 1 - Solicitar a habilitação das 2 acar  OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta			ulação. Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
,	nos para	melhoria do perfil de saúde da pop Indicador para monitoramento e	Unidade de	Linha-		Plano(2022-		de medida -		alcançada
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal,	<b>nos para</b> a partir	melhoria do perfil de saúde da pop  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo	Unidade de medida	Linha- Base	Base	Plano(2022- 2025)	2023	de medida - Meta	Anual	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos	a partir	melhoria do perfil de saúde da pop  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.	Unidade de medida Percentual	Linha- Base	90,00	<b>Plano(2022-2025)</b> 90	2023	de medida - Meta	Anual	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.	a partir	melhoria do perfil de saúde da pop  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.	Unidade de medida Percentual	Linha- Base	90,00	<b>Plano(2022-2025)</b> 90	2023	de medida - Meta	Anual	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or	a partir	melhoria do perfil de saúde da pop  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.	Unidade de medida Percentual	Linha- Base	90,00	<b>Plano(2022-2025)</b> 90	2023	de medida - Meta	Anual	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria 2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de	a partir  sos. ientar as f dos percer testes	melhoria do perfil de saúde da pop  Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.	Unidade de medida  Percentual  ação em todo  Número	Linha-Base 2020	90,00 simentos rea	Plano(2022- 2025) 90 ulizados.	90	de medida - Meta Número	<b>Anual</b> 90,00	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria de 2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de rápidos.	a partir a partir sos. ientar as f dos percei testes	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  Famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.	Unidade de medida  Percentual  vção em todo  Número	Linha-Base 2020	90,00 simentos rea	Plano(2022- 2025) 90 ulizados.	90	de medida - Meta Número	<b>Anual</b> 90,00	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria.  2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de rápidos.  Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes de S	a partir  a partir  sos.  sos.  sientar as f dos percer  testes  sífilis, Hej a realizar c (seis) ira até a	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  Famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.	Unidade de medida  Percentual  vção em todo  Número	Linha-Base 2020	90,00 simentos rea	Plano(2022- 2025) 90 ulizados.	90	de medida - Meta Número	<b>Anual</b> 90,00	alcançada da PAS
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria de Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de rápidos.  Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes de Sação Nº 2 - Incentivar a busca das pessoas a 3. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a prime 20ª semana de gestação. Manter os indicador acima de 60%.	a partir  a partir  sos.  ientar as f dos percei testes  sífilis, Hej a realizar c (seis) iira até a res	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  famílias sobre a importância da vacina nuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.  patites Virais e HIV na Atenção Básicos testes rápidos ofertados na Rede de Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último	Unidade de medida  Percentual  rção em todo  Número  a.  Saúde.	Linha-Base  2020  s os atenda  2020	90,00   90,00   10.800	Plano(2022- 2025)  90  alizados.  12.000	90 11.000	de medida - Meta  Número  Número	90,00 90,00 16.921,00	alcançada da PAS 100,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria de Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria de rápidos.  2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de rápidos.  Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes de Sação Nº 2 - Incentivar a busca das pessoas a 3. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a prime 20ª semana de gestação. Manter os indicador	a partir  a part	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.  patites Virais e HIV na Atenção Básicos testes rápidos ofertados na Rede de Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.	Unidade de medida  Percentual  ação em todo  Número  a.  Saúde.  Percentual	Linha-Base  2020  s os atenda  2020	90,00   90,00   10.800	Plano(2022- 2025)  90  alizados.  12.000	90 11.000	de medida - Meta  Número  Número	90,00 90,00 16.921,00	alcançadi da PAS 100,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria 2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de rápidos.  Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes de SAção Nº 2 - Incentivar a busca das pessoas a 3. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a prime 20ª semana de gestação. Manter os indicador acima de 60%.  Ação Nº 1 - Incentivar o início do pré-natal para de de servicio de pre-natal para de servicio de para de servicio de pre-natal para de servicio de pre-natal para de servicio de para de servicio de para de servicio de para de servicio de pre-natal para de servicio de servicio de para de servicio de para de servicio de servicio de	a partir  a partir  sos.  ientar as f dos percer testes  sífilis, Hej a realizar c (seis) ira até a res  precoce.  nipes quan	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  Famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.  patites Virais e HIV na Atenção Básicos testes rápidos ofertados na Rede de Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.	Unidade de medida  Percentual  eção em todo  Número  a.  Saúde.  Percentual	Linha-Base  2020  s os atenda  2020	90,00   90,00   10.800	Plano(2022- 2025)  90  alizados.  12.000	90 11.000	de medida - Meta  Número  Número	90,00 90,00 16.921,00	alcançada da PAS 100,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer mecanism  Descrição da Meta  1. Manter o percentual de cobertura vacinal, da busca ativa de faltosos.  Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa dos faltos Ação Nº 2 - Verificar a situação vacinal e or Ação Nº 3 - Programar ações para melhoria de 2. Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de rápidos.  Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes de Sação Nº 2 - Incentivar a busca das pessoas a 3. Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a prime 20ª semana de gestação. Manter os indicador acima de 60%.  Ação Nº 1 - Incentivar o início do pré-natal para de servicio de presental presentador de servicio do pré-natal presentador de servicio de presental presentador de servicio de	a partir  dos percer  testes  sffilis, Hep  a realizar of  (seis)  cira até a res  precoce.  nipes quan  yar a corre	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Usuários com vacinas atrasadas em dezembro do ano avaliado, dividido pelo número de vacinas realizadas até dezembro do mesmo ano, multiplicado por 100.  famílias sobre a importância da vacina ntuais de cobertura vacinal.  Número Absoluto de testes realizados até dezembro do ano avaliado, exceto gestantes e exames realizados no SAE IST AIDS.  patites Virais e HIV na Atenção Básicos testes rápidos ofertados na Rede de Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.	Unidade de medida  Percentual  eção em todo  Número  a.  Saúde.  Percentual	Linha-Base  2020  s os atenda  2020	90,00   90,00   10.800	Plano(2022- 2025)  90  alizados.  12.000	90 11.000	de medida - Meta  Número  Número	90,00 90,00 16.921,00	alcançada da PAS 100,00

	dicador.								
<ol> <li>Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Manter os indicadores acima de 60%.</li> </ol>	Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre	Percentual	2020	60,00	60,00	60,00	Percentual	93,00	155,00
Ação Nº 1 - Incentivar o início precoce do pré-natal.									
Ação Nº 2 - Promover o treinamento das equipes qua	nto ao registro correto das informaçõe	s.							
Ação Nº 3 - Implementar / Revisar / Incentivar a corr	eta utilização do Protocolo Clínico de	Pré-natal.							
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in	dicador.								
6. Cobertura de exame citopatológico. Manter os indicadores acima de 40%.	Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre	Percentual	2020	40,00	40,00	40,00	Percentual	29,00	72,5
Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua	nto ao registro correto das informaçõe	s.							
Ação Nº 2 - Incentivar a realização do exame nas faix	as etárias preconizadas.								
Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa das mulheres que	não realizaram o exame no prazo reco	mendado.							
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in	dicador.								
7. Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. Manter os indicadores acima de 95%.	Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre	Percentual	2020	68,00	95,00	95,00	Percentual	93,00	97,8
Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua	nto ao registro correto das informaçõe	s.							
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa dos faltosos.									
Ação Nº 3 - Verificar a situação vacinal e orientar as	famílias sobre a importância da vacina	ıção em todo	s os aten	dimentos re	ealizados.				
Ação Nº 4 - Programar ações para melhoria do percer	ntual de cobertura vacinal.								
Ação Nº 5 - Realizar o monitoramento contínuo do in	dicador.								
8. Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. Manter os indicadores acima de 50%.	Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre	Percentual	2020	50,00	50,00	50,00	Percentual	36,00	72,0
	quadriniestre								
Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua		s.							
Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a	nto ao registro correto das informaçõe		os realiz	ados aos ao	lultos.				
	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o	s atendimen				ivas.			
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com f	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag	s atendimen				ivas.			
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag	s atendimen	meio de a			ivas.	Percentual	36,00	72,C
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com l Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.	os atendiment nóstico, por Percentual	meio de a	ações indiv	iduais e colet		Percentual	36,00	72,0
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com fa Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.	os atendiment nóstico, por Percentual	2020	ações indiv	50,00	50,00			
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com to Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  nto ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos ad	Percentual s.	2020	50,00 oglobina gl	50,00 sicada no púlt	50,00			
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a  Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com f  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in  9. Percentual de diabéticos com solicitação de  hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima  de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua  Ação Nº 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos ada atores de risco e diabéticas sem diagn	Percentual s.	2020	50,00 oglobina gl	50,00 sicada no púlt	50,00			
Ação N° 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação N° 3 - Realizar a identificação de pessoas com to Ação N° 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.  Ação N° 1 - Promover o treinamento das equipes qua Ação N° 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to Ação N° 3 - Realizar a identificação de pessoas com to	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos ada atores de risco e diabéticas sem diagn	Percentual s.	2020 ar a hemo	50,00 oglobina gl	50,00 sicada no púlt	50,00			72,0 ne Brasil
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a  Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com 1  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in  9. Percentual de diabéticos com solicitação de  hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima  de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua  Ação Nº 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to  Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com 1  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in  10. Buscar parcerias com as demais esferas de  governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos  para ampliação e reforma de serviços que requeiram	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos ad atores de risco e diabéticas sem diagn dicador.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual s.  Percentual Percentual Percentual	2020 ar a hemoreio de acomeio de	50,00 siglobina gl	50,00 sicada no púltiduais e coletiv	50,00	nforme preco	nizado no Previ	ne Brasil
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a  Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com 1  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in  9. Percentual de diabéticos com solicitação de  hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima  de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua  Ação Nº 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to  Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com 1  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in  10. Buscar parcerias com as demais esferas de  governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos  para ampliação e reforma de serviços que requeiram  tais adequações.  Ação Nº 1 - Manter a articulação política com Deputa  11. Realizar Levantamento Epidemiológico em  Saúde Bucal com o intuito de aprimorar a atenção	nto ao registro correto das informaçõe aferição da pressão arterial em todos o atores de risco e hipertensas sem diag dicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos ad atores de risco e diabéticas sem diagn dicador.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual s.  Percentual Percentual Percentual	2020 ar a hemoreto de acometo de	50,00 siglobina gl	50,00 sicada no púltiduais e coletiv	50,00	nforme preco	nizado no Previ	ne Brasi
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com forma de la Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua Ação Nº 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com forma de 30%.  Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 10. Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações.	atores de risco e hipertensas sem diagidicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos adratores de risco e diabéticas sem diagnidicador.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual  Percentual  Percentual  Percentual  Percentual  Percentual	2020 ar a hemoreio de acestra de	50,00  50,00  pglobina gl gões individ  100,00	50,00  icada no púltiduais e coletivitation (100,00)	50,00 sico alvo, con vas.	Percentual	nizado no Previ	ne Brasi
Ação Nº 2 - Orientar sobre a hipertensão e instituir a Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com f Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.  Ação Nº 1 - Promover o treinamento das equipes qua Ação Nº 2 - Orientar sobre a Diabetes Mellitus em to Ação Nº 3 - Realizar a identificação de pessoas com f Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento contínuo do in 10. Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações.  Ação Nº 1 - Manter a articulação política com Deputa 11. Realizar Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal com o intuito de aprimorar a atenção ofertada.	atores de risco e hipertensas sem diagidicador.  Sistema e-gestor AB (meta quadrimestral) dados do último quadrimestre.  Into ao registro correto das informaçõe dos os atendimentos realizados aos adratores de risco e diabéticas sem diagnidicador.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual  Percentual  Percentual  Percentual  Percentual  Percentual	2020 ar a hemoreio de acestra de	50,00  50,00  pglobina gl gões individ  100,00	50,00  icada no púltiduais e coletivitation (100,00)	50,00 sico alvo, con vas.	Percentual	nizado no Previ	ne Brasi

OBJETIVO $N^{\rm o}$ 1.4 - Disponibilizar ferramentas tecnológic	cas que permitam maior intera	ção entre os	serviços (	de saúde	e a população.				
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 Anual	% meta alcançada da PAS
Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

 $A cão \ N^{\circ} \ 1 - Articular junto \ ao \ NEPH \ IESC \ a \ realização \ de \ parcerias \ entre \ ensino-serviço \ para \ ampliar \ a \ utilização \ de \ mídias \ sociais.$ 

OBJETIVO Nº 1.5 - Incentivar a implementação da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) com ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Criar estratégias para identificar profissionais qualificados e implantar práticas piloto no desenvolvimento de Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da Atenção Básica a partir da implementação de recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação $N^{\circ}$ 1 - Realizar levantamento do quantitativo de profissionais da R Ação $N^{\circ}$ 2 - Incentivar as práticas integrativas na AB.	Rede que possuem qual	ificação em I	Práticas Ir	ntegrativa	s.				
2. Ofertar por intermédio do NEP-IESC SUS cursos de aprimoramento profissional em PIC, a fim de estabelecer as PIC na Atenção Básica.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Buscar parcerias para a efetivação dos cursos.

# DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, COM ADEQUAÇÃO E ARTICULAÇÃO DAS REDES DE SERVIÇOS.

	le de Atenção às Urgências e Emergências a par	iii uo upiiiii		o das aço	es e ser viços o	ici tudos.			
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 Anual	% meta alcançada da PAS
I. Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde.	Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus com as adequações necessárias para a qualificação (estrutura física e de pessoal) e com processo de deliberação em CIR ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Manter as ações e metas previs	stas no Plano de Trabalho, a fim de garantir o bom	andamento d	as ações o	e serviços	ofertados.				
Ação Nº 2 - Adquirir equipamento venoscó	ópio para melhor visualização de acessos venosos, j	principalment	e em cria	nças e ido	sos.				
Ação Nº 3 - Instalação de ar condicionado	na sala de triagem e na sala de preparo de medicaç	ão, visando n	nelhor cor	nforto térr	nico aos colabo	oradores d	la enfermage	m.	
<ol> <li>Aprimorar o meio de comunicação via rádio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU.</li> </ol>	Comunicação digital via rádio implantada no serviço ao final do período.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a transição dos siste	emas de comunicação via rádio.								
3. Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	0,00	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Realizar estudo de necessidade	es e captação de recursos necessários à captação de	recursos fina	nceiros p	ara renova	ação da frota.				
4. Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo.	Apresentação das atas de reunião ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a participação, monitor	ramento e avaliação das ações desenvolvidas pelo (	Comitê.							
5. Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.	Protocolos internos de suporte básico e avançado de vida revisados no período / Número de protocolos com previsão de revisão no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a revisão anual dos pr	rotocolos existentes e implantar outros, se necessár	io.							
6. Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.	Protocolos Clínicos das áreas prioritárias implementados e/ ou revisados no período / Número Protocolos com previsão de implementação/revisão no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a revisão anual dos pro	otocolos existentes e a implantação de novos, se ne	cessário.							
7. Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.	Número de pesquisas respondidas por usuários atendidos no período / Total de usuários atendidos no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	10,00	10,00	10,00	Percentual	10,33	103,30
Ação Nº 1 - Incentivar junto às equipes o pr	reenchimento das pesquisas, visando atingir a amos	stra objetivad	a.						
8. Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.	Número de pesquisas com avaliação satisfatória no período avaliado / número de pesquisas de satisfação realizadas no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	75,00	75,00	75,00	Percentual	83,27	111,03
Ação Nº 1 - Incentivar junto às equipes a qu	ualidade da assistência ofertada, visando atingir a s	atisfação obj	etivada.						
9. Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar as ações gerenciais,	garantindo a coleta, monitoramento e avaliação das	informações	s, ações e	serviços (	desenvolvidos.				
10. Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a articulação política co	om Deputados Estaduais e Federais para emendas p	arlamentares							
11. Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança	Implantação do serviço até o final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir as motocicletas e reali	izar as adaptações necessárias para a sua utilização	no serviço.							
Ação Nº 2 - Estruturar a equipe de motorist	as, prevendo novas contratações, caso necessário.								
Ação Nº 3 - Ofertar oportunidades de treina	umento para a atuação do serviço de motolância.								
Ação Nº 4 - Informar e orientar a população	o sobre o novo serviço e critérios de atuação.								
12. Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança	Publicação em Diário Oficial pelo Ministério da Saúde.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolher e oferecer suporte técn	lico após a inclusão oficial dos municípios no SAM	IU 192 CGR	Regional	Bragança	l.				
13. Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas.	Relatório com comprovação da contratação dos profissionais.	Percentual	-	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar a equipe da Central o	de Regulação das Urgências, prevendo novas contr	atações, caso	necessár	io.					
14. Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança.	Comprovação com relatório de adequação e ampliação da sala com memorial fotográfico.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar a Central de Regulaç	ão das Urgências, atendendo todos os critérios esta	abelecidos.							
Ação Nº 2 - Elaborar relatório de adequação	o e ampliação da sala com memorial fotográfico.								
15. Estruturar e aprimorar o Núcleo de Educação Permanente do SAMU 192 CGR Regional Bragança com ampliação de cursos nas Bases descentralizadas, in loco.	Comprovação de contratação de profissional enfermeiro e condutor socorrista; Aquisição de manequins para procedimentos e manobras de ressuscitação.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os materiais necessário	os aos treinamentos práticos.								
Ação Nº 2 - Contratar os profissionais neces	ssários à estruturação das equipes.								
16. Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU.	Implantação do serviço até o final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir viatura para intervenç	ão rápida.								
Ação Nº 2 - Estruturar a equipe, prevendo n	novas contratações, caso necessário.								
Ação Nº 3 - Ofertar oportunidades de treina	mento para a atuação.								
Ação Nº 4 - Informar e orientar a população	o sobre o novo serviço e critérios de atuação.								
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	, ,								

 $OBJETIVO\ N^{o}\ 2.2\ -\ Disponibilização\ de\ ferramentas\ tecnológicas\ que\ permitam\ maior\ interação\ entre\ os\ serviços\ de\ saúde,\ afim\ de\ efetivar\ ações\ de\ referência,\ contra referência\ e\ assistência\ social,\ promovendo\ a\ integralidade\ do\ cuidado.$ 

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação № 1 - Articular junto ao NEPH IESC a realização de parcerias entre ensino-serviço para ampliar a utilização de mídias sociais.

# DIRETRIZ Nº 3 - GARANTIA DE ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO ESPECIALIZADA RESOLUTIVA, DE QUALIDADE E EM TEMPO OPORTUNO.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Implantar / Revisar os Protocolos Clínicos,     Protocolo e Fluxograma de Referência e     contrarreferência.	Protocolos implementados e/ou revisados no período avaliado / Número de Protocolos existentes no mesmo local e período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar comissões interprofissionais para a in	nplementação e revisão dos protocolos.	•							
2. Manter a boa comunicação e articulação entre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e agendas eletrônicas.	Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar espaço para discussão, monitorament	o e avaliação das ações de agendament	o e regulação	).						
3. Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas.	Sistema de Avaliação do Contrato de Gestão.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o plano de ações e metas cont	ratualizado.								
4. Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir a prática de construção do Projeto T	erapêutico Singular na programação d	as reuniões d	e equipe.						
5. Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	33	34	33	Número	36,00	109,09
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de apoio de matricial ju	nto à Atenção Básica, conforme demar	ndas voltadas	à saúde o	do adoleso	cente.				
6. Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.	Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar apoio dos Governos Estadual e Fed	eral para ampliação da oferta de vagas.	, bem como a	contrata	ção por in	termédio de rec	cursos pro	óprios.		
7. Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade.	Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar com a iniciativa privada, co	nforme disponibilidade financeira.								
8. Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.	Implantação do LRPD e habilitação junto ao Ministério da Saúde.	Número	2017	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratualizar com a iniciativa privada, con	nforme disponibilidade financeira.								
Ação Nº 2 - Analisar a viabilidade para a implantação d	o LRPD.								
Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.	Sistema de Avaliação do Termo Aditivo ao COAPES - PROJETO - CEO/USF no período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

10. Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações.		ção da efetivação das nal do período avaliado.	Perce	entual 20	020 1	00,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a articulação política com Deputado	s Estaduais	e Federais para emendas p	parlame	entares.							
OBJETIVO Nº 3.2 - Disponibilizar ferramentas tecno	lógicas que	permitam maior intera	ção en	tre os ser	viços de	saúde e	a população.				
Descrição da Meta		ador para coramento e avaliação eta	Unida de medie	Li	inha-	Linha- Rase	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicaçi entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	-	rovação da efetivação ões ao final do período do.	Perce	entual 20	)20 1	00,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto ao NEPH IESC a realização	de parcerias	entre ensino-serviço para	ampli	iar a utiliz	ação de 1	nídias so	ociais.				
OBJETIVO Nº 3.3 - Criar espaços e estratégias que p	ossibilitem	melhores resultados em	áreas	específic	as, tais c	omo: Sa	úde da Mulh	er e Cria	nça, Saúde	do Idoso,	
Estomaterapia e Reabilitação.											
Descrição da Meta		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	(	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha Base	Meta Plano(2022 2025)	2- Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher o por meio da conclusão da obra de construção e da aquisio mobiliários.	_	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliad		Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ens	sino e serviç	o, por meio do COAPES,	para a	implanta	ção do C	entro Es	pecializado en	n Saúde d	a Mulher e (	Criança.	
Ação Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por	meio do CO	DAPES, para estruturação	da equ	uipe interp	profission	nal no se	rviço.				
Ação Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissio	nal para atu	ação da equipe interprofis	ssional	no serviç	0.						
2. Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso po captação de recursos financeiros junto ao Governo Feder Estadual, além do Poder Legislativo.		Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliad		Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ens	ino e serviç	o, por meio do COAPES,	para a	implanta	ção do C	entro Es	pecializado en	n Saúde d	o Idoso.		
Ação Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por	meio do CO	DAPES, para estruturação	da equ	uipe interp	profission	nal no se	rviço.				
Ação Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissio	nal para atu	ação da equipe interprofis	ssional	no serviç	0.						
3. Implantar Ambulatório de Estomatoterapia por meio d de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estad do Poder Legislativo.	1 ,	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliad		Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar recurso Federal, Estadual e entre ens	sino e serviç	o, por meio do COAPES,	para a	implanta	ção do A	mbulató	rio de Estoma	toterapia.			
Ação Nº 2 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por	meio do CO	DAPES, para estruturação	da equ	uipe interp	profission	nal no se	rviço.				
Ação Nº 3 - Priorizar espaço de aprimoramento profissio	nal para atu	ação da equipe interprofis	ssional	no serviç	0.						
<ol> <li>Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER de captação de recursos financeiros junto ao Governo Fe Estadual, além do Poder Legislativo.</li> </ol>		Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliad		Número	2020	0	1	0	Número	0	0

https://digisusgmp.saude.gov.br 20 de 56

DIRETRIZ Nº 4 - EFETIVAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE QUALIDADE NO MUNICÍPIO E REGIÃO.

OBJETIVO Nº 4.1 - Efetivar a Rede de Atenção Psicossocial, buscando a promoção de vínculo das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção e a garantia da articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território; qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Incentivar o Conselho Municipal de Álcool e outras  Drogas.	Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a participação e divulgação das aç	ões desenvolvidas.								
Ação Nº 2 - Manter o processo contínuo.									
2. Participar ativamente da Rede Regional de Atenção Psicossocial.	Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões regionais) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Manter a participação, monitoramento e aval	iação das ações desenvolvidas pela R	ede Regiona	de Aten	ção Psicos	ssocial.				
3. Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infantil por meio de habilitação junto ao Ministério da Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	0	Número	0	
Ação Nº 1 - Realizar a transição do modelo de atenção ar	nbulatorial para o de atenção psicosso	ocial, bem co	mo a ade	quação da	equipe interpr	ofissiona	l.		
ação № 2 - Habilitar junto ao Ministério da Saúde o Cen	tro de Atenção Psicossocial Infantil.								
Ação Nº 3 - Ampliar parceria entre ensino e serviço, por	meio do COAPES, para estruturação	da equipe in	erprofiss	ional no s	erviço.				
Ação Nº 4 - Priorizar espaço de aprimoramento profission	nal para atuação da equipe interprofis	sional no ser	viço.						
4. Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.	Comprovação da efetivação das ações (Painel dos PTS desenvolvidos) ao final do período avaliado.	Número	2020	3	3	3	Número	3,00	100,0
Ação Nº 1 - Incluir a prática de construção do Projeto Te	rapêutico Singular na programação da	as reuniões d	e equipe.						
5. Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Promover reuniões para que a Atenção Básic	a compreenda a linha de cuidado em	Saúde Menta	ıl, após a	sua revisa	ão.				
6. Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Criar comissões interprofissionais para a imp	lementação e revisão dos protocolos.								
Ação Nº 2 - Desenvolver mecanismo para divulgação dos	protocolos e fluxogramas para a Rec	le de Saúde.							
f. Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para impliação e reforma dos serviços que requeiram tais idequações.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Manter a articulação política com Deputados	Estaduais e Federais para emendas p	arlamentares							
Qualificar as ações do Serviço Residencial     Ferapêutico, a partir de sua efetiva implantação e     cumprimento do Plano de Ações e Metas.	Sistema de Avaliação do Contrato de Gestão.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Acompanhar o plano de ações e metas contra	tualizado.								
ação Nº 2 - Desenvolver ações para o fortalecimento do	vínculo do SRT junto ao CAPS 2 e U	nidade Básic	a de Saú	de do terri	itório.				
D. Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a mplantação de equipamento de saúde com uncionamento 24 horas.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	0	Número	0	
Ação Nº 1 - Buscar parcerias com as demais esferas de g	overno e Poder Legislativo para viabi	lizar a impla	ntacão do	Sarvico					

## DIRETRIZ Nº 5 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HUMANIZADA E RESOLUTIVA COM AMPLIAÇÃO DO ACESSO AOS USUÁRIOS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a assistência farmacêutica descentralizada, visando facilitar o acesso da população e a adesão aos tratamentos propostos a partir de um atendimento humanizado e resolutivo.

	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 Anual	% meta alcançada da PAS
--	-------------------	--	-------------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	-----------------------------------	--------------------	-------------------------------

Manter a dispensação descentralizada de itens básicos por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado, com recursos gerenciais, que impeçam a duplicidade de receitas ao mesmo usuário e estipulem períodos para a retirada de medicamentos, estimulando o uso racional de medicamentos para o período dispensado sem acúmulo ou desperdício.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação permanente aos profissio utilização e a qualidade da assistência ofertada.	nais e auxiliares de farmáci	a para a corr	eta utiliza	ção do sis	stema informat	izado, cor	n o intuito de	aprimorar a	sua
2. Manter a gestão de estoque e de dispensação por meio de sistema informatizado de fármacos na Atenção Básica, visando o uso racional e a gestão efetiva dos estoques por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado de farmácos.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar uma rede de troca de medicamentos entre as Uni seja, próximo a expirar.	dades Básica de Saúde e U	nidades de Pi	onto Ate	ndimento	para os itens q	ue estejan	n com validad	de inferior a 9	0 dias, ou
Ação Nº 2 - Promover ações de educação permanente aos profissio utilização e a qualidade da assistência ofertada.	nais e auxiliares de farmáci	a para a corr	eta utiliza	ıção do sis	stema informat	izado, cor	n o intuito de	aprimorar a	sua
3. Implantar a gestão de estoque e de dispensação por meio de contratação de sistema informatizado de fármacos na Atenção Psicossocial, visando o uso racional a partir do impedimento de receitas em duplicidade e o uso abusivo de psicotrópicos, além da gestão efetiva dos estoques e economia aos cofres públicos.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar as receitas de controle especial em consonâne medicamentos sujeitos a controle especial.	cia com a Portaria nº 344/19	998, do Minis	stério da S	Saúde, a q	ual aprova o R	egulamen	to Técnico so	obre substânc	ias e
Ação Nº 2 - Viabilizar a permanência de 2 farmacêuticos integrais	no atendimento das dispens	sações.							
Ação Nº 3 - Realizar a informatização da farmácia de dispensação implantação de sistema informatizado.	localizada no CAPS AD, a	partir da con	tratação d	le internet	de banda larga	a, aquisiçã	ío de 02 novo	os computado	res e a
4. Garantir o acesso da população aos medicamentos previstos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Comprovação de revisão periódica da REMUME (a cada 2 anos).	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
5. Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos e avaliação especializada dos casos.	Apresentação de relatórios de avaliação de casos especiais e protocolos implementados ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar protocolos de medicamentos com revisão bula).	anual e inclusão de doses	máximas para	dispensa	ıção, redu	zindo assim o	uso "off la	abel" (uso dif	erente do apr	ovado em
Ação Nº 2 - Promover ações integrativas entre farmacêuticos e EN	ASFAP para atuação conju	nta para pron	noção de	qualidade	de vida.				
Ação № 3 - Incluir a prática de construção do Projeto Terapêutico	Singular na programação d	as reuniões d	e equipe,	a fim de	otimizar a ades	ão e eficá	cia do tratam	ento.	
6. Aprimorar a comunicação e orientação para o acesso do público a medicamentos de alto custo, orientando melhor quanto ao preenchimento dos requisitos e protocolos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação contínua dos farmacêuticos no	que se refere a atualização d	los protocolo	s clínicos	e diretriz	es terapêuticas				
Ação Nº 2 - Promover ações integrativas entre os prescritores (méc terapias não medicamentosas, pautadas na mudança do estilo de vi	_		ão aos m	edicamen	tos de Alto Cu	sto, de for	ma que tamb	ém sejam ind	licadas
7. Implantar o projeto "Farmácias vivas" nas unidades de saúde, com a aplicação de questionário junto aos usuários do SUS (Amostra de 300 usuários) para seleção da plantas de maior utilização pela população a ser atendida, implementação (construção) de Horto Didático e promoção do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Adquirir, com base no questionário aplicado, as planta	as de interesse da população								
Ação Nº 2 - Promover ações integrativas entre as equipes de saúde	e a comunidade.								
Ação Nº 3 - Monitorar e ampliar o projeto iniciado na Academia d	e Saúde Polo Parque dos Es	stados.							
8. Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
Ação Nº 2 - Viabilizar a Câmara de Mediação e Conciliação.									

9. Implementar serviço de atendimento farmacêutico em unidades	Comprovação da	Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00
piloto a fim de promover e estimular o acompanhamento	efetivação das ações ao								
farmacoterapêutico melhorando indicadores e metas a serem	final do período								
atingidas.	avaliado.								

 $A c \~ao \ N^o \ 1 - Cadastrar \ os \ farmac \~euticos \ no \ e-SUS \ para \ obter \ agenda \ de \ atendimento \ e \ definir \ um \ período \ semanal \ para \ os \ atendimentos.$ 

Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento técnico, por farmacêuticos clínicos, nas unidades piloto do serviço de atendimento farmacêutico.

#### DIRETRIZ Nº 6 - ATUAÇÃO RESOLUTIVA E INTEGRADA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 6.1 - Reordenar as ações de Vigilância em Saúde, visando otimizar recursos estruturais e humanos, a partir da integração das ações de vigilância epidemiológica, sanitária, do trabalhador e ambiental.

captação o pracesamento das informações em tempo a final do período avaliado.  ao final do período avaliado.  ao final do período avaliado.  ao final do período avaliado.  Ação N° 2 - Realizar investigação e confinaco.  Ação N° 3 - Intensificar ações da equipe de Vigillancia Epidemiológica, a fin de notificar em tempo oportuno.  2. Aprimorar a gestão da Vigillancia em Saúde, buscando efetividade e nastreabilidade dos processos ao final do período avaliado.  Ação N° 1 - Manter o processo contínuo.  3. Transferir Unidade de Vigillancia em Zononoses para o aprimoramento dos processos ao final do período avaliado.  Ação N° 1 - Manter o processo contínuo.  3. Transferir Unidade de Vigillancia em Zononoses para prédio próprio.  4. Manter a processo contínuo.  4. Manter o processo contínuo.  4. Manter o processo contínuo.  5. Controlar o processo contínuo.  5. Controlar o risco santiário nos locads de trabalho, mantendo a vigilinecia em satiode do trabalhador expesso ao trabalho dos relacionados so trabalho. Aprimentado a vigilinecia em satiode do trabalhador expessos ao trabalho. Aprimentado a vigilinecia em satiode do trabalhador expessos ao trabalho dos con maior ocorrêteido de agravos erelacionados so trabalho con mesmo período a valiado for 100.  Ação N° 1 - Montero a fuscas da exidentes ocupacionanis e a investigação doa exausas com vistas à proposição de ações para sus redução.  6. Manter a fiscalização doa estabelecimentos de saúde e de intereses à saúde o mesmo período a valiado for 100.  Ação N° 1 - Elaborar ermongrama de inspeção.  Ação N° 1 - Elaborar ermongrama de inspeção.  Número de inspeções santifirãos e ações declaradas co final do período avaliado for do estabelecimentos de saúde e de intereses à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções santifirãos e ações declaradas com final do período avaliado for todo estabelecimentos de saúde e de intereses a saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções santifirãos e ações declaradas com final do período avaliado for todo estabelecimentos de saú	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 Anual	% meta alcançada da PAS
Ação N° 2 - Realizar investigação e notificação de casos suspeitos.  Ação N° 3 - Intensificar ações da equipe de Vigilância Epidemiológica, a firm de notificar em tempo oportumo.  2. Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, baucando efertividade e rastreabilidade dos processos, so final do período avaliado.  Ação N° 1 - Manter o processo continuo.  3. Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para précião próprio.  4. Manter o processo continuo.  4. Manter o processo continuo.  5. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em Saúde do trabalhador sevalos dos locais com maior coorrência de agravos enlacionados ao trabalho.  8. Controlar o risco sanitário nos serviços de Saúde de interesse da saúde.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de salebelecimentos de saúde e de interesse à saúde e de finaleres comportanta de interesse de saúde e de finaleres central se de saúde e de finaleres e diagnóstico e	captação e processamento das informações em tempo real (digital) por meio de novos fluxos, ferramentas e	implantação de ferramentas digitais	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
buscando efetividade e nastreabilidade dos processos ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  3. Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para prédio próprio.  Manter equipe de apoio a Unidade de Vigilância de Zoonoses ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  4. Manter Serviço de Verificação de Óbitos.  Mimero de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado no serviços de la decidentes ocupacionas e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado fotal de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias período avaliado fotal de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações períodos avaliado fotal de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado fotal de estabelecimentos de saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado fotal de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado fotal de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde e de	Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
2. Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, buscando efetividade e rastreabilidade dos processos, ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  3. Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para predio próprio.  4. Manter o processo contínuo.  5. Corriola de Verificação de Obitos.  Serviço de Verificação de Obitos mantido, ao final do período avaliado.  8. Controlar o risco sanitário nos locais de trabulhor expossóo ao Benzeno, Amianto, Agrofóxicos, a lém coordinados ao trabalho.  8. Controlar o risco sanitário nos serviços de asaúde: Hospitais, Materialades, Centros de Porta Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e dinercese à saúde no mesmo período x 100.  8. Mimero de inspeções sanitárias e asaúde de de intercese à saúde.  8. Mimero de inspeções sanitárias e asaúde de de intercese à saúde.  8. Mimero de inspeções sanitárias e a investigação das caussas com vistas à proposição de ações para sua redução.  8. Mimero de inspeções sanitárias e agressos relacionados ao trabalho no mesmo período x 100.  8. Mimero de inspeções sanitárias e agressos relacionados ao trabalho con serviços de saúde: Mospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e diperiodo avaliado / total de desabelecimentos de agres escabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  8. Mimero de inspeções sanitárias e ações doucidados de desabelecimentos de carde de de desabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no miscripio no mesmo período x 100.  8. Mimero de inspeções sanitárias e ações doucidados serviços de da porto do avaliado / total de contrologica, instituções geriátricas, as creações de saúde do mincipio no mesmo período x 100.  8. Mimero de inspeções sanitárias e ações doucidados serviços de agobes contrologica, institu	Ação Nº 2 - Realizar investigação e notificação de caso	os suspeitos.								
paro a primoramento dos processos ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  3. Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para predio próprio.  Manter equipe de apoio a Unidade de Vigilância em Zoonoses de Vigilância de Zoonoses ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  4. Manter Serviço de Verificação de Óbitos.  Serviço de Verificação de Óbitos.  Serviço de Verificação de Óbitos.  Serviço de Verificação de Óbitos mantido, ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  5. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saide do trabalhador exposto ao Benzon, Amianto, Agrofixicos, além adultado relacionados ao trabalho.  Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Momero de inspeções sanitárias e apose educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e apose consensidar o nos serviços de saúde: e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e apose de saúde: e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e apose educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e apose de saúde: e di universe à saúde no mesmo período x 100.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: e de trabalento do calede e de trabalecimentos que restamanto do calede e de trabalecimentos que restamanto do calede e de trabalecimentos que prestam susistência dontológica, instituições gerátricas, serviços de saúde e do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e apose educativas realizadas ao final do período avaliado / total	Ação Nº 3 - Intensificar ações da equipe de Vigilância	Epidemiológica, a fim de notificar em	tempo oportu	no.						
3. Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para prédio próprio.  Manter equipe de apoio a Unidade de Vigilância de Zoonoses ao final do período avaliado.  Ação N° 1 - Manter o processo contínuo.  4. Manter Serviço de Verificação de Óbitos.  Serviço de Verificação de Óbitos.  Serviço de Verificação de Obitos.  Serviço de Verificação de Obitos mantido, no final do período avaliado.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais dem trabalho.  Ação N° 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Ação N° 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: eflospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçánio, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto de serviços de diagnóstico e serviços de tratemento do cilnocre de colo de útero e de mama.  Ação N° 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação N° 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação N° 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde on mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde on mesmo período x 100.  Ação N° 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e a proposição de ações para sua redução.  Romos de avales de la município no mesmo período x 1		para o aprimoramento dos processos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
para prédio próprio.  de Vigilância de Zoonoses ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  4. Manter Serviço de Verificação de Óbitos.  Múmero de inspeções sanitárias para de os período avaliado.  5. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em sadde do trabalhador realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.  8. Manter a fiscalização dos estabelecimentos de saúde: de interesse à saúde e de interesse da saúde; coltros de Parto Normal, Berçánios, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e saúde e de interesse à saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de saúde: o mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agrações de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e agrações de ações para sua redução.  S. Controlar o risco sanitário nos serviços de maramento do adragos de de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e agrações de ações para	Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  5. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.  Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e ações deducativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde o de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações calcuativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde o de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e ações deucativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações deucativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições gerátiricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de stabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições gerátiricas, eserviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos que prestam asu		de Vigilância de Zoonoses ao final	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
mantido, ao final do período avaliado.  Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.  S. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.  Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionaris e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos e com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Momero de inspeções sanitárias e agões educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estrabelecimentos de saúde con municipio no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agões de distro e de mana.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias e agões estabelecimentos de saúde de município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agões estabelecimentos de serviços de tratamento do ado estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diago de município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agões de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e agões de saúde se a serviços de saúde de município no	Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.  Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saíde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saíde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saíde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de tarámento do câncer de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de tarámento do câncer de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de tarámento do câncer de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de tarámento do câncer de colo de útero e de mama.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de tarámento do	4. Manter Serviço de Verificação de Óbitos.	mantido, ao final do período	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.  Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Número de inspeções sanitárias e ascriços de diagnetido do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde e de unteresse à saúde no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Percentual 100,0 100,00 100,00 Percentual 100,0 100,00 100,00 Percentual 100,0 100,00 100,00 Percentual 100,0 100,00	Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
6. Manter a fiscalização dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.  Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  8. Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.	mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos	realizadas ao final do período avaliado / total de locais expostos ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos e com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho no mesmo	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	(
realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no mesmo período x 100.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e do período avaliado / total de serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e los período avaliado / total de serviç	Ação Nº 1 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacion	ais e a investigação das causas com vis	tas à proposiç	ão de açõ	ões para s	ua redução.				
7. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no mesmo período x 100.  Percentual 2020 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00  Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual 2020 100,00 100,00 Percentual	-	realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde no	Percentual	2020	10,00	10,00	10,00	Percentual	116,50	1.165,00
Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.  Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.  Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  8. Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final	Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.									
Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacionais e a investigação das causas com vistas à proposição de ações para sua redução.  8. Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final	Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do	ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de serviços de saúde do município no	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
8. Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches.  Número de inspeções sanitárias e ações educativas realizadas ao final	Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.									
nteresse da saúde: creches. ações educativas realizadas ao final	Ação Nº 2 - Monitorar as taxas de acidentes ocupacion	ais e a investigação das causas com vis	tas à proposiç	ão de açõ	ões para s	ua redução.				
creches existentes no município no mesmo período x 100.		ações educativas realizadas ao final do período avaliado / total de creches existentes no município no	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.	Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de inspeção.									

9. Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde: medicamentos, produtos alimentícios, produtos para saúde / correlatos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes.	Número de inspeções sanitárias realizadas ao final do período avaliado / total de estabelecimentos de interesse da saúde no mesmo período x 100.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Elaboração de cronograma de inspeção.									
Ação Nº 2 - Realizar palestras e ações educativas.									
10. Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos por meio da implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância.	Implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância no período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ativamente o atendimento das de	núncias e acidente de trabalho grave.								
11. Controlar o risco sanitário no meio ambiente por meio da implementação do Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano.	Proágua implementado ao final do período avaliado.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ativas as ações do Programa ProÁ	gua.								

#### $OBJETIVO\ N^o\ 6.2\ -\ Conduzir\ as\ ações\ de\ Vigilância\ em\ Saúde,\ visando\ a\ articulação\ intersetorial\ e\ cooperativa.$

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Desenvolver ações articuladas para otimizar os resultados das ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, do Trabalhador e Ambiental.	Comprovação da efetivação das ações (atos instituídos) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica.

Ação Nº 2 - Promover treinamentos e atualizações em hospitais e clínicas.

2. Combater arbovirores e zoonozes de relevância local.	Comprovação da efetivação das	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
	ações ao final do período								
	avaliado.								

Ação Nº 1 - Realizar visitas casa a casa.

Ação Nº 2 - Manter o monitoramento de pontos estratégicos e imóveis especiais.

Ação Nº 3 - Realizar bloqueios de casos suspeitos de Arboviroses.

Ação Nº 4 - Realizar periodicamente os arrastões de limpeza.

Ação  $N^{\text{o}}$  5 - Realizar ativamente o atendimento das denúncias.

Ação Nº 6 - Realizar periodicamente a análise de larvas.

3. Combater a mortalidade infantil e doenças	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,80	9,40	9,60	Taxa	9,55	99,48
prevalentes na infância.									

Ação  $N^{\circ}$  1 - Fortalecer e ampliar as Reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil.

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes em parceria com as equipes de Atenção Básica.

Ação Nº 3 - Atualizar/revisar o protocolo de acompanhamento pré-natal.

Ação Nº 4 - Realizar tratamento adequado de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST).

 $A c \~{ao} \ N^o \ 5 \ - \ Atualizar/revisar \ o \ protocolo \ de \ a companhamento \ e \ tratamento \ de \ Infecc\~{o}es \ Sexualmente \ Transmiss\'{iveis} \ (IST).$ 

Ação Nº 6 - Atualizar os profissionais da Atenção Básica.

Ação Nº 7 - Fortalecer as ações para maior adesão ao pré-natal do homem.

 $Ação \ N^o \ 8$  - Monitorar, mensalmente, as gestantes com sífilis.

# $OBJETIVO\ N^{o}\ 6.3-Reduzir\ a\ mortalidade\ das\ pessoas\ vivendo\ com\ V\'irus\ da\ Imunodeficiência\ Humana\ (HIV)\ e\ com\ coinfecção\ Tuberculose\ (TB-HIV).$

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Reduzir o coeficiente de mortalidade por Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS)	Óbitos por AIDS em determinado local e período / População total no mesmo local e período x 100.000 fonte: Sistema de Informações sobre mortalidade (SIM)	Razão	2019	2,40	1,30	1,30	Razão	2,23	171,54

Ação Nº 1 - Fortalecer o envolvimento da Atenção Básica nas ações de diagnóstico e grupos educativos em prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST).

Ação  $N^{\rm o}$  2 - Realizar campanhas de testagem para cumprimento da meta 90 90 90.

vivendo com HIV (PVHIV) em terapia antirretroviral (TARV	(TARV) / Pessoas diagnosticada Sistema de Monitoramento Clín (SIMC).	V em terapia antirretroviral as vivendo com HIV x 100 fonte: ico das Pessoas vivendo com HIV	Percentual	2020	94,00	96,00	96,00	Percentual	100,00	104,1
Ação Nº 1 - Realizar	visitas domiciliares para adesão ao tra	atamento e levantamento das necess	idades dos pa	acientes e	m situaçã	o de abandono				
Ação Nº 2 - Ofertar a	atendimento psicológico e social para	suporte e melhor adesão e, quando	necessário, ga	arantir o f	fornecime	nto de vale trai	nsporte e	cestas básicas	s.	
Ação Nº 3 - Realizar	monitoramento através do SINC e do	SICLOM para identificar pessoas	em situação d	le abando	no e reali:	zação de busca	ativa.			
3. Aumentar a dispensação de Isoniazida para as PVHIV que tenham CD4 menor que 350.	PVHIV que tenham CD4 menor PVHIV que tenham CD4 menor Gerenciamento logístico dos me Sistema de gerenciamento logíst antirretrovirais (SICLOM) e Sis de Notificação (SINAN).	que 350 x 100 fontes: dicamentos antirretrovirais. cico dos medicamentos	Percentual	2019	2,10	30,00	30,00	Percentual	52,00	173,
Ação Nº 1 - Monitora	ar CD4 via siclom no momento de dis	pensação da TARV e agendamento	imediato de	consulta s	se CD4 m	enor que 350.				
4. Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado.	Pessoas diagnosticadas com HIV / População total no mesmo loca	V em determinado local e período al e período x 100 fonte: Sistema Pessoas vivendo com HIV (SIMC).	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Promove	er a vinculação imediata das pessoas d	iagnosticadas com o Serviço de Ate	enção Especia	alizada (S	AE).					
-	o aconselhamento e orientação quant									
	a busca ativa de faltosos às consultas.		J							
3			a dae atrii	do ==t'==	lo o es	moo ookaa "	fior14 - 1	a no ada-~-		
5. Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado.	o acompanhamento com registro de re  Pessoas diagnosticadas com HIV determinado local e período / Pe mesmo local e período x 100 for Clínico das Pessoas vivendo con	/ em terapia antirretroviral em sssoas diagnosticadas com HIV no nte: Sistema de Monitoramento	Percentual		100,00	100,00	100,00		100,00	100,0
Ação Nº 1 - Promove	er a vinculação imediata das pessoas d	iagnosticadas com o Serviço de Ato	enção Especia	alizada (S	AE).					
	o aconselhamento e orientação quant									
			nejo de eren	os advers	03.					
	a busca ativa de faltosos às consultas.									
Ação Nº 4 - Realizar	o acompanhamento com registro de re	etirada das medicações e observaçã	o dos atrasos	de retirac	la e conve	erca cobra ac di				
OBJETIVO Nº 6.4 -	A 12				ia e conve	// // // // // // // // // // // // //	ricuidade	s na adesão.		
	Ampuar e fortalecer o diagnostico	e o tratamento das IST, TB, HIV	e hansenías				ncuidade	s na adesão.		
Descrição da Meta	Ampuar e tortalecer o diagnostico	e o tratamento das IST, TB, HIV Indicador para monitoramento e avaliação da meta	e hansenías Unidade de medida	e na Ater			Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançac da PAS
diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe datas alusivas ao assu	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em into.	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.	Unidade de medida Percentual	Ano - Linha- Base	Linha- Base	ca. Meta Plano(2022-	Meta	Unidade de medida -		alcançad da PAS
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em unto. lver ações educativas (oficinas, treina	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con	Unidade de medida  Percentual	Ano - Linha- Base	Linha-Base 100,00	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Anual	alcançad
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em into.	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con	Unidade de medida  Percentual	Ano - Linha- Base	Linha-Base 100,00	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Anual	alcançad da PAS
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõo datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol OBJETIVO Nº 6.5 -	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em unto. lver ações educativas (oficinas, treina	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a	Unidade de medida  Percentual	Ano - Linha- Base	Linha-Base 100,00	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Anual	alcançad da PAS
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõo datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol OBJETIVO Nº 6.5 -	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em into.  Olver ações educativas (oficinas, treina e Reduzir a transmissão vertical da se e e e e e e e e e e e e e e e e e e	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a avaliação da meta  a em determinado local e período tante no mesmo local e período x	Unidade de medida  Percentual  a as equipes of Transmissão  Unidade de	Ano - Linha- Base  2020  la Atençã  o Vertica  Ano - Linha-	Linha-Base  100,00  0 Básica.  I (TV) do	Meta Plano(2022- 2025) 100,00  HIV.  Meta Plano(2022-	Meta 2023 100,00	Unidade de medida - Meta  Percentual  Unidade de medida -	Anual 100,00 Resultado	alcançada PAS  100,0  % meta alcançada
I. Realizar oficinas ju liagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe latas alusivas ao assu Ação № 1 - Desenvol  DBJETIVO № 6.5 -  Descrição da Meta  I. Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em elação à sífilis em gestantes.	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em unto.  Ilver ações educativas (oficinas, treina e deduzir a transmissão vertical da se lindicador para monitoramento e a Número de casos de Sífilis Congênit / Número de Casos de Sífilis em ges 100 fonte: Sistema de Informação de	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a avaliação da meta  a em determinado local e período tante no mesmo local e período x	Unidade de medida  Percentual as equipes of  Transmissão  Unidade de medida	Ano - Linha- Base  2020  da Atençã  o Vertica  Ano - Linha- Base	Linha-Base  100,00  0 Básica.  Linha-Base	Meta Plano(2022- 2025) 100,00 HIV. Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023 100,00 Meta 2023	Unidade de medida - Meta  Percentual  Unidade de medida - Meta	Anual 100,00  Resultado Anual	alcançada PAS  100,  % meta alcançada
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol DBJETIVO Nº 6.5 - Descrição da Meta 1. Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em relação à sífilis em gestantes. Ação Nº 1 - Realizar	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em unto.  Ilver ações educativas (oficinas, treina e reduzir a transmissão vertical da se Indicador para monitoramento e a Número de casos de Sífilis Congênit / Número de Casos de Sífilis em ges 100 fonte: Sistema de Informação de (SINAN).	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a avaliação da meta  a em determinado local e período tante no mesmo local e período x	Unidade de medida  Percentual as equipes of  Transmissão  Unidade de medida	Ano - Linha- Base  2020  da Atençã  o Vertica  Ano - Linha- Base	Linha-Base  100,00  0 Básica.  Linha-Base	Meta Plano(2022- 2025) 100,00 HIV. Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023 100,00 Meta 2023	Unidade de medida - Meta  Percentual  Unidade de medida - Meta	Anual 100,00  Resultado Anual	alcançada PAS  100,  % meta alcançada
I. Realizar oficinas ju liagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe latas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvol  DBJETIVO Nº 6.5 -  Descrição da Meta  I. Reduzir a arroporção dos casos de sífilis congênita em elação à sífilis em gestantes.  Ação N° 1 - Realizar  Ação N° 1 - Realizar	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em into.  Olver ações educativas (oficinas, treina experimento e a la l	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a avaliação da meta  a em determinado local e período tante no mesmo local e período x e Agravos de Notificação	Unidade de medida  Percentual  as equipes of  Transmissão  Unidade de medida  Percentual	Ano - Linha- Base  2020  da Atençã  o Vertica  Ano - Linha- Base  2017	Linha-Base  100,00  o Básica. Linha-Base  70,00	Meta Plano(2022- 2025) 100,00 HIV. Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023 100,00 Meta 2023	Unidade de medida - Meta  Percentual  Unidade de medida - Meta	Anual 100,00  Resultado Anual	alcança da PAS 100, % meta alcança
1. Realizar oficinas ju diagnóstico precoce e Hanseníase, com açõe datas alusivas ao assu Ação Nº 1 - Desenvoi OBJETIVO Nº 6.5 - Descrição da Meta  1. Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em relação à sífilis em gestantes.  Ação Nº 1 - Realizar Ação Nº 2 - Atualizar Ação Nº 3 - Desenvoi	unto a Atenção Básica para e tratamento das IST, TB, HIV e es de fortalecimento dos temas em unto.  Ilver ações educativas (oficinas, treina e reduzir a transmissão vertical da se Indicador para monitoramento e a Número de casos de Sífilis Congênit / Número de Casos de Sífilis em ges 100 fonte: Sistema de Informação de (SINAN).	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações (lista de presença e relatórios) ao final do período avaliado.  mentos, palestras, entre outras) con sífilis e da hepatite B e eliminar a avaliação da meta  a em determinado local e período tante no mesmo local e período x e Agravos de Notificação  mentos, palestras, entre outras) con	Unidade de medida  Percentual  as equipes of  Transmissão  Unidade de medida  Percentual	Ano - Linha- Base  2020  da Atençã  o Vertica  Ano - Linha- Base  2017	Linha-Base  100,00  o Básica. Linha-Base  70,00	Meta Plano(2022- 2025) 100,00 HIV. Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023 100,00 Meta 2023	Unidade de medida - Meta  Percentual  Unidade de medida - Meta	Anual 100,00  Resultado Anual	alcança da PAS 100, % meta alcança

Ação Nº 1 - Realizar campanhas de testagem e aconselhamento.

Ação Nº 2 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamentos, palestras, entre outras) com as equipes da Atenção Básica para ações de diagnóstico e grupos educativos em prevenção de IST

Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100								
Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em								
determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no								
mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento								
Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação								
de Agravos de Notificação (SINAN).								
	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100  Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100 Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação	penicilina / Gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal x 100  Pessoas diagnosticadas com HIV em terapia antirretroviral em determinado local e período / Pessoas diagnosticadas com HIV no mesmo local e período x 100. Fontes: Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas vivendo com HIV (SIMC), Sistema de Informação

Ação Nº 1 - Oferecer tratamento adequado de IST.

Ação  $N^{\rm o}$  2 - Atualizar protocolo de IST.

- $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 3 Desenvolver \ a \\ \zeta \\ \tilde{o} es \ educativas \ (oficinas, \ treinamentos, \ palestras, \ entre \ outras) \ com \ as \ equipes \ da \ Aten\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ B \\ \tilde{a} sica.$
- Ação Nº 4 Fortalecer as ações para maior adesão ao pré-natal do homem.
- $A \varsigma \tilde{a} o \; N^o \; 5$  Monitorar, mensalmente, as gestantes com sífilis.
- Ação Nº 6 Realizar tratamento adequado para gestante e parceiro com sífilis.

#### DIRETRIZ Nº 7 - OTIMIZAÇÃO DO USO DE RECURSOS DA SAÚDE COM UMA GESTÃO DE SAÚDE RESOLUTIVA E EFETIVA 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 Anual	% meta alcançada da PAS
I. Incentivar o fortalecimento da Região de Saúde e das Redes prioritárias de Atenção à Saúde Regionais a partir da ativa participação do município nos espaços de pactuação e articulação existentes (CIR, COSEMS, Comitê Hospitalar, entre outros).	Número de reuniões em que houve participação de profissionais do município no período avaliado / número de reuniões realizadas nos espaços de pactuação e articulação existentes no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
2. Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente.	Comprovação da efetivação da gestão democrática ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
3. Incentivar as atividades e o fortalecimento da Participação e Controle Social, a partir da relação horizontal com os Conselhos.	Atas das reuniões e Deliberativos realizados até o final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
4. Ampliar a resolutividade das ações de Ouvidoria SUS.	Número de demandas resolvidas no período dividido pelo número de demandas recebidas no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	84,00	90,00	86,00	Percentual	100,00	116,28
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
5. Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como emendas parlamentares, a fim de melhorar a infraestrutura e equipamentos dos serviços de saúde do munícipio.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
6. Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como, emendas parlamentares, a fim de ampliar a oferta de serviços de saúde do munícipio.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
7. Facilitar a articulação das áreas de atuação a fim de garantir a efetivação da integralidade do cuidado em saúde no município.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
3. Realizar a gestão compartilhada da Atenção Básica, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência, visando o pleno atendimento das ações e serviços pactuados.	Monitoramento e Avaliação dos Planos de Trabalho.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

9. Estabelecer o planejamento e avaliação, envolvendo coordenações e chefias, com vistas a promover maior articulação e melhores resultados nas diversas áreas de atuação da Secretaria Municipal de Saúde.	Comprovação da efetivação das ações (atas de reuniões e deliberações) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
10. Cumprir o estabelecido para a gestão e financiamento do SUS, garantindo a aplicação mínima de recursos, a transparência e prestação de contas, conforme legislação vigente.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
11. Melhorar os indicadores da Pactuação Interfederativa - 2022-2025.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
12. Melhorar os indicadores epidemiológicos e as estatísticas vitais, por intermédio de ações de Vigilância da Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
13. Prezar pela segurança, reconhecimento e aprimoramento da força de trabalho, a partir da criação de ações e programas que possibilitem tal evolução.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
14. Conduzir o enfrentamento da pandemia de Covid-19 de modo a mitigar a doença no município.	Aplicação do Plano de Enfrentamento e Contingência da Covid-19 enquanto perdurar o período pandêmico.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Realizar as ações de condução, conf		esente.							

#### DIRETRIZ Nº 8 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO DOS SERVICOS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 8.1 - Assegurar a infraestrutura necessária p	ara o processamento das info	rmações 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 Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. (Painel Semestral).	Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar contratações para manutenção e aquisição o	le equipamentos.								
Ação Nº 2 - Realizar, periodicamente, a manutenção e locação d	e equipamentos.								
Ação $N^{\rm o}$ 3 - Realizar a substituição de componentes (hardware),	sempre que necessário.								
2. Manter a infraestrutura da rede de comunicações (internet) dos estabelecimentos de saúde, com a previsão do fornecimento em velocidade adequada, manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado. (Painel Semestral).	Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o reparo e substituição dos componentes, a	fim de garantir uma qualidade	de velocidad	le do sina	l da interr	net através de c	ontrataç	ão de empres	a especializa	da.
3. Transmitir em conformidade com as diretrizes e dentro dos prazos estabelecidos, as informações de saúde dos sistemas do Ministério da Saúde (CNES, SIA, SIHD, CIH, e-SUS, entre outros que venham a ser implantados).	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado (Transmissões Mensais).	Número	2020	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir os cronogramas de envio de dados conform	ne a legislação do SUS.								
4. Estabelecer mecanismos de comunicação junto a Rede de Serviços (próprios e contratados), com vistas a promover orientação e aprimoramento no processo de captação e registros das informações.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	400,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas (oficinas, treinamento	s, palestras, entre outras) com	as equipes da	a Atenção	Básica.					
OBJETIVO Nº 8.2 - Disponibilizar a alternativa assistencial	mais adequada e em tempo o	portuno às r	ecessida	des dos u	suários do SU	S.			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e		Ano - Linha-	Linha-	Meta Plano(2022-	Meta	Unidade de	Resultado	% meta

Desenvolver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo técnico.	efetivação das ações (elaboração e aplicação do protocolo) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar os protocolos para atendimento de espe Ação Nº 2 - Revisar protocolo técnico do Sistema de Referên									
2. Criar uma rede de matriciamento entre Central Municipal de Regulação Ambulatorial e Coordenação da Atenção Básica e Especializada, com vistas a melhorar a qualidade da comunicação no Sistema de Referência e Contrarreferência de Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT).	e Comprovação da efetivação das ações ( criação de rede de	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Pactuar com a atenção especializada um cronogra	ama de capacitação dos profissio	nais médicos	e enferm	eiros.					
3. Qualificar as equipes acerca do rol de serviços ofertados, bem como a incorporação de procedimentos, quando comprovada a necessidade.	Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Pactuar com atenção especializada um cronogram	na de reuniões com os profission	ais médicos o	que emite	m solicita	ções de exames	S.			
4. Intensificar as ações dos médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e fidelidade das informações apresentados pelos médicos solicitantes.	Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar, semestralmente, a revisão dos protocolo	os de regulação.								
OBJETIVO Nº 8.3 - Aprimorar a gestão da fila de espera	para serviços de Atenção Espe	cializada An	nbulatori	al.					
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 Anual	% meta alcançad da PAS
Reduzir o absenteísmo dos usuários no Serviço     Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre     Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada.	Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	30,00	26,00	28,00	Percentual	30,00	107,1
Ação Nº 1 - Enviar mensagens por aplicativo de mensagens ir	nstantâneas para conscientizar os	usuários do	SUS acer	ca do abse	enteísmo.				
<ol> <li>Reduzir a perda primária no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir do agendamento imediato e gestão de agendas.</li> </ol>	Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	10,00	6,00	8,00	Percentual	8,00	100,0
Ação Nº 1 - Analisar, mensalmente, os relatórios de vagas ofe	ertadas pelos prestadores com rel	ação a demai	nda de pro	ocediment	cos.				
3. Implantar rotina de monitoramento do comportamento da fila de espera, com elaboração de relatório e discussão mensal entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada.	Comprovação da efetivação das ações (painel anual - monitoramento e avaliação) ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,0
	ras.								
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento mensal das filas de espe-								1,00	100,0
Ação № 1 - Realizar monitoramento mensal das filas de esper 4. Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número		
4. Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período	Número	2020	0	1	1	Número		
4. Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento.  Ação Nº 1 - Adquirir aplicativo de mensagens instantâneas.  5. Manter as vagas para Cirurgias Eletivas com articulação	Comprovação da efetivação das ações ao final do período	Número  Percentual	2020	100,00	100,00	1 100,00	Número	100,00	100,0
4. Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.	Percentual			100,00	100,00		100,00	100,0
4. Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento.  Ação № 1 - Adquirir aplicativo de mensagens instantâneas.  5. Manter as vagas para Cirurgias Eletivas com articulação Regional para procedimentos cirúrgicos.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.	Percentual			100,00	100,00		100,00	100,0

7. Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo.

Comprovação da efetivação das efetivação das ações (painel de novas vagas ofertadas) ao final do período avaliado.

Ação Nº 1 - Pactuar junto às coordenadorias regionais de saúde a necessidade de criação de novas vagas.

Ação Nº 2 - Contratar por intermédio de Convênio ou Contrato procedimentos diagnósticos.

#### DIRETRIZ Nº 9 - MANUTENÇÃO E FORTALECIMENTO DO COMPONENTE MUNICIPAL DE AUDITORIA COMO FERRAMENTA DE GESTÃO DO SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Aprimorar as ações de auditoria sobre os s Descrição da Meta	erviços próprios, contrata 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 Anual	% meta alcançada da PAS
Manter as ações de auditoria como ferramenta de gestão do SUS e fiscalização do bom uso dos bens e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avaliação e acompanhamento, conforme cronograma pré estabelecido e/ou demandas.	Comprovação da efetivação das ações (relatórios de avaliação/auditoria) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Assegurar as ações da equipe de auditoria, intensificando a verificação da conformidade dos serviços realizados segundo convenio e termo aditivo vigente.

Ação Nº 2 - Revisar fluxos e protocolos clínicos visando reorientar as ações da equipe de auditoria quanto as rotinas implementadas.

Ação Nº 3 - Garantir a continuidade das ações de auditoria e fiscalização, garantido a utilização adequada dos recursos do SUS em observância ao contexto epidemiológico.

2. Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda. Comprovação da efetivação das ações (relatórios de auditoria) ao final do período avaliado.

Ação Nº 1 - Ampliar as ações de auditoria visando a verificação da conformidade de consultas, exames e procedimentos ambulatoriais realizados pela instituição Hospitalar ISBJP da Santa Casa de Misericórdia previstos em convênio.

Ação Nº 2 - Consolidar as ações de auditoria de conformidade dos serviços ambulatoriais realizados pela instituição Hospitalar ISBJP da Santa Casa de Misericórdia previstos em convênio.

# DIRETRIZ Nº 10 - CRIAÇÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO NO/PARA O SUS COMO FERRAMENTA PARA MELHORIA DA QUALIDADE DO TRABALHO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

OBJETIVO Nº 10.1 - Aprimorar as ações do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e e Humanização em Saúde, visando a qualificação e aprimoramento dos profissionais, bem como a melhoria da qualidade das ações e serviços de saúde.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	(
Permanente e Humanização em Saúde e Integra	ação ensino-s	erviço-co	munidade	do SUS dentro	o do prazo	o proposto.		
Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado.	Número	2020	3	3	3	Número	3,00	100,00
Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
	avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Permanente e Humanização em Saúde e Integra Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Permanente e Humanização em Saúde e Integração ensino-s  Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado.  Número avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Permanente e Humanização em Saúde e Integração ensino-serviço-co  Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao Percentual 2020  Comprovação da efetivação das ações ao Percentual 2020	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.   Percentual   2020   0,00	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.   Percentual   2020   100,00   100,00	Indicador para monitoramento e avaliação da meta    Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.   Percentual   2020   0,00   100,00   100,00   100,00	Indicador para monitoramento e avaliação da meta  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Percentual  Permanente e Humanização em Saúde e Integração ensino-serviço-comunidade do SUS dentro do prazo proposto.  Número absoluto de profissionais que compõem a equipe de educação permanente ao final do período avaliado.  Número avaliado.  Percentual  Percentual  2020  3 3 3 Número  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Percentual  2020  100,00  100,00  Percentual  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Indicador para monitoramento e avaliação da meta    Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.   Percentual   2020   100,00   100,00   100,00   Percentual   2020

S. Realizar de modo integrado agese e recentos de descação, da teste citativas de professiona de la recenta de descação, de anota o abritage de professiona de la recenta perfecta (misero to recenta de professiona) de professiona de anota de professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta perfecta (misero to resultante) de consensiona de misero de professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta perfecta (misero to resultante). Per a professiona de la recenta de la recenta de la covercitaria de la complexa de la recenta de la covercitaria de la recenta de la covercita de la complexa de la recenta de la covercita de la complexa de la recenta de la covercita de la complexa de la covercita de la complexa de la covercita de la complexa de la covercita d	Descrição da Meta		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unio de med		Ano - Linha Base	Linh Base	Meta Plano( 2025)	2022-	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
eventous de editacigio, de modo a adranger todes so arbitos de atrigidament de geles e eventos de checaçãos operativos, acreas écutes de calculação do preficio de composition de forte superior atívos no mainmen 10% des pratricipação de composition de forte superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos no mainmen 10% des professionais de nivel superior atívos perior de nivel de saúde en cuesos oficiais de aprimoramentos os normas de citacia; de modo a administrativos, asserio e l'impresa que territario (10% des professionais e cerventos de deblacação de fortuna (10% des professionais e cerventos de deblacação de professionais de facilitativos, asserio e l'impresa que territario (10% des professionais e cerventos de deblacação de professionais e cerventos de deblacação de professionais e cerventos de deblacação de professionais de cerventos de deblacação de professionais de aprimoramentos de se cover de aprimoramentos de se correctativos para se aprimoramentos de acute.  Ação N° 1 - Valabitara, junto aos paracieros, a realização de presenta dos novos de facilidados por 100.  Ação N° 1 - Valabitara, junto aos paracieros, a realização de comescionais o facilidados de cursos de acute.  Ação N° 1 - Valabitara de professiona de saúde, por maio de apois de acutação de pesquistos de saúde em cursos o ficiais a de primora de maiorização de pesquistos de acute.  Ação N°	OBJETIVO Nº 10.2 - Criar o Centro de Form	mação no/para o SUS, a	fim de garantir a mo	elhor con	lução	das at	ividades						
eventos de chicação, de modo a abrunger dos agrecios agrantino a participação de no mismo 1074 dos portisolamis de airvis disportar ativos no mismo 1074 dos portisolamis de airvis disportar ativos no mismo 1074 dos portisolamis de airvis disportar ativos no masmo profesionamis de citação, de modo a abrunger todos os nitevidos descripos, fieras fericias, de administrativos, assecio e limpeza, ae administrativos, assecio e limpeza, ae administrativos, assecio e limpeza, ae administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis ACS, ficiencios e administrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 des profesionamis de ficiencio avaliado, framero textal deprendicamistrativos, assecio e limpeza autrimina 1076 de cursos ou eficians de aprimeramiento, conforme demando das coordenações de Secretaria Municipal de Sarde.  Ação N° 1 - Viabilizar, jumo aos parcelios, a realização de cursos ou eficians de aprimeramiento, conforme demando das coordenações de Sarde em cursos ofertudos portos de aprincipação de conforme demando das coordenações de Sarde em	Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a re	ealização de cursos ou ofic	cinas de aprimoramen	to.									
eventos de educação, de modo a participação de nominimo 10% dos porticipação de a participação de compositionais de nível superior.  Ação N° 2 - Ofertar o potentidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos cilínicos implantados.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação de comos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação des convos fluxos e protocolos cilínicos implantados.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos oferados pelas SMSA e purceiros, como também em cursos oferecidos pelas plata fermas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger tudos os nivelas de media, de modo a abranger tudos os nivelas de tercijão, iteras fernicas e participação das estados e participação das experimentos de educação a modo participação das experimentos de educação de modo a abranger tudos os nivelas de participação das experimentos de educação de modo a substante da experimento das novos fluxos e protocolos cilínicos e experimentos de educação de modo a substantiva de experimentos de educação de modo a participação da experimento das novos fluxos e protocolos cilínicos implantados.  Ação N° 1 - Viabilizar, junto aos paraceiros, a realização de experimento das novos fluxos e protocolos cilínicos implantados.  Comprovação da efetivação das ações ao protocolos cilínicos implantados.  Comprovação da efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação das efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação das efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação das efetivação das ações ao final do periodo availado.  Comprovação das efetivação das ações ao final do periodo avai	participantes do COAPES, a formação de preceptores com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS, além de contribuir com o aprimoramento da atenção à saúde			Percentu	al 2	020	0,00	100,00	50	0,00	Percentual	50,00	100,00
eventos de educaçino, de medo a abrunger o todos os nivies da estenção, deas fecien e este de agamátindo a participação de la minima 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação N° 2 - Ofertar o protuntidades de treinamento dos novos fluxos e protecolos alcinicos implinitados.  Ação N° 2 - Ofertar o protuntidades de treinamento dos novos fluxos e protecolos eliminos implinitados.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação da sequipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados palateramas oficiais.  Número absoluto de ACS, ferincios e participação dos exercisos de calucação, de medo a abrunger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e estentias e destinaistrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e comitima o Dirá dos profissionais ACS, fécinicos e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, ferincios e administrativos, asseio e limpeza.  Ação N° 1 - Viabilizar, junto aos partecipas, a realização de cursos ou oficinas de aprimeza autovos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação N° 1 - Viabilizar, junto aos partecipas, a realização de cursos ou oficinas de aprimezamento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação N° 1 - Ofertar o protunidados de terinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Comprovação de contecimento a nede municipal de saúde, por despois da sequipas da saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das ações ao	Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a re	ealização de projetos de ex	tensão e pesquisa nos	s cenários.									
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de aerigão, faces modo a abranger todos os níveis de aerigão, faces modo ne grandindo a participação de no mínimo 10% dos profusionais de nívei superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação N° 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos elínicos implantados.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  Número absoluto de ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza, esta e administrativos, asseio e limpeza de admin	participantes do COAPES parcerias para realização de Projetos de Extensão e Pesquisas nos cenários de prática do município, visando criar mecanismos que permitam a socialização do conhecimento e dos resultados alcançados junto à comunidade.	final do período avaliado	).			020	23,00	100,00	30	0,00	1 etcemual	30,00	100,00
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos oficitados pelas Plataformas oficiais.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos oficinas de investos de oducação, de modo o abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos elínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos oficias.  7. Contribuir com a produção de combecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoito à realização de compacidos de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoito à realização de compacidos de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoito à realização de compacidos de confecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoito à realização de compacidos de confecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoito à realização de compacidos de fetivação das ações ao final do período avaliado.  Comprovação da efetivação das												50.00	100.00
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e egestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação N° 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação N° 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação N° 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos participaram de ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no minimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza que infinimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza do so níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no minimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza da participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número total de minimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseico e limpeza que participaram de ações e eventos de cutação das equipes de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação N° 2 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pela plataformas oficiais.  7. Contribuir com a produção de pesquisas													
eventos de educação, de modo a abranger dodos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação № 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saíde.  Ação № 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger administrativos, asseio e limpeza que participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza, a ediministrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação № 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação № 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas diministrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação № 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação № 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.  Percentual 2020 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00 100	Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Campinas, com vistas a fortalecer a formação			Percentu	al 2	020	100,00	100,00	10	00,00	Percentual	100,00	100,00
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior memor porfosionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação a ofinal do período avaliado / número total de períodos avaliado / número total de períodos nultiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  7. Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de	Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.												
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação da continuo de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza duministrativos, asseio e limpeza duministrativos, asseio e limpeza duministrativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Percentual 2020 10,00 10,00 10,00 Percentual 34,80 348,00 aprimenta de aprimenta de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.	conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de			Percentu	al 2	020	100,00	100,00	10	00,00	Percentual	100,00	100,00
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.		das equipes de saúde em o	cursos, oficinas e treir	namentos	oferta	dos pela	a SMSA	e parceiros	, como	tambéi	m em cursos	oferecidos p	elas
que participaram de ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza que participaram de ações e eventos de educação ao final do período avaliado / número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no mesmo período, multiplicado por 100.	Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamen	nto dos novos fluxos e pro	tocolos clínicos impla	antados.									
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas plataformas oficiais.  6. Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza.  Número absoluto de ACS, técnicos e perentos de educação ao final do período avaliado / número total de profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza ativos no	Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a re	ealização de cursos ou ofic	cinas de aprimoramen	to, confor	me de	emanda	das coor	denações d	a Secre	etaria M	Iunicipal de	Saúde.	
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior ativos no mesmo período, multiplicado por 100.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.  Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamento dos novos fluxos e protocolos clínicos implantados.  Ação Nº 3 - Ofertar e incentivar a participação das equipes de saúde em cursos, oficinas e treinamentos ofertados pela SMSA e parceiros, como também em cursos oferecidos pelas	eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos	administrativos, asseio e participaram de ações e e ao final do período avali de profissionais ACS, té administrativos, asseio e	limpeza que eventos de educação ado / número total cnicos e limpeza ativos no	Percentu	al 2	020	10,00	10,00	10	0,00	Percentual	34,80	348,00
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior.  Ação Nº 1 - Viabilizar, junto aos parceiros, a realização de cursos ou oficinas de aprimoramento, conforme demanda das coordenações da Secretaria Municipal de Saúde.		das equipes de saúde em o	cursos, oficinas e treir	namentos	oferta	dos pela	a SMSA	e parceiros	, como	tambéi	m em cursos	oferecidos p	elas
eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e educação no período avaliado / número de gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível mesmo período, multiplicado por 100.	Ação Nº 2 - Ofertar oportunidades de treinamen	nto dos novos fluxos e pro	tocolos clínicos impla	antados.									
eventos de educação, de modo a abranger que participaram de ações e eventos de todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível mesmo período, multiplicado por 100.		ealização de cursos ou ofic	cinas de aprimoramen	to, confor	me de	emanda	das coor	denações da	a Secre	etaria M	Iunicipal de	Saúde.	
	eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível	que participaram de açõe educação no período ava profissionais de nível su	es e eventos de liado / número de perior ativos no	Percentu	al 2	020	10,00	10,00	10	0,00	Percentual	34,40	344,00

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Criar o Centro de Formação no/para o SUS, de modo a garantir melhores práticas no que tange o escopo de trabalho do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	0	Número	0	0

 $A c \~ao \ N^o \ 1 - Buscar recurso \ Federal, \ Estadual \ e \ entre \ ensino \ e \ serviço, \ por \ meio \ do \ COAPES, \ para \ a \ implantação \ do \ Centro \ de \ Formação \ no/para \ o \ SUS.$ 

OBJETIVO Nº 10.3 - Desenvolver a qualificação e incentivar a motivação dos profissionais com vistas a potencializar suas competências e a excelência no desempenho da função.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover espaços de troca de conhecimentos entre os profissionais das equipes (reuniões periódicas) dos diversos serviços de saúde, visando o compartilhamento dos processos de trabalho articulados às premissas da Educação Permanente em Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	25,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Viabilizar rodas de conversa e oficinas, conforme demanda	a das coordenações da S	ecretaria Mui	nicipal de	Saúde.					
Ação Nº 2 - Manter o processo contínuo.									
2. Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar as iniciativas de valorização promovidas pelo Pode	r Executivo Municipal.								
3. Desenvolver Programa de Aperfeiçoamento Profissional, por intermédio de parcerias/convênios e e/ou contratação de cursos em consonância com as necessidades e prioridades das ações e serviços.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

#### DIRETRIZ Nº 11 - ACESSO DOS USUÁRIOS A UM TRANSPORTE SANITÁRIO MUNICIPAL SEGURO E DE QUALIDADE.

# OBJETIVO Nº 11.1 - Possibilitar o deslocamento ágil e seguro dos usuários que necessitem de Transporte Sanitário para a efetivação do tratamento e reabilitação seja no município ou rede intermunicipal.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Manter o acesso ao Transporte Sanitário a partir da lógica de atenção e estrutura das diretrizes da Resolução CIT 13/2017, a fim de garantir o deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo.	Número de viagens realizadas em dezembro do ano anterior ao avaliado / Número de viagens realizadas em dezembro do ano avaliado* 100.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	109,67	109,67

Ação Nº 1 - Manter os condutores sempre atualizados quanto ao seu papel na qualidade do serviço, fazendo seu treinamento interno e de aperfeiçoamento do CFC Centro de Formação de Condutores.

Ação Nº 2 - Ampliar as ações de modo a diminuir o tempo de permanência dos pacientes quando em viagem fora do município.

2. Buscar parcerias com os governos do Estado e	Número de veículos existentes em	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Federal para renovação da frota, garantindo o acesso,	dezembro do ano anterior ao								
a segurança e o conforto dos usuários que requeiram	avaliado / Número de veículos								
deslocamento para a realização de procedimentos	existentes em dezembro do ano								
eletivos.	avaliado* 100.								

Ação  $N^{\rm o}$ 1 - Propiciar a manutenção preventiva e corretiva dos veículos utilizados.

Ação  $N^{\rm o}$  2 - Buscar a renovação da frota, não deixando que supere 5 anos de uso dos veículos.

#### DIRETRIZ Nº 12 - EQUIDADE E RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES SOCIAIS OFERECIDAS AOS USUÁRIOS 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer mecanismos de articulação entre o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde, com as assistentes sociais dos demais serviços da Rede SUS, estabelecendo parâmetros de atuação e abrangência das ações em consonância com os Princípios e Diretrizes do SUS, a fim de garantir maior agilidade e resolutividade do atendimento.	Comprovação da efetivação das ações (atas das reuniões periódicas) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Realizar reuniões periódicas para aprimorar a articul	ação entre as assistentes soci	ais e equipes	de saúde.						
2. Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação № 1 - Realizar reuniões periódicas para aprimorar a articul	ação intersetorial.								
3. Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação dos casos de câncer no município.	Painel Anual com as informações municipais.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer cronograma com as etapas para o desenv	volvimento e conclusão do di	agnóstico terr	itorial e e	epidemiolo	ógico.				
Ação Nº 2 - Criar comissão para estudos e desenvolvimento diag	nóstico territorial e epidemio	lógico.							
4. Implantar a Linha de Cuidado em Oncologia.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Considerar os resultados do diagnóstico territorial e	epidemiológico de oncologia	no município	para o e	stabelecin	nento de Linha	de Cuida	do.		
5. Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação das necessidades sociais apresentadas no município.	Painel Anual com as informações municipais.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar comissão para estudos e desenvolvimento diag	nóstico territorial e epidemio	lógico.							
Ação Nº 2 - Estabelecer cronograma com as etapas para o desenv	volvimento e conclusão do di	agnóstico terr	ritorial e e	epidemiolo	ógico.				
6. Manter a rotina de visitas para averiguação de situação financeira e social dos autores de processos judiciais, a fim de auxiliar nas defesas judiciais, além de constatar se o usuário é munícipe.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
<ol> <li>Seguir as normativas municipais, as quais estabelecem os fluxos das ações e serviços, bem como as regras de acesso, garantindo a integralidade e equidade dos usuários.</li> </ol>	Atos oficiais que comprovem o estabelecimento dos fluxos, bem como as regras de acesso dos	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

# DIRETRIZ Nº 13 - CONSOLIDAÇÃO DAS AÇÕES E ATRIBUIÇÕES DO PROCURADOR DE JUSTIÇA NA 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 Anual	% meta alcançada da PAS
Oficializar por meio de Ato Normativo a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) responsável por orientar o judiciário na análise prévia das demandas judiciais, em especial, nas áreas médica, enfermagem, fisioterapia, assistência social e farmacêutica.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	(
Ação Nº 1 - Tornar oficial a Comissão Técnica Multipr	ofissional (CTM) no período estabeleci	do.							
2. Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).	Número de profissionais que participaram de ações de qualificação no período avaliado / número de profissionais que compõem a CTM no mesmo período, multiplicado por 100.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Viabilizar a participação da Comissão Téci	nica Multiprofissional (CTM) em curso	s ou oficinas	de aprim	oramento					
3. Tornar atuante a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).	Comprovação da efetivação das ações (painel de resultados) ao final do período avaliado.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Estabelecer cronograma para o desenvolvir	nento das atividades da Comissão Técr	nica Multipro	fissional	(CTM).					
4. Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde.	Implementação de Câmara de Mediação e Conciliação ao final do período avaliado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	(

# DIRETRIZ Nº 14 - APLICAÇÃO DAS DIRETRIZES DO HUMANIZASUS.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS).	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a     Secretaria Municipal de Saúde.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o processo contínuo.									
3. Implantar Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, englobando toda a rede SUS municipal e considerando as características dos serviços e área de atuação.	Comprovação da efetivação das ações ao final do período avaliado.	Percentual	2020	50,00	100,00	50,00	Percentual	80,00	160,00
Ação Nº 1 - Promover junto às coordenações a implantação do sisten	na de avaliação nos serviç	ços que ainda	não fora	m contem	plados.				
4. Monitorar a Satisfação dos Usuários com os serviços de saúde (atenção primária, atenção especializada e urgência/emergência), considerando as avaliações e percepções alcançadas pelo Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário.	Percentual de Satisfação do Usuário de acordo com as áreas avaliadas.	Percentual	2020	0,00	90,00	70,00	Percentual	86,72	123,89
Ação Nº 1 - Monitorar os índices de satisfação alcançados nos serviç	os que possuam os sisten	nas já implant	tados.						
Ação Nº 2 - Discutir e avaliar os resultados alcançados com os serviç	os, visando ampliar os n	íveis de satisf	ação.						
5. Criar Programa de Integração Profissional, a fim de garantir o acolhimento e integração de novos trabalhadores.	Comprovação da criação do Programa de Integração Profissional.	Número	2020	0	1	0	Número	0	(

	Tigue 17 1 Implantati e megragae professional em pareera com a 2175000 de recursos francasos, econocidações e 2775000 de secretaria francespar de
- 1	Organizações Sociais de Saúde e outros terceiros.
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

 $A \\ \varsigma \\ \text{ão } \\ N^o \\ \text{$2$ - Desenvolver as a} \\ \text{$\varsigma \\ \text{$c$o para integra} \\ \text{$\tilde{q}$ o profissional, a fim de garantir o acolhimento de novos trabalhadores.} \\$ 

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção					
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados		
122 - Administração	Realizar o monitoramento periódico dos equipamentos (hardware) necessários à informatização da Rede SUS Municipal, com a previsão de manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários.	2	2		
Geral	Incentivar o fortalecimento da Região de Saúde e das Redes prioritárias de Atenção à Saúde Regionais a partir da ativa participação do município nos espaços de pactuação e articulação existentes (CIR, COSEMS,Comitê Hospitalar, entre outros).	100,00	100,00		
	Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS).	100,00	100,00		
	Oficializar por meio de Ato Normativo a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) responsável por orientar o judiciário na análise prévia das demandas judiciais, em especial, nas áreas médica, enfermagem, fisioterapia, assistência social e farmacêutica.	1	0		
	Estabelecer mecanismos de articulação entre o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde, com as assistentes sociais dos demais serviços da Rede SUS, estabelecendo parâmetros de atuação e abrangência das ações em consonância com os Princípios e Diretrizes do SUS, a fim de garantir maior agilidade e resolutividade do atendimento.	100,00	100,00		
	Promover espaços de troca de conhecimentos entre os profissionais das equipes (reuniões periódicas) dos diversos serviços de saúde, visando o compartilhamento dos processos de trabalho articulados às premissas da Educação Permanente em Saúde.	50,00	50,00		
	Criar o Centro de Formação no/para o SUS, de modo a garantir melhores práticas no que tange o escopo de trabalho do Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde.	0	0		
	Oficializar o Núcleo de Educação Permanente, Integração ensino-serviço-comunidade e Humanização em Saúde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de modo a garantir a continuidade e sustentabilidade das ações.	100,00	0,00		
	Manter as ações de auditoria como ferramenta de gestão do SUS e fiscalização do bom uso dos bens e recursos (humanos e financeiros) do SUS no município por meio da realização de auditorias regulares, especiais, realização de avaliação e acompanhamento, conforme cronograma pré estabelecido e/ou demandas.	100,00	100,00		
	Reduzir o absenteísmo dos usuários no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir de ações integradas (Educação em Saúde e Gestão) entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada.	28,00	30,00		

Desenvolver ações para a melhoria da qualidade do Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), no que tange aos critérios utilizados, clareza e fidelidade das informações, a partir da elaboração e revisão de protocolo lécnico.	50,00	50,00
Manter a infraestrutura da rede de comunicações (internet) dos estabelecimentos de saúde, com a previsão do fornecimento em velocidade adequada, manutenção preventiva, corretiva e reposição dos unitários.	2	2
Incentivar a gestão democrática com ações e decisões envolvendo a participação ativa dos servidores municipais, usuários, prestadores de modo abrangente e transparente.	100,00	100,00
Garantir estrutura acessível, funcional e acolhedora para a Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	100,00
Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).	100,00	0,00
Estabelecer mecanismos de articulação intersetorial entre o Serviço Social da Secretaria de Saúde com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Conselhos, Organizações Não Governamentais, entre outras.	50,00	100,00
Promover a valorização do trabalhador da rede municipal de saúde por meio da Aprovação de Plano de Cargos Carreiras e Salários.	0,00	0,00
Manter o Núcleo de Educação Permanente, Integração Ensino-Serviço-Comunidade e Humanização em Saúde, com no mínimo 02 profissionais de nível superior e 01 profissional de nível médio - ao final do período apresentar equipe estabelecida.	3	3
Manter as ações de Auditoria na relação produção/pagamento dos serviços de saúde ambulatoriais no município por meio de realização da rotina de fiscalização dos recursos ambulatoriais de média complexidade destinados à realização de ações e procedimentos previstos no Plano Operativo Anual do termo de convênio SUS e extracredenciados, conforme demanda.	100,00	100,00
Reduzir a perda primária no Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT), a partir do agendamento imediato e gestão de agendas.	8,00	8,00
Criar uma rede de matriciamento entre Central Municipal de Regulação Ambulatorial e Coordenação da Atenção Básica e Especializada, com vistas a melhorar a qualidade da comunicação no Sistema de Referência e Contrarreferência do Serviço Ambulatorial de Diagnóstico e Terapia (SADT).	1	1
Transmitir em conformidade com as diretrizes e dentro dos prazos estabelecidos, as informações de saúde dos sistemas do Ministério da Saúde (CNES, SIA, SIHD, CIH, e-SUS, entre outros que venham a ser implantados).	12	12
Incentivar as atividades e o fortalecimento da Participação e Controle Social, a partir da relação horizontal com os Conselhos.	100,00	100,00
Implantar Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, englobando toda a rede SUS municipal e considerando as características dos serviços e área de atuação.	50,00	80,00
Tornar atuante a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).	100,00	0,00
Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação dos casos de câncer no município.	1	1
Desenvolver Programa de Aperfeiçoamento Profissional, por intermédio de parcerias/convênios e e/ou contratação de cursos em consonância com as necessidades e prioridades das ações e serviços.	1	1
Aderir aos programas de financiamentos federais e/ou estaduais voltados as políticas de educação permanente em saúde.	100,00	100,00
Implantar rotina de monitoramento do comportamento da fila de espera, com elaboração de relatório e discussão mensal entre Central de Regulação e Coordenação da Atenção Básica e Especializada.	1	1
Qualificar as equipes acerca do rol de serviços ofertados, bem como a incorporação de procedimentos, quando comprovada a necessidade.	100,00	100,00
Estabelecer mecanismos de comunicação junto a Rede de Serviços (próprios e contratados), com vistas a promover orientação e aprimoramento no processo de captação e registros das informações.	25,00	100,00
Ampliar a resolutividade das ações de Ouvidoria SUS.	86,00	100,00
Monitorar a Satisfação dos Usuários com os serviços de saúde (atenção primária, atenção especializada e urgência/emergência), considerando as avaliações e percepções alcançadas pelo Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário.	70,00	86,72
Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde.	1	0
Implantar a Linha de Cuidado em Oncologia.	1	1
Incorporar estratégias e tecnologias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade da rede municipal de serviços de saúde.	100,00	100,00
Intensificar as ações dos médicos autorizadores e reguladores no que tange o monitoramento e controle dos critérios, clareza e fidelidade das informações apresentados pelos médicos solicitantes.	1	1
Aprimorar o serviço denominado Call Center, por meio de contratação de serviço de mensagens eletrônicas para o total de vags ofertadas, permitindo o melhor aproveitamento e a permuta entre usuários e confirmação de agendamento.	1	1
Manter as vagas para Cirurgias Eletivas com articulação Regional para procedimentos cirúrgicos.	100,00	100,00
Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como emendas parlamentares, a fim de melhorar a infraestrutura e equipamentos dos serviços de saúde do munícipio.	100,00	100,00
Criar Programa de Integração Profissional, a fim de garantir o acolhimento e integração de novos trabalhadores.	0	0
Realizar o diagnóstico territorial e epidemiológico em parceria com a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, bem como o monitoramento e avaliação das necessidades sociais apresentadas no município.	1	1
•	10,00	34,40
Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais de nível superior.	10,00	

	Captar recursos junto aos governos estadual e federal, bem como, emendas parlamentares, a fim de ampliar a oferta de serviços de saúde do munícipio.	100,00	100,00
	Manter a rotina de visitas para averiguação de situação financeira e social dos autores de processos judiciais, a fim de auxiliar nas defesas judiciais, além de constatar se o usuário é munícipe.	100,00	100,00
	Realizar de modo integrado ações e eventos de educação, de modo a abranger todos os níveis de atenção, áreas técnicas e gestão e garantindo a participação de no mínimo 10% dos profissionais ACS, técnicos e administrativos, asseio e limpeza.	10,00	34,80
	Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais e apoio das demais esferas de governo.	100,00	100,00
	Facilitar a articulação das áreas de atuação a fim de garantir a efetivação da integralidade do cuidado em saúde no município.	100,00	100,00
	Seguir as normativas municipais, as quais estabelecem os fluxos das ações e serviços, bem como as regras de acesso, garantindo a	100,00	100,00
	integralidade e equidade dos usuários.	100.00	100.00
	Contribuir com a produção de conhecimentos na rede municipal de saúde, por meio de apoio à realização de pesquisas e eventos científicos para a sua socialização com gestores, trabalhadores e instituições de ensino.	100,00	100,00
	Manter articulação com as Instituições de Ensino participantes do COAPES e DRS-7 Campinas, com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS de modo regional.	100,00	100,00
	Realizar a gestão compartilhada da Atenção Básica, Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência, visando o pleno atendimento das ações e serviços pactuados.	100,00	100,0
	Promover junto as Instituiçoes de Ensino participantes do COAPES parcerias para realização de Projetos de Extensão e Pesquisas nos cenários de prática do município, visando criar mecanismos que permitam a socialização do conhecimento e dos resultados alcançados junto à comunidade.	50,00	50,00
	Estabelecer o planejamento e avaliação, envolvendo coordenações e chefias, com vistas a promover maior articulação e melhores resultados nas diversas áreas de atuação da Secretaria Municipal de Saúde.	100,00	100,0
	Pactuar junto as Instituições de Ensino participantes do COAPES, a formação de preceptores com vistas a fortalecer a formação no/para o SUS, além de contribuir com o aprimoramento da atenção à saúde ofertada no município.	50,00	50,0
	Cumprir o estabelecido para a gestão e financiamento do SUS, garantindo a aplicação mínima de recursos, a transparência e prestação de contas, conforme legislação vigente.	100,00	100,0
	Melhorar os indicadores da Pactuação Interfederativa - 2022-2025.	100,00	100,0
	Melhorar os indicadores epidemiológicos e as estatísticas vitais, por intermédio de ações de Vigilância da Saúde.	100,00	100,0
	Prezar pela segurança, reconhecimento e aprimoramento da força de trabalho, a partir da criação de ações e programas que possibilitem tal evolução.	100,00	100,0
	Conduzir o enfrentamento da pandemia de Covid-19 de modo a mitigar a doença no município.	100,00	100,0
	Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, considerando as alterações PNAB 2017.	64,88	95,5
	Criar estratégias para identificar profissionais qualificados e implantar práticas piloto no desenvolvimento de Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da Atenção Básica a partir da implementação de recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde.	100,00	0,0
	Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	100,00	100,0
	Manter o percentual de cobertura vacinal, a partir da busca ativa de faltosos.	90	9
	Implementar / Revisar Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.	100,00	100,0
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família.	51,14	70,3
	Ofertar por intermédio do NEP-IESC SUS cursos de aprimoramento profissional em PIC, a fim de estabelecer as PIC na Atenção Básica.	100,00	0,0
	Ampliar o diagnóstico precoce da Sífilis, Hepatites Virais e HIV, a partir da oferta de testes rápidos.	11.000	16.92
	Ampliar a utilização do Projeto Terapêutico Singular, Clínica Ampliada e Prática Colaborativa pelas equipes de Atenção Básica a partir de ações de Educação Permanente em Saúde em parceria com a equipe do NEPH-IESC SUS.	70,00	37,9
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal.	45,85	74,2
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. Manter os indicadores acima de 60%.	60,00	78,0
	Disponibilizar os equipamentos e insumos necessários para o atendimento de Urgência e Emergência na Atenção Básica.	50,00	0,0
	Ampliar o atendimento itinerante na zona rural do município de 9 para 15 bairros priorizados, a partir das ações da equipe da Unidade Móvel - Ônibus da Saúde.	9	1
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. Manter os indicadores acima de 60%.	60,00	93,0
	Ampliar o percentual de visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).	52,87	80,6
	Ampliar a cobertura das equipes multiprofissionais atuantes na Atenção Básica.	33	3
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Manter os indicadores acima de 60%.	60,00	93,0
	Ampliar a cobertura de uso do PEC - ESUS AB para todas as equipes de Atenção Básica.	33	3
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	88,00	99,0
	Cobertura de exame citopatológico. Manter os indicadores acima de 40%.	40,00	29,0
	Efetivar o Programa Saúde na Escola - PSE no município, com o cumprimento das 13 áreas temáticas previstas no Ciclo 2021-2022.	100,00	100,0

301 - Atenção Básica

de Salecte, dans de habitation de equipes junto ao Ministrio do Salect.  Obertem van de Policimille mainvalu e de Potteralente. Manter on indicaderes acima de 59%.  Percentual de possess liportemas com Petrosa charrial aferdas em cada semetur. Manter on indicaderes acima de 59%.  Solo 30,000  30,000			
Percentant de gessaon liquetomes com Pressão Arterial afectát em cada semestro. Mantor os indicadores acima de 20%.  Servicional de disbédicios com solicitação de hamospolhima gladada. Manter os indicadores acima de 50%.  50.00 30.00		2	2
Persentual de diabéticos com volicitação de hemoglobina glicula, Manter os indicadores actina de 50%.  Bascer perceiras cena as demais ofertas de governos e Poder Legisladivo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que capacitante os antidos poder de composito de proposito de capacita de recurso financeiros junto as Coverno Federal e Estadual, além de Poder Legislativo.  Manter a porte de Capacita de Capacita de capacita de recurso financeiros junto as Governo Federal e Estadual, além de Poder Legislativo.  Manter a porte de Capacita de Capacita de recurso financeiros junto as Governo Federal e Estadual, além de Poder Legislativo.  Manter a porte de Capacita de Capacita de recursos f	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. Manter os indicadores acima de 95%.	95,00	93,00
Barcari parceitas com as demais esforas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e eferema de serviços que requestra his adequações.  100.00   1	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. Manter os indicadores acima de 50%.	50,00	36,00
respectamenta in adequagites.  Realizar Levantamento Diplominidojico em Saldo Buscal como i municipo de aprimenta a atenção ofertada.  Amplitar a cobernar de cadastras no e-SUS de modo a guantir que nodo os municipos sójam cadastradas no e-SUS. Unidades ESF - mínimo 14:500  164-202  Adoptar a Unidade de Parte Academiento Bondo a guantir que nodo os municipos sójam cadastradas no e-SUS. Unidades ESF - mínimo 14:500  164-202  Adoptar a Unidade de Parte Academiento Bondo Condustras EAP de 30 Dos - mínimo de 3,000 cadastras.  100,00  100,00  Incentrior o Camachio Municipal de Ácord e entras Drogu.  100,00  100,00  Implantar Centro Expecialização em Saldo da Mulhar e Critaça por meio da conclusio da obra de construção de aquisição de mobilitários.  1 0,00  100,00  Implantar Centro Expecialização em Saldo da Mulhar e Critaça por meio da conclusio da obra de construção de aquisição de mobilitários.  1 0,00  100,00  Implantar Centro Expecialização em Saldo da Mulhar e Critaça por meio da conclusio da obra de construção de aquisição de mobilitários.  1 0,00  100,00  Implantar Centro Expecialização em Saldo da Mulhar e Critaça por meio da conclusio da obra de construção de aquisição de mobilitários.  1 0,00  1 0,00  Implantar Centro Expecialização em Saldo da Mulhar e Critação por meio da conclusio da obra de construção de Saldo da Conclusio da Aprimenta o meio de commiscação estre insuliva e equipes, ben como promorer ações de Falcação em Saldo do Aprimenta do Aprimentar o meio de commiscação estre insuliva e equipes, ben como promorer ações de Falcação em Saldo do Aprimentar do Saldo da Conclusio de Expecialização de mentro da Aprimentar do Aprimen	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.	50,00	36,00
Amplitar a cobertura de cadasteros nos eSUS de modo a gazunirir que todos os municipes sigim cadasterados nos eSUS. Unidades ESF - mánimo de 2000 cadasteros. L'Adol Cadasteros. Conductoros Consultaros L'Adol Cadasteros. L'		100,00	100,00
Adequar a Unidade de Prento Adentimento Bom Jesus para qualificação como Porte E, junto ao Ministério da Saúde.  100,00 1	Realizar Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal com o intuito de aprimorar a atenção ofertada.	100,00	100,00
Incentivar o Centrolio Municipal de Álecod e outras Dogas.  Inglantar Centro Especializado em Suide da Muller e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobilitários.  I 000 Inglantar (Sectiva Depocializado em Suide da Muller e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobilitários.  I 1000 Inglantar (Sectiva o Potocodos Chinicos, Protocodo e Planogama de Referência e contrastrefecência.  1000 Inglantar (Sectiva o Potocodos Chinicos, Protocodo e Planogama de Referência e contrastrefecência.  1000 Inglantar (Sectiva de Potocodos Chinicos, Protocodo e Planogama de Referência e contrastrefecência.  1000 Inglantar Centro Especializado em Suide do Indoso par meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar Centro Especializado em Suide do Indoso par meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar Centro Especializado em Suide do Indoso par meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar Centro Especializado em Suide do Indoso par meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar A franto do SAMU Municipal por meio da captação de recursos financeiros junto ao Ministério da Suide.  1000 Inglantar A frantoludorio de Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar A frantoludorio de Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar A frantoludorio de Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar A frantoludorio de Estadual, além do Poder Legislativo.  1000 Inglantar Centro Feperalizado em Reabilitação (CEB) por meio de comite aitro e deliberativo.  1000 Inglantar A revisar as Protocolos de Samu a ferma de Estadual, além do Poder Templatico Singular nos 3 serviços (CAPS III, CAPS AD e Ambaladaririo de Saúde Mental Infanto Jeveral.  1000 Inglantar I Revisar ao Protoco		145.000	164.727
Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher e Crimaça por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobilidarios.  1 0.00 100,0	Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde.	100,00	0,00
Dar miditas sociais digitais para facilitar a comunicação emre susairios e equipes, hem como promover ações de Educação em Saúde. 100,00 100,0	Incentivar o Conselho Municipal de Álcool e outras Drogas.	100,00	100,00
Implantar / Revisar os Protocolos Clínicos, Protocolos e Plazograma de Referência e contrarrefecência.  100.00	Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobiliários.	1	0
Usar midias sociais digitais para facilitar a comunicação emre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Suide. 100,00	Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	100,00	100,00
Aprimorar o meio de comunicação via râdio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU.  100.00  100.0	Implantar / Revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e contrarreferência.	100,00	100,00
Participar ativamente da Rede Regional de Atenção Psicosocial.  Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a hos comminiscaçõe articulação emtre Coordenação do Arnhulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e agendas eletrônicas.  Renovar a fotoa do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferna de governo.  0,000 0,000  Implantar Coentro de Atenção Psicosocial Infantil por meio de hajúlicação junto às demais esferna de governo.  0,000 0,000  Implantar Arnhulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Qualificar as agrêse do Centro Municipal de Equoterapia, com cração de CNES, Alvará Santário, bem como, Plano de Ações e Metas.  100,000 100,000  Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comite aivo e deliberativo.  100,000 100,000  Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comite aivo e deliberativo.  100,000 100,000  Aprimorar a particia do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  3 a 3 a Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 5 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 5 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos Espeço do Adolescente.  100,000 100,000  Revere o orientar a Rede de Anenção Básica e Especializada o dosenho e utilização da Linha de Cuidado	Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	100,00	100,00
Participar ativamente da Rede Regional de Atenção Psicosocial.  Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a hos comminiscaçõe articulação emtre Coordenação do Arnhulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e agendas eletrônicas.  Renovar a fotoa do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferna de governo.  0,000 0,000  Implantar Coentro de Atenção Psicosocial Infantil por meio de hajúlicação junto às demais esferna de governo.  0,000 0,000  Implantar Arnhulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Qualificar as agrêse do Centro Municipal de Equoterapia, com cração de CNES, Alvará Santário, bem como, Plano de Ações e Metas.  100,000 100,000  Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comite aivo e deliberativo.  100,000 100,000  Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comite aivo e deliberativo.  100,000 100,000  Aprimorar a particia do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  3 a 3 a Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 5 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 5 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos Espeço do Adolescente.  100,000 100,000  Revere o orientar a Rede de Anenção Básica e Especializada o dosenho e utilização da Linha de Cuidado		100,00	100,00
Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Podor Legislativo.  Manter a boa comunicação e articulação entre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagos e aguidas eletrólucias.  Removar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.  0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,			
Manter a bas comunicação e articulação emre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e 100.00 agendas eletrônicas.  Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.  0,00 0,00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além		0
Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infantil por meio de habilitação junto ao Ministério da Saúde.  O 0 0 Implantar Ambulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas.  100,00 100,00 Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo.  Manter a prática do Projeto Trerapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.  3 3 3 Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos Espaço do Adolescente.  100,00 100,0	Manter a boa comunicação e articulação entre Coordenação do Ambulatório de Especialidades e Central de Regulação para gestão de vagas e	100,00	100,00
Implantar Ambulatório de Estomatoterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas.  100,00 1	Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.	0,00	0,00
Legislativo.  Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas.  100,00 100,0	Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infantil por meio de habilitação junto ao Ministério da Saúde.	0	0
Aprimorar a artículação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comité ativo e deliberativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.  3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		0	0
Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.  3 3 3 Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente.  100,00 100,00 Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.  100,00 100,00 Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental 100,00 100,00 Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da acesso e maior resolutividade das ações por meio da 33 36 implantar / revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  100,00 100,00 Implantar / revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  100,00 100,00 Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Saítsfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto 10,00 10,30 Atendimento e SAMU.  Suscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que 100,00 100,00 resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfacíria (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de 75,00 83,27 Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,	Qualificar as ações do Centro Municipal de Equoterapia, com criação de CNES, Alvará Sanitário, bem como, Plano de Ações e Metas.	100,00	100,00
Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente.  Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.  Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental  Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica.  Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto  Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100.00  100.00  Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.  0 00  Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  Aprimorar a Rede	Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo.	100,00	100,00
além do Poder Legislativo.  Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente.  100,00  100,00  100,00  Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental  100,00  100,00  Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental  100,00  100,00  Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica.  Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  100,00  100,	Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular nos 3 serviços (CAPS II, CAPS AD e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil.	3	3
Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.  100,00 10		0	0
Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental 100,00 100,00 Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matricial às 33 equipes de Atenção Básica.  Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias. 100,00 10	Manter a prática do Projeto Terapêutico Singular no Espaço do Adolescente.	100,00	100,00
Reordenar a lógica de atenção do Espaço do Adolescente, com a facilitação do acesso e maior resolutividade das ações por meio da implantação de apoio matrícial às 33 equipes de Atenção Básica.  Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  100,00  100,00  Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  100,00  Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  100,00  Implantar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a 100,00 100,00 resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Proto 83,27 Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00 100,00 100,00 Aprimorar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Operacional.  Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0 0 Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00 1	Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.	100,00	100,00
implantação de apoio matrícial às 33 equipes de Atenção Básica.  Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.  100,00  100,00  Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  100,00  Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00  100,00  Aprimorar as ações do serviços Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00  100,00  Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0  Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00  100,00  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que	Rever e orientar a Rede de Atenção Básica e Especializada o desenho e utilização da Linha de Cuidado em Saúde Mental	100,00	100,00
Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.  100,00  100,00  Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a 100,00 100,00 resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas. 100,00 100,00 Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.  0 Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. 100,00 100,00 Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0 Amanter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. 100,00 100,00 Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que		33	36
Ampliar o acesso aos procedimentos diagnósticos por imagem em Saúde Bucal com demanda reprimida, deficiência ou ausência de referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00  Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.  0 daprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0 danter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00  100,00  100,00  100,00	Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.	100,00	100,00
referência por meio de novas contratações municipais, parcerias e apoio das demais esferas de governo.  Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto  10,00  10,33  Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a 100,00  100,00  resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00  100,00  Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.  0  Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0  Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00  100,00  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que	Implantar / revisar os Protocolos Clínicos, Protocolo e Fluxograma de Referência e Contrarreferência.	100,00	100,00
Atendimento e SAMU.  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a 100,00 100,00 resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de 75,00 83,27 Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas. 100,00 100,00 Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias. 0 0 Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. 100,00 100,00 Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas. 0 0 0 100,00 100		100,00	100,00
requeiram tais adequações.  Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a  100,00  100,00  resolutividade.  Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de  75,00  83,27  Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.  100,00  Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.  0  0  Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.  100,00  Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0  Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00  100,00  100,00  100,00  100,00		10,00	10,33
Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a  100,00	Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que	100,00	100,00
Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de 75,00 83,27 Pronto Atendimento e SAMU.  Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas. 100,00 100,00 Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias. 0 0 Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. 100,00 100,00 Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas. 0 0 Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. 100,00 100,00 Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que 100 100	Ofertar atendimentos de bucomaxilo de modo complementar aos serviços regionais existentes, com vistas a ampliar o acesso e a	100,00	100,00
Qualificar as ações do Serviço Residencial Terapêutico, a partir de sua efetiva implantação e cumprimento do Plano de Ações e Metas.100,00100,00Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.00Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.100,00100,00Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.00Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.100,00100,00Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que100100	Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de	75,00	83,27
Implantar Laboratório Regional de Próteses Dentárias.       0       0         Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.       100,00       100,00         Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.       0       0         Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.       100,00       100,00         Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que       100       100		100,00	100,00
Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional. 100,00 100,00 Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas. 0 0 Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. 100,00 100,00 Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que 100 100		0	0
Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial, visando a implantação de equipamento de saúde com funcionamento 24 horas.  0 0  Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas.  100,00  100,00  Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que  100  100		100,00	
Manter a oferta de vagas em especialidades com demanda reprimida de acesso no Centro de Especialidades Odontológicas. 100,00 100,00 Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que 100 100			0
Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que 100 100			100,00
	Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que		100

302 -Assistência Hospitalar e Ambulatorial

https://digisusgmp.saude.gov.br 37 de 56

Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma de serviços que requeiram tais adequações.	100,00	100,00
Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança	100,00	100,00
Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança	100,00	100,00
Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas.	100,00	0,00
Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança.	100,00	0,00
Estruturar e aprimorar o Núcleo de Educação Permanente do SAMU 192 CGR Regional Bragança com ampliação de cursos nas Bases descentralizadas, in loco.	100,00	100,00
Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU.	100,00	0,00
Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde.	100,00	0,00
Manter o acesso ao Transporte Sanitário a partir da lógica de atenção e estrutura das diretrizes da Resolução CIT 13/2017, a fim de garantir o deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo.	100,00	109,67
Manter a dispensação descentralizada de itens básicos por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado, com recursos gerenciais, que impeçam a duplicidade de receitas ao mesmo usuário e estipulem períodos para a retirada de medicamentos, estimulando o uso racional de medicamentos para o período dispensado sem acúmulo ou desperdício.	100,00	100,00
Usar mídias sociais digitais para facilitar a comunicação entre usuários e equipes, bem como promover ações de Educação em Saúde.	100,00	100,00
Aprimorar o meio de comunicação via rádio realizando a transferência de analógico para digital no SAMU.	100,00	100,00
Buscar parcerias com os governos do Estado e Federal para renovação da frota, garantindo o acesso, a segurança e o conforto dos usuários que requeiram deslocamento para a realização de procedimentos eletivos.	100,00	100,00
Manter a gestão de estoque e de dispensação por meio de sistema informatizado de fármacos na Atenção Básica, visando o uso racional e a gestão efetiva dos estoques por meio da manutenção de contrato de sistema informatizado de farmácos.	1	1
Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.	0,00	0,00
Implantar a gestão de estoque e de dispensação por meio de contratação de sistema informatizado de fármacos na Atenção Psicossocial, visando o uso racional a partir do impedimento de receitas em duplicidade e o uso abusivo de psicotrópicos, além da gestão efetiva dos estoques e economia aos cofres públicos.	1	1
Aprimorar a articulação regional do SAMU 24 Horas Regional por meio de comitê ativo e deliberativo.	100,00	100,00
Garantir o acesso da população aos medicamentos previstos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	100,00	100,00
Atualizar / Revisar os Protocolos de Suporte Básico e Avançado de Vida. Quando necessário implantar novos protocolos.	100,00	100,00
Promover o uso racional de medicamentos do componente básico, estratégico e especializado a partir da implementação de protocolos e avaliação especializada dos casos.	100,00	100,00
Atualizar / Revisar os Protocolos Clínicos das áreas prioritárias.	100,00	100,00
Aprimorar a comunicação e orientação para o acesso do público a medicamentos de alto custo, orientando melhor quanto ao preenchimento dos requisitos e protocolos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde.	50,00	100,00
Manter o Sistema de Avaliação da Satisfação do Usuário, com amostra mensal de 10% dos usuários atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.	10,00	10,33
Implantar o projeto "Farmácias vivas" nas unidades de saúde, com a aplicação de questionário junto aos usuários do SUS (Amostra de 300 usuários) para seleção da plantas de maior utilização pela população a ser atendida, implementação (construção) de Horto Didático e promoção do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos.	100,00	50,00
Manter percentual de no mínimo 75% de avaliação satisfatória (excelente, ótimo e bom) com os usuários pesquisados nas Unidades de Pronto Atendimento e SAMU.	75,00	83,27
Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde.	1	1
Aprimorar as ações do setor administrativo do SAMU 192 para o gerenciamento de pessoal, gestão dos dados estatísticos e operacional.	100,00	100,00
Implementar serviço de atendimento farmacêutico em unidades piloto a fim de promover e estimular o acompanhamento farmacoterapêutico melhorando indicadores e metas a serem atingidas.	2	2
Buscar parcerias com as demais esferas de governo e Poder Legislativo para viabilizar projetos para ampliação e reforma dos serviços que requeiram tais adequações.	100	100
Implantar o serviço de Motolância no SAMU Bragança	100,00	100,00
Adesão dos municípios de Amparo, Serra Negra, Lindóia, Águas de Lindóia e Monte Alegre do Sul ao SAMU 192 CGR Regional Bragança	100,00	100,00
Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas.	100,00	0,00
Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas ao SAMU Regional Bragança.	100,00	0,00
Estruturar e aprimorar o Núcleo de Educação Permanente do SAMU 192 CGR Regional Bragança com ampliação de cursos nas Bases descentralizadas, in loco.	100,00	100,00
Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU.	100,00	0,00

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

https://digisusgmp.saude.gov.br 38 de 56

304 - Vigilância	Desenvolver ações articuladas para otimizar os resultados das ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, do Trabalhador e Ambiental.	100,00	100,00
Sanitária	Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, buscando efetividade e rastreabilidade dos processos.	100,00	100,00
	Combater arbovirores e zoonozes de relevância local.	80,00	80,00
	Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	0,00
	Manter a fiscalização dos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde.	10,00	116,50
	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde: Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal, estabelecimentos que prestam assistência odontológica, instituições geriátricas, serviços de diagnóstico e serviços de tratamento do câncer de colo de útero e de mama.	100,00	100,00
	Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse da saúde: creches.	100,00	100,00
	Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde: medicamentos, produtos alimentícios, produtos para saúde / correlatos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes.	100,00	80,00
	Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos por meio da implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância.	100,00	0,00
	Controlar o risco sanitário no meio ambiente por meio da implementação do Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano.	1	1
805 - Vigilância Epidemiológica	Aprimorar o processo de coleta de dados com a captação e processamento das informações em tempo real (digital) por meio de novos fluxos, ferramentas e tecnologia estabelecidas.	100,00	100,00
	Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita em relação à sífilis em gestantes.	50,00	0,00
	Realizar oficinas junto a Atenção Básica para diagnóstico precoce e tratamento das IST, TB, HIV e Hanseníase, com ações de fortalecimento dos temas em datas alusivas ao assunto.	100,00	100,00
	Reduzir o coeficiente de mortalidade por Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS)	1,30	2,23
	Desenvolver ações articuladas para otimizar os resultados das ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, do Trabalhador e Ambiental.	100,00	100,00
	Aprimorar a gestão da Vigilância em Saúde, buscando efetividade e rastreabilidade dos processos.	100,00	100,00
	Manter a eliminação da transmissão Vertical de HIV no município.	0	0
	Aumentar a proporção de pessoas vivendo com HIV (PVHIV) em terapia antirretroviral (TARV).	96,00	100,00
	Transferir Unidade de Vigilância em Zoonoses para prédio próprio.	100,00	100,00
	Manter o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal tratadas com penicilina.	100,00	100,00
	Aumentar a dispensação de Isoniazida para as PVHIV que tenham CD4 menor que 350.	30,00	52,00
	Combater a mortalidade infantil e doenças prevalentes na infância.	9,60	9,55
	Manter Serviço de Verificação de Óbitos.	1	1
	Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado.	100,00	100,00
	Manter em tratamento todos os casos novos de HIV diagnosticados no período avaliado.	100,00	100,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 39 de 56

Demonstrativo da	Programa	ação de Des	spesas com Saúde po	or Subfunção, Categoria l	Econômica e Fonte de Re	cursos				
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	6.067.651,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.067.651,00
Complementares	Capital	N/A	1.232,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.232,00
122 -	Corrente	N/A	15.279.545,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.299.545,00
Administração Geral	Capital	N/A	162.412,00	2.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	184.412,00
301 - Atenção	Corrente	N/A	34.453.285,00	14.618.492,00	800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	49.871.777,00
Básica C	Capital	N/A	1.058.132,00	16.732,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.074.864,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	65.229.792,00	16.964.378,00	144.000,00	N/A	N/A	N/A	2.358.000,00	84.696.170,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	3.226.072,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	67.000,00	3.293.072,00
303 - Suporte	Corrente	N/A	5.299.270,00	657.550,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.056.820,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	12.304,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.304,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	2.399.254,00	103.416,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.502.670,00
Sanitária	Capital	N/A	184.559,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	184.559,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	4.226.165,00	532.432,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.758.597,00
Epidemiológica	Capital	N/A	178.407,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	178.407,00
306 -	Corrente	N/A	1.231,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.231,00
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: 23/04/2024.

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

A maior parte dos objetivos tiveram suas metas alcançadas na totalidade. Contudo, observam-se situações em que as metas foram parcialmente alcançadas, não foram atingidas e também as que foram descontinuidade. A descontinuidade referida se relaciona com mudanças de diretrizes e legislações, visto que os Planos de Saúde são elaborados a cada quatro anos e tem suas programações analisadas ano-a-ano.

A seguir as justificativas:

DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO BÁSICA DE QUALIDADE PAUTADA NA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA.

1.1.2

Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família.

Indicador descontinuado

1.1.3

Ampliar a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal.

Indicador descontinuado

1.2.2

Ampliar a utilização do Projeto Terapêutico Singular, Clínica Ampliada e Prática Colaborativa pelas equipes de Atenção Básica a partir de ações de Educação Permanente em Saúde em parceria com a equipe do NEPH-IESC SUS.

O indicador foi parcialmente atingido, com 37,9% das equipes se utilizando do Projeto Terapêutico Singular em 2023. Apesar do crescimento em relação a Linha-Base que era 12% em 2017, não foi possível atingir 70% das equipes como foi previsto inicialmente.

1.2.3

Disponibilizar os equipamentos e insumos necessários para o atendimento de Urgência e Emergência na Atenção Básica.

Em decorrência em problemas licitatórios em relação aos equipamentos e insumos previstos, a aquisição dos itens ainda não foi possível.

1.3.6

Cobertura de exame citopatológico. Manter os indicadores acima de 40%.

Apesar dos dados locais demonstrarem crescimento na realização dos exames citopatológicos em mulheres entre 25 e 64 anos, os dados referentes ao último quadrimestre de 2023 do Painel de Indicadores do Previne Brasil foi de 29%, o que significa 72,5% do resultado pretendido inicialmente.

1.3.7

Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente. Manter os indicadores acima de 95%.

Os dados referentes ao último quadrimestre de 2023 do Painel de Indicadores do Previne Brasil foi de 93%, o que significa o atingimento de 97,89% do resultado pretendido inicialmente. Neste sentido, é importante reiterar que esforços têm sido despendidos com ações de busca ativa, adesão ao calendário vacinal e enfraquecimento do movimento antivacina que vem se estabelecendo, impossibilitando o atingimento da cobertura vacinal no país, e igualmente em nosso município.

https://digisusgmp.saude.gov.br 40 de 56

#### 1.3.8

Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. Manter os indicadores acima de 50%

Apesar dos dados locais demonstrarem crescimento na aferição da pressão arterial por hipertensos, os dados referentes ao último quadrimestre de 2023 do Painel de Indicadores do Previne Brasil foi de 36%, o que significa 72% do resultado pretendido inicialmente.

#### 1.3.9

Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Manter os indicadores acima de 50%.

Apesar dos dados locais demonstrarem crescimento nas solicitações de hemoglobina glicada no controle da Diabetes, os dados referentes ao último quadrimestre de 2023 do Painel de Indicadores do Previne Brasil foi de 36%, o que significa 72% do resultado pretendido inicialmente.

#### 1.5.1

Criar estratégias para identificar profissionais qualificados e implantar práticas piloto no desenvolvimento de Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da Atenção Básica a partir da implementação de recursos terapêuticos que buscam a prevenção de doenças e a recuperação da saúde.

Apesar de o projeto piloto ainda não estar implantado oficialmente, estão sendo realizadas atividades pontuais das Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da APS.

#### 1.5.2

Ofertar por intermédio do NEP-IESC SUS cursos de aprimoramento profissional em PIC, a fim de estabelecer as PIC na Atenção Básica.

Apesar de atividades pontuais das Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da APS já estar em andamento, o processo ainda não foi disseminado sistematicamente nos territórios.

DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, COM ADEQUAÇÃO E ARTICULAÇÃO DAS REDES DE SERVIÇOS

#### 2.1.1

Adequar a Unidade de Pronto Atendimento Bom Jesus para qualificação como Porte I, junto ao Ministério da Saúde.

Apesar de realizados todos os trâmites previstos, em última resposta do SAIPS a solicitação foi rejeitada, ou seja, apesar do pleno funcionamento, a UPA não foi habilitada.

#### 2.1.3

Renovar a frota do SAMU Municipal por meio da captação de recursos junto às demais esferas de governo.

O SAMU solicitou a renovação ao Ministério da Saúde e recebeu resposta de que não havia veículos disponíveis. Que devemos aguardar o prazo de acordo com a nota técnica 29/2021.

#### 2.1.13

Ampliar número de profissionais na Central de Regulação das Urgências devido ao aumento de demanda, uma vez que seja feita a adesão do SAMU Circuitos das Águas.

A ampliação da equipe somente será efetivada quando o SAMU se estender ao Circuito das Águas. No momento, é aguardada a disponibilização das viaturas pelo Ministério da Saúde

#### 2.1.14

Aprimorar e ampliar a Central de Regulação das Urgências para atender a portaria vigente, uma vez confirmada adesão do Circuito das Águas

A ampliação somente será efetivada quando o SAMU se estender ao Circuito das Águas. No momento, é aguardada a disponibilização das viaturas pelo Ministério da Saúde.

#### 2.1.16

Implantar viatura de intervenção rápida no SAMU.

A implantação somente será efetivada quando o SAMU se estender ao Circuito das Águas. No momento, é aguardada a disponibilização das viaturas pelo Ministério da Saúde

DIRETRIZ Nº 3 - GARANTIA DE ACESSO DA POPULAÇÃO A UMA ATENÇÃO ESPECIALIZADA RESOLUTIVA, DE QUALIDADE E EM TEMPO OPORTUNO.

#### 3.3.1

Implantar Centro Especializado em Saúde da Mulher e Criança por meio da conclusão da obra de construção e da aquisição de mobiliários.

Problemas com as empresas contratadas impossibilitaram a conclusão das obras e a implantação dos serviços.

#### 3.3.2

Implantar Centro Especializado em Saúde do Idoso por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.

Problemas com as empresas contratadas impossibilitaram a conclusão das obras e a implantação dos serviços.

#### 3.3.3

Implantar Ambulatório de Estomaterapia por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.

Até o momento não foi possível a captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual e Poder Legislativo.

#### 3.3.4

Implantar Centro Especializado em Reabilitação (CER) por meio de captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual, além do Poder Legislativo.

Até o momento não foi possível a captação de recursos financeiros junto ao Governo Federal e Estadual e Poder Legislativo.

DIRETRIZ № 5 - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HUMANIZADA E RESOLUTIVA COM AMPLIAÇÃO DO ACESSO AOS USUÁRIOS.

5.1.7

Implantar o projeto Farmácias vivas nas unidades de saúde, com a aplicação de questionário junto aos usuários do SUS (Amostra de 300 usuários) para seleção da plantas de maior utilização pela população a ser atendida, implementação (construção) de Horto Didático e promoção do uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos.

Apesar de atividades pontuais das Práticas Integrativas e Complementares no âmbito da APS já estar em andamento, o projeto Farmácias vivas ainda não foi desenvolvido nos territórios.

DIRETRIZ Nº 6 - ATUAÇÃO RESOLUTIVA E INTEGRADA DA VIGIL NCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

6.1.5

Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho, mantendo a vigilância em saúde do trabalhador exposto ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos, além dos locais com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho.

Não foi apresentado nenhum acidente de trabalho com relação ao Benzeno, Amianto, Agrotóxicos à esta VISA, oriundo do CEREST Amparo (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador). Em todas as inspeções sanitárias, a saúde do trabalhador já está contemplada, como rotina.

6.1.9

Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde: medicamentos, produtos alimentícios, produtos para saúde / correlatos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes.

1.577 inspeções realizadas no ano de 2023, dentre os 1.969 estabelecimentos. As Inspeções são programadas de acordo com as solicitações de licenciamento sanitário e ocorrem com a participação do GVS XVII.

6.1.10

Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos por meio da implementação do Programa Estadual de Toxicovigilância.

Não foi apresentado nenhum evento toxicológico a esta VISA, nem mesmo houve implementação deste Programa que é da Rede Estadual.

DIRETRIZ Nº 10 - CRIAÇÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO NO/PARA O SUS COMO FERRAMENTA PARA MELHORIA DA QUALIDADE DO TRABALHO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

10.1.1

Oficializar o Núcleo de Educação Permanente, Integração ensino-serviço-comunidade e Humanização em Saúde, por meio de publicação de portaria municipal e inclusão no organograma da Secretaria de Saúde de modo a garantir a continuidade e sustentabilidade das ações.

Encontra-se em andamento a reforma administrativa da Secretaria de Saúde, na qual se insere o NEPH IESC SUS.

DIRETRIZ Nº 13 - CONSOLIDAÇÃO DAS AÇÕES E ATRIBUIÇÕES DO PROCURADOR DE JUSTIÇA NA SAÚDE.

13.1.1

Oficializar por meio de Ato Normativo a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM) responsável por orientar o judiciário na análise prévia das demandas judiciais, em especial, nas áreas médica, enfermagem, fisioterapia, assistência social e farmacêutica.

Existem os profissionais técnicos que auxiliam o Município nas demandas judiciais, porém não foram oficializadas como comissão por meio de Ato Normativo.

13.1.2

Qualificar a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).

Os profissionais realizam as capacitações de suas respectivas áreas, porém não há uma oficialização da comissão por meio de Ato Normativo.

13.1.3

Tornar atuante a Comissão Técnica Multiprofissional (CTM).

Os profissionais realizam a assistência técnica às demandas judiciais do Município, porém não há uma oficialização da comissão por meio de Ato Normativo.

13.1.4

Implementar a partir da articulação intersetorial e regional, Câmara de Mediação e Conciliação, visando a redução das ações judiciais envolvendo a dispensação de medicamentos e outras demandas de saúde em conjunto com a Procuradoria de Justiça da Secretaria Municipal de Saúde.

As tratativas para implantação de uma Câmara de Mediação e Conciliação estão sendo realizadas junto a OAB Bragança Paulista, porém ainda não foram finalizadas.

https://digisusgmp.saude.gov.br 42 de 56

# 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: 23/04/2024.

https://digisusgmp.saude.gov.br 43 de 56

# 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

					Despesa Total em Saúde por Font	e e Subfunção					
Subfunções		Ordinários -	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção	Corrente	0,00	50.113.862,48	19.619.156,70	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.746.519,18
Básica	Capital	0,00	937.549,12	58.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995.739,12
302 - Assistência	Corrente	0,00	76.141.155,89	27.218.062,61	24.896.419,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.811.680,35	131.067.318,58
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	1.367.587,85	572.946,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297.915,20	2.238.449,34
303 - Suporte	Corrente	0,00	7.719.668,71	3.017.835,83	85.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.822.504,54
Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância	Corrente	11.500,00	2.416.647,90	94.175,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.522.323,70
Sanitária	Capital	0,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	3.091.450,76	916.219,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.007.670,24
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	Corrente	6.431.630,79	14.183.755,37	38.987,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.654.373,24
Subfunções	Capital	0,00	77.256,35	66.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143.256,35
TOTAL		6.443.130,79	156.050.214,43	51.601.573,79	24.994.919,73	0,00	0,00	0,00	0,00	3.109.595,55	242.199.434,29
(*) ASPS: Ações e	Serviços I	Públicos em Saúd	e								

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

Data da consulta: 05/03/2024.

#### 9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	29,75 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	59,79 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,51 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,66 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,32 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,26 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.405,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	22,47 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,30 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,59 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,40 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	54,93 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	21,96 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,96 %

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

Data da consulta: 05/03/2024.

## 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 187.449,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 69.689,00	0,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 2.160.117,51	0,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 44 de 56

	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 4.240.464,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 13.786.792,48	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 20.859,65	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 700.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.396.979,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 16.168.811,53	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 649.371,84	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 142.985,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 617.589,25	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 23.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
   2 Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

# 9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

https://digisusgmp.saude.gov.br 45 de 56

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)		Saldo bime (R <sub> </sub> inscr em 20 Saldo bimes RPs proces j= (b - h
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	23.000,00	0,00	23.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	43.211,86	40.154,85	83.366,71	43.211,86	0,00	766,08	31.936,91	7.451,86	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	68.161,86	40.154,85	108.316,71	68.161,86	0,00	766,08	31.936,91	7.451,86	0,00	

Gerado em 05/03/2024 13:09:40

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Descrição do recurso										RECURSO I O ANTERIO 2/2022)	OR DIRECT NO EX ATUA	URSOS IONADOS ERCÍCIO L ATÉ O ESTRE	SALDO TOTAL		
Recursos próprios a se	rem aplicados	no enfrentame	ento da em	ergência de sa	úde - nacional - Coronavírus (COVID-19)					(	0,00	0,00	0,00		
Total										(	),00	0,00	0,00		
	Despesas de	correntes do	enfrentam	ento da situa	ção de emerg	ência de sat	ide pública d	e importânci	a nacional Co	ronavírus (C	COVID-19)				
De	scrição das Su	bfunções/Des	spesas		Desp	esas Empen	hadas	Desp	esas Liquidad	as	Despe	esas Pagas			
Administração Geral							0,00			0,00			0,00		
Atenção Básica				11.419,85				11.419,85			11.419,8				
Assistência Hospitalar e Ambulatorial					93.446,63			93.446,63			93.446,63				
Suporte profilático e terapêutico						0,00			0,00			0,00			
Vigilância Sanitária						56.742,99			5	56.742,99		56.742,99			
Vigilância Epidemioló	gica					0,00			0,00			0,0			
Alimentação e Nutriçã	io					0,00			0,00						
Informações Complem	nentares					0,00			0,00			0,00			
Total						161.609,47				161.609,47			161.609,47		
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)		e bim (F) s insc - em 2 o Saldo - bime RPs os proce		

https://digisusgmp.saude.gov.br 46 de 56

Total	0,00	0,00	0,00	2.466,30	41.782,21	44.248,51	2.466,30	0,00	0,00	23.940,91	17.841,30	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	1.932,53	0,00	1.932,53	1.932,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	216,51	41.782,21	41.998,72	216,51	0,00	0,00	23.940,91	17.841,30	0,00	(
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	317,26	0,00	317,26	317,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(

Gerado em 05/03/2024 13:09:39

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

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde públic	a de importância na	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situaç	ão de emergência de saúde pública d	e 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 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	em 2022 - RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)		bimes (Rps inscrit em 202 Saldo a bimest RPs n
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	8.358,00	2.926,00	11.284,00	8.358,00	0,00	0,00	0,00	2.926,00	0,00	(
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	4.384,38	4.384,38	0,00	0,00	0,00	4.384,38	0,00	0,00	(
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(

https://digisusgmp.saude.gov.br 47 de 56

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
Total	0,00	0,00	0,00	8.358,00	7.310,38	15.668,38	8.358,00	0,00	0,00	4.384,38	2.926,00	0,00	

Gerado em 05/03/2024 13:09:40

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A despesa total em saúde do município de Bragança Paulista atingiu a cifra de R\$242.199.434,29 em 2023. A aplicação em ações e serviços de saúde no mesmo exercício foi de R\$156.050.214,43, o que representa 25,96%.

No exercício em exame as despesas ficaram assim representadas:

- Recursos Próprios: R\$ 162.493.345,22
   Recursos do SUS: R\$ 79.706.089,07

Dos valores empenhados foram liquidados 97,40% e pagos 93,03%.

Quanto a sua distribuição de acordo com a categoria econômica temos:

Despesa com pessoal: 22,47% Outras Despesas correntes: 77,53%

Investimentos: 1,40%.

Dos valores comprometidos em 2023, ou seja, R\$242.199.434,29, o montante de R\$16.873.620,09 foi inscrito em restos a pagar.

Quanto às receitas vinculadas, o município recebeu de transferências tanto estadual como federal o montante de R\$60.027.990,67, o que representou 2,04% a menos que o recebido no exercício anterior. No cômputo geral o município cumpriu a aplicação constitucional, investiu do orçamento total do município 25,96% em ações e serviços de saúde

Foram repassados os seguintes valores à Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista:

Incremento MAC nº 39080003 / R\$ 100.000.00

Incremento MAC nº 31600001 / R\$ 150.000,00

Incremento MAC nº 40350001 / R\$ 150.000,00

Incremento MAC nº 40940003 / R\$ 200.000,00

Incremento MAC nº 40360023 / R\$ 209.209.00

Incremento MAC nº 28130013 / R\$ 277.770,00

Incremento MAC nº 30880012 / R\$ 300.000,00

Incremento MAC nº 42210005 / R\$ 1.000.000,00

Incremento MAC nº 71250001 / R\$ 650.000,00

Incremento MAC nº 19970002 / R\$ 200,000,00

Incremento MAC nº 22950003 / R\$ 400.000,00

Incremento MAC nº 39550004 / R\$ 300.000,00

https://digisusgmp.saude.gov.br 48 de 56

# 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 23/04/2024.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante		Órgão Responsável	pela Auditória	Unio	lade Auditada	Finalidade	Status
183	Secretaria Municipal Saúde	de	Componente Municip SUS	al de Auditoria	Santa Casa de M Paulista	lisericórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 12.2023	Concluíd
Recomendações	serviços de saúde que Hípica Jaguari, Madr São Lourenço, São V Valado, Centro de Sa Mendonça, Mãe dos Vicente, Toró, Vila I Infecção do Trato Uri	e apreso re Pauli vicente, núde- L Homer Davi e inário,	entaram pedidos/guia st na, Mãe do Homens, P Unidade Escola São Fr aboratório Santa Casa, ıs, Nilda Colli, Parque o Vila Bianchi que aprese	nperiores à média AD, Morro Gran rancisco, Vila Ap Henedina Cortez dos Estados I- Un entaram absenteís olicitar exames c	a geral (9,76 exan ide Boa Vista, Pau parecida, Vila Da z, Jardim Águas C nidade Mendonça smo elevado (>36 complementares (U	nes/coleta): Água Comprida, que dos Estados I, Parque d vi, Vila Motta. Intervir junto laras, Jardim São Miguel, Ja Parque dos Estados II- Uni (29%). E, reforçar aos profis Jrina I e Urocultura com An	Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida os Estados II, Pedro Megale, Planejada I, Pi aos serviços de saúde: Araras do Mori, Bir ardim São Lourenço, Madre Paulina- Unidadade Mendonça, Pedro Megale, Planejada I sisionais da atenção básica principalmente no tibiograma), nos casos classificados como I	de Jardim, lanejada II, içá do de I, São os casos de
Encaminhamentos	Coordenação da Aten	nção Ba	ásica e Especializada.					
Nº do Processo	Demandante	Órg	ão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status
178	Secretaria Municipal de Saúde		oonente Municipal de oria SUS	Santa Casa de I Bragança Pauli		Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 10.2023	Andamen
Recomendações	Ausência de recomen	ndações	i.					
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	córdia	de Bragança Paulista.					
Nº do Processo	Demandante	Órg	ão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status
182	Secretaria Municipal de Saúde		oonente Municipal de oria SUS	Santa Casa de I Bragança Pauli		Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 12.2023	Andamen
Recomendações	Ausência de recomen	ndações	i.					
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	córdia	de Bragança Paulista.					
Nº do Processo	Demandante		Órgão Responsável	pela Auditória	Unio	lade Auditada	Finalidade	Status
179	Secretaria Municipal Saúde	de	Componente Municip SUS	al de Auditoria	Santa Casa de M Paulista	lisericórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 10.2023	Concluío
	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal	litoria i e aprese do Hor Davi e endonça ta que te deve para Se	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju a, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames coi olicitação de Exames La	ncia, permanecei iperiores à média va Vista, PAD, P into aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 inplementares (U	Paulista  m as recomendaçã a geral (9,93 exan arque dos Estados de saúde: Biriçã o s I- Unidade Meno 9,77%). E, reforça	ies descritas em relatórios da nes/coleta): Água Comprida, El, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Ca lonça, Parque dos Estados II r aos profissionais da atençã	_	vir junto ao de Jardim, Lourenço, DHU, Madro cente, Toró ão do Trato
Recomendações	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment	litoria i e aprese do Hor Davi e endonça ta que te deve para Se	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju a, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames coi olicitação de Exames La	ncia, permanecei iperiores à média va Vista, PAD, P into aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 inplementares (U	Paulista  m as recomendaçã a geral (9,93 exan arque dos Estados de saúde: Biriçã o s I- Unidade Meno 9,77%). E, reforça	ies descritas em relatórios da nes/coleta): Água Comprida, El, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Ca lonça, Parque dos Estados II r aos profissionais da atençã	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic io básica principalmente nos casos de Infecç	vir junto ao de Jardim, Lourenço, DHU, Madro cente, Toró ão do Trato
Recomendações	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal	litoria i e aprese do Hor Davi e endonça ta que te deve para Se	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju a, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames coi olicitação de Exames La	ncia, permanecei iperiores à média va Vista, PAD, P into aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 implementares (U aboratoriais.	Paulista m as recomendaç a geral (9,93 exan arque dos Estados de saúde: Biriçá o s I- Unidade Meno 9,77%). E, reforça rina I e Urocultur	ies descritas em relatórios da nes/coleta): Água Comprida, El, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Ca lonça, Parque dos Estados II r aos profissionais da atençã	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic io básica principalmente nos casos de Infecç	vir junto ao de Jardim, o Lourenço, DHU, Madre cente, Toró ão do Trato m base no
Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten	litoria i e apresi do Hor Davi e endonça tta que e deve para So nção Ba	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La sisica e Especializada.	ncia, permanecei aperiores à média ba Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.	Paulista m as recomendaçă a geral (9,93 exan arque dos Estados de saúde: Biriçă o s I- Unidade Meno 9,77%). E, reforça rina I e Urocultur	ies descritas em relatórios di nes/coleta): Água Comprida, s I, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Co lonça, Parque dos Estados II r aos profissionais da atençã a com Antibiograma), nos c	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic to básica principalmente nos casos de Infecç asos classificados como ITU complicada co	de Jardim, Lourenço, DHU, Madre cente, Toró ão do Trato
Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  181  Recomendações	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten Demandante  Secretaria Municipal Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Jaguari, Mãe do Hom Toró. Intervir junto a Madre Paulina- Unid Megale, Planejada II, nos casos de Infecção	de d	ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La isica e Especializada.  Órgão Responsável J Componente Municip SUS ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su forro Grande Boa Vista riços de saúde: Araras de endonça, Mãe dos Hom ficente, Toró e Vila Bia	ncia, permanecei aperiores à média va Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.  pela Auditória al de Auditoria ncia, permanecei aperiores à média pela PAD, Parque d do Mori, Biriçá d ens, Nilda Colli, nchi que apreser nte deverão solice	Paulista  m as recomendaç  a geral (9,93 exan  arque dos Estados  de saúde: Biriç  s I- Unidade Meno  7,77%). E, reforça  frina I e Urocultur   Unid  Santa Casa de M  Paulista  m as recomendaç  a geral (10,43 exa  tos Estados II, Pet  o Valado, Centro  Parque dos Estado  taram absenteísm  citar exames comp	ies descritas em relatórios de des/coleta): Água Comprida, et I, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Colonça, Parque dos Estados II raos profissionais da atençãa a com Antibiograma), nos colores de la comencia de la comencia de la comencia de Bragança de Saúde-Laboratório Santeos I- Unidade Mendonça, P o elevado (>19,81%). E, reflementares (Urina I e Urocu	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic io básica principalmente nos casos de Infecç asos classificados como ITU complicada co	vir junto ao de Jardim, Lourenço, OHU, Madrezente, Toró cão do Tratem base no Status  Concluío  Vir junto ao m, Hípica Motta e Miguel, Pedro incipalment
Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten Demandante  Secretaria Municipal Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Jaguari, Mãe do Hom Toró. Intervir junto a Madre Paulina- Unid Megale, Planejada II, nos casos de Infecção	de de littoria re e apresso do Horo Davi e e apresso do Horo Davi e endonça e deve para So que a forma de littoria re e apresso de littoria re e apresso ens. No so serva de Mo, São V o do Tr base r	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La sisica e Especializada.  Órgão Responsável y Componente Municip SUS  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su Iorro Grande Boa Vista riços de saúde: Araras d endonça, Mãe dos Hom vicente, Toró e Vila Bia ato Urinário, que some o Protocolo Municipal	ncia, permanecei aperiores à média va Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.  pela Auditória al de Auditoria ncia, permanecei aperiores à média pela PAD, Parque d do Mori, Biriçá d ens, Nilda Colli, nchi que apreser nte deverão solice	Paulista  m as recomendaç  a geral (9,93 exan  arque dos Estados  de saúde: Biriç  s I- Unidade Meno  7,77%). E, reforça  frina I e Urocultur   Unid  Santa Casa de M  Paulista  m as recomendaç  a geral (10,43 exa  tos Estados II, Pet  o Valado, Centro  Parque dos Estado  taram absenteísm  citar exames comp	ies descritas em relatórios de des/coleta): Água Comprida, et I, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Colonça, Parque dos Estados II raos profissionais da atençãa a com Antibiograma), nos colores de la comencia de la comencia de la comencia de Bragança de Saúde-Laboratório Santeos I- Unidade Mendonça, P o elevado (>19,81%). E, reflementares (Urina I e Urocu	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida  lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São  entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD  I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic  to básica principalmente nos casos de Infecça  asos classificados como ITU complicada co   Finalidade  Auditar os exames laboratoriais Comp.  11.2023  as competências anteriores, tais como: Inter- a, Águas Clara, Casa de Jesus, Cidade Jardir  o Vicente, Vila Aparecida, Vila Davi, Vila la  a Casa, CDHU, Cidade Jardim, Jardim São  arque dos Estados II- Unidade Mendonça, Prorçar aos profissionais da atenção básica pro-	vir junto ac de Jardim, Lourenço, DHU, Madri zente, Toró ão do Trate m base no  Status  Concluíe  vir junto ac m, Hípica Motta e Miguel, dedro incipalmen
Encaminhamentos  Nº do Processo  81  Recomendações	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten  Demandante  Secretaria Municipal Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Jaguari, Mãe do Hom Toró. Intervir junto a Madre Paulina- Unid. Megale, Planejada II, nos casos de Infecção ITU complicada com	de de littoria re e apresso do Horo Davi e e apresso do Horo Davi e endonção Bara Sonção Bara de littoria re e apresso enens, Moos servade Mo	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La sisica e Especializada.  Órgão Responsável y Componente Municip SUS  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su Iorro Grande Boa Vista riços de saúde: Araras d endonça, Mãe dos Hom vicente, Toró e Vila Bia ato Urinário, que some o Protocolo Municipal	ncia, permanecei aperiores à média va Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.  pela Auditória al de Auditoria ncia, permanecei aperiores à média , PAD, Parque d lo Mori, Biriçá d ens, Nilda Colli, nchi que apreser nte deverão solic para Solicitação	Paulista  m as recomendaç  a geral (9,93 exan  arque dos Estados  de saúde: Biriç  s I- Unidade Meno  7,77%). E, reforça  frina I e Urocultur   Unid  Santa Casa de M  Paulista  m as recomendaç  a geral (10,43 exa  tos Estados II, Pet  o Valado, Centro  Parque dos Estado  taram absenteísm  citar exames comp	ies descritas em relatórios de des/coleta): Água Comprida, et I, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Colonça, Parque dos Estados II raos profissionais da atençãa a com Antibiograma), nos colores de la comencia de la comencia de la comencia de Bragança de Saúde-Laboratório Santeos I- Unidade Mendonça, P o elevado (>19,81%). E, reflementares (Urina I e Urocu	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida  lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São  entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD  I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic  to básica principalmente nos casos de Infecça  asos classificados como ITU complicada co   Finalidade  Auditar os exames laboratoriais Comp.  11.2023  as competências anteriores, tais como: Inter- a, Águas Clara, Casa de Jesus, Cidade Jardir  o Vicente, Vila Aparecida, Vila Davi, Vila la  a Casa, CDHU, Cidade Jardim, Jardim São  arque dos Estados II- Unidade Mendonça, Prorçar aos profissionais da atenção básica pro-	vir junto ac de Jardim, b Lourenço, b HU, Madr zente, Toró ão do Trate m base no  Status  Concluío  vir junto ac m, Hípica  Motta e  Miguel, dedro incipalmen
cincaminhamentos  Nº do Processo  81  Recomendações	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe d Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mou Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten  Demandante  Secretaria Municipal Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Jaguari, Mãe do Hom Toró. Intervir junto a Madre Paulina- Unida Megale, Planejada II, nos casos de Infecçãe ITU complicada com Coordenação da Aten	de littoria r le apresse do Horo Davi e e apresse do Horo Davi e endonça tata que se deve para Sorção Ballitoria r le apresse ans, Moos servade Moos	ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La isica e Especializada.  Órgão Responsável p Componente Municip SUS  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su forro Grande Boa Vista riços de saúde: Araras de endonça, Mãe dos Hom ficente, Toró e Vila Bia ato Urinário, que some no Protocolo Municipal isica e Especializada.	ncia, permanecei aperiores à média va Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.  pela Auditória al de Auditoria ncia, permanecei aperiores à média , PAD, Parque d lo Mori, Biriçá d ens, Nilda Colli, nchi que apreser nte deverão solic para Solicitação	Paulista  m as recomendação a geral (9,93 exan arque dos Estados Elrição de saúde: Birição de si I- Unidade Meno 2,77%). E, reforça rina I e Urocultur  Unio Santa Casa de M Paulista  m as recomendação a geral (10,43 exa dos Estados II, Peo o Valado, Centro Parque dos Estados II, Peo dos Estados III, Peo dos Es	ies descritas em relatórios di nes/coleta): Água Comprida, la I, Parque dos Estados II, P lo Valado, Casa de Jesus, Co lonça, Parque dos Estados II r aos profissionais da atençã a com Antibiograma), nos co lade Auditada lisericórdia de Bragança des descritas em relatórios di mes/coleta): Água Comprida lo Megale, Santa Luzia, Sã de Saúde- Laboratório Santi os I- Unidade Mendonça, P o elevado (>19,81%). E, ref lementares (Urina I e Urocu atoriais.	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic to básica principalmente nos casos de Infecç asos classificados como ITU complicada co  Finalidade  Auditar os exames laboratoriais Comp. 11.2023 as competências anteriores, tais como: Inter- a, Águas Clara, Casa de Jesus, Cidade Jardin to Vicente, Vila Aparecida, Vila Davi, Vila I a Casa, CDHU, Cidade Jardim, Jardim São arque dos Estados II- Unidade Mendonça, P forçar aos profissionais da atenção básica pri altura com Antibiograma), nos casos classificade  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	vir junto ac de Jardim, b Lourenço DHU, Madr sente, Tor d a d a d o Trat m base no  Status  Concluí  vir junto ac m, Hípica  Motta e  Miguel, fedro incipalmen cados com
Encaminhamentos  Nº do Processo  Encaminhamentos  Nº do Processo  Nº do Processo	Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Hípica Jaguari, Mãe o Vila Aparecida, Vila Paulina- Unidade Me Vila Davi e Vila Mot Urinário, que soment Protocolo Municipal Coordenação da Aten  Demandante  Secretaria Municipal Saúde  De acordo com a aud serviços de saúde que Jaguari, Mãe do Horr Toró. Intervir junto a Madre Paulina- Unida Megale, Planejada II, nos casos de Infecção ITU complicada com Coordenação da Aten  Demandante  Secretaria	de littoria r e apresso de la companya de la compan	sus  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su nens, Morro Grande Bo Vila Motta. Intervir ju n, Mãe dos Homens, Pa apresentaram absenteís rão solicitar exames con olicitação de Exames La ásica e Especializada.  Órgão Responsável p Componente Municip SUS  ealizada nesta competê entaram pedidos/guia su forro Grande Boa Vista riços de saúde: Araras de endonça, Mãe dos Hom ficente, Toró e Vila Bia ato Urinário, que some no Protocolo Municipal física e Especializada.  Ão Responsável pela Auditória  ponente Municipal de oria SUS	ncia, permanecei aperiores à média ba Vista, PAD, P nto aos serviços rque dos Estados mo elevado (>19 mplementares (U aboratoriais.  pela Auditória al de Auditoria  ncia, permanecei aperiores à média , PAD, Parque d to Mori, Biriçá d dens, Nilda Colli, nchi que apreser nte deverão solic para Solicitação  Unidade  Santa Casa de I	Paulista  m as recomendação a geral (9,93 exan arque dos Estados Elrição de saúde: Birição de si I- Unidade Meno 2,77%). E, reforça rina I e Urocultur  Unio Santa Casa de M Paulista  m as recomendação a geral (10,43 exa dos Estados II, Peo o Valado, Centro Parque dos Estados II, Peo dos Estados III, Peo dos Es	ies descritas em relatórios de dese/coleta): Água Comprida, la I, Parque dos Estados II, P do Valado, Casa de Jesus, Colonça, Parque dos Estados II a com Antibiograma), nos colonça de desercia de a tenção a com Antibiograma), nos colonga de desercia de Bragança de desercia de Bragança de Saúde- Laboratório Santios I- Unidade Mendonça, P o elevado (>19,81%). E, reflementares (Urina I e Uroculatoriais.	as competências anteriores, tais como: Inter- Águas Claras, Casa de Jesus, CDHU, Cida lanejada II, Pedro Megale, Santa Luzia, São entro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CD I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Vic to básica principalmente nos casos de Infecç asos classificados como ITU complicada co  Finalidade  Auditar os exames laboratoriais Comp. 11.2023 as competências anteriores, tais como: Inter- a, Águas Clara, Casa de Jesus, Cidade Jardin to Vicente, Vila Aparecida, Vila Davi, Vila I a Casa, CDHU, Cidade Jardim, Jardim São arque dos Estados II- Unidade Mendonça, P forçar aos profissionais da atenção básica pri altura com Antibiograma), nos casos classificade  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	vir junto a de Jardim b Lourenço DHU, Mad cente, Tore año do Tra m base no  Statu  Conclu  vir junto a m, Hípica  Motta e  Miguel, eedro incipalmen cados com  Status

https://digisusgmp.saude.gov.br 49 de 56

	Demandante		Órgão Responsável	pela Auditória	Unid	lade Auditada	Finalidade	Status
177	Secretaria Municipal Saúde	de	Componente Municip SUS	al de Auditoria	Santa Casa de M Paulista	isericórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 09.2023	Concluído
Recomendações  Encaminhamentos	serviços de saúde que Jesus, CDHU, Cidad Vila Aparecida, Vila Jardim Águas Claras dos Estados II- Unida principalmente nos c	e apreso le Jardin Davi, , Jardin ade Me asos de TU con	entaram pedidos/guia si m, Hípica Jaguari, Mãe Vila Motta e Toró. Inte n São Lourenço, Jardin endonça, Planejada II, T e Infecção do Trato Urin pplicada com base no P	uperiores à média do Homens, Par rvir junto aos ser a São Miguel, Ma Toró e Vila Davi nário, que somen	a geral (10,09 exan que dos Estados I. viços de saúde: B adre Paulina- Unio que apresentaram te deverão solicita	mes/coleta): Água Comprid , Parque dos Estados II, Pec iriçá do Valado, Casa de Je lade Mendonça, Mãe dos H absenteísmo elevado (>19.	as competências anteriores, tais como: Interva, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula Iro Megale, Planejada II, Santa Luzia, São L sus, Centro de Saúde- Laboratório Santa Casomens, Morro Grande Boa Vista, Nilda Coll 29%). E, reforçar aos profissionais da atençã Urina I e Urocultura com Antibiograma), no	, Casa de courenço, sa, CDHU, li, Parque o básica
Nº do Processo	Demandante	Órg	ão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status
176	Secretaria Municipal de Saúde		ponente Municipal de toria SUS	Santa Casa de M Bragança Pauli		Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	Andamento
Recomendações	Ausência de recomer	ndações	S.					
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	icórdia	de Bragança Paulista.					
Nº do Processo	Demandante	Órg	ão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status
164	Secretaria Municipal de Saúde		ponente Municipal de coria SUS	Santa Casa de l Bragança Pauli	Misericórdia de sta	Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 03.2023	Concluído
Recomendações	Ausência de recomer	ndações	S.					
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	icórdia	de Bragança Paulista.					
Nº do Processo	Demandante		Órgão Responsável	pela Auditória	Unid	lade Auditada	Finalidade	Status
173	Secretaria Municipal Saúde	de	Componente Municip	al de Auditoria	Santa Casa de M Paulista	isericórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 07.2023	Concluído
Recomendações	De acordo com a aud	ditoria r	realizada nesta competê	ncia, permanecei	n as recomendaçõ	es descritas em relatórios d	as competências anteriores, tais como: Interv	ir junto aos
Kecomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s	e apreso ca Jagua ca Saúde: ilda Co Davi que somente	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados ue apresentaram absent	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mend teísmo elevado (x nes complementa	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor	es/coleta): Água Comprida. anta Luzia, São Lourenço, ro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Mendo rçar aos profissionais da ate	as competências anteriores, tais como: Interv Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migu nção básica principalmente nos casos de Info nos casos classificados como ITU complica	de Jesus, ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do
Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, N Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici	e apreso ca Jagua saúde: ilda Co Davi q somente pal para	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absent e deverão solicitar exan a Solicitação de Exame	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mend teísmo elevado (x nes complementa	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor	es/coleta): Água Comprida. anta Luzia, São Lourenço, ro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Mendo rçar aos profissionais da ate	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migu nção básica principalmente nos casos de Info	de Jesus, ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do
•	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, N Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici	e aprese ca Jagua saúde: ilda Co Davi q somente pal para	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absent e deverão solicitar exan a Solicitação de Exame	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor	es/coleta): Água Comprida. anta Luzia, São Lourenço, ro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Mendo rçar aos profissionais da ate	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migu nção básica principalmente nos casos de Info	de Jesus, ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do
Encaminhamentos  Nº do Processo	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, N Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater	e apreso ca Jagua ca saúde: ilda Co Davi q comente pal para nção Bá <b>Órg</b> a	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absent deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro Auditada	nes/coleta): Água Comprida, anta Luzia, São Lourenço, cro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Mende rçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base
Encaminhamentos  Nº do Processo  172	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater  Demandante  Secretaria	e apreso ca Jagua e saúde: ilda Co Davi q somente pal para nção Bá <b>Órg</b> Comp	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absent deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada. <b>ão Responsável pela</b> Auditória	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Meno teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro Auditada	nes/coleta): Água Comprida, anta Luzia, São Lourenço, cro de Saúde- Laboratório S. Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma), Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer	e apresse a Jaguar saúde: saúde: ilda Co Davi que somente pal para nção Ba Órga Comp Audit	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absent deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada. <b>ão Responsável pela</b> Auditória	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Meno teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro Auditada	nes/coleta): Água Comprida, anta Luzia, São Lourenço, cro de Saúde- Laboratório S. Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma), Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer	e apresse a Jague saúde: saúde: ilda Co Davi que somente pal paranção Bá Órgi Comp Audit	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absenie deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de coria SUS	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Paulis	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro Auditada	nes/coleta): Água Comprida, anta Luzia, São Lourenço, cro de Saúde- Laboratório S. Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma), Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseria	e apresse e apresse a Jaguar e saúde: a	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame física e Especializada.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS signa de Bragança Paulista.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS signa de Bragança Paulista.  Tão Responsável pela Responsável pela Responsável pela	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Paulia	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refoi res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  ó. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici Coordenação da Ater  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri  Demandante  Secretaria	e apresse e apresse a Jaguar e saúde: saúde: saúde: saúde: saúde: o bavi que somente pal para de forma	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS se de Bragança Paulista.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS se de Bragança Paulista.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Paulia  Unidade  Santa Casa de I	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refoi res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Municip Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante	e apresse e apresse a Jaguar e saúde: a	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS a Responsável pela Auditória conente Auditória conen	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene teísmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Paulia  Unidade  Santa Casa de I	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refoi res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Municip Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Secretaria Municipal de Saúde	e apresse e apresse a Jaguar se saúde: s saúde: s saúde: s saúde: s saúde: s saúde: de la compa para de la compa	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  Tão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS a Responsável pela Auditória conente Auditória conen	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene tefsmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Pauli	n geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refoi res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários,	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Municip Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria dunicipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Sant	e apresse e apresse a Jagua: s saúde: s	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame fásica e Especializada.  To Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS si.  de Bragança Paulista.  To Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS si.  de Bragança Paulista.  To Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS si.  de Bragança Paulista.  To Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS si.  de Bragança Paulista si.	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene tefsmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de M Bragança Pauli  Unidade  Santa Casa de D Bragança Pauli	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S.  Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 07.2023  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 01.2023	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento  Status  Concluído
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  166	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Municipa Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Secretaria Municipal de Saúde  Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Secretaria Municipal de Saúde	e apresse e apresse a Jaguar e apresse a Jaguar e saúde:	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista de toria SUS solicita exança Paulista conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista auditória conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista auditória conente Municipal de toria SUS solicita exança Paulista auditória conente Municipal de conente de	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene tefsmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade Santa Casa de M Bragança Pauli  Unidade Santa Casa de M Bragança Pauli	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S  Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 07.2023  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 01.2023	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento  Status  Concluído
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações  Encaminhamentos	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Munici; Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante	e apresse e apresse a Jaguar e saúde: a	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Mene tefsmo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade Santa Casa de M Bragança Pauli  Unidade Santa Casa de M Bragança Pauli	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos >12,70%). E, refor res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S  Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 07.2023  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 01.2023	de Jesus,  6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento  Status  Concluído
Encaminhamentos  Nº do Processo  172  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  160  Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  166  Recomendações	serviços de saúde que Cidade Jardim, Hípic junto aos serviços de Mãe dos Homens, Ni Vicente, Toró e Vila Trato Urinário, que s no Protocolo Municipa Coordenação da Ater Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante  Secretaria Municipal de Saúde Ausência de recomer Santa Casa de Miseri Demandante	e apresse e apresse a Jaguar e saúde: a	entaram pedidos/guia si ari, Mãe do Homens, P Água Comprida, Arara Ili, Parque dos Estados que apresentaram absente deverão solicitar exan a Solicitação de Exame ásica e Especializada.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista.  ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS solicita esta de Bragança Paulista ão Responsável pela Auditória conente Municipal de toria SUS	uperiores à média AD, Pedro Mega as do Mori, Biriç I- Unidade Men teismo elevado (2 nes complementa s Laboratoriais.  Unidade  Santa Casa de l Bragança Pauli  Unidade  Santa Casa de l Bragança Pauli	a geral (9,91 exam le, Planejada II, S á do Valado, Cent donça, Parque dos 12,70%). E, refor res (Urina I e Uro  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de sta  Auditada  Misericórdia de sta	nes/coleta): Água Comprida.  anta Luzia, São Lourenço,  cro de Saúde- Laboratório S  Estados II- Unidade Menderçar aos profissionais da ate cultura com Antibiograma),  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.  Auditoria de prontuários, Extracredenciados Comp.	Asilo São Vicente de Paula, CDHU, Casa o Vila Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Tor anta Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade onça, Pedro Megale, Planejada II, São Migunção básica principalmente nos casos de Infonos casos classificados como ITU complica Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 07.2023  Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ 01.2023	de Jesus, 6. Intervir Mendonça, el, São ecção do da com base  Status  Andamento  Status  Concluído

https://digisusgmp.saude.gov.br 50 de 56

	serviços de saúde que apr Boa Vista, PAD, Parque e Saúde- Laboratório Santa Parque dos Estados II- Un aos profissionais da atenç	esentaram pedidos/guia sup dos Estados I, Pedro Megal Casa, CDHU, Mãe dos Ho nidade Mendonça, Nilda Co ão básica principalmente n	periores à médi le, Santa Luzia omens, Madre I olli, São Vicent os casos de Inf	a geral (10,54 exames , São Lourenço, Vila Paulina- Unidade Mer te, Toró, Vila Davi e ecção do Trato Urinán	s/coleta): Água Comprio Motta, Vila Davi e São Idonça, Morro Grande F Biriça do Valado que ap rio, que somente deverã	las competências anteriores, tais como: Intervala, CDHU, Cidade Jardim, Hípica Jaguari, M Vicente. Intervir junto aos serviços de saúde Boa Vista, Parque dos Estados I- Unidade Me presentaram absenteísmo elevado (>29,96%). o solicitar exames complementares (Urina I e itação de Exames Laboratoriais.	forro Grande Centro de endonça, E, reforçar
Encaminhamentos	Coordenação da Atenção	Básica e Especializada					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável po	ela Auditória	Unidade	e Auditada	Finalidade	Status
165	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal SUS	l de Auditoria	Santa Casa de Miser Paulista	ricórdia de Bragança	Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista	Concluído
Recomendações	serviços de saúde que apr Hípica Jaguari, Morro Gr São Vicente, Vila Aparec Casa, CDHU, Cidade Jan Mendonça, Nilda Colli, S principalmente nos casos	esentaram pedidos/guia sup ande Boa Vista, Mãe do Ho ida, Vila Motta, Vila Davi, dim, Madre PaulinaUnidad ão Lourenço, Toró, Vila B	periores à médi omens, PAD, F , Vila Bianchi e e Mendonça, M ianchi e Vila D ário, que somer	a geral (9,75 exames/ Parque dos Estados I, e Toró. Intervir junto Morro Grande Boa Vis Davi que apresentaram nte deverão solicitar ex	coleta): Água Comprida Parque dos Estados II, I aos serviços de saúde: A ta, Parque dos Estados absenteísmo elevado (x xames complementares	das competências anteriores, tais como: Interva, Águas Claras, CDHU, Casa de Jesus, Cida Pedro Megale, Planejada II, Santa Luzia, São Araras do Mori, Centro de Saúde- Laboratório I- Unidade Mendonça, Parque dos Estados II >4,3%). E, reforçar aos profissionais da atenç (Urina I e Urocultura com Antibiograma), no	de Jardim, Lourenço, Santa - Unidade ão básica
Encaminhamentos	Coordenação da Atenção	Básica e Especializada					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável po	ela Auditória	Unidad	e Auditada	Finalidade	Status
175	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal SUS	l de Auditoria	Santa Casa de Miser Paulista	ricórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 08.2023	Concluído
Recomendações	serviços de saúde que apr Cidade Jardim, Hípica Ja; aos serviços de saúde: Ar Madre Paulina- Unidade Megale, Planejada II, São casos de Infecção do Trat complicada com base no	esentaram pedidos/guia sup guari, Mãe do Homens, PA aras do Mori, Biriçá do Va Mendonça, Mãe dos Home o Vicente, Toró e Vila Davi o Urinário, que somente de Protocolo Municipal para S	periores à médi .D, Parque dos lado, Centro de ns, Nilda Colli, i que apresenta everão solicitar	a geral (10,11 exames Estados I, Pedro Meg e Saúde- Laboratório S, Parque dos Estados I ram absenteísmo elevi exames complementa	s/coleta): Água Compric gale, São Lourenço, Vila Santa Casa, CDHU, Híp I- Unidade Mendonça, I gado (>9,20%). E, reforç	las competências anteriores, tais como: Interda, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula a Aparecida, Vila Davi, Vila Motta e Toró. Iroica Jaguari- Unidade Mendonça, Jardim Águarque dos Estados II- Unidade Mendonça, Par aos profissionais da atenção básica principra com Antibiograma), nos casos classificado	, CDHU, ntervir junto nas Claras, edro nalmente nos
Encaminhamentos	Coordenação da Atenção	Básica e Especializada.					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável po	ela Auditória	Unidad	e Auditada	Finalidade	Status
163	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal SUS	l de Auditoria	Santa Casa de Miser Paulista	ricórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp. 02.2023	Concluído
			cia, permanece	-	,	las competências anteriores, tais como: Interv	vir iunto aos
Recomendações	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mor Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísmo	esentaram pedidos/guia sup rdim, Morro Grande Boa V tta Luzia, Unidade Escola S ri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refo complementares (Urina I e	periores à médi Vista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás	dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos	a, Aguas Claras, Asilo São Vicente de Paula, dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ági Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendon ço, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que sor no ITU complicada com base no Protocolo M	Centro de São na ça, Nilda hi que nente
•	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mor Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísme deverão solicitar exames para Solicitação de Exam	esentaram pedidos/guia sup rdim, Morro Grande Boa V tta Luzia, Unidade Escola S ri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refo complementares (Urina I e	periores à médi /ista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor	Jomens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos	dos Estados I, Parque e Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados com	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ágr Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendon co, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que sor	Centro de São na ça, Nilda hi que nente
•	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mor Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísme deverão solicitar exames para Solicitação de Exam	esentaram pedidos/guia suprdim, Morro Grande Boa Vata Luzia, Unidade Escola Sri, Biriçá do Valado, Centrade Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refo complementares (Urina I e es Laboratoriais.	periores à médi /ista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Un orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos atenção Básica e Espe	dos Estados I, Parque e Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados com	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ágr Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendon co, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que sor	Centro de São na ça, Nilda hi que nente
Recomendações  Encaminhamentos  Nº do Processo  161	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mo Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísm deverão solicitar exames para Solicitação de Exam Coordenação da Atenção	esentaram pedidos/guia suprdim, Morro Grande Boa Vata Luzia, Unidade Escola Sri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refecomplementares (Urina I e es Laboratoriais.  Básica e Especializada.Con	periores à médi /ista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A ela Auditória	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila l boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos atenção Básica e Espe Unidad	dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados com cializada.	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ágr Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendon co, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que sor to ITU complicada com base no Protocolo M	Centro de São na ça, Nilda hi que nente unicipal
Encaminhamentos  Nº do Processo	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mo Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísmo deverão solicitar exames para Solicitação de Exam Coordenação da Atenção  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  De acordo com a auditori serviços de saúde que apr Jesus, Cidade Jardim, CD Lourenço, Vila Aparecida de Saúde- Laboratório Sa Unidade Mendonça, Parq absenteísmo elevado (>14	esentaram pedidos/guia sur rdim, Morro Grande Boa Vata Luzia, Unidade Escola Stri, Biriçá do Valado, Centrude Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refocomplementares (Urina I e es Laboratoriais.  Básica e Especializada.Coc Órgão Responsável per Componente Municipal SUS  a realizada nesta competên esentaram pedidos/guia sur HU, Hípica Jaguari, Morro, Vila Davi, Vila Motta, Vinta Casa, CDHU, Hípica Jague dos Estados II- Unidade 4,7%). E, reforçar aos profi	periores à médi //ista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A ela Auditória d de Auditoria dia, permanece periores à médi o Grande Boa V illa Bianchi e T aguari- Unidade Mendonça, Pl ssionais da atei	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos  Atenção Básica e Espe  Unidad  Santa Casa de Misei Paulista  m as recomendações e a geral (9,48 exames/ Vista, Mãe do Homens oró. Intervir junto aos e Mendonça, Mãe dos anejada I -Unidade M nção básica principaln	dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados comcializada.  e Auditada ricórdia de Bragança descritas em relatórios o coleta): Água Comprida s, PAD, Parque dos Estas serviços de saúde: Águs Homens, Madre Paulir iendonça, São Miguel, Tenente nos casos de Infec	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ágr Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendon co, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que son o ITU complicada com base no Protocolo Mendo Finalidade  Finalidade  Auditar os exames laboratoriais Comp.	Centro de São la ça, Nilda hi que nente unicipal  Status  Concluído  Vir junto aos Casa de lel, São do, Centro a II-ram solicitar
Encaminhamentos  Nº do Processo  161  Recomendações	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mo Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísme deverão solicitar exames para Solicitação de Exam Coordenação da Atenção  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  De acordo com a auditori serviços de saúde que apr Jesus, Cidade Jardin, CD Lourenço, Vila Aparecida de Saúde- Laboratório Sa Unidade Mendonça, Parq absenteísmo elevado (>14 exames complementares (	esentaram pedidos/guia sur rdim, Morro Grande Boa V ta Luzia, Unidade Escola S ri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refecomplementares (Urina I e es Laboratoriais.  Básica e Especializada. Cod Órgão Responsável p Componente Municipai SUS  a realizada nesta competên esentaram pedidos/guia supHU, Hípica Jaguari, Morro a, Vila Davi, Vila Motta, V nta Casa, CDHU, Hípica Ja ue dos Estados II- Unidade 4,7%). E, reforçar aos profi (Urina I e Urocultura com A	periores à médi //ista, Mãe do F São Francisco, o de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A ela Auditória d de Auditoria dia, permanece periores à médi o Grande Boa V illa Bianchi e T aguari- Unidade Mendonça, Pl ssionais da atei	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos  Atenção Básica e Espe  Unidad  Santa Casa de Misei Paulista  m as recomendações e a geral (9,48 exames/ Vista, Mãe do Homens oró. Intervir junto aos e Mendonça, Mãe dos anejada I -Unidade M nção básica principaln	dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados comcializada.  e Auditada ricórdia de Bragança descritas em relatórios o coleta): Água Comprida s, PAD, Parque dos Estas serviços de saúde: Águs Homens, Madre Paulir iendonça, São Miguel, Tenente nos casos de Infec	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ági Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendonço, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que son o ITU complicada com base no Protocolo Mendo de la complicada com base no Protocolo Mendo de la competências anteriores, tais como: Interva, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula, ados I, Pedro Megale, Santa Luzia, São Migua Comprida, Araras do Mori, Biriçá do Vala da Unidade Mendonça, Nilda Colli, Planejad Foró, Vila Davi e Vila Bianchi que apresenta cção do Trato Urinário, que somente deverão	Centro de São la ça, Nilda hi que nente unicipal  Status  Concluído  Vir junto aos Casa de lel, São do, Centro a II-ram solicitar
Encaminhamentos  Nº do Processo  161	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mo Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísme deverão solicitar exames para Solicitação de Exam Coordenação da Atenção  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde  De acordo com a auditori serviços de saúde que apr Jesus, Cidade Jardim, CD Lourenço, Vila Aparecida de Saúde- Laboratório Sa Unidade Mendonça, Parq absenteísmo elevado (>1e exames complementares ( Exames Laboratoriais.  Coordenação da Atenção	esentaram pedidos/guia sur rdim, Morro Grande Boa V ta Luzia, Unidade Escola S ri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refecomplementares (Urina I e es Laboratoriais.  Básica e Especializada. Cod Órgão Responsável p Componente Municipai SUS  a realizada nesta competên esentaram pedidos/guia supHU, Hípica Jaguari, Morro a, Vila Davi, Vila Motta, V nta Casa, CDHU, Hípica Ja ue dos Estados II- Unidade 4,7%). E, reforçar aos profi (Urina I e Urocultura com A	periores à médi //ista, Mãe do H São Francisco, to de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A ela Auditória I de Auditoria Cia, permanece periores à médi to Granda Boa V Granda Boa V Granda Boa V H Saguari- Unidade Mendonça, PI Sssionais da ater Antibiograma),	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás n Antibiograma), nos  Atenção Básica e Espe  Unidad  Santa Casa de Misei Paulista  m as recomendações e a geral (9,48 exames/ Vista, Mãe do Homens oró. Intervir junto aos e Mendonça, Mãe dos anejada I -Unidade M nção básica principaln	dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados comcializada.  e Auditada ricórdia de Bragança descritas em relatórios o coleta): Água Comprida s, PAD, Parque dos Estas serviços de saúde: Águs Homens, Madre Paulir iendonça, São Miguel, Tenente nos casos de Infec	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ági Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendonço, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que son o ITU complicada com base no Protocolo Mendo de la complicada com base no Protocolo Mendo de la competências anteriores, tais como: Interva, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula, ados I, Pedro Megale, Santa Luzia, São Migua Comprida, Araras do Mori, Biriçá do Vala da Unidade Mendonça, Nilda Colli, Planejad Foró, Vila Davi e Vila Bianchi que apresenta cção do Trato Urinário, que somente deverão	Centro de São la ça, Nilda hi que nente unicipal  Status  Concluído  Vir junto aos Casa de lel, São do, Centro a II-ram solicitar
Encaminhamentos  Nº do Processo  161  Recomendações  Encaminhamentos	serviços de saúde que apr Saúde, CDHU, Cidade Ja Vicente, São Miguel, San Comprida, Arara dos Mor Colli, Planejada II- Unida apresentaram absenteísmo deverão solicitar exames para Solicitação de Exam Coordenação da Atenção  Demandante  Secretaria Municipal de Saúde De acordo com a auditori serviços de saúde que apr Jesus, Cidade Jardim, CD Lourenço, Vila Aparecida de Saúde- Laboratório Sa Unidade Mendonça, Parq absenteísmo elevado (>14 exames complementares ( Exames Laboratoriais.  Coordenação da Atenção  Demandante  Ó Demandante	esentaram pedidos/guia suprdim, Morro Grande Boa Vata Luzia, Unidade Escola Sri, Biriçá do Valado, Centro de Mendonça, Parque dos o elevado (>23,4%). E, refecomplementares (Urina I e es Laboratoriais.  Básica e Especializada. Coo Órgão Responsável por Componente Municipal SUS  a realizada nesta competên esentaram pedidos/guia supolitu, Hípica Jaguari, Morro a, Vila Davi, Vila Motta, Vila Davi, Vila Motta, Vila Casa, CDHU, Hípica Jaue dos Estados II- Unidade 4,7%). E, reforçar aos profi (Urina I e Urocultura com Auditória e Especializada regão Responsável pela Auditória mponente Municipal de moneros de la componente Municipal de moneros de la componente Municipal de mponente Municipal de mponente Municipal de	periores à médi //ista, Mãe do H São Francisco, to de Saúde- La Estados II- Uni orçar aos profis Urocultura cor ordenação da A ela Auditória de Auditoria de Auditoria cia, permanece periores à médi to Grande Boa V Tiaguari- Unidade Mendonça, PI sssionais da ater Antibiograma),  Unidade  Unidade	Homens, PAD, Parque Vila Aparecida, Vila I boratório Santa Casa, idade Mendonça, Pedi sionais da atenção bás m Antibiograma), nos atenção Básica e Espe  Unidad  Santa Casa de Miser Paulista m as recomendações o a geral (9,48 exames/ Vista, Mãe do Homens oró. Intervir junto aos e Mendonça, Mãe dos anejada I -Unidade M nção básica principalm nos casos classificado  e Auditada  Misericórdia de A  Misericórdia de A	e dos Estados I, Parque o Motta, Vila Bianchi e T CDHU, Morro Grande ro Megale, São Lourenç sica principalmente nos casos classificados comicializada.  e Auditada ricórdia de Bragança  descritas em relatórios o cocleta): Água Comprida s, PAD, Parque dos Esta s serviços de saúde: Águs es Homens, Madre Paulir iendonça, São Miguel, Inente nos casos de Infecos como ITU complicado	dos Estados II, Pedro Megale, São Lourenço, oró. Intervir junto aos serviços de saúde: Ági Boa Vista, Madre Paulina- Unidade Mendonço, São Miguel, Toró, Vila Davi e Vila Bianc casos de Infecção do Trato Urinário, que sor no ITU complicada com base no Protocolo Menditar os exames laboratoriais Comp. 01.2023  las competências anteriores, tais como: Interva, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula, ados I, Pedro Megale, Santa Luzia, São Migua Comprida, Araras do Mori, Biriçá do Vala na- Unidade Mendonça, Nilda Colli, Planejad Foró, Vila Davi e Vila Bianchi que apresenta cção do Trato Urinário, que somente deverão la com base no Protocolo Municipal para Sol Finalidade  PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/	Centro de São la ça, Nilda hi que nente unicipal  Status  Concluído  Vir junto aos Casa de lel, São do, Centro a II-ram solicitar icitação de

https://digisusgmp.saude.gov.br 51 de 56

Finalidade

Status

Unidade Auditada

Encaminhamentos

Nº do Processo

Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista.

Demandante

Órgão Responsável pela Auditória

170	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal de Auditoria SUS	Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista	Auditoria de prontuários, PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ Extracredenciados Comp. 06.2023	Andamento
Recomendações	Ausência de recomer	ndações.			
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	córdia de Bragança Paulista.			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
168	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal de Auditoria SUS	Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista	Auditoria de prontuários, PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ Extracredenciados Comp. 05.2023	Andamento
Recomendações	Ausência de recomer	ndações.			
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	córdia de Bragança Paulista			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
162	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal de Auditoria SUS	Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista	Auditoria de prontuários, PPI, APAC e Proced. Alta Complexidade/ Extracredenciados Comp. 02.2023	Concluído		
Recomendações	Ausência de recomen	Ausência de recomendações.					
Encaminhamentos	Santa Casa de Miseri	córdia de Bragança Paulista.					

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
171	Secretaria Municipal de	Componente Municipal de Auditoria	Santa Casa de Misericórdia de Bragança	Auditar os exames laboratoriais Comp.	Concluído
	Saúde	SUS	Paulista	06.2023	
Recomendações	serviços de saúde que apres Casa de Jesus, Cidade Jardi Vila Aparecida, Vila Motta Paulina- Unidade Mendonç Vila Bianchi, Vila Motta e Infecção do Trato Urinário,	entaram pedidos/guia superiores à médi m, Mãe do Homens, PAD, Parque dos I e Toró. Intervir junto aos serviços de sa a, Mãe dos Homens, Parque dos Estados Vila Davi que apresentaram absenteísmo que somente deverão solicitar exames o	m as recomendações descritas em relatórios da a geral (9,45 exames/coleta): Água Comprida, Estados I, Parque do Estados II, Pedro Megale túde: Araras do Mori, Biriçá do Valado, Centra s I- Unidade Mendonça, Parque dos Estados II o elevado (>16,77%). E, reforçar aos profissio complementares (Urina I e Urocultura com An	, Águas Claras, Asilo São Vicente de Paula, 6 c, Planejada II, Santa Luzia, São Lourenço, S ro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CDHU, I- Unidade Mendonça, Planejada II, São Mig onais da atenção básica principalmente nos ca	CDHU, ão Miguel, Madre uel, Toró, sos de
Enganishamantaa	•	otocolo Municipal para Solicitação de E	xames Laboratoriais.		
Encaminhamentos	Coordenação da Atenção Ba	asica e Especializada.			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
169	Secretaria Municipal de Saúde	Componente Municipal de Auditoria SUS	Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista	Auditar os exames laboratoriais Comp. 05.2023	Concluído
Recomendações	De acordo com a auditoria realizada nesta competência, permanecem as recomendações descritas em relatórios das competências anteriores, tais como: Intervir junto aos serviços de saúde que apresentaram pedidos/guia superiores à média geral (9,69 exames/coleta): Água Comprida, Águas Claras, CDHU, Casa de Jesus, Cidade Jardim, Hípica Jaguari, Morro Grande Boa Vista, Mãe do Homens, Pedro Megale, Planejada II, Santa Luzia, São Lourenço, São Vicente, Vila Aparecida, Vila Motta, Vila Davi e Toró. Intervir junto aos serviços de saúde: Araras do Mori, Biriçá do Valado, Centro de Saúde- Laboratório Santa Casa, CDHU, Madre Paulina- Unidade Mendonça, Parque dos Estados I- Unidade Mendonça, Planejada II, Pedro Megale, Toró e Vila Davi que apresentaram absenteísmo elevado (>7,78%). E, reforçar aos profissionais da atenção básica principalmente nos casos de Infeçção do Trato Urinário, que somente deverão solicitar exames complementares (Urina I e Urocultura com Antibiograma), nos casos classificados como ITU complicada com base no Protocolo Municipal para Solicitação de Exames Laboratoriais.				
Encaminhamentos	Coordenação da Atenção Básica.				

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

Data da consulta: 23/04/2024.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

Os relatórios das auditorias realizadas são realizados no Sistema Nacional de Auditoria do SUS. Contudo, atualmente, a publicação dos Relatórios no endereço eletrônico consultaauditoria.saude.gov.br está suspensa, conforme informe do sítio eletrônico:

 $INFORME\ SOBRE\ A\ LEI\ GERAL\ DE\ PROTEÇÃO\ DE\ DADOS\ (LGPD)$ 

Em virtude da entrada em vigor da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, informamos que: os relatórios das atividades da Auditoria-Geral do SUS (AUDSUS) que são publicados no endereço consultaauditoria.saude.gov.br, foram retirados do site até que o sistema seja adequado pelo DATASUS para atender à referida lei, tendo em vista que contém informações com dados pessoais (sensíveis). Em caso de recebimento de solicitação de relatório da AUDSUS, orientem a enviar e-mail para auditoria@saude.gov.br.

Salientamos que cada órgão que utiliza o Sistema e realiza a publicação das atividades no citado endereço, tem autonomia quanto à disponibilização dos relatórios e pode adotar a mesma prática.

 $Em\ caso\ de\ d\'uvidas\ quanto\ a\ operacionaliza\ c\'ao,\ procure\ o\ Suporte\ do\ SNA\ (suporte.sna@saude.gov.br).$ 

Atenciosamente

AUDSUS

https://digisusgmp.saude.gov.br 52 de 56

## 11. Análises e Considerações Gerais

Dentre os avanços conquistados em 2023, destacam-se:

- Na Atenção Primária à Saúde: houve uma ampliação da cobertura populacional e uma melhoria nos indicadores do Programa Previne Brasil.
- Na Urgência e Emergência: a adesão do Circuito das Águas pelo Ministério da Saúde foi aprovada, o que ampliará o atendimento pelo SAMU 192 Regional Bragança. A chegada das ambulâncias via MS é o único obstáculo pendente para que os equipamentos sejam adquiridos, os profissionais contratados e o serviço iniciado. Além disso, o processo de doação do Sistema de Comunicação Digital pela Polícia Militar está em andamento, e logo o SAMU 192 contará com essa melhoria.
- Na Atenção Especializada: houve a contratação de uma rede complementar para avançar na realização de consultas especializadas, exames e cirurgias eletivas.
- Na Vigilância em Saúde: houve uma ampliação do número de inspeções sanitárias em estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, superando em quatro vezes a meta proposta.
- Em relação à Vigilância Epidemiológica, observou-se uma redução importante dos óbitos por Aids, assim como um percentual de 100% das pessoas diagnosticadas em tratamento.
- Na Gestão em Saúde: as ações foram contempladas conforme o plano previsto, com destaque para a ampliação importante na resolutividade da Ouvidoria SUS em relação aos anos anteriores.
- No Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria dos serviços: os resultados foram devidamente alcançados, apresentando melhora nos percentuais de absenteísmo acima do previsto para o ano em análise.
- Na Educação Permanente em Saúde: o número de profissionais que participaram de ações e eventos educativos superou o previsto, demonstrando a valorização do profissional pela gestão da saúde.
- No transporte sanitário: houve a disponibilização de veículos novos e em número suficiente para atender a demanda existente.
- Nas Ações Sociais: foi estabelecida a articulação intersetorial visando melhores resultados na assistência prestada
- Sobre as Diretrizes do HumanizaSUS: o monitoramento da satisfação dos usuários está 80% implantado, englobando a APS e UE, com níveis de satisfação acima de 80%.

https://digisusgmp.saude.gov.br 53 de 56

# 12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício de 2024, planeja-se manter a estratégia de captação de recursos junto aos governos federal e estadual, com um foco renovado na racionalização de seu uso por meio do planejamento das despesas e investimentos. O objetivo é garantir a continuidade das atividades cotidianas, possibilitando o acesso dos usuários de saúde em tempo oportuno e a serviços de qualidade.

Pretende-se seguir com o modelo de gestão atual, pautado por processos democráticos e participativos que envolvam não apenas os gestores dos serviços, mas também os profissionais das áreas técnicas e o controle social em todas as fases de execução.

Como prioridades para o exercício que se inicia, destacam-se:

- Conclusão e inauguração do Centro de Atenção à Mulher e Criança;
- Conclusão e inauguração do Centro do Idoso;
- Manutenção da articulação entre Atenção Primária à Saúde e Vigilância em Saúde, visando alcançar melhores resultados, especialmente no que tange a cobertura vacinal e o controle do Aedes no enfrentamento da atual situação da Dengue, não só no Município de Bragança Paulista, mas em todo Estado de São Paulo.
- Viabilizar os projetos contemplados pelo Governo Federal em relação ao Programa de Aceleração do Crescimento (NOVO PAC), em que o município foi contemplado com dois empreendimentos, sendo uma nova Unidade Básica de Saúde e um Centro de Atenção Psicossocial Tipo III.

Por fim, serão mantidas as relações institucionais e intersetoriais, com o objetivo de promover maior sustentabilidade e eficácia nas ações desenvolvidas.

MARINA DE FATIMA DE OLIVEIRA Secretário(a) de Saúde BRAGANÇA PAULISTA/SP, 2023

https://digisusgmp.saude.gov.br 54 de 56

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: BRAGANCA PAULISTA Relatório Anual de Gestão - 2023

### Parecer do Conselho de Saúde

## Identificação

Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

### Introdução

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

## Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

## Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

## Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

# Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

## Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

## Auditorias

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

### Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado sem apontamentos.

### Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Aprovado sem apontamentos.

Status do Parecer: Aprovado

https://digisusgmp.saude.gov.br 55 de 56

BRAGANÇA PAULISTA/SP, 23 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Bragança Paulista

https://digisusgmp.saude.gov.br 56 de 56