

## **Relatório Anual de Gestão 2023**

SIMONE DA LUZ  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

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

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/03/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023

### 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 31/03/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 31/03/2023

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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 <sup>2</sup> )	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

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: 2022

### 1.7. Conselho de Saúde

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

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

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/05/2023 

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/03/2023 

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/02/2024 

#### • Considerações

O Conselho Municipal de Saúde e os Conselhos Gestores estão ativos, realizando reuniões ordinárias mensalmente.

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

Endereço Rua Pedro Christie, 225 - Centro E-mail saúde.embuguacu@gmail.com Telefone 4664-9150

Nome do Presidente Edgar Borges Lima

Número de conselheiros por segmento:

Usuários 12 Governo 6 Trabalhadores 6 Prestadores 0

As informações do Conselho estão desatualizadas e seguem: são 24 conselheiros, sendo 12 usuários, 5 do Governo, 6 trabalhadores e 1 prestador. O e-mail do conselho é: conselhosaudeembuguacu@gmail.com e o presidente é Edgar Borges de Lima e o Vice-presidente é Maique da Cruz Ferreira.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No contexto desafiador da saúde pública, é fundamental realizar uma análise detalhada e abrangente do desempenho e das iniciativas implementadas ao longo do ano anterior. O presente relatório oferece uma visão abrangente das atividades, conquistas e desafios enfrentados na gestão da saúde em Embu Guaçu durante o ano de 2023. Com uma abordagem centrada na promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria do acesso aos serviços de saúde, este relatório destaca os progressos realizados, as estratégias adotadas e os resultados alcançados para promover o bem-estar e a qualidade de vida dos cidadãos.

No entanto, é importante salientar que, dentre os desafios enfrentados, destaca-se o cenário financeiro, que continua a ser uma área de preocupação significativa. A gestão eficiente dos recursos financeiros é essencial para garantir a sustentabilidade dos serviços de saúde e o atendimento adequado às necessidades da população. Nesse sentido, este relatório também aborda as estratégias adotadas para otimizar o uso dos recursos disponíveis, bem como as iniciativas para buscar fontes adicionais de financiamento e parcerias que possam fortalecer o sistema de saúde local.

Além dos desafios financeiros, é importante ressaltar que os serviços e a produção de saúde em Embu Guaçu têm refletido um cenário muito positivo. Mesmo diante das limitações, os servidores da saúde têm demonstrado um comprometimento excepcional, trabalhando incansavelmente para oferecer atendimento de qualidade e garantir o bem-estar da comunidade. Suas dedicações e esforços são elementos fundamentais para os resultados alcançados e para a manutenção de um sistema de saúde resiliente e eficaz. Este relatório reconhece e valoriza o papel fundamental desempenhado pelos profissionais da saúde, que, com sua expertise e dedicação, contribuem significativamente para a melhoria contínua dos serviços de saúde em Embu Guaçu.

### 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
<b>Total</b>	<b>35011</b>	<b>35391</b>	<b>70402</b>

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	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	141	456	705	214	238
II. Neoplasias (tumores)	279	201	173	196	257
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	27	40	50	58	57
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	134	100	108	125	120
V. Transtornos mentais e comportamentais	72	76	39	61	131
VI. Doenças do sistema nervoso	93	49	56	79	81
VII. Doenças do olho e anexos	281	124	152	203	121
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	14	9	1	8	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	658	534	615	726	772
X. Doenças do aparelho respiratório	462	476	515	599	590
XI. Doenças do aparelho digestivo	499	347	313	505	581
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	113	85	72	86	108
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	78	42	30	73	76
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	302	225	224	297	312
XV. Gravidez parto e puerpério	814	773	746	694	695
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	90	102	114	123	118
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	46	26	27	23	27
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	149	73	164	227	230
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	559	552	541	742	824

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	226	147	75	216	108
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>5037</b>	<b>4437</b>	<b>4720</b>	<b>5255</b>	<b>5450</b>

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	-	-	-
<b>Total</b>	<b>529</b>	<b>497</b>	<b>570</b>

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 Nascidos de Embu-Guaçu, segundo Painel de Monitoramento de Nascidos Vivos (fonte externa\*), em 2023 foi de 766 crianças apresentando um aumento de quase 1,5% em relação ao ano anterior (2022), onde nasceram 755, desde 2019 foram só reduções na natalidade.

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.

Analisando a principal causa de mortalidade do ano de 2022 de acordo com os capítulos do CID 10 (fonte externa\* TABNET) foram as relacionadas as doenças do aparelho circulatório (270 óbitos - 43,83%), seguidas neoplasias (80 óbitos - 12,99%), Doenças do aparelho respiratório: 76 óbitos (12,34%), doenças infecciosas e parasitárias (53 óbitos - 8,6%), Causas externas de morbidade e mortalidade (29 óbitos - 4,71%), Doenças endócrinas e nutricionais e metabólicas: 17 óbitos (7,62,76%) - totalizando 77% das causas de mortalidade no ano de 2022. As doenças infecciosas e parasitárias passaram de 2ª posição para 4ª posição, impacto da evolução das vacinas de COVID-19.

## 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	122.840
Atendimento Individual	41.525
Procedimento	50.071
Atendimento Odontológico	4.121

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

### 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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 31/03/2023.

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

A produção de Atenção Básica reflete nossa realidade do sistema.

A produção de atenção ambulatorial especializada foi de 754.298 atendimentos em 2023.

A produção hospitalar foi de 1.720 atendimentos.

A produção do CAPS I Embu-Guaçu foi de 4.814 atendimentos.

A produção realizada no ano de 2023, tem se mostrado consistente em relação ao quantitativo de serviços e profissionais existentes. 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, quer seja pela insuficiência de RH e dificuldade dos profissionais no lançamento da informação.

## 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
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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>25</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023.

### 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				
MUNICIPIO	24	0	0	24
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 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, consequentemente sobrecarregando a capacidade orçamentária.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho 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: 01/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Bolsistas (07)	9	12	12	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	449	456	453	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	17	25	23	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	46	64	69	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2024.

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

O aumento no número de servidores cadastrados no CNES na Secretaria de Saúde, passou de 430 em janeiro para 517 em dezembro, representa um impacto significativo na capacidade e na eficiência dos serviços prestados à população. Essa variação equivale a um aumento percentual de aproximadamente 15% ao longo do ano, mas temos muito mais

Após anos de espera, uma conquista significativa foi alcançada com a realização e o sucesso do concurso público para a saúde de Embu Guaçu. O chamamento dos servidores aprovados representa um marco importante, não apenas no fortalecimento do quadro de profissionais da área da saúde, mas também na promoção da estabilidade e qualidade dos serviços oferecidos à comunidade. Este feito não apenas atende às demandas por uma equipe qualificada e comprometida, mas também reflete o compromisso contínuo das autoridades locais em investir no aprimoramento do setor público e no bem-estar dos cidadãos.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAR E MANTER AS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o acesso e cuidado na Rede de Atenção Básica</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
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	45.200	Número	47.597,00	105,30
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos com os profissionais das equipes de saúde da família									
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 - Estabelecer 2 processos de matriciamento das 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	160,00	66,67
Ação Nº 1 - Capacitar de forma permanente os profissionais da atenção básica para a organização e atendimento da demanda espontânea de acordo com a Política Nacional									
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	11,00	100,00
Ação Nº 1 - 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									
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica									
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	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processos 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 - Manter o Programa Saúde na Escola nas 14 escolas inscritas									
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações promotoras da Saúde da Mulher e do Homem (outubro rosa e novembro azul)									
9. Promover ações de promoção e prevenção em saúde	Realização de ações de promoção e prevenção em saúde por ano	Número			2	2	Número	8,00	400,00
Ação Nº 1 - Promover ações de promoção e prevenção em saúde									
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	70,00	93,33
Ação Nº 1 - Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa de transferência direta de renda vigente: Bolsa Família/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	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o cuidado do diabético e garantir acesso aos insumos e medicamentos para seu cuidado									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar política de promoção à saúde integrada à rede de cuidado</b>									

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. 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 - Ampliar a Estratégia de Saúde da Família na USF Filipinho (EAP)									
2. Ampliar o número de equipes de saúde bucal na atenção básica	Implantação de equipe de saúde bucal	Número		0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de equipes de saúde bucal na atenção básica									
3. Contratar ACS para compor as Equipes de Saúde da Família	Número de ACS contratados	Número		0	40	10	Número	16,00	160,00
Ação Nº 1 - Contratar ACS para compor as Equipes de Saúde da Família									
4. Cadastrar 80% dos usuários do território	Percentual da população cadastradas nas equipes	Número	2022	70	80,00	80,00	Percentual	81,81	102,26
Ação Nº 1 - Cadastrar 80% dos usuários do território									
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 - Ampliar a realização de testes rápidos de HIV/Sífilis e garantir o tratamento de todos os casos de sífilis nas USF									
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	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	0,33	68,75
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de citologia oncótica (Papanicolau) para as mulheres na faixa etária de 25 a 49 anos de acordo com o protocolo MS									
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	0	0
Ação Nº 1 - 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									
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	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Crianças									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde - USF</b>									
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. 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	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Melhorar/manter a ambiência de todas as Unidades de Saúde da Família;									
2. Adquirir materiais e equipamentos para Atenção Básica	Número de unidades contempladas com materiais/equipamentos	Número	2022	11	11	11	Número	11,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais e equipamentos para Atenção Básica									
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 - Adequar espaço físico da USF Filipinho									
4. Adequar espaço físico da USF Flórida	Unidade de Saúde Flórida com espaço adequado para atendimento	Número		0	1	Não programada	Número		
5. Adequar espaço físico da USF Valflor	Unidade de Saúde Valflor com espaço adequado para atendimento	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (AB)</b>									
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. 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 espaço físico das unidades de atenção básica para acolher os casos com sintomas respiratórios (COVID-19)										
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 - Acolher casos suspeitos e confirmados de COVID 19 em todas as Unidades Básicas de Saúde										

## 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 2023	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	119.460	Número	164.861,00	138,01	
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos com os profissionais das equipes de rede de Urgência e Emergência e Atenção Especializada										
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 Educação continuada para as equipes da Urgência e Emergência										
3. Dar andamento na habilitação a UPA Cipó porte I	Promover ações para alcançar a Habilitação da UPA Cipó porte I	Número			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Dar andamento na habilitação a 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 e 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	0	0	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais dos serviços especializados para atuarem como matriciadores										
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	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar protocolos clínicos e de acesso para os agravos de maior prevalência com a participação dos profissionais da rede										
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 - Manter o CER equipado para atendimento dos serviços de reabilitação										
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 serviços de apoio diagnóstico como ultrassonografia e radiografia										
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 - Qualificar os processos que envolvem a realização dos exames laboratoriais no município e no serviço de referência estadual										
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	60	Número	60,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento do Programa Melhor em casa										

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	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas para a ruptura da cultura manicomial através da discussão de direitos humanos e cidadania									
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	8,00	133,33
Ação Nº 1 - 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									
13. 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	Realização de ações de atenção psicossocial com os profissionais da Rede de Saúde	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - 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									
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 - Implantar serviço de orientação de fluxo nos serviços de Urgência e Emergência									
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 - Reduzir o tempo resposta do atendimento pré-hospitalar (SAMU)									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Estruturar a rede física da Rede de Urgência e Emergência e Atenção Especializada</b>									
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. Reforma da Unidade Mista de Saúde	Reforma da Unidade Mista de Saúde concluída	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reforma da Unidade Mista de Saúde									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (RUE)</b>									
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. 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	15.000,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento especializado de acordo com as necessidades da população (com os novos protocolos de cuidado - COVID-19)									
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	Não programada	Número		
Ação Nº 1 - Ampliar leitos de internação com suporte ventilatório para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID19									
<b>DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DA REDE DE SAÚDE</b>									
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir e aperfeiçoar o funcionamento do sistema de saúde SUS</b>									
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. 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	160	Número	160,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar de forma permanente os profissionais 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	0	0
Ação Nº 1 - Implantar ações de valorização e Educação Permanente para os trabalhadores da saúde, aperfeiçoando os espaços de diálogo e cogestão (Humanização).									
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 - Qualificar 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 - Reestruturar e qualificar a Regulação Municipal									
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 - Estruturar e padronizar os processos de compras da SMS									
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 - Implantar estratégia de 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	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar a assistência farmacêutica com descentralização das farmácias para as 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 - Qualificar a assistência farmacêutica e garantir acesso aos medicamentos da REMUME									
10. Garantir acesso aos medicamentos de Urgência e Emergência	Número de medicamentos padronizados na Urgência e Emergência	0			240	240	Número	240,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso aos medicamentos de Urgência e Emergência									
11. Agilizar, junto a SES, os processos de Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado.	Medicamentos do Componente Especializado (SES) dispensados	0			9.000	12.000	Número	12.000,00	100,00
Ação Nº 1 - Agilizar, junto a SES, os processos de Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado.									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações intersetoriais e os processos de regionalização na construção e implantação das redes temáticas de atenção à saúde (Linha de saúde)									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Informatizar a rede de saúde</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
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	13,00	65,00
Ação Nº 1 - Aquisição de computadores para implementar a informatização da rede de saúde									
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	11,00	110,00
Ação Nº 1 - Implementar a rede lógica de conectividade para a implantação Prontuário eletrônico									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - Incentivar a participação popular e controle social no SUS</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar eleição para os Conselhos Gestores e Conselho Municipal de Saúde com ampla divulgação das etapas do processo eleitoral									

2. Capacitar os integrantes dos Conselhos Gestores e do Conselho Municipal de saúde	Capacitações de conselheiros de saúde	0			2	1	Número	0	0
---	---------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

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 2023	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 Comitê de Emergência para o Enfrentamento da Pandemia COVID-19 com participação popular (Conselho) enquanto indicado									
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	1	Número	12,00	1.200,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de agendamento da vacinação COVID-19 pela UBS ou ACS									
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 - Manter Recursos Humanos qualificado 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 - Implantar estratégias de comunicação e informação para a população sobre COVID-19									

#### 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 2023	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	157.200	Número	62.324,00	39,65
Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilâncias, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde									

##### 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 2023	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	0	0
Ação Nº 1 - Implantar comitê de vigilância de morte precoces e 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	283,00	235,83
Ação Nº 1 - Ampliar 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 - Realizar monitoramento dos principais indicadores									
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	2,00	100,00
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias junto as unidades de saúde para manter cobertura vacinal em níveis adequados									
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 - Fortalecer as equipes para o desenvolvimento de ações integradas para a identificação e o manejo dos determinantes e condicionantes sociais									
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 - Promover a vigilância de efeitos adversos e colaterais de medicamentos, insumos e produtos juntos as unidades de saúde									
<b>OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificar e manter as ações de Zoonoses e Arboviroses</b>									
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. 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	0	0
Ação Nº 1 - Implementar ações permanentes de posse responsável (castração de cães e gatos e adoção de animais) quando tiver animais na UVZ									
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 - D									
3. Realizar Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	Realização de Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)									
4. Atingir 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	0	0
Ação Nº 1 - Atingir ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue									
<b>OBJETIVO Nº 4.4 - Qualificar e manter as ações de Vigilância Sanitária</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	71,00	71,00
Ação Nº 1 - Estruturar 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	6,00	100,00
Ação Nº 1 - 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									
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	158,00	158,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura de inspeções sanitárias no município e alinhar os alvarás de funcionamento sanitário 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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar a equipe (recursos humanos) para dar seguimento nas ações da VISA									
<b>OBJETIVO Nº 4.5 - Qualificar as ações de enfrentamento à pandemia do COVID-19 (VE)</b>									

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. 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 a notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 em todas as Unidades de Atenção Básica e Urgência e Emergência									
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 - Investigar e monitorar casos leves e moderados de COVID19 notificados e seus comunicantes - conforme recomendação 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	90,00	112,50
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	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	160	160
	Manter o Comitê de Emergência para o Enfrentamento da Pandemia COVID-19 com participação popular (Conselho) enquanto indicado	1	1
	Realizar eleição para os Conselhos Gestores e Conselho Municipal de Saúde com ampla divulgação das etapas do processo eleitoral	1	0
	Aquisição de computadores para implementar a informatização da rede de saúde	20	13
	Implantar ações de valorização e Educação Permanente para os trabalhadores da saúde, aperfeiçoando os espaços de diálogo e cogestão (Humanização).	6	0
	Executar e manter o Plano de Contingência Municipal de Enfrentamento COVID-19 enquanto indicado	1	1
	Capacitar os integrantes dos Conselhos Gestores e do Conselho Municipal de saúde	1	0
	Implementar a rede lógica de conectividade para a implantação Prontuário eletrônico	10	11
	Qualificar os processos de avaliação e controle sobre as ações e serviços da área da saúde;	1	1
	Implantar serviço de agendamento da vacinação COVID-19 pela UBS ou ACS	1	12
	Reestruturar e qualificar a Regulação Municipal	1	1
	Manter Recursos Humanos qualificado para o atendimento aos casos de COVID-19	100,00	100,00
	Estruturar o serviço de Ouvidoria, ampliando sua divulgação à população.	1	1
	Implantar estratégias de comunicação e informação para a população sobre COVID-19	12	12
	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	0
	Qualificar a assistência farmacêutica e garantir acesso aos medicamentos da REMUME	120	120
	Garantir acesso aos medicamentos de Urgência e Emergência	240	240
	Agilizar, junto a SES, os processos de Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado.	12.000	12.000
Fortalecer as ações intersetoriais e os processos de regionalização na construção e implantação das redes temáticas de atenção à saúde (Linha de saúde)	1	1	
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	45.200	47.597
	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	80,00
	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	11
	Ampliar o número de equipes de saúde bucal na atenção básica	2	2
	Capacitar de forma permanente os profissionais da atenção básica para a organização e atendimento da demanda espontânea de acordo com a Política Nacional	240	160
	Adequar espaço físico da USF Filipinho	1	0
	Contratar ACS para compor as Equipes de Saúde da Família	10	16
	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	11
	Cadastrar 80% dos usuários do território	80,00	81,81
	Atualizar protocolos das Linhas de Cuidado da Atenção Básica	2	2
	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	0
	Ampliar a oferta de citologia oncológica (Papanicolau) para as mulheres na faixa etária de 25 a 49 anos de acordo com o protocolo MS	0,48	0,33
	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	0
	Promover ações promotoras da Saúde da Mulher e do Homem (outubro rosa e novembro azul)	2	2
	Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Crianças	2	4
	Promover ações de promoção e prevenção em saúde	2	8
	Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa de transferência direta de renda vigente: Bolsa Família/Auxílio Brasil	75,00	70,00
	Qualificar o cuidado do diabético e garantir acesso aos insumos e medicamentos para seu cuidado	11	11
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.	119.460	164.861
	Manter o atendimento especializado de acordo com as necessidades da população (com os novos protocolos de cuidado - COVID-19)	15.000	15.000
	Reforma da Unidade Mista de Saúde	1	0
	Realizar Educação continuada para as equipes da Urgência e Emergência	3	3
	Dar andamento na habilitação a UPA Cipó porte I	1	1
	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	0
	Implantar protocolos clínicos e de acesso para os agravos de maior prevalência com a participação dos profissionais da rede	2	2
	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	60	60
	Realizar ações voltadas para a ruptura da cultura manicomial através da discussão de direitos humanos e cidadania	2	1
	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	8
	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	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
304 - Vigilância Sanitária	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	157.200	62.324
	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	6
	Aumentar a cobertura de inspeções sanitárias no município e alinhar os alvarás de funcionamento sanitário no município	100	158
	Estruturar a equipe (recursos humanos) para dar seguimento nas ações da VISA	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	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	157.200	62.324
	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	71,00
	Implementar ações permanentes de posse responsável (castração de cães e gatos e adoção de animais) quando tiver animais na UVZ	1	0

Implantar comitê de vigilância de morte precoces e elaborar plano de intervenção para redução dos óbitos precoces	1	0
Ampliar as notificações de violências na rede e no intersetor	120	283
Investigar e monitorar casos leves e moderados de COVID19 notificados e seus comunicantes	80,00	80,00
Desenvolver ações compartilhadas com a AB no controle e prevenção das zoonoses, arboviroses e de acidentes com animais peçonhentos e venenosos	2	2
Realizar monitoramento dos principais indicadores	1	1
Realizar testagem para COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado para o estado de São Paulo	100,00	100,00
Realizare Campanha de vacinação antirrábica (quando indicado tecnicamente/SES)	1	1
Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde	2	2
Realizar vacinação COVID-19 da população de acordo com protocolo pactuado do estado de São Paulo	80,00	90,00
Atingir ciclos com mínimo de 80% de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	2	0
Desenvolver estratégias junto as unidades de saúde para manter cobertura vacinal em níveis adequados	2	2
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	25.750.000,00	6.150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.900.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	400.000,00	4.060.000,00	1.500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.960.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	16.630.000,00	5.270.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.900.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00
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	70.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 01/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Durante o 3º Quadrimestre, as atividades seguiram o planejamento estabelecido na Programação Anual de Saúde de 2023, resultando na realização de 74,6% das metas propostas, enquanto 15,6% não foram concluídas e 9,6% foram parcialmente atingidas. No que diz respeito às metas relacionadas à COVID, houve adaptações devido à redução das ações de vacinação contra a COVID-19. Esta redução ocorreu em função do progresso em direção à imunidade de rebanho, avanços no desenvolvimento de vacinas de dose única ou de longa duração, aprimoramento da compreensão sobre a eficácia das vacinas, mudanças nas variantes do vírus e a estabilidade no fornecimento de vacinas.

É importante ressaltar que, embora tenham sido alcançados muitos objetivos, algumas metas não cumpridas exigem atenção especial. A capacitação dos conselheiros é essencial para fortalecer a gestão e a participação da comunidade nas decisões de saúde. Além disso, as ações de educação permanente desempenham um papel crucial para o desenvolvimento dos processos de trabalho nos serviços, e sua implementação é fundamental para garantir um cuidado de qualidade.

Outro aspecto relevante é a necessidade de implantar o programa de aleitamento materno, visto que a amamentação exclusiva nos primeiros meses de vida é fundamental para a saúde e o desenvolvimento adequado dos bebês, além de contribuir para a redução da mortalidade infantil e o fortalecimento do vínculo mãe-bebê.

Portanto, é imprescindível que essas metas sejam priorizadas e que sejam tomadas medidas eficazes para alcançá-las, garantindo assim uma abordagem abrangente e eficiente na promoção da saúde e no bem-estar da comunidade.

## 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: 01/04/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	17.874.929,74	7.949.096,27	0,00	5.576.130,01	0,00	0,00	0,00	2.373.074,30	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.666,60	36.205,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.872,15	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	34.866.154,90	0,00	0,00	1.107.060,42	0,00	0,00	0,00	35.973.215,32	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	298.480,58	0,00	0,00	160.915,53	459.396,11	
<b>TOTAL</b>		0,00	52.742.751,24	7.985.301,82	0,00	6.981.671,01	0,00	0,00	2.533.989,83	70.243.713,90	

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

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

Data da consulta: 31/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	15,05 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	74,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,61 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	67,50 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,88 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 997,75
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,98 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	38,10 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,65 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,51 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	37,83 %

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

Data da consulta: 31/03/2023.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	43.860.000,00	39.128.833,15	38.930.123,56	99,49
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	19.000.000,00	14.566.333,26	14.385.534,69	98,76
IPTU	15.000.000,00	10.058.000,00	10.056.208,18	99,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	4.000.000,00	4.508.333,26	4.329.326,51	96,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	4.000.000,00	2.369.166,63	2.358.293,75	99,54

ITBI	4.000.000,00	2.366.666,63	2.355.874,62	99,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	2.500,00	2.419,13	96,77
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	12.860.000,00	11.660.000,00	10.925.761,61	93,70
ISS	12.050.000,00	10.850.000,00	10.720.862,05	98,81
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	810.000,00	810.000,00	204.899,56	25,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	8.000.000,00	10.533.333,26	11.260.533,51	106,90
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>108.190.000,00</b>	<b>104.390.000,00</b>	<b>100.489.414,19</b>	<b>96,26</b>
Cota-Parte FPM	61.000.000,00	61.000.000,00	54.664.939,69	89,61
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	44.672,16	297,81
Cota-Parte do IPVA	10.000.000,00	10.000.000,00	12.214.236,11	122,14
Cota-Parte do ICMS	37.000.000,00	33.200.000,00	33.117.934,97	99,75
Cota-Parte do IPI - Exportação	175.000,00	175.000,00	447.631,26	255,79
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>152.050.000,00</b>	<b>143.518.833,15</b>	<b>139.419.537,75</b>	<b>97,14</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	19.393.000,00	17.875.109,94	17.874.929,74	100,00	17.874.929,74	100,00	17.420.745,88	97,46	0,00
Despesas Correntes	19.393.000,00	17.875.109,94	17.874.929,74	100,00	17.874.929,74	100,00	17.420.745,88	97,46	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	77.000,00	1.720,00	1.666,60	96,90	1.666,60	96,90	1.666,60	96,90	0,00
Despesas Correntes	77.000,00	1.720,00	1.666,60	96,90	1.666,60	96,90	1.666,60	96,90	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	28.980.000,00	34.875.419,96	34.866.154,90	99,97	34.866.154,90	99,97	29.296.383,19	84,00	0,00
Despesas Correntes	28.975.000,00	34.875.409,98	34.866.154,90	99,97	34.866.154,90	99,97	29.296.383,19	84,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>48.450.000,00</b>	<b>52.752.249,90</b>	<b>52.742.751,24</b>	<b>99,98</b>	<b>52.742.751,24</b>	<b>99,98</b>	<b>46.718.795,67</b>	<b>88,56</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	52.742.751,24	52.742.751,24	46.718.795,67
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	52.742.751,24	52.742.751,24	46.718.795,67
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			20.912.930,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	31.829.820,58	31.829.820,58	25.805.865,01
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	37,83	37,83	33,50

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	20.912.930,66	52.742.751,24	31.829.820,58	6.023.955,57	0,00	0,00	0,00	6.023.955,57	0,00	31.829.820,58
Empenhos de 2022	19.153.332,51	42.363.529,19	23.210.196,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.210.196,68
Empenhos de 2021	16.176.750,15	33.436.361,96	17.259.611,81	0,00	518.331,73	0,00	0,00	0,00	0,00	17.777.943,54
Empenhos de 2020	12.645.545,96	23.808.740,86	11.163.194,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.163.194,90
Empenhos de 2019	13.060.327,18	30.404.306,66	17.343.979,48	0,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.362.979,48
Empenhos de 2018	12.099.609,45	23.597.359,71	11.497.750,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.497.750,26
Empenhos de 2017	11.292.085,91	23.226.030,21	11.933.944,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.933.944,30
Empenhos de 2016	9.347.664,13	21.810.513,06	12.462.848,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.462.848,93
Empenhos de 2015	10.820.734,05	24.283.267,72	13.462.533,67	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	13.462.533,77
Empenhos de 2014	10.261.365,90	22.540.757,47	12.279.391,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.279.391,57
Empenhos de 2013	9.679.515,50	22.338.331,18	12.658.815,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.658.815,68

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	16.200.000,00	17.092.333,26	20.730.802,41	121,29
Provenientes da União	15.500.000,00	11.292.333,26	13.994.220,26	123,93
Provenientes dos Estados	700.000,00	5.800.000,00	6.736.582,15	116,15
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	16.200.000,00	17.092.333,26	20.730.802,41	121,29

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.243.804,33	20.252.967,54	15.898.300,58	78,50	20.931.803,10	103,35	12.430.486,16	61,38	- 5.033.502,52
Despesas Correntes	9.330.000,00	20.239.163,21	15.898.300,58	78,55	20.931.803,10	103,42	12.430.486,16	61,42	- 5.033.502,52
Despesas de Capital	913.804,33	13.804,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	144.630,27	144.630,27	36.205,55	25,03	36.205,55	25,03	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	130.825,95	130.825,95	36.205,55	27,67	36.205,55	27,67	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	13.804,32	13.804,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	277.477,84	2.560.915,29	1.566.456,53	61,17	1.566.456,53	61,17	1.359.396,11	53,08	0,00
Despesas Correntes	53.517,86	1.160.578,29	1.107.060,42	95,39	1.107.060,42	95,39	900.000,00	77,55	0,00
Despesas de Capital	223.959,98	1.400.337,00	459.396,11	32,81	459.396,11	32,81	459.396,11	32,81	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	10.665.912,44	22.958.513,10	17.500.962,66	76,23	22.534.465,18	98,15	13.789.882,27	60,06	- 5.033.502,52

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	29.636.804,33	38.128.077,48	33.773.230,32	88,58	38.806.732,84	101,78	29.851.232,04	78,29	- 5.033.502,52

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	221.630,27	146.350,27	37.872,15	25,88	37.872,15	25,88	1.666,60	1,14	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	29.257.477,84	37.436.335,25	36.432.611,43	97,32	36.432.611,43	97,32	30.655.779,30	81,89	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	59.115.912,44	75.710.763,00	70.243.713,90	92,78	75.277.216,42	99,43	60.508.677,94	79,92	- 5.033.502,52
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.163.912,44	10.684.181,00	17.500.962,66	163,80	22.534.465,18	210,91	13.789.882,27	129,07	- 5.033.502,52
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	54.952.000,00	65.026.582,00	52.742.751,24	81,11	52.742.751,24	81,11	46.718.795,67	71,85	0,00

FONTE: SIOPS, São Paulo/19/03/24 09:28:17

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 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\$ 1.099.713,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 362.562,85	362562,85
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.088.312,00	2088312,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.149.004,43	41490,43
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 4.034,91	4034,91
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.000.000,00	1000000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 391.523,00	391523,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	R\$ 1.000.000,00	1000000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.217.590,92	3217590,92
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 267.132,24	267132,24
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 42.252,00	42252,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 150.048,00	150048,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 340.771,97	340771,97
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.950,00	14950,00

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
<b>Total de recursos advindos de transferência da União para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>6.640.013,57</b>	<b>415.537,44</b>	<b>7.055.551,01</b>

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
<b>Total</b>	<b>1.685.187,56</b>	<b>1.685.187,56</b>	<b>1.685.187,56</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

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

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

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	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
<b>Total</b>	<b>42.389.640,32</b>	<b>42.389.640,32</b>	<b>40.643.173,20</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados j =
Administração Geral	1.306.127,23	0,00	1.306.127,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	440.339,89	0,00	440.339,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	
<b>Total</b>	<b>1.746.467,12</b>	<b>0,00</b>	<b>1.746.467,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 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

A execução orçamentária para o período analisado está em conformidade com as expectativas estabelecidas. Entretanto, é importante observar que a previsão orçamentária foi inferior à inicialmente planejada. Durante o período em questão, houve uma queda nos recursos federais, enquanto os recursos estaduais se mantiveram, porém com um expressivo aumento nas emendas parlamentares.

Estava prevista uma arrecadação de R\$146.152.160,63, mas o montante efetivamente arrecadado foi de R\$139.419.537,75. Conforme estipulado pela Lei 141, que exige a aplicação de 15% da receita na área da saúde, era esperado um investimento de R\$20.912.930,66. No entanto, o valor liquidado foi de R\$52.736.991,61, representando apenas 37,82% do montante.

Em relação às receitas, a previsão era de R\$15.500.000,00, mas apenas R\$13.994.220,26 foram arrecadados da União, dos quais R\$3.491.236,00 corresponderam a emendas parlamentares, restando assim apenas R\$10.651.179,32 destinados aos programas municipais. Do Estado, a previsão era de R\$700.000,00, porém foram recebidos R\$792.279,00 de programas estaduais e mais R\$5.050.131,00 provenientes de emendas parlamentares. Dessa forma, o município representou 71,78% da fonte de recursos do quadrimestre. Quanto às despesas, o Tesouro foi responsável por 68,53% do total.

No ano de 2023 foram liquidadas despesas no valor de R\$ 76.977.820,22, sendo R\$ 36.183.028,42 destinados a pessoal e encargos sociais, R\$ 40.169.984,16 em outras despesas correntes e R\$ 624.807,64 em investimentos.

No acumulado, as despesas da Secretaria de Saúde em 2023 seguiram distribuídas da seguinte forma: R\$38.806.732,84 em assistência hospitalar e ambulatorial, R\$37.872,15 em vigilância epidemiológica e R\$38.122.163,21 em administração geral.

Para fins de registro tivemos auxílio de recursos federais para pagamento do piso de enfermagem e emendas pela Portaria 544. Emendas federais: R\$ 3.491.236,00 e Emendas estaduais: R\$ 5.050.131,00. \*Anexo extrato dos recursos federais e estaduais.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 01/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período apurado.

## 11. Análises e Considerações Gerais

As ações realizadas durante o período estão alinhadas com a Programação Anual de Saúde de 2023, evidenciando um desempenho notável, com 77% das metas alcançadas, enquanto 14% não atingiram os objetivos estabelecidos e 8% foram parcialmente cumpridas.

No contexto da pandemia de COVID-19, as metas relacionadas foram ajustadas para refletir as mudanças nas estratégias de enfrentamento. Houve uma adaptação das ações de vacinação de COVID-19, com uma redução, devido ao avanço em direção à imunidade de rebanho, desenvolvimento de vacinas de dose única ou de longa duração, uma melhor compreensão da eficácia das vacinas, mudanças nas variantes do vírus e uma estabilização no fornecimento de vacinas.

As metas não alcançadas estão atualmente em progresso, destacando-se a Reforma da UMS, a Obra da Vila Cristina para adequação da UBS Filipinho e a formação de equipe.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendações para o Próximo Exercício:

- Reavaliar e Priorizar Despesas: Dada a redução no financiamento, é crucial revisar cuidadosamente todas as despesas e priorizar aquelas que têm maior impacto na prestação de serviços de saúde essenciais à comunidade. Identificar áreas de desperdício ou gastos desnecessários e realocar recursos para onde são mais necessários.

- Buscar Eficiência Operacional: Procurar maneiras de aumentar a eficiência operacional em todas as áreas do sistema de saúde, desde a administração até a prestação direta de cuidados. Isso pode incluir a otimização de processos, a implementação de tecnologias para reduzir custos e melhorar a produtividade, e a identificação de oportunidades de compartilhamento de recursos.

- Explorar Parcerias e Colaborações: Buscar parcerias com outras instituições, tanto do setor público quanto privado, para compartilhar recursos, conhecimentos e custos. Isso pode incluir colaborações com hospitais regionais, clínicas locais, universidades e organizações sem fins lucrativos para expandir os serviços de saúde de forma mais econômica.

- Avaliar e Monitorar Regularmente o Desempenho: Implementar sistemas de monitoramento e avaliação contínuos para acompanhar o desempenho financeiro e operacional do sistema de saúde. Isso permite identificar rapidamente áreas de ineficiência ou problemas emergentes e tomar medidas corretivas conforme necessário.

- Engajar a Comunidade e os Profissionais de Saúde: Incentivar a participação ativa da comunidade e dos profissionais de saúde no processo de tomada de decisão pode ajudar a identificar soluções criativas e eficazes para enfrentar os desafios financeiros. Isso pode incluir a realização de fóruns comunitários, grupos de trabalho interdisciplinares e consultas regulares com os funcionários da saúde.

- Acompanhamento das Metas Não Alcançadas: As metas não alcançadas estão atualmente em progresso, destacando-se a Reforma da UMS, a Obra da Vila Cristina para adequação da Filipinho e a formação de equipes. É importante monitorar de perto o andamento dessas iniciativas e fornecer suporte necessário para garantir sua conclusão dentro dos prazos estabelecidos.

- Melhorar a Agilidade nos Processos de Compras: Para otimizar os recursos financeiros, é essencial implementar maior agilidade nos processos licitatórios de compras, garantindo transparência e eficiência na aquisição de materiais e serviços necessários para o funcionamento adequado da saúde pública.

- Investir em Tecnologia da Informação: A implementação de uma rede informatizada, com a aquisição de computadores para implantação do prontuário eletrônico e melhoria na alimentação dos sistemas de Informação, pode aumentar a eficiência operacional, reduzir custos administrativos e melhorar a qualidade do atendimento prestado à população.

Essas recomendações visam aprimorar a gestão financeira e operacional da saúde em Embu Guaçu, garantindo a sustentabilidade do sistema e o atendimento de qualidade aos cidadãos, mesmo diante de desafios financeiros.

---

SIMONE DA LUZ  
Secretário(a) de Saúde  
EMBU-GUAÇU/SP, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Auditorias

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão de 2023 - RAG 2023, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata em 27 de março de 2024.

Status do Parecer: Aprovado

EMBU-GUAÇU/SP, 01 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Embu-Guaçu