



28 de junho de 2023

PARECER

Declaramos, para todos os fins, que o Conselho Municipal de Saúde de Embu- Guaçu apreciou o Relatório de Gestão 2022.

Amor do Filho
Mayke Raymond
Conselho

Edgar Borges de Lima
Edgar Borges de Lima
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

neil
Smello
Beles Duarte

Marcia Augusta Batista
Enfermeira
COREN-SP 269290

Albano
ACSS

Isaías
Isaías
Isaías

**Relatório Anual de Gestão
2022**

[Handwritten signature]
Smello
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SIMONE DA LUZ
Secretário(a) de Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
neil
Bucha de bucho

Marcia Augusta Batista
Enfermeira
COREN-SP 269290

[Handwritten signature]
fess
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	EMBU-GUAÇU
Região de Saúde	Mananciais
Área	155,04 Km ²
População	70.402 Hab
Densidade Populacional	455 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6896146
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46523148000101
Endereço	RUA SANTO ANTONIO 55
Email	saude.embuguacu@gmail.com
Telefone	11-4664-9150

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE ANTONIO PEREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SIMONE DA LUZ
E-mail secretário(a)	elciogm@embuguacu.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1146649150

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

Data da consulta: 31/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	11.408.997/0001-30
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	simone da luz

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

Data da consulta: 31/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Mananciais

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
COTIA		323.891	257882	796,20
EMBU DAS ARTES		70.079	279264	3.984,99
EMBU-GUAÇU		155.036	70402	454,10
ITAPECERICA DA SERRA		151.458	179574	1.185,64
JUQUITIBA		521.598	31844	61,05

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

3 de 33

SÃO LOURENÇO DA SERRA	186.709	16127	86,38
TABOÃO DA SERRA	20.478	297528	14.529,15
VARGEM GRANDE PAULISTA	33.512	54315	1.620,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	CELESTINO APA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	STEVAN DO NASCIMENTO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	26	
	Governo	14	
	Trabalhadores	16	
	Prestadores	2	

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
25/05/2022	05/10/2022	15/03/2023

• Considerações

O município de Embu Guaçu faz parte da Região Metropolitana de São Paulo, que concentra 39 municípios, fica a Sudoeste da capital e junto com os municípios de Cotia, Embu das Artes, Itapeverica da Serra, Juquitiba, São Lourenço da Serra, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista compõem a Região de Saúde dos Mananciais.

As informações da Gestão estão desatualizadas quanto ao contato eletrônico:

Secretário(a) de Saúde em Exercício: SIMONE DA LUZ - e-mail da secretária simone2201luz@hotmail.com.

O Conselho Municipal de Saúde está ativo, realizando reuniões ordinárias mensalmente. Houve eleição do novo conselho municipal de saúde e as informações estão indisponíveis acima, por isso seguem:

Endereço: R- Santo Antônio, 55 Centro Embu-Guaçu - CEP: 06900000 - E-mail: edyborges17@gmail.com/saude.embuguacu@gmail.com é Telefone (11) 4664-9150

Nome do Presidente: EDGAR BORGES DE LIMA.

Os dados do número de conselheiros por segmento que consta no sistema está em desacordo com a legislação abaixo: Instrumento Legal de Criação Lei Municipal nº 2927 06/05/2019. São 24 conselheiros titulares sendo: 12 usuários, 6 representantes dos trabalhadores, 5 representantes do Governo e 1 Prestador de serviço.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório, se refere ao período de setembro/2022 a dezembro/2022, com o objetivo de cumprir com a exigência legal de realizar a prestação de contas quadrimestral ao Conselho Municipal de Saúde e realização de Audiência Pública na Câmara Municipal para divulgar as principais realizações da SMS para a população em geral.

Foi elaborado a partir das informações dos sistemas de informações, tais como: SIOPS, DATASUS, SIA, SIH, E-SUS, SIM, SINASC, CNES e outras informações dos sistemas municipais. Foram elaboradas análises dos dados, assim como avaliações dos diversos áreas desta secretaria, de acordo com o Plano Plurianual de Saúde (PPS 2022-2025) e a Programação Anual de Saúde (PAS 2022).

O 3º quadrimestre de 2022 continua apresentando casos do Coronavírus - pela variante ômicron, com abrandamento do impacto da doença devido aos bons índices vacinais. Para seu enfrentamento foram desenvolvidas diversas ações tanto na assistência como na organização e gestão da rede de saúde.

Nesses quadrimestres foram essenciais as EMENDAS PARLAMENTARES ESTADUAIS (aproximadamente R\$ 7.000.000,00) que deram ao município e a Secretaria de Saúde o aporte financeiro necessário para a compra de materiais de enfermagem, medicamentos e foram essenciais para a manutenção do nosso programa de diabetes, já que o aporte financeiro do Estado para glicemia é irrisório.

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	2660	2539	5199
5 a 9 anos	2689	2576	5265
10 a 14 anos	2423	2390	4813
15 a 19 anos	2521	2417	4938
20 a 29 anos	5597	5509	11106
30 a 39 anos	5585	5463	11048
40 a 49 anos	4897	5155	10052
50 a 59 anos	3848	4153	8001
60 a 69 anos	2808	2953	5761
70 a 79 anos	1440	1526	2966
80 anos e mais	543	710	1253
Total	35011	35391	70402

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 31/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
EMBU-GUACU	958	857	845

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 31/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	141	141	456	705	214
II. Neoplasias (tumores)	211	279	201	173	196
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	46	27	40	50	58
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	193	134	100	108	125
V. Transtornos mentais e comportamentais	90	72	76	39	61
VI. Doenças do sistema nervoso	81	93	49	56	79
VII. Doenças do olho e anexos	224	281	124	152	203
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	14	9	1	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	870	658	534	615	726
X. Doenças do aparelho respiratório	479	462	476	515	599
XI. Doenças do aparelho digestivo	513	499	347	313	505
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	131	113	85	72	86
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	83	78	42	30	73
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	347	302	225	224	297
XV. Gravidez parto e puerpério	907	814	773	746	694
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	101	90	102	114	123
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	31	46	26	27	23
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	148	149	73	164	227
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	531	559	552	541	742

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	214	226	147	75	216
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5352	5037	4437	4720	5255

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	24	76
II. Neoplasias (tumores)	76	93	76
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	22	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	7	14	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	195	210	182
X. Doenças do aparelho respiratório	58	48	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	17	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	15	17
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	10	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	44	35	48
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	529	497	570

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

Data da consulta: 31/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O número de nascimentos de Embu-Guaçu, segundo a Fundação SEADE que difere do Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC) por diferença de metodologia, no 3º quadrimestre de 2022 (exceto agosto não apresentado na plataforma) foram de 478 e no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2021 (não está fechado o ano de 2022) foi de 526 nascidos vivos. Houve redução nos nascimentos no período acumulado de 5,2%.

As principais causas de internação no município, segundo o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), somado as relacionadas a Gravidez, parto e puerpério são: Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas; Doenças do aparelho circulatório; Doenças do aparelho respiratório, Doenças do aparelho digestivo correspondendo a 60% das causas de internação sendo que este quadro se mantém a alguns anos, a maioria da população que apresenta a morbimortalidade (aparelho circulatório e sistema nervoso central) continua sendo masculina, mesmo com o avanço no município da Saúde do Homem há dificuldades de eles manterem suas consultas regulares. Algumas doenças infecciosas e parasitárias diminuíram em relação a 2021 indo de 1ª causa de morbidade para 7ª posição.

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	118.535
Atendimento Individual	45.392
Procedimento	41.090
Atendimento Odontológico	2.231

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	12	66,00	493	181518,20
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	1	306,47
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12	66,00	494	181824,67

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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	4686	-
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)

Data da consulta: 31/03/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3875	8,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	177058	247490,54	-	-
03 Procedimentos clínicos	487631	2081138,41	1372	532603,17
04 Procedimentos cirúrgicos	936	12998,72	116	40581,72
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	669500	2341635,77	1488	573184,89

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3732	-
Total	3732	-

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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

Os dados de produção do sistema não refletem a produção real do quadrimestre, uma vez que tanto a Atenção Básica (AB) como a Saúde Mental utilizam outros sistemas de informação. Apresentamos quadrimestralmente o relatório de produção AB, Média e Alta Complexidade (MAC), Saúde Mental, Vigilância e Saúde para o Conselho Municipal de saúde e em Audiência Pública na Câmara Municipal de Saúde.

A produção realizada no 3º quadrimestre/2022, tem se mostrado consistente e relação ao quantitativo de serviços e profissionais existentes.

O 3º quadrimestre/2022 apresentou aumento das ações e serviços de saúde, devido alguns sistemas de Informação permanecem apresentando distorções dos dados, além disso temos grande dificuldade na alimentação de alguns sistemas, principalmente aqueles que devem ser alimentados pelas equipes, quer seja pela baixa conectividade, e dificuldade dos profissionais no lançamento da informação por falta de serviços de TI e a falta de verbas tanto Estaduais como Federais para o devido aparelhamento das Unidades de Saúde. Nas ações de Vigilância, continuamos enfrentando desafios no ano de 2022, devido a pandemia de COVID-19, que trouxe um grande volume de ações e procedimentos, monitoramento e notificações de casos que permaneceu no 3º quadrimestre/2022, surto de monkeypox e coberturas vacinais. Quanto a pandemia, houve aumento nos casos leves devido a variante ômicron do COVID. Uma das grandes dificuldades no ano foram as reformas que ficaram paradas pois não foram completadas em 2021 devido a pandemia do Coronavírus sendo que parte da estrutura está se degradando, terá de haver novas licitações para reformas da Unidades de Saúde, principalmente para a Unidade Mista de Saúde e Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Aguardamos Emendas Estaduais e Federais para o ano de 2023 para a melhora do ambiente físico (reformas) e metodologia de trabalho por meio da Educação Continuada.

Outro ponto que deverá ser atacado com uma nova visão é o alto absenteísmo nas consultas da atenção especializada de 33% em consultas agendadas e 33,5% em exames regulados a média semelhante a do 1º e 2º quadrimestre/2022, mas com o maior agendamento esse percentual implicou em maior número de faltosos.

O baixo índice de ouvidorias (reclamações) não mostra uma excelência do serviço, mas nos dá uma ideia que as ações tomadas surtiram e feitos como ter medicamentos, insumos para diabéticos e material de enfermagem para os profissionais trabalharem. Neste ano isso foi possível por usarmos as Emendas Parlamentares Estaduais para suprimos estes serviços, mesmo sem o suprimento de médicos dos programas Mais Médicos e Médicos pelo Brasil, pela habilidade da Secretaria Municipal de Saúde e colaboração de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem se disporem a cobrir esses vazios deixados pelos programas.

Apresentamos os dados de cadastros de pacientes que está em 51.998 cadastros atualmente em uma população de aproximadamente de 67mil habitantes.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	12	12
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	25	25

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: 31/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	24	0	0	24
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	25	0	0	25

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: 31/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de prestação de serviços do SUS está totalmente sob gestão municipal, na competência do 3º quadrimestre/2021 estava constituída por 23 estabelecimentos de saúde conforme quadro acima. As cirurgias de Alta Complexidade são feitas pelo Estado com um número de vagas insuficientes para região com demora até dois de anos para uma cirurgia neurológica, faltam vagas para ambulatório e temos o AME em Taboão da Serra com apenas cinquenta por cento de sua capacidade ocupada; isso leva aos municípios a abrirem Centros de Especialidades para suprir as consultas que faltam e trazem um custo elevado para o município pelo não cumprimento da triparti-te.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	23	14	31	108	59
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	10	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	23	11	6	31	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	2	2	9	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1
	Bolsistas (07)	8	9	12	12
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	452	449	456	453
	Intermediados por outra entidade (08)	7	17	25	23
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	52	46	64	69

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Os dados do sistema não refletem os dados reais contidos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAR E MANTER AS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA									
OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o acesso e cuidado na Rede de Atenção Básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CONSOLIDAR A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COMO PORTA DE ENTRADA DO USUÁRIO DO SERVIÇO DE SAÚDE PARA QUE ESTE SEJA CUIDADO DE FORMA QUALIFICADA, HUMANIZADA E COM RESOLUTIVIDADE	NÚMERO DE CONSULTAS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA	0			47.100	44.400	Número	49,00	0,11
Ação Nº 1 - Manter as equipes completas com profissionais para realizar consultas de nível superior									
2. Estabelecer processos de matriciamento das equipes de atenção básica	Número de matriciamentos realizados com as equipes de atenção básica	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processos de matriciamento com as equipes de atenção básica									
3. Capacitar de forma permanente os profissionais da atenção básica para a organização e atendimento da demanda espontânea de acordo com a Política Nacional	Profissionais capacitados para a organização e atendimento da demanda espontânea de acordo com a Política Nacional	Número		0	240	240	Número	230,00	95,83
Ação Nº 1 - Realizar capacitações profissionais da atenção básica para a organização e atendimento da demanda espontânea									
4. Promover o acolhimento por risco e vulnerabilidades (Sofrimento Mental, uso nocivo de álcool e drogas, Adolescentes, pessoas em situação de rua, pessoas em situação de violência) e articulação da AB com todos os pontos de atenção e durante todo o período de atendimento	Unidades de Saúde com acolhimento por risco e vulnerabilidades (Sofrimento Mental, uso nocivo de álcool e drogas, Adolescentes, pessoas em situação de rua, pessoas em situação de violência)	Número			11	11	Número	12,00	109,09
Ação Nº 1 - Capacitar as Unidades de Saúde para promover o acolhimento por risco e vulnerabilidades (Sofrimento Mental, uso nocivo de álcool e drogas, Adolescentes, pessoas em situação de rua, pessoas em situação de violência)									
Ação Nº 2 - Articular com todos os pontos de atenção e durante todo o período de atendimento para acolher os casos de Sofrimento Mental, uso nocivo de álcool e drogas, Adolescentes, pessoas em situação de rua e pessoas em situação de violência.									
5. Atualizar protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica	Número de protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica atualizados	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualizar com as equipes dois protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica (sugestão: pré-natal e planejamento familiar)									
6. Realizar processos de Educação Permanente com as Equipes de Saúde da Família	Encontros de Educação Permanente com as Equipes de Saúde da Família	Número			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encontros de Educação Permanente com as Equipes de Saúde da Família									
7. Manter o Programa Saúde na Escola	Número de escolas participantes no Programa Saúde na Escola	Número	2022	14	14	14	Número	14,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações estratégicas para a promoção da saúde nas escolas pactuadas: Ações de Promoção da Saúde e Prevenção de doenças e agravos; Promoção da Alimentação Saudável; Promoção da atividade física; Educação para a saúde sexual e reprodutiva; Prevenção ao uso do álcool, tabaco e outras drogas.									
8. Promover ações promotoras da Saúde da Mulher e do Homem (outubro rosa e novembro azul)	realização de ações promotoras da Saúde da Mulher e do Homem (outubro rosa e novembro azul) por ano	Número			2	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Promover atividades no outubro rosa e novembro azul nas Unidades de Saúde									

9. Promover ações de promoção e prevenção em saúde	Realização de ações de promoção e prevenção em saúde por ano	Número			2	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção e prevenção em saúde com a comunidade (sugestão: câncer de colo de útero e vacinação)									
10. Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa de transferência direta de renda vigente: Bolsa Família/Auxílio Brasil	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família/Auxílio Brasil	Número			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes, o acompanhamento do estado nutricional infantil e imunização das crianças do Programa Auxílio Brasil									
11. Qualificar o cuidado do diabético e garantir acesso aos insumos e medicamentos para seu cuidado	Número de Unidades de Saúde com cuidado ao diabético e garantia de insumos e medicamentos para seu cuidado	Número			11	11	Número	12,00	109,09
Ação Nº 1 - Manter as 11 unidades com insumos e medicamentos para cuidado da diabetes									
OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar política de promoção à saúde integrada à rede de cuidado									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a Estratégia de Saúde da Família na USF Filipinho (EAP)	Implantação de Equipe de Atenção Primária (EAP) na Estratégia de Saúde da Família Filipinho	Número	2022	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar uma Equipe de Atenção Primária na Estratégia de Saúde da Família na USF Filipinho									
2. Ampliar o número de equipes de saúde bucal na atenção básica	Implantação de equipe de saúde bucal	Número		0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar duas equipes de saúde bucal									
3. Contratar ACS para compor as Equipes de Saúde da Família	Número de ACS contratados	Número		0	40	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso público para contratar os Agentes Comunitários de Saúde para as áreas de maior vulnerabilidade que estão descobertas									
4. Cadastrar 80% dos usuários do território	Percentual da população cadastradas nas equipes	Número	2022	70	80,00	80,00	Percentual	76,11	95,14
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro individual de 80% dos usuários dos territórios									
5. Ampliar a realização de testes rápidos de HIV/Sífilis e garantir o tratamento de todos os casos de sífilis nas USF	Número de Unidade de Saúde com realização de testes rápidos HIV/Sífilis	Número			11	11	Número	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a realização de testes de HIV/AIDS nas 11 USF garantindo o acolhimento, notificação e acompanhamento dos casos positivos									
6. Ampliar a oferta de citologia oncológica (Papanicolau) para as mulheres na faixa etária de 25 a 49 anos de acordo com o protocolo MS	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,28	0,48	0,48	Razão	0,46	95,83
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa nos territórios da população na faixa etária de 25 a 64 anos para rastreamento do câncer de colo uterino									
7. Implantar o programa de incentivo ao aleitamento materno como único e mais adequado para a Mãe e o Bebê, com realizações de diversas ações, inclusive Semana Municipal de Aleitamento Materno	implantação de programa de incentivo ao aleitamento materno como único e mais adequado para a Mãe e o Bebê, com realizações de diversas ações, inclusive Semana Municipal de Aleitamento Materno	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Semana Municipal de Aleitamento Materno									
8. Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Crianças	Vacinas com coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Crianças	Número	2021	0	3	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças menores de 2 anos para a imunização									

Ação Nº 2 - Melhorar a alimentação das doses aplicadas de vacina no sistema de informação

OBJETIVO Nº 1.3 - Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde - USF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar/manter a ambiência de todas as Unidades de Saúde da Família;	Percentual de USF com ambiência adequada para o atendimento.	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	15,00	15,00
Ação Nº 1 - Realizar pequenas adequações e instalações para manter as USF com condições de atendimento									
2. Adquirir materiais e equipamentos para Atenção Básica	Número de unidades contempladas com materiais/equipamentos	Número	2022	11	11	11	Número	4,00	36,36
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes conforme as necessidades das USF									
3. Adequar espaço físico da USF Filipinho	Unidade de Saúde Filipinho com espaço adequado para atendimento	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar recursos para término da obra da Vila Cristina (USF Filipinho)									
4. Adequar espaço físico da USF Flórida	Unidade de Saúde Flórida com espaço adequado para atendimento	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar espaço físico da USF Flórida alugando novo prédio									
5. Adequar espaço físico da USF Valflor	Unidade de Saúde Valflor com espaço adequado para atendimento	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar espaço físico da USF Valflor em prédio próprio									

OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (AB)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter espaço físico das unidades de atenção básica para acolher os casos com sintomas respiratórios (COVID-19)	Unidades de Saúde com espaço físico para acolher os casos de pacientes com sintomas respiratórios (COVID-19)	0			11	11	Número	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os espaços para atendimento dos casos COVID de acordo com as necessidades epidemiológicas									
2. Acolher casos suspeitos e confirmados de COVID 19 em todas as Unidades Básicas de Saúde	Unidades Básicas de Saúde com acolhimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19	0			11	11	Número	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o acolhimento, notificação e monitoramento dos casos confirmados e suspeitos de COVID-19									

DIRETRIZ Nº 2 - QUALIFICAR E MANTER A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar o acesso e cuidado na rede de Urgência e Emergência e Atenção Especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CONSOLIDAR A REDE DE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA QUALIFICAR O ACESSO HUMANIZADO E INTEGRAL AOS USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE E/OU COM NECESSIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE FORMA ÁGIL E OPORTUNA.	Número de atendimentos individuais (RUE e AE)	0			124.260	117.120	Número	118.000,00	100,75
Ação Nº 1 - Manter as Unidades de urgência e emergência: UPA,UMS e SAMU realizando atendimentos									

2. Realizar Educação continuada para as equipes da Urgência e Emergência	Número de eventos de Educação Continuada para as equipes da Urgência e Emergência	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo Educação permanente para os profissionais da rede de Urgência e Emergência									
3. Dar andamento na habilitação a UPA Cipó porte I	Promover ações para alcançar a Habilitação da UPA Cipó porte 1	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Proceder com a documentação e providências para concretizar a habilitação da UPA Cipó porte I									
4. Padronizar e garantir materiais e insumos para os serviços de urgência e emergência (UPA, UMS e SAMU)	Número de padronizações de materiais e insumos para os serviços de urgência e emergência (UPA, UMS e SAMU)	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Padronizar os materiais e insumos para os serviços de urgência e emergência (UPA, UMS e SAMU)									
Ação Nº 2 - Garantir materiais e insumos para os serviços de urgência e emergência (UPA, UMS e SAMU)									
5. Capacitar os profissionais dos serviços especializados para atuarem como matriciadores	Número de profissionais matriciadores da Atenção Especializada	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encontros de matriciamento especializado com a atenção básica									
6. Implantar protocolos clínicos e de acesso para os agravos de maior prevalência com a participação dos profissionais da rede	Número de protocolos clínicos e de acesso para os agravos de maior prevalência implantados/ano	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Discutir com os profissionais da rede os protocolos para encaminhamento para atenção especializada, priorizando as especialidades com maior demanda reprimida									
7. Manter o CER equipado para atendimento dos serviços de reabilitação	Manutenção do CER equipado para atendimento dos serviços de reabilitação	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes conforme as necessidades do CER									
8. Manter a oferta de serviços de apoio diagnóstico como ultrassonografia e radiografia	Número de serviços de apoio diagnóstico (1 de exames de ultrassonografia e 2 de radiografia na UPA e UMS)	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a oferta de raio-x na UPA e UMS e ultrassonografias no AME/UMS									
9. Qualificar os processos que envolvem a realização dos exames laboratoriais no município e no serviço de referência estadual	Realização de discussão sobre os processos que envolvem exames laboratoriais	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar discussão sobre os processos que envolvem exames laboratoriais									
10. Garantir o funcionamento diário do Programa Melhor em casa, incluindo finais de semana e feriados	Número de pacientes elegíveis atendidos pelo Programa Melhor em Casa	Número			60	40	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o atendimento do Programa Melhor em Casa, com o atendimento aos finais de semana e feriados de acordo com as necessidades dos pacientes									
11. Realizar ações voltadas para a ruptura da cultura manicomial através da discussão de direitos humanos e cidadania	Realização de ações/ano voltadas para a ruptura da cultura manicomial através da discussão de direitos humanos e cidadania	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de mobilização da sociedade em defesa da luta antimanicomial									

12. Implantar estratégias de articulação e diálogo permanente com as unidades de referência a fim de que sejam fortalecidas as relações entre os serviços Municipais e Estaduais	Número de estratégias de articulação com as unidades de referência a fim de que sejam fortalecidas as relações entre os serviços Municipais e Estaduais (Regulação Municipal)	0			6	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar encontros das redes regionais de atenção da RRAS 04 Mananciais									
13. Qualificar as ações de atenção psicossocial no território: realizar capacitações para os profissionais da Rede de Atenção à Saúde, oficinas e intercâmbio com os profissionais na região	Realização de ações de atenção psicossocial com os profissionais da Rede de Saúde	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo Educação permanente para os profissionais da rede e garantir a participação dos profissionais no curso regional de Saúde Mental									
14. Implantar serviço de orientação de fluxo nos serviços de Urgência e Emergência	Implantação de serviço de orientação de fluxo nos serviços de Urgência e Emergência	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional para realizar a orientação de fluxo na UMS									
15. Reduzir o tempo resposta do atendimento pré-hospitalar (SAMU)	Tempo mínimo de resposta do atendimento pré-hospitalar (SAMU)	0			30	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto ao SAMU Regional a melhora do atendimento do suporte avançado para o município									
OBJETIVO Nº 2.2 - Estruturar a rede física da Rede de Urgência e Emergência e Atenção Especializada									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma da Unidade Mista de Saúde	Reforma da Unidade Mista de Saúde concluída	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar o telhado da Unidade Mista de Saúde									
OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (RUE)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o atendimento especializado de acordo com as necessidades da população (com os novos protocolos de cuidado - COVID-19)	Atendimentos de pacientes com sintomas respiratórios (COVID-19)	0			15.000	15.000	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar o acesso as consultas especializadas, em tempo oportuno, de acordo com protocolos e regulação dos casos									
2. Ampliar leitos de internação com suporte ventilatório para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID19	Número de leitos de internação com suporte ventilatório para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0			6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Avaliar a necessidade de manutenção dos leitos de suporte ventilatório para os casos de COVID-19									
DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DA REDE DE SAÚDE									
OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir e aperfeiçoar o funcionamento do sistema de saúde SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. APOIAR E ARTICULAR E INTEGRAR TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE COM O OBJETIVO DE QUALIFICAR O ACESSO HUMANIZADO E INTEGRAL AOS USUÁRIOS, DE FORMA ÁGIL E OPORTUNA NO SERVIÇOS DE SAÚDE	Número de profissionais capacitados (rede de saúde)	0			180	150	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar servidores da rede de saúde									
2. Implantar ações de valorização e Educação Permanente para os trabalhadores da saúde, aperfeiçoando os espaços de diálogo e cogestão (Humanização).	Número de ações de valorização e Educação Permanente para os trabalhadores da saúde, aperfeiçoando os espaços de diálogo e cogestão (Humanização).	0			24	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - Criar espaços de dialogo com os trabalhadores de saúde									
3. Qualificar os processos de avaliação e controle sobre as ações e serviços da área da saúde;	Ter o processo de Controle e Avaliação na gestão	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais e organizar os processos de avaliação e controle sobre as ações e serviços da área da saúde									
4. Reestruturar e qualificar a Regulação Municipal	Regulação Municipal qualificada e estruturada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar os protocolos e discutir com os médicos e enfermeiros a classificação de risco para garantir o acesso oportuno as consultas e exames especializados									
5. Estruturar o serviço de Ouvidoria, ampliando sua divulgação à população.	Serviço de Ouvidoria estruturado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar o serviço de Ouvidoria, ampliando sua divulgação à população.									
6. Estruturar e padronizar os processos de compras da SMS	Processo de compras estruturado (fluxo organizado)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissionais da SMS responsáveis pelo acompanhamento os processos de compra junto a administração municipal									
7. Implantar estratégia de apoio institucional para as unidades de saúde	Apoio institucional para as unidades de saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o apoio Institucional para as unidades de saúde									
8. Estruturar a assistência farmacêutica com descentralização das farmácias para as UBS de acordo com perfil	Assistência farmacêutica descentralizada	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar servidores especializados para ampliar as ações de assistência farmacêutica na rede de atenção à saúde									
Ação Nº 2 - Descentralizar farmácias para algumas UBS de acordo com perfil									
9. Qualificar a assistência farmacêutica e garantir acesso aos medicamentos da REMUME	Medicamentos padronizados na REMUME	0			120	120	Número	120,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a REMUME garantindo sua revisão anual									
10. Garantir acesso aos medicamentos de Urgência e Emergência	Número de medicamentos padronizados na Urgência e Emergência	0			240	240	Número	253,00	105,42
Ação Nº 1 - Manter a grade de medicamentos de urgência realizando a revisão periódica dos itens e seus quantitativos									
11. Agilizar, junto a SES, os processos de Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado.	Medicamentos do Componente Especializado (SES) dispensados	0			9.000	9.000	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter a dispensação do componente Especializado de Assistência Farmacêutica, de responsabilidade da SES, monitorando os processos junto ao NAF Osasco									
12. Fortalecer as ações intersetoriais e os processos de regionalização na construção e implantação das redes temáticas de atenção à saúde (Linha de saúde)	Construção e implantação das redes temáticas de atenção à saúde (Linha de saúde) regional (mananciais)	0			4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Participar ativamente dos Fóruns Regionais e das reuniões com os serviços de referência regionais									

OBJETIVO Nº 3.2 - Informatizar a rede de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de computadores para implementar a informatização da rede de saúde	Número de computadores adquiridos para informatização da rede de saúde	0			80	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir computadores									
2. Implementar a rede lógica de conectividade para a implantação Prontuário eletrônico	Número de Unidades de Saúde com rede lógica implantada com uso de Prontuário Eletrônico	0			11	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter as unidades com rede de internet para uso do PEC esus									
OBJETIVO Nº 3.3 - Incentivar a participação popular e controle social no SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar eleição para os Conselhos Gestores e Conselho Municipal de Saúde com ampla divulgação das etapas do processo eleitoral	Realização de eleição para os Conselhos Gestores e Conselho Municipal de Saúde	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter os Conselhos ativos									
2. Capacitar os integrantes dos Conselhos Gestores e do Conselho Municipal de saúde	Capacitações de conselheiros de saúde	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os integrantes dos Conselhos Gestores e do Conselho Municipal de saúde									
OBJETIVO Nº 3.4 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Comitê de Emergência para o Enfrentamento da Pandemia COVID-19 com participação popular (Conselho) enquanto indicado	Comitê de Emergência para o Enfrentamento da Pandemia COVID-19	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento do Comitê de Emergência de Enfrentamento ao COVID-19, se necessário									
2. Executar e manter o Plano de Contingência Municipal de Enfrentamento COVID-19 enquanto indicado	Execução de Plano de Contingência Municipal de Enfrentamento COVID-19	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar e manter o Plano de Contingência Municipal de Enfrentamento COVID-19 enquanto indicado									
3. Implantar serviço de agendamento da vacinação COVID-19 pela UBS ou ACS	Implantação de serviço de agendamento da vacinação COVID-19	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de agendamento da vacinação COVID-19 pela UBS ou ACS, quando necessário									
4. Manter Recursos Humanos qualificado para o atendimento aos casos de COVID-19	Percentual de Recursos Humanos qualificado para o atendimento aos casos de COVID-19	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar Recursos Humanos para o atendimento aos casos de COVID-19									
5. Implantar estratégias de comunicação e informação para a população sobre COVID-19	Unidades com estratégias de comunicação e informação para a população sobre COVID-19	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar boletins epidemiológicos e outros instrumentos de comunicação para divulgar sobre a doença e ações realizadas para seu enfrentamento									

DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAR E MANTER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
OBJETIVO Nº 4.1 - QUALIFICAR E MANTER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CONSOLIDAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS À SAÚDE, GARANTINDO A INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE	Número de ações realizadas em Vigilância em Saúde (Ações da VISA, VE e Zoonoses: atividades, vacinas, notificações, visitas, castrações, etc)	0			163.600	154.160	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilância (VISA, VE, Zoonoses)

OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar e manter as ações de Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar comitê de vigilância de morte precoces e elaborar plano de intervenção para redução dos óbitos precoces	Implantação e manutenção de comitê de vigilância de morte precoces	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar comitê de vigilância de morte precoces									
Ação Nº 2 - Elaborar plano de intervenção para redução dos óbitos precoces									
2. Ampliar as notificações de violências na rede e no intersetor	Número de notificações de violência na rede e intersetor	0			140	120	Número	132,00	110,00
Ação Nº 1 - Realizar as notificações de violências na rede e no intersetor									
3. Realizar monitoramento dos principais indicadores	Monitoramento dos principais indicadores	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Núcleo de Informação da Secretaria integrado com a vigilância para acompanhamento e monitoramento dos indicadores de saúde									
4. Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	0			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde									
5. Desenvolver estratégias junto as unidades de saúde para manter cobertura vacinal em níveis adequados	Número de estratégias junto as unidades de saúde para manter cobertura vacinal em níveis adequados	0			8	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças menores de 2 anos para a imunização									
6. Fortalecer as equipes para o desenvolvimento de ações integradas para a identificação e o manejo dos determinantes e condicionantes sociais	Número de ações integradas para a identificação e o manejo dos determinantes e condicionantes sociais	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações/ano nos territórios para identificação dos principais agravos e as intervenções necessárias									
7. Promover a vigilância de efeitos adversos e colaterais de medicamentos, insumos e produtos juntos as unidades de saúde	Número de Unidades com vigilância de efeitos adversos e colaterais de medicamentos, insumos e produtos juntos as unidades de saúde	0			11	11	Número	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os trabalhadores capacitados para realizar notificações de eventos adversos para a vigilância em saúde									

OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificar e manter as ações de Zoonoses e Arboviroses

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

1. Implementar ações permanentes de posse responsável (castração de cães e gatos e adoção de animais) quando tiver animais na UVZ	Ação permanente de doação de animais na UVZ (quando houver)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de educação à saúde animal e posse responsável									
Ação Nº 2 - Manter as castrações necessárias para a prevenção das zoonoses									
2. Desenvolver ações compartilhadas com a AB no controle e prevenção das zoonoses, arboviroses e de acidentes com animais peçonhentos e venenosos	Número de ações compartilhadas com a AB no controle e prevenção das zoonoses, arboviroses e de acidentes com animais peçonhentos e venenosos	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de controle e prevenção das zoonoses, arboviroses e de acidentes com animais peçonhentos e venenosos nos territórios articuladas com as equipes de saúde da família									
3. Realizare Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	Realização de Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)									
4. Attingir ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	Número de ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Attingir ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue									
OBJETIVO Nº 4.4 - Qualificar e manter as ações de Vigilância Sanitária									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano	Percentual de ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano									
2. Realizar ações educativas compartilhadas com a AB junto à população e ainda com os estabelecimentos sobre a produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde visando prevenir riscos e agravos a saúde	Número de ações educativas com AB junto à população e estabelecimentos	0			24	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar ações necessárias para o funcionamento da VISA municipal									
3. Aumentar a cobertura de inspeções sanitárias no município e alinhar os alvarás de funcionamento sanitário no município	Número de inspeções sanitárias(anual)	0			120	100	Número	112,00	112,00
Ação Nº 1 - Realizar as inspeções sanitárias no município									
4. Estruturar a equipe (recursos humanos) para dar seguimento nas ações da VISA	Ampliação de Recursos Humanos para a equipe de VISA	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar servidor para a equipe									
OBJETIVO Nº 4.5 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (VE)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 em todas as Unidades de Atenção Básica e Urgência e Emergência	Número de Unidades de Saúde com notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID-19	0			13	13	Número	13,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o acolhimento, notificação e monitoramento dos casos confirmados e suspeitos de COVID-19									
2. Investigar e monitorar casos leves e moderados de COVID19 notificados e seus comunicantes	Percentual de monitoramento de casos leves/moderados de COVID notificados (de acordo com indicação técnica)	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar casos leves e moderados de COVID19 notificados e seus comunicantes, conforme orientação técnica									
3. Realizar testagem para COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado para o estado de São Paulo	Percentual de testagem para COVID-19 de acordo com os protocolos vigentes	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testagem para COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado para o estado de São Paulo									
4. Realizar vacinação COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado do estado de São Paulo	Percentual de vacinação COVID-19 da população (de acordo com protocolo estadual)	0			80,00	80,00	Percentual	88,00	110,00
Ação Nº 1 - Realizar vacinação COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado do estado de São Paulo									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar eleição para os Conselhos Gestores e Conselho Municipal de Saúde com ampla divulgação das etapas do processo eleitoral	0	0
	Aquisição de computadores para implementar a informatização da rede de saúde	20	0
	APOIAR E ARTICULAR E INTEGRAR TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE COM O OBJETIVO DE QUALIFICAR O ACESSO HUMANIZADO E INTEGRAL AOS USUÁRIOS , DE FORMA ÁGIL E OPORTUNA NO SERVIÇOS DE SAÚDE	150	0
	Manter o Comitê de Emergência para o Enfrentamento da Pandemia COVID-19 com participação popular (Conselho) enquanto indicado	1	1
	Capacitar os integrantes dos Conselhos Gestores e do Conselho Municipal de saúde	1	1
	Implementar a rede lógica de conectividade para a implantação Prontuário eletrônico	10	0
	Implantar ações de valorização e Educação Permanente para os trabalhadores da saúde, aperfeiçoando os espaços de diálogo e cogestão (Humanização).	6	4
	Executar e manter o Plano de Contingência Municipal de Enfrentamento COVID-19 enquanto indicado	1	1
	Implantar serviço de agendamento da vacinação COVID-19 pela UBS ou ACS	12	12
	Qualificar os processos de avaliação e controle sobre as ações e serviços da área da saúde;	1	1
	Manter Recursos Humanos qualificado para o atendimento aos casos de COVID-19	100,00	100,00
	Reestruturar e qualificar a Regulação Municipal	1	1
	Implantar estratégias de comunicação e informação para a população sobre COVID-19	12	12
	Estruturar o serviço de Ouvidoria, ampliando sua divulgação à população.	1	1
	Estruturar e padronizar os processos de compras da SMS	1	1
	Implantar estratégia de apoio institucional para as unidades de saúde	1	1
	Estruturar a assistência farmacêutica com descentralização das farmácias para as UBS de acordo com perfil	1	1
	Qualificar a assistência farmacêutica e garantir acesso aos medicamentos da REMUME	120	120
	Garantir acesso aos medicamentos de Urgência e Emergência	240	253
	Agilizar, junto a SES, os processos de Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado.	9.000	0
Fortalecer as ações intersetoriais e os processos de regionalização na construção e implantação das redes temáticas de atenção à saúde (Linha de saúde)	1	4	
301 - Atenção Básica	CONSOLIDAR A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COMO PORTA DE ENTRADA DO USUÁRIO DO SERVIÇO DE SAÚDE PARA QUE ESTE SEJA CUIDADO DE FORMA QUALIFICADA, HUMANIZADA E COM RESOLUTIVIDADE	44.400	49
	Manter espaço físico das unidades de atenção básica para acolher os casos com sintomas respiratórios (COVID-19)	11	11
	Melhorar/manter a ambiência de todas as Unidades de Saúde da Família;	100,00	15,00
	Ampliar a Estratégia de Saúde da Família na USF Filipinho (EAP)	1	0
	Estabelecer processos de matriciamento das equipes de atenção básica	2	2

	Acolher casos suspeitos e confirmados de COVID 19 em todas as Unidades Básicas de Saúde	11	11
	Adquirir materiais e equipamentos para Atenção Básica	11	4
	Ampliar o número de equipes de saúde bucal na atenção básica	2	0
	Capacitar de forma permanente os profissionais da atenção básica para a organização e atendimento da demanda espontânea de acordo com a Política Nacional	240	230
	Adequar espaço físico da USF Filipinho	1	0
	Contratar ACS para compor as Equipes de Saúde da Família	10	0
	Promover o acolhimento por risco e vulnerabilidades (Sofrimento Mental, uso nocivo de álcool e drogas, Adolescentes, pessoas em situação de rua, pessoas em situação de violência) e articulação da AB com todos os pontos de atenção e durante todo o período de atendimento	11	12
	Adequar espaço físico da USF Flórida	1	1
	Cadastrar 80% dos usuários do território	80,00	76,11
	Atualizar protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica	2	0
	Adequar espaço físico da USF Valflor	1	1
	Ampliar a realização de testes rápidos de HIV/Sífilis e garantir o tratamento de todos os casos de sífilis nas USF	11	11
	Realizar processos de Educação Permanente com as Equipes de Saúde da Família	6	6
	Ampliar a oferta de citologia oncótica (Papanicolau) para as mulheres na faixa etária de 25 a 49 anos de acordo com o protocolo MS	0,48	0,46
	Manter o Programa Saúde na Escola	14	14
	Implantar o programa de incentivo ao aleitamento materno como único e mais adequado para a Mãe e o Bebê, com realizações de diversas ações, inclusive Semana Municipal de Aleitamento Materno	1	1
	Promover ações promotoras da Saúde da Mulher e do Homem (outubro rosa e novembro azul)	2	3
	Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Crianças	2	0
	Promover ações de promoção e prevenção em saúde	2	3
	Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa de transferência direta de renda vigente: Bolsa Família/Auxílio Brasil	75,00	75,00
	Qualificar o cuidado do diabético e garantir acesso aos insumos e medicamentos para seu cuidado	11	12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	CONSOLIDAR A REDE DE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA QUALIFICAR O ACESSO HUMANIZADO E INTEGRAL AOS USUÁRIOS EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE E/OU COM NECESSIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE FORMA ÁGIL E OPORTUNA.	117.120	118.000
	Manter o atendimento especializado de acordo com as necessidades da população (com os novos protocolos de cuidado - COVID-19)	15.000	0
	Reforma da Unidade Mista de Saúde	1	0
	Realizar Educação continuada para as equipes da Urgência e Emergência	3	3
	Ampliar leitos de internação com suporte ventilatório para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID19	6	2
	Dar andamento na habilitação a UPA Cipó porte I	1	0
	Padronizar e garantir materiais e insumos para os serviços de urgência e emergência (UPA, UMS e SAMU)	2	2
	Capacitar os profissionais dos serviços especializados para atuarem como matriciadores	2	2
	Implantar protocolos clínicos e de acesso para os agravos de maior prevalência com a participação dos profissionais da rede	2	0
	Manter o CER equipado para atendimento dos serviços de reabilitação	1	1
	Manter a oferta de serviços de apoio diagnóstico como ultrassonografia e radiografia	3	3
	Qualificar os processos que envolvem a realização dos exames laboratoriais no município e no serviço de referência estadual	2	2
	Garantir o funcionamento diário do Programa Melhor em casa, incluindo finais de semana e feriados	40	0
	Realizar ações voltadas para a ruptura da cultura manicomial através da discussão de direitos humanos e cidadania	2	2
	Implantar estratégias de articulação e diálogo permanente com as unidades de referência a fim de que sejam fortalecidas as relações entre os serviços Municipais e Estaduais	6	0
	Qualificar as ações de atenção psicossocial no território: realizar capacitações para os profissionais da Rede de Atenção à Saúde, oficinas e intercambio com os profissionais na região	2	2
	Implantar serviço de orientação de fluxo nos serviços de Urgência e Emergência	1	1
	Reduzir o tempo resposta do atendimento pré-hospitalar (SAMU)	30	30

305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 em todas as Unidades de Atenção Básica e Urgência e Emergência	13	13
	Estruturar ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano	100,00	90,00
	Implementar ações permanentes de posse responsável (castração de cães e gatos e adoção de animais) quando tiver animais na UVZ	1	1
	Implantar comitê de vigilância de morte precoces e elaborar plano de intervenção para redução dos óbitos precoces	1	1
	CONSOLIDAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS À SAÚDE, GARANTINDO A INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE	154.160	0
	Investigar e monitorar casos leves e moderados de COVID19 notificados e seus comunicantes	80,00	80,00
	Realizar ações educativas compartilhadas com a AB junto à população e ainda com os estabelecimentos sobre a produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde visando prevenir riscos e agravos a saúde	6	4
	Desenvolver ações compartilhadas com a AB no controle e prevenção das zoonoses, arboviroses e de acidentes com animais peçonhentos e venenosos	2	2
	Ampliar as notificações de violências na rede e no intersetor	120	132
	Realizar testagem para COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado para o estado de São Paulo	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura de inspeções sanitárias no município e alinhar os alvarás de funcionamento sanitário no município	100	112
	Realizare Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	1	0
	Realizar monitoramento dos principais indicadores	1	1
	Realizar vacinação COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado do estado de São Paulo	80,00	88,00
	Estruturar a equipe (recursos humanos) para dar seguimento nas ações da VISA	1	0
	Atingir ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	2	2
	Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	2	0
	Desenvolver estratégias junto as unidades de saúde para manter cobertura vacinal em níveis adequados	2	3
	Fortalecer as equipes para o desenvolvimento de ações integradas para a identificação e o manejo dos determinantes e condicionantes sociais	2	2
	Promover a vigilância de efeitos adversos e colaterais de medicamentos, insumos e produtos juntos as unidades de saúde	11	11

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados de produção do sistema não refletem a produção real do quadrimestre, uma vez que tanto a Atenção Básica (AB) como a Saúde Mental utilizam outros sistemas de informação. Apresentamos quadrimestralmente o relatório de produção AB, Média e Alta Complexidade (MAC), Saúde Mental, Vigilância e Saúde para o Conselho Municipal de saúde e em Audiência Pública na Câmara Municipal de Saúde.

A produção realizada no 3º quadrimestre/2022, tem se mostrado consistente e relação ao quantitativo de serviços e profissionais existentes.

O 3º quadrimestre/2022 apresentou aumento das ações e serviços de saúde, devido alguns sistemas de Informação permanecem apresentando distorções dos dados, além disso temos grande dificuldade na alimentação de alguns sistemas, principalmente aqueles que devem ser alimentados pelas equipes, quer seja pela baixa conectividade, e dificuldade dos profissionais no lançamento da informação por falta de serviços de TI e a falta de verbas tanto Estaduais como Federais para o devido aparelhamento das Unidades de Saúde. Nas ações de Vigilância, continuamos enfrentando desafios no ano de 2022, devido a pandemia de COVID-19, que trouxe um grande volume de ações e procedimentos, monitoramento e notificações de casos que permaneceu no 3º quadrimestre/2022, surto de monkeypox e coberturas vacinais. Quanto a pandemia, houve aumento nos casos leves devido a variante ômicron do COVID.

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: 15/06/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 31/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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 2022 (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\$ 201.345,00	201345,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.208.852,09	6208852,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 3.689,64	3689,64
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 700.000,00	700000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 780.000,00	780000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.218.246,43	3218246,43
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 309.563,88	309563,88
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 42.241,20	42241,20
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 649.852,43	649852,43
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

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 de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.932.781,57	207.768,72	6.140.550,29
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)	707.232,00	207.768,72	915.000,72
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)	6.640.013,57	415.537,44	7.055.551,01

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	1.685.187,56	1.685.187,56	1.685.187,56
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	1.685.187,56	1.685.187,56	1.685.187,56

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe 20 pro - f
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 31/03/2023
10:20:50

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	25.825.722,69	25.825.722,69	24.519.595,46
Atenção Básica	1.889.310,01	1.889.310,01	1.889.310,01
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	14.609.772,12	14.609.772,12	14.169.432,23
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	64.835,50	64.835,50	64.835,50
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	42.389.640,32	42.389.640,32	40.643.173,20

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidação (f)
Administração Geral	1.306.127,23	0,00	1.306.127,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	440.339,89	0,00	440.339,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.746.467,12	0,00	1.746.467,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/03/2023
10:20:49

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com as informações extraídas do SIOPS 2022, o Município de Embu-Guaçu com uma arrecadação de recursos de impostos próprios e transferidos pelo Estado e pela União, da ordem de R\$ 127.688.883,46 milhões de reais, destes 33,17% foram aplicados em ações e serviços de saúde. Isso significa que o ente federado não suportou os custos com suas unidade de saúde apenas com os 15% vinculados constitucionalmente, levando-o a suplementar o déficit em mais de 18,17 % (além dos 15% vinculados) com seus recursos arrecadados com os impostos próprios, adicionados dos transferidos constitucionalmente.

De outro lado o município contou com receitas adicionais recebidas do Fundos Nacional de Saúde no valor de aproximadamente R\$ 1.480.000,0 milhões de reais, e do Fundo Municipal de Saúde (Federal) e do Fundo Estadual de Saúde de R\$ 7.039.650,00 milhões de reais (receita de Emendas Parlamentares Estaduais - que foram essenciais ao cumprimento de metas de 2022), totalizando as transferências Fundo a Fundo o montante de R\$ 18.978.296,37 milhões de reais. Consolidando todos os recursos a disposição da saúde de Embu-Guaçu chegou-se no montante de R\$ 61.332.669,35 milhões de reais; resumindo, do total da despesa com saúde, uma parte foi financiados por recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 77,47% dessas transferências de origem da União, indicadores que demonstram o grau de independência em relação aos repasses de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local.

As despesas com saúde no município representam um gasto por habitante de R\$ 915,41 reais.

Por fim, no ano de 2022 o município gastou em serviços de saúde 33,17 % de seus recursos com vínculos constitucionais acima dos 15% preconizados.

Existem razões para outros gastos nas outras áreas do governo que são essenciais e não podem deixar de serem realizados, logo, a análise aqui descrita, mostra que as outras esferas de governo precisam rever os elementos pactuados com os municípios, no sentido de elevar as suas nas outras áreas que são tão importante como a pasta da saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias em 2022.

11. Análises e Considerações Gerais

A produção de serviços SUS se amplia ano a ano com uma demanda crescente tanto na atenção Primária em Saúde quanto na Especializada; este aumento de demanda representa um custo arcado pelo município já que não se ampliam os serviços por parte do Estado em Especialidades Ambulatoriais, levando o município a suprir esta falta de vagas que deveriam ser fornecidas pelo Estado. Acrescentamos a isso algumas pequenas cirurgias assumidas pelo município; mas o cidadão fica no aguardo por meses e anos em filas Estaduais por cirurgias ambulatoriais que muitas vezes são retiradas da grade de Hospitais Estaduais (com gestão de Organizações Sociais de Saúde).

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro aos Municípios, no exercício de 2022, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19) foram irrisórios e foram somente para a assistência farmacêutica e gastos conforme LC 173/2020.

Esperamos que os recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro 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 município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O 3º quadrimestre de 2022 continua apresentando casos do Coronavírus - pela variante ômicron, com abrandamento do impacto da doença devido aos bons índices vacinais. Para seu enfrentamento foram desenvolvidas diversas ações tanto na assistência como na organização e gestão da rede de saúde.

Nesses quadrimestres foram essenciais as EMENDAS PARLAMENTARES ESTADUAIS (aproximadamente R\$ 7.000.000,00) que deram ao município e a Secretaria de Saúde o aporte financeiro necessário para a compra de materiais de enfermagem, medicamentos e foram essenciais para a manutenção do nosso programa de diabetes, já que o aporte financeiro do Estado para glicemia é irrisório.

Como estamos em um município 100% em área de mananciais vamos ter a necessidade de contar com emendas do Estaduais e Federais principalmente para reformas (UMS e UPA).

Existem razões para outros gastos nas outras áreas do governo que são essenciais e não podem deixar de serem realizados, logo, a análise aqui descrita, mostra que as outras esferas de governo precisam rever os elementos pactuados com os municípios, no sentido de elevar as suas nas outras áreas que são tão importante como a pasta da saúde.

SIMONE DA LUZ
Secretário(a) de Saúde
EMBU-GUAÇU/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

EMBU-GUAÇU/SP, 27 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Embu-Guaçu