REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA

Relatório Anual de Gestão 2023

VERA LUCIA VISOLLI 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

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

- 11. Análises e Considerações Gerais
- 12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	PORTO FERREIRA
Região de Saúde	Coração do DRS III
Área	243,91 Km²
População	52.649 Hab
Densidade Populacional	216 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/02/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PORTO FERREIRA
Número CNES	5704790
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45339363000194
Endereço	RUA DONA BALBINA 923
Email	SAUDE@PORTOFERREIRA.SP.GOV.BR
Telefone	19-3589-3700

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/02/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VERA LUCIA VISOLLI
E-mail secretário(a)	saude@portoferreira.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1935813922

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

Data da consulta: 09/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.204.937/0001-03
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VERA LUCIA VISSOLI

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

Data da consulta: 09/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Coração do DRS III

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
DESCALVADO	755.226	31756	42,05
DOURADO	205.981	8096	39,30
IBATÉ	289.544	32178	111,13
PORTO FERREIRA	243.906	52649	215,86
RIBEIRÃO BONITO	471.498	10989	23,31

SÃO CARLOS	1140.92	254857	223,38
------------	---------	--------	--------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	EI			
Endereço	Av.Eng.Nicolau de V	Av.Eng.Nicolau de Vergueiro Forjaz			
E-mail					
Telefone					
Nome do Presidente	DANIELA ANDRE	DANIELA ANDREOTTI OLIVEIRA			
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Jsuários 4			
	Governo	2			
	Trabalhadores	balhadores 5			
	Prestadores	5			

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

	1º RDQA Dete de Aprecentação na Caca Logislativa		2º RDQA		3º RDQA		
Data de Apresentação na Casa Legislativa			Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		
	06/06/2023		27/09/2023		21/02/2024		

• Considerações

Iniciamos o ano de 2023 ainda com enfrentamento à Pandemia do Coronavírus, mas no decorrer do ano a situação foi sendo amenizada, à medida em que a população foi sendo vacinada e como consequência, pudemos retomar nossas rotinas de atendimento, anteriores à Pandemia.

Consta redução da população, de 56.848 para 52.649 habitantes, devido ao recenciamento do IBGE.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

A OMS manteve o status de PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS no 1º Q 2023.

No Brasil, o MS lançou nova estratégia de Intensificação da vacinação contra a covid-19 para 2023, conforme NOTA TÉCNICA Nº 1/2023-CGICI/DIMU/SVSA/MS.

A vacinação iniciou por grupos prioritários:

Fase 1: pessoas ¿ 70 anos; pessoas vivendo em instituições de longa permanência (ILP) a partir de 12 anos, abrigados e os trabalhadores dessas instituições; imunocomprometidos; comunidades indígenas, ribeirinhas e quilombolas;

Fase 2: pessoas de 60 a 69 anos de idade; Fase 3: Gestantes e puérperas; Fase 4: Trabalhadores da saúde;

Fase 5: Pessoas com deficiência permanente

O imunizante bivalente protege contra a cepa original do Coronavírus e variantes da Ômicron.

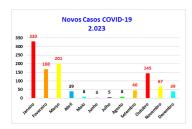
As programações previstas para o exercício de 2023, tiveram como foco principal a retomada da rotina normal da Atenção Básica e busca por realizar os procedimentos classificados como eletivos, que acabaram por se transformar em grande demanda reprimida, apesar de ainda no primeiro trimestre continuarmos enfrentando a Pandemia do Novo Coronavírus ¿ SARS-Cov-2.

Sabíamos que o enfrentamento à Pandemia demandaria ações contínuas na sua prevenção, especialmente com incentivo à vacinação para todas faixas etárias, conforme liberação por parte do MS e da SES-SP

A atualização do manejo desta patologia, permaneceu constante, graças ao trabalho desenvolvido pelas autoridades científicas e equipes técnicas de diversos órgãos vinculados à Saúde Pública no Brasil e no Mundo; assim como recebemos muito apoio do DRS III Araraquara e COSEMS/SP.

As equipes da Atenção Básica se dedicaram ao máximo para garantir atendimento e assistência à saúde, trabalhando incessantemente na execução das ações preconizadas nos indicadores do PREVINE BRASIL, com especial atenção aos grupos de risco e aos mais vulneráveis.

No primeiro quadrimestre de 2023, mantivemos priorizados os atendimentos à COVID-19, mas também mantendo as rotinas ligadas aos atendimentos e procedimentos eletivos. Em Porto Ferreira, tivemos 738 novos casos positivos no 1º Quadrimestre, que foi o período com maior número de casos novos, como pode ser verificado no gráfico abaixo.



A redução no número de contaminados, ocorreu especialmente por conta da vacinação e do cumprimento dos protocolos sanitários, visto ser a prevenção a melhor estratégia frente a esta pandemia.

Mantivemos o uso de máscaras faciais, lavagem de mãos, uso de álcool gel e distanciamento social, assim como as flexibilizações foram sendo realizadas conforme instituído pelo Plano São Paulo e consequentemente o retorno das atividades nas Unidades de Saúde seguiram o mesmo esquema.

Com o decorrer dos meses, houve considerável redução no casos de Covid-19, o que permitiu aos serviços retomarem às rotinas normais.

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	1857	1772	3629
5 a 9 anos	1887	1791	3678
10 a 14 anos	1860	1706	3566
15 a 19 anos	1883	1723	3606
20 a 29 anos	4067	3905	7972
30 a 39 anos	4598	4512	9110
40 a 49 anos	4085	4091	8176
50 a 59 anos	3525	3588	7113
60 a 69 anos	2554	2837	5391
70 a 79 anos	1310	1654	2964
80 anos e mais	624	1019	1643
Total	28250	28598	56848

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

Data da consulta: 19/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022	
PORTO FERREIRA	596	530	569	546	

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

Data da consulta: 19/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	135	224	446	126	80
II. Neoplasias (tumores)	273	284	284	304	322
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	49	56	45	68	53
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	30	34	42	39
V. Transtornos mentais e comportamentais	39	50	24	31	36
VI. Doenças do sistema nervoso	77	62	87	67	72
VII. Doenças do olho e anexos	94	63	38	122	92
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	5	2	6	12
IX. Doenças do aparelho circulatório	285	325	310	285	328
X. Doenças do aparelho respiratório	334	202	174	258	257
XI. Doenças do aparelho digestivo	447	237	230	320	356
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	31	22	23	32	52
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	103	65	56	62	99
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	331	219	191	264	262
XV. Gravidez parto e puerpério	550	456	498	457	495
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	55	33	39	54	47
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32	39	45	42	18
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	115	91	49	59	79
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	347	240	318	289	307

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	73	42	50	73	72
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3444	2745	2943	2961	3078

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

Data da consulta: 19/02/2024

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	58	173	46
II. Neoplasias (tumores)	70	77	77	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	34	26	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	3	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	24	12	16	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	113	117	126	125
X. Doenças do aparelho respiratório	60	46	52	73
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	17	21	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	-	4	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	23	32	28
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	6	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	20	22	26
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	21	15	32
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	400	439	579	472

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

Data da consulta: 19/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Porto Ferreira pertence à CGR ¿ CIR Coração do DRS e está inserido na RRAS 13 de Ribeirão Preto, segundo o proposto na Lei 7.805 de 2011.

Porto Ferreira tem uma população estimada em 52.649 pessoas, com densidade demográfica de 214,98 hab./km².

A população Ferreirense apresenta o seguinte perfil (segundo dados do IBGE em 05.01.2024): 19.082 pessoas têm ocupação (2021) o que representa 33,57% da população. O salário médio dos trabalhadores formais é de 2,2 salários mínimos (2021)

O percentual da população com rendimento mensal per capta de até ¿ salário mínimo (2010) é de 29,4% A taxa de escolaridade de 6 a 14 anos de idade (2010) é de 98,1% Matriculas no ensino fundamental (2021) 6.109

Matriculas no ensino médio (2021) 1.829 PIB per capta (2021) é de R\$ 43.904,33 Área de unidade territorial (2022) de 244,906 km²

Esgotamento sanitário (2010) adequado em 98,8%

Arborização em vias públicas (2010) em 97,4% Possui 21 estabelecimentos de saúde SUS

Ao analisarmos a pirâmide demográfica, observamos a seguinte distribuição por faixa etária:

19,12% pessoas entre 00 e 14 anos

20,37% pessoas entre 15 e 29 anos 42,93% pessoas entre 30 e 59 anos

14,69% pessoas entre 60 e mais

2.2 MORBIDADE E MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA

Análise e Considerações

Morbidade Hospitalar (causas de internações)

Em 2023 (3078) houve um aumento de 3,95% no número de internações, ao compararmos igual período de 2022 (2961). Atribuímos o aumento, smj, ao aumento no número de partos e à retomada das cirurgias eletivas

- As principais internações, de acordo com a classificação do CID-10 foram:

 internações se refere ao Capitulo XV (O00-O99) que abrange gravidez, parto e puerpério (495),
 - doenças do aparelho digestivo (356),
 - internações do aparelho circulatório (328),
 - neoplasias (322),
 - lesões envenenamento e algumas outras conseq. causas externas (307) e
 - doenças do aparelho geniturinário (262).

Retomamos integralmente os atendimentos à população, sempre com foco especial aos grupos prioritários (idosos, gestantes, crianças, hipertensos e diabéticos), e buscamos atender a população o melhor possível, inclusive retomando atividades como dança circular, caminhadas e atividades de fisioterapia em grupo, realizadas em nossas Unidades de Saúde.

Implementamos as atividades ligadas à Alta Responsável, trabalho este realizado em parceria com o Hospital local (Hospital Dona Balbina) e toda equipe da Rede Básica de Saúde de Porto Ferreira.

No final de 2023, conseguimos atingir a marca de 100% de cobertura da Atenção básica e implantamos o SAD ¿ Serviço de Atenção Domiciliar, que tem contribuído muito com a melhoria do atendimento à população.

Mortalidade

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

Segundo os dados apresentados no DIGISUS (fonte acima referida), os dados referentes aos óbitos de pacientes residentes no município de Porto Ferreira, estão computados apenas até dezembro.2022, totalizando 472

26,48% referem-se às doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX do CID 10)

15.89% referem-se às neoplasias (Capítulo II do CID 10)

15,47% referem-se às doenças do aparelho respiratório (Capítulo X do CID 10)

 $09{,}75\%$ referem-se à algumas doenças infecciosas e parasitárias (Capítulo I do CID 10)

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	89.365
Atendimento Individual	119.960
Procedimento	201.604
Atendimento Odontológico	22.462

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Inform	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	214	1926,00	-	-		
03 Procedimentos clínicos	8	61,32	1169	1088515,77		
04 Procedimentos cirúrgicos	959	22084,88	551	616371,97		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-		
06 Medicamentos	-	-	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-		
Total	1181	24072,20	1720	1704887,74		

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

Data da consulta: 19/02/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais						
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado				
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	41236	48027,48				
Sistema de Informacões Hospitalares	Sistema de Informacões Hospitalares					
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total				

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 19/02/2024.

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

Commo amonostimonto	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Ambulatoriais Sistema de Informações Hos	
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6528	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	205091	1256139,70	-	-
03 Procedimentos clínicos	358288	1753033,76	1189	1095784,01
04 Procedimentos cirúrgicos	3898	65412,71	828	766506,56
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	591	88650,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	56912	281714,40	-	-
Total	631308	3444950,57	2017	1862290,57

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 19/02/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		
отиро ргосеиниено	Qtd. aprovada	Valor aprovado	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1603	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	179	-	
Total	1782	-	

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

Data da consulta: 19/02/2024.

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

Abaixo apresentamos o resumo das principais atividades desenvolvidas na Atenção Básica, Especializada, Vigilâncias, além da produção Hospitalar e CAPS no Município de Porto Ferreira, em 2023.

4.1 Produção de Atenção Básica

Considerando os dados do DIGISUS, a produção da AB de 2023 (433.391).

Abaixo quadro demonstrativo por USF, de acordo com o apresentado no SIA /SUS:

Aumento na produção de 9,89% ao compararmos o ano de 2022 (410.137) e 2023 (450.702).

4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Considerando os dados do DIGISUS, a produção da UE de 2023, observamos uma produção de 1.181 procedimentos ambulatoriais e 1.720 nos procedimentos hospitalares.

Ao analisarmos a produção SIA e SIH SUS, observamos:

ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

Resumo 2023

Nº Atendimentos	Total
Consultas	53.918
Classificação de Risco	57.265
ECG e Tococ	2.831
Laboratório	21.845
Medicações	37.734
Raio-X	12.294
Procedimentos	1.458
Total	187.345

 $Redução \ na \ produção \ na \ ordem \ de \ 2,76\% \ ao \ compararmos \ o \ ano \ de \ 2022 \ (192.666) \ e \ 2023 \ (187.345).$

	Hospital Dona Balbina							
	Número de Internações - 2023							
Mês	C. Médica	C. Cirúrgica	Obstetrícia	Pediatria	Total	UTI	UTI COVID	Total
Total	Total 534 755 493 101 1.883 94 0 94							

Aumento de 7,48% nas internações hospitalares ao compararmos 2022(1.752) e 2023 (1.883)

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Considerando os dados do DIGISUS, ao compararmos a produção da Saúde Mental, obtivemos um aumento de 26,03 % nos atendimentos do CAPS SM e AD, ao compararmos 2022 (32.718) e 2023 (41.236). Aumento este, diretamente ligado à retomada dos atendimentos de rotina e ao aumento de atendimento à pacientes fragilizados devido a Pandemia do Coronavírus.

Se considerarmos os dados apresentados conforme produção CAPS, observamos um aumento de 23,83% de aumento em 2023 (283.314) comparado à 2022 (228.786)

RESUMO ANUAL DE ATIVIDADES CAPS - 2023		
PSIQUIATRIA - Consultas	Total	
Consultas Médica	10.802	
Enfermagem	75.265	
Famacêutico	131.291	
Assistente Social	1.734	
Terapia Ocupacional Infantil	4.226	
Terapia Ocupacional Integração Sensorial	455	
Terapia Ocupacional Oficinas terapêuticas	4.665	
Oficineiro	3.789	
Nutricionista	286	
Matriciamento	62	
Psicologia Adulto	6.148	
Psicologia Infantil	12.542	
Grupo Interdisciplinar (№ pacientes)	3.220	
Prescritor Dr. Luiz Henrique - Receitas	954	
Prescritor Dr. Fernando Ramos - Receitas	493	
Total	255.932	

PSIQUIATRIA - Outras Atividades	Total
Refeições - Café da Manhã e Almoço	14.215
Assembleia Usuários realizadas	33
Assembleia Usuários (№ pacientes)	344
Reunião de Família (№ participantes)	34
Assembleia Equipe Técnica	30
Passeio Externo	21
Internações	40
Eventos Festivo	19
Total	14,736

ÁLCOOL E DROGA - Consultas	Total
Consultas Médica	1.676
Enfermagem	4.507
Assistente Social	2.878
Terapia Ocupacional	292
Oficineiro	930
Psicologia	418
Total	10.701

ÁLCOOL E DROGA - Outras atividades	Total
Refeições : Café da Tarde	1.638
Assembleia Usuários realizadas	7
Assembleia Usuários (№ pacientes)	15
Reunião de Família (Nº participantes)	32
Assembleia Equipe Técnica	32
Nutricionista	155
Eventos Festivo	12
Internações - AD/Febract/Compulsória/Involuntária	54
Total	1.945

Produção no ano	283.314
Consulta Médicas no ano	12.478

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

Considerando os dados do DIGISUS, observamos que a produção ambulatorial da Atenção Especializada em 2023 foi de 631.308 e nos procedimentos 2.017 AIHs pagas.

Na Atenção Especializada pertencente à Rede Municipal de Saúde (Central de Especialidades Médicas e Imagem Dr. Américo Montenegro - CEMI), tivemos uma redução de 10,32% no número de consultas realizadas ao compararmos 2022 (33.260) e 2023 (29.825).

Em relação aos procedimentos pertencentes à Rede Municipal de Saúde (Central de Especialidades Médicas e Imagem Dr. Américo Montenegro - CEMI), tivemos uma **redução de 14,25**% no número de consultas realizadas ao compararmos 2022 (63.618) e 2023 (54.548).

RESUMO ANUAL

CONSULTAS MÉDICAS POR ESPECIALIDADE NO CEMI

ESPECIALIDADE	Total	Percentual
Cardiologia	5.083	17,04%
Cirurgia Geral	1.603	5,37%
Cirurgia Vascular	0	0,00%
Dermatologia	1.729	5,80%
Endocrinologia	2.119	7,10%
Gastroenterologia	2.219	7,44%
Neurologia	1.290	4,33%
Oftalmologia	2.430	8,15%
Ortopedia	5.300	17,77%
Otorrinolaringologia	2.893	9,70%
Reumatologia	1.919	6,43%
Urologia	3.240	10,86%
Total	29.825	100,00%

Procedimentos Diversos	Total Anual
Audiometria	488
Colonoscopia	38
Eletrocardiograma	2.186
Espirometria	0
Exames Laboratoriais	30.041
Fisioterapia (Sessões Clínicas)	3.956
Fisioterapia (Sessões Domiciliares)	1.336
Fonoaudiologia	1.149
Hidroterapia	93
Nutricionista	1.051
Pequenas Cirurgias	737
Procedimentos de Enfermagem	9.494
Psicologia	136
Raio-X (HDB)	748
Ultrassonografia	3.095
Total Anual	54.548

Observamos redução nos procedimentos e consultas realizados na Rede de Atenção Especializada do Município, justificada devido a exoneração e licença médica de alguns profissionais médicos e outros profissionais, agravada pelo fato de não existir concurso público vigente e insucesso no Chamamento Público ¿ Contratação Emergencial para diversos cargos conforme Memorando 9.076/2023 de 20.07.2023 (1doc).

Em meados de 2.023, conseguimos habilitar o SAD - Serviço de Atenção Domiciliar no município de Porto Ferreira, que veio para somar e qualificar a atenção à saúde no município.

Abaixo dados de atuação e produção no período:

SECRETARIA DE SAÚDE SAD - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA (Início em 16.09.23 - Habilitado pela Portaria GM/MS Nº 857 de 17.07.23)

RELATÓRIO DE ATEN DIMENTO DOMICILIAR

Mês	Nº Pacientes	Masculino	Feminino	AD1	AD2	AD3
Setembro	0	0	0	0	0	0
Outubro	176	74	102	4	172	0
Novembro	283	153	130	10	271	2
Dezembro	468	265	203	38	429	1
Total	927	492	435	52	872	3
Contra Prova		92	.7		927	

	Desfecho					
Mês Permanência Alta Óbito AB Urg/						Internação
Setembro	0	0	0	0	0	0
Outubro	172	2	0	0	0	2
Novembro	247	4	2	10	1	19
Dezembro	413	10	5	39	1	0
Total	832	16	7	49	2	21
iotai			9	27		

Mês	Procedimentos
Setembro	0
Outubro	641
Novembro	956
Dezembro	1.443
Total	3.040

 $Em \ relação \ aos \ Procedimentos \ Odontológicos, \ obtivemos \ um \ aumento \ de \ \textbf{1,10}\% \ \ ao \ compararmos \ os \ anos \ de \ 2022 \ (\textbf{39.408}) \ e \ 2.023 \ (\textbf{39.840}).$

RESUMO ANUAL						
	Centro Odontológico		ŒO		TOTAL	
MÊS	Pacientes Procedimentos		Pacientes	Procedimentos	Pacientes	Procedimentos
Total	7.426	22.108	5.687	17.732	13.113	39.840

RESUMO PRÓTESES CONFECCIONADAS EM 2023

Descrição	Quantidade
Prótese Dentária Total (superior ou inferior)	419
Prótese Dentária Parcial Removível	174
Prótese Dentária Provisória Parcial Removível	49
Prótese Dentária Total + Prótese Parcial	74
Total	716

Importante informar, que o Município mantém 4 horas atendimento odontológico (manhã e tarde) em 2 ESF e 4horas de atendimento odontológico (manhã ou tarde) em 06 ESF, além de atendimentos no Centro Odontológico e CEO, apesar de não receber financiamento para Saúde Bucal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Procedimentos

Considerando os dados do DIGISUS, a produção da Vigilância em Saúde, obtivemos uma redução de 35,93% nos procedimentos da VISA, ao compararmos 2022 (4.959) e 2023 (1.782), redução esta diretamente ligada à:

- · Implantação de sistema informatizado e unificado, além de Integração da Rede SIM/VRE/CIL e classificação de risco,
- · Situação econômica do país
- · Reflexo da Pandemia pois muitos estabelecimentos fecharam no período e não conseguiram se restabelecer.

Ao analisarmos as atividades da Vigilância Epidemiológica, observamos que foram 50.004 procedimentos; com redução significativa devido a redução dos casos de COVID-19.

Resumo Anual das Principais Atividades - 2023	
Vacinas	36.322
Testes Rápidos (exceto COVID)	536
Testes Pézinho e Orelhinha	763
Testes para COVID 19	7.131
Visitas Domiciliares	1.294
Palestras Sexualidade na Adolescência + IST, DST, AIDS+ outras	35
Monitoramento Isolamento Domiciliar	1.058
Atendimentos Médicos	1.450
Atendimentos Enfermagem	1.415
TOTAL	50.004

 $Obtivemos\ um\ aumento\ de\ \textbf{4,45}\ \%\ no\ total\ de\ procedimentos\ realizados\ no\ Zoonoses\ ao\ compararmos\ 2022\ (\textbf{8.720})\ e\ 2023\ (\textbf{9.108}).$

CENTRO ZOONOSES

Resumo Anual - 2023					
2021	ATENDIMENTOS DIVERSAS ESPÉCIES	VACINAÇÃO	RETIRADAS DE PONTOS	CASTRAÇÃO CÃES E GATOS	* OUTROS PROCEDIMENTOS
Número de atendimentos	547	2.382	336	1.424	4.419
Total	9.108 atendimentos				

VIGILÂNCIA Sanitária RESUMO ANUAL - 2023

	Total de
Indicador (1) - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS	Estabelecimentos
VRE - Solicitações Iniciais de Licenciamento Sanitário	58
Alto Risco	14
Médio Risco	32
Baixo Risco	12
VRE - Solicitações para Renovação do Licenciamento Sanitário	311
Alto Risco	89
Médio Risco	189
Baixo Risco	33
VRE - Cancelamento de Licença Sanitária	23
VRE - Alteração de Dados Cadastrais	45
Processos tramitados via sistema 1DOC - Prefeitura	1.120
TOTAL	1 557

Indicador (2) - INSPEÇÕES	Total
Atendimento a denúncias / reclamações	53
Análise de projetos básicos de arquitetura	4
Aprovação de projetos básicos de arquitetura	4
Inspeção Sanitária de estabelecimentos de serviços de alimentação	321
Inspeção Sanitária comércio varejista de medicamento	48
Inspeção Sanitária em prestadores de serviço de saúde	249
Inspeção Sanitária em outras atividades relacionadas a saúde	66
Inspeção Sanitária de instituições de longa permanência para idosos	3
Inspeção Sanitária de hospitais	3
Inspeção Sanitária de serviços de diagnosticos	3
Inspeção Sanitária de serviços de hemoterapia	1
Coleta de amostras	131
Inspeção Sanitária em estabelecimentos COVID19 - Uso obrigatório máscaras	0
Inspeção Sanitária em outras atividades	129
TOTAL	1.015

Importante destacar que consideramos os dados apresentados no DIGISUS (em 19.02.24) para as referidas análises.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	11	11
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	34	34

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: 09/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAC) PUBLICA			
MUNICIPIO	21	0	0	21
ENTIDADES EMP	RESARIAIS			
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	0	0	7
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS	SLUCRATIVOS			
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FIS	SICAS			
Total	34	0	0	34

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: 09/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

5. REDE FÍSICA DE SAÚDE, PÚBLICA E PRIVADA, PRESTADORA DE SERVIÇO AO SUS

Análise e Consideraçõe

Com objetivo de melhorar a disponibilização de serviços, de forma mais eficiente e com melhor nível de resolução para a população ferreirense, introduzimos mais um equipamento de saúde na rede pública e o município passou a contar com 34 equipamentos de saúde ao considerarmos a rede pública e privada prestadora de serviços SUS no Município de Porto Ferreira.

Contamos com onze Estratégias Saúde da Família e um SAD - Serviço de Atenção Domiciliar, todas voltadas às atividades ligadas à Atenção Básica e domiciliar.

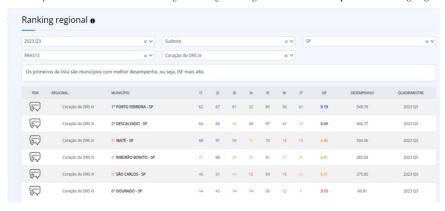
Mantivemos o atendimento odontológico no período noturno de 2ªF à 5ªF das 15 às 19 horas.

Os resultados do percentual de cobertura da Atenção Básica no Município de Porto Ferreira, atingiu 100% de cobertura da AB em setembro de 2023, conforme dados eGestor Atenção Básica, que apresentamos abaixo:



 $\underline{https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml}$

O Município de Porto Ferreira também conseguimos atingir o 1º lugar com melhor desempenho no Ranking Regional do DRS III Araraquara ¿ Região Coração, com nota 9,19.



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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocu	pação 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)	Bolsistas (07)	10	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	41	20	45	99	42
	Intermediados por outra entidade (08)	7	2	9	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	7	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	14	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	646	0	13	1	0
	Celetistas (0105)	0	32	31	129	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e for	rma de contratação				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	18	21	19	18
	Celetistas (0105)	1	1	1	1
	Outros	5	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	10	6	9	7
ública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	247	256	268	290
	Intermediados por outra entidade (08)	17	1 1 1 5 0 0 10 6 9 17 256 268 17 17 20 2 1 1 70 468 510	19	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	1	1	7
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	470	468	510	534
	Celetistas (0105)	217	253	252	216
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Tem	porário e Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301,	1	5	7	15

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

010302, 0104)

Finalizamos o ano de 2023 com o CNES devidamente atualizado no que se refere ao quadro de profissionais SUS ligados à rede pública de saúde e prestadores diretamente ligados a esta secretaria; inclusive conseguimos atualizar quase que a totalidade do cadastro de terceiros.

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

	Utilização de mecanismos que propiciem a a	p.i.uşuo uo t	icesso un	3	Justen				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançad da PAS
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,
Ação Nº 1 - Manter atendimento CAPS aos us 01 e Propostas da 1ª CMSM - Eixo 1.	suários de Álcool e Drogas com vistas a cumpr	ir os protocolo	s intituído	os através	do Programa V	ida Nov	a, conforme I	Plano de Gov	erno item
Ação Nº 2 - Aplicar a Linha de Cuidado de pa	acientes portadores de obesidade mórbida, junt	o à AE.							
Ação Nº 3 - Aplicar Linha de Cuidado para a	"Criança e Adolescente" junto à AB								
conforme Plano de Governo item 9.	te sanitário, para melhor atendimento do cidada	ão e economia	de recurs	os, além o	de otimização d	os recurs	os e humaniz	ação no atend	limento;
Ação Nº 5 - Garantir uma equipe de Saúde Bu	ucal para cada eSF								
Ação Nº 6 - Buscar adequação das unidades d	le saúde, com quadro de RH, estrutura física e	equipamentos	para Saúd	e Bucal,	de acordo com	a necessi	dade de cada	território.	
Ação Nº 7 - Realizar campanha de conscientia	zação para melhoria na busca ativa de câncer b	ucal, conforme	Eixo III	da CMSN	Л				
Ação Nº 8 - Manter atendimento odontológico	em horário noturno, (até as 21hs) no CAO co	m vistas a faci	litar o ace	esso dos tr	rabalhadores.				
Ação Nº 9 - Garantir um Articulador de Saúd	e Bucal para as ações de educação, promoção e	prevenção.							
Ação Nº 10 - Manter articulação com a Secre	taria de Educação para desenvolvimentos de aç	ões nas Emeis	e creches						
Ação Nº 11 - Manter TRA - Tratamento Rest	aurador Atraumático nas Emeis e Creches da re	ede municipal o	de ensino.						
Ação Nº 12 - Garantir todos os insumos e ma	terial de educação em saúde necessário para ati	vidades educat	ivas						
Ação Nº 13 - Ações nos grupos (gestantes, sa	la de espera, diabetes, hipertensão)								
Ação Nº 14 - Fortalecer ações educativas na a	tenção básica.								
Ação Nº 15 - Implementar ações educativas n	as escolas.								
Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	80,00	85,00	82,00	Percentual	84,26	102,7
Ação Nº 1 - Trabalhar em conjunto com as Se	cretarias de Educação e Desenvolvimento Soc	ial, para garant	ia de aces	sso aos us	uários.				
Ação Nº 2 - Busca ativa dos beneficiários que necessário os ACS.	não comparecem às unidades de saúde, para a	companhamen	to das cor	ndicionali	dades de Saúde	do Prog	rama Bolsa F	amília; utiliza	ando se
Ação Nº 3 - Divulgação dos "faltosos" nos po	rtais de comunicação e nas unidades de saúde.								
Ação Nº 4 - Garantir inserção dos dados no si	stema PBF								
3. Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10	Número de pessoas atendidas	Número	2020	0	200	100	Número	3.489,00	3.489,
Ação Nº 1 - Manter atendimentos no Centro o	le Atenção ao Paciente Oncológico conforme F	lano de Gover	no 3 (1.10))					
4. Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7	Conclusão das obras necessárias à revitalização	Número	2020	0	3	1	Número	1,00	100,0
Ação Nº 1 - As 3 revitalizações serão realizad	las (uma ao ano) nos anos de 2023, 2024 e 202	5							
5. Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,
Ação Nº 1 - Buscar atender demandas da Ate	nção Básica em locais de difícil acesso, como e	exames PPN e	vacinação						
6. Diminuir a proporção de internações por	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	60,00	85,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
condições sensíveis à atenção básica (icsab)	as as unidades de saúde da atenção básica para adora de Humanização.	reorganização	dos proce	essos de t	rabalho e espaç	os de ref	lexão, sempre	e que possíve	l com apo

https://digisusgmp.saude.gov.br

Ação Nº 5 - Ampliar ações de saúde preventiva, que envolvam o combate ao tabagismo, com grupos de apoio a pacientes; conforme Plano de Governo item 8

Ação $N^{\rm o}$ 4 - Definir linha de Cuidados e criar grupos de apoio a pacientes ostomizados

Ação Nº 6 - Ampliar a cobertura de vacina contra influenza na população alvo, desde que não ocorra desabastecimento por parte do Ministério da Saúde. Ação Nº 7 - Ampliar a cobertura de vacina contra Febre amarela em todo Município, priorizando áreas de risco, desde que não ocorra desabastecimento por parte do Ministério da Saúde. Ação Nº 8 - Ampliar cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade, desde que não ocorra desabastecimento por parte do Ministério da Saúde. Ação Nº 9 - Interação com outras secretarias em ações de promoção de saúde, especialmente PSE e Arboviroses. Ação Nº 10 - Manter matriciamento entre AB, AE com foco na Linha de Cuidados para Diabetes e Hipertensão. Ação Nº 11 - Realizar Encontros de Gestantes, com foco no incentivo ao parto normal e aleitamento materno, priorizando ações na sala de espera. Ação Nº 12 - Manutenção do Prontuário Eletrônico Ação Nº 13 - Informatizar todas as unidades de saúde, utilizando softwares para controle de eficiência e qualidade dos atendimentos realizados e implantação do 0800 para facilitar o contato dos usuários com a Secretaria de Saúde; conforme Plano de Governo item 5. 6 5 0 0 7. Ampliar o Programa UBS Noturna, com Número de UBS com Atendimento Noturno Número 2020 4 Número objetivo de atender ao trabalhador mediante consulta previamente agendada; conforme Plano de Governo 3.2 Ação Nº 1 - Ampliar o Programa UBS Noturna, com objetivo de atender ao trabalhador mediante consulta previamente agendada; conforme Plano de Governo 3.2 8. Instalação do Centro de Diagnóstico por 2020 0 1,00 100,00 Centro de Diagnóstico por Imagem em Número Imagem, conforme Plano de Governo 3.8 funcionamento Ação Nº 1 - Regular funcionamento do Centro de Diagnóstico por Imagem, conforme Plano de Governo 3.8 2020 100,00 0 12 12 Número 12,00 9. Melhorar a qualidade e o atendimento nas Desenvolver ações de Humanização no Número Unidades Básicas de Saúde, conforme atendimento aos pacientes junto às indicações da 6ª Conferência Municipal de Unidades de Saúde, preferencialmente 1 Saúde vez por mês em cada ESF Ação Nº 1 - Manter ações de Humanização no atendimento aos pacientes junto às Unidades de Saúde, preferencialmente 1 vez por mês em cada ESF 106.18 10. Correta aplicação de recursos provenientes Aplicação dos recursos provenientes de Percentual 2020 90.00 90.00 90.00 Percentual 95 56 de emendas parlamentares das três esferas de emendas parlamentares em conformidade gestão (Municipal, Estadual e Federal) com o objeto a que se destinam Ação Nº 1 - Aplicação dos recursos provenientes de emendas parlamentares em conformidade com o objeto a que se destinam. OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo Estratégico - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada. Unidade Unidade Ano -Meta Indicador para monitoramento Linha-Meta de Resultado Linha-Descrição da Meta Plano(2022alcancada de e avaliação da meta Base 2023 medida 2025) da PAS medida Base Meta 1. Aumentar a disponibilização de exames e Cobertura populacional estimada Percentual 2020 60,00 85,00 75.00 Percentual 100,00 133,33 procedimentos ambulatoriais de média complexidade e pelas equipes de Atenção Básica população residente conforme Plano de Governo 3.11 e indicações da 6ª Conferência Municipal de Saúde Ação Nº 1 - Aumentar oferta de exames de média complexidade (RX, Ultra Son, exames laboratoriais) Ação Nº 2 - Ações de educação para conscientização da população sobre a importância de não faltar aos agendamentos Ação Nº 3 - Levantamento e divulgação de absenteísmo dos atendimentos referentes ao agendamento 107.00 97.27 2. Garantia de internações clínico e cirúrgicas de média Número de internações clínico e Número 2020 100 120 110 Número complexidade e população residente cirúrgicas de média complexidade Ação Nº 1 - Garantia de internações de média complexidade, conforme contratualizado com hospital local 3. Manter serviços hospitalares com contrato de metas Manter os contratos de serviços Número 2020 1 Número 1.00 100,00 firmado através do POA (Plano Operativo Anual) hospitalares pactuados Ação Nº 1 - Manter os contratos de serviços hospitalares pactuados

Ação № 1 - Aplicação dos recursos provenientes de emendas parlamentares em conformidade com o objeto a que se destinam.

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação do Pronto Atendimento Médico PAM e Central de Regulação de Ofertas de

2020

Número

Percentual 2020

0

0.00

90.00

1.00

95,56

Número

90,00 Percentual

100,00

106,18

18 de 53

Ação Nº 2 - Monitorar novo Plano Operativo do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira, com vistas ao cumprimento das metas pactuadas

Habilitação do Servico de

Aplicação dos recursos

provenientes de emendas

parlamentares em conformidade com o objeto a que se destinam.

ao MS

Atenção Domiciliar - SAD junto

4. Implantar Servico de Atenção Domiciliar - SAD no

5. Correta aplicação de recursos provenientes de emendas

parlamentares das três esferas de gestão (Municipal,

Estadual e Federal)

Servicos de Saúde CROSS.

https://digisusgmp.saude.gov.br

Ação Nº 1 - Habilitação do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD junto ao MS

âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1

OBJETIVO Nº 2.1 - Implement	ação da Rede de Atenção as Urgência									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	e avaliação da me	Unida eta de medid	Lin	ha- Base	Meta Plano(202 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultae Anual	% meta alcançada da PAS
Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violênc de pacientes atendidos nas unidad de saúde.	cias, violência domestica, sexual e outra	Número de UBS com serviço de Notificação de violência domestica, sexual e outras violências.				10	10	Número	10,	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a notificação	de violência domestica e sexual, inclusiv	ve do homem.								
Ação Nº 2 - Realizar capacitação	anual para atualização do protocolo e divi	ulgação para equip	ре							
2. Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as UBS da Rede Básica de Saúde do Município	10 equipes da Atenção Básica e do Pr	Promover reuniões bimestrais de integração entre equipes da Atenção Básica e do Pronto Socorro local para definir fluxos de referencia e contra referencia de pacientes atendidos.			0 1	2	1	Número	1,	100,0
Ação Nº 1 - Promover reuniões bi atendidos.	mestrais de integração entre equipes da A	tenção Básica e d	lo Pronto Soco	orro local	para definir	fluxos de re	ferencia e	contra refe	rencia de p	acientes
OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecime	ento de Mecanismos de programação e	regulação nas re	des de atençã	io à saúd	le do SUS					
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022 2025)	Meta 2023	Unidade medida -		esultado nual	% meta alcançada da PAS
Fortalecer mecanismos de programação e regulação	Utilização dos sistemas operacionais disponibilizados pelo SUS (CROSS)	Número	2020	1	1	1	N	úmero	1,00	100,0

$DIRETRIZ\ N^{o}\ 3-Promoção\ da\ atenção\ integral\ \grave{a}\ sa\'ude\ da\ mulher\ e\ da\ criança\ e\ implantação\ da\ "Rede\ Cegonha",\ com\ \hat{e}nfase\ nas\ \acute{a}reas\ e\ populações\ de\ maior\ vulnerabilidade.$

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

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
Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	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	2020	0,50	0,54	0,52	Razão	0,26	50,00
,	com abertura de agenda em horários noturnos; conforensibilização da população (outubro rosa); conforme E				o I CMSM.				
Ação Nº 3 - Firmar parcerias que garantam ritem 11.	realização dos exames de cito patológico. Realizar bus	ca ativa das	s pacientes	s com resi	ultados de exan	nes alter	ados; confo	rme Plano de	Governo
2. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,22	0,26	0,24	Razão	0,22	91,67
, ,	ensibilização da população (outubro rosa); conforme F								
Ação Nº 2 - Busca ativa por ACS e sala de e	espera de mulheres de 50 a 69 anos e garantir alimenta	ção dos da	dos no sist	tema SISO	CAN				

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

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. Aumentar a proporção de parto normal	Investir na educação em saúde empoderando as mulheres para o parto normal e capacitação das equipes	Percentual	2020	40,00	43,00	41,00	Percentual	34,40	83,90
Ação Nº 1 - Educação Permanente desenvo	olvido junto as equipes								
Ação Nº 2 - Investir na educação em saúdo	e empoderando as mulheres para o parto normal, at	ravés de açõe	es junto às	gestantes					

2. Aumentar a proporção de nascidos	Pré-natal (6 consultas) % conforme Painel	Percentual	2020	71,00	75,00	73,00	Percentual	151,00	206,85
vivos de mães com 6 ou mais consultas	Indicador eSUS -AB								
de pré-natal									

Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes e realização de teste rápido (VDRL, HIV)

Ação Nº 3 - Capacitação profissional da eq	uipe para um olhar mais integral no que tange à sa	aúde da mulho	er.						
3. Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes	Pré-natal (Sífilis e HIV) % conforme Painel Indicador eSUS -AB	Percentual	2020	72,00	75,00	73,00	Percentual	128,00	175,34
Ação Nº 1 - Garantir a realização e registro para realização do teste.	o no prontuário médico, do teste rápido em todas a	s unidades bá	sicas de s	saúde, atra	vés da capacit	ação de too	los os profiss	ionais de níve	l superior
Ação Nº 2 - Garantir a digitação dos dados	nos sistemas								
4. Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	1	0	0	Número	0	1,00
Ação Nº 1 - Identificar através da busca at	va gestantes que faltam às consultas de pré-natal,	especialmente	e àquelas	em situaçã	ão de risco. At	uar no âm	oito do Planej	amento Famil	iar.
Ação Nº 2 - Palestras junto às Escolas sobi	re sexualidade, visando minimizar doenças sexualr	mente transmi	tidas e gr	avidez pre	coce, conform	ne Eixo II e	III CMSM.		
Ação Nº 3 - Qualificação do Pré-natal nas	unidades de saúde								
Ação Nº 4 - Ações de Incentivo o Parto No	ormal								
Ação Nº 5 - Garantir participação dos repre	esentantes do comitê de mortalidade materno-infar	ntil nas reuniõ	es						
5. Diminuir a taxa de mortalidade infantil (menores de 1 ano)	Número de óbitos infantis	Número	2020	11	0	0	Número	1,00	C
Ação Nº 1 - Trabalhar a promoção de saúd	e nas áreas de vulnerabilidade								
Ação Nº 2 - Manutenção do comitê de inve	estigação de óbito infantil								
Ação Nº 3 - Garantir a investigação de 100	% dos óbitos infantis								
Ação Nº 4 - Atuar no Planejamento Famili	ar								
Ação Nº 5 - Boas Práticas no pré-natal, par	rto e pós parto								
Ação Nº 6 - Ações de incentivo ao aleitam	ento materno								
6. Aumentar a proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Investigar 100% dos óbitos infantis	Percentual	2020	85,00	100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir participação da equip	e na comissão de investigação.								
Ação Nº 2 - Investigar 100% dos óbitos inf	antis								
7. Aumentar a proporção de óbitos maternos investigados	Investigar 100% dos óbitos maternos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir participação da equip	e na comissão de investigação.								
Ação Nº 2 - Manter participação ativa na F	tede Socioassistencial de Porto Ferreira								
8. Aumentar a proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil (MIF)	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir participação da equip	e na comissão de investigação								
Ação Nº 2 - Possibilitar condições operacion	onais para realização das ações e digitação das inv	estigações no	SIM WE	В.					
Ação Nº 3 - Investigar 100% dos óbitos de	mulheres em idade fértil.								
9. Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	4	2	2	Número	3,00	150,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

Ação Nº 2 - Sensibilização e capacitação da equipe de pré natal

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos Intersetoriais.

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
Aumentar a cobertura de centros de atenção psicossocial (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ações de matriciamento realizadas pelo CAPS junto às equipes de Atenção Básica, Rede Socioassistencial e demais esferas do poder público ou da sociedade civil que dela necessitem; bem como garantir registro das ações desenvolvidas; conforme Propostas da 1ª CMSM - Eixos 1, 2 e 3.

Ação Nº 2 - Cumprir protocolo estabelecido no Programa Vida Nova, dando atenção especial à questão da dependência química em PF, atuando em 4 frentes: prevenção, tratamento, reinserção social e segurança; conforme Plano de Governo item 1 e 17.

2. Ampliar a disponibilização das	Aumento gradual do número de pessoas	Número	2020	1.000	4.000	2.500	Número	2.323,00	92,92
medicações psiquiátricas de uso contínuo	atendidas com medicamentos psiquiátrico de								
na Farmácia Municipal, conforme	uso contínuo, preferencialmente para pacientes								
indicação da 6ª Conferência Municipal de	atendidos no CAPS de Porto Ferreira.								
Saúde									

Ação Nº 1 - Aumento gradual do número de pessoas atendidas com medicamentos psiquiátrico de uso contínuo, preferencialmente para pacientes atendidos no CAPS de Porto Ferreira.

3. Ampliar o projeto nas escolas visando	Número de ações de matriciamento sistemático	Número	2020	0	10	10	Número	226,00	2.260,00
desmotivar o consumo de álcool e drogas,	realizadas pela equipe do CAPS em âmbito								
conforme indicação da 6ª Conferência	escolar. Duas vezes por mês em período								
Municipal de Saúde	eletivo.								

Ação Nº 1 - Número de ações de matriciamento sistemático realizadas pela equipe do CAPS em âmbito escolar. Duas vezes por mês em período eletivo.

Ação Nº 2 - Manter regular capacitação da equipe para atendimento ao usuário CAPS "saúde mental", e "álcool e drogas"; conforme Propostas da 1ª CMSM - Eixo 4.

4. Ampliar as oficinas de S	Saúde Mental	Número de oficinas terapêuticas realizadas	Número	2020	0	24	24	Número	24,00	100,00
para pacientes com depres	são, conforme	pela equipe do CAPS para pacientes em								
indicação da 6ª Conferênci	a Municipal de	depressão, duas vezes por mês.								
Saúde										

Ação Nº 1 - Número de oficinas terapêuticas realizadas pela equipe do CAPS para pacientes em depressão, duas vezes por mês.

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia de atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

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
Diminuir a taxa de mortalidade prematura, menores de 70 anos, pelo conjunto das 4 principais patologias (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,33

Ação Nº 1 - Promover ações de educação permanente em parceria com o Estado para implementação de ações relacionadas à saúde do idoso; bem como desenvolver ações previstas nas linhas de cuidados para pacientes com diabetes, hipertensão e obesidade móbida.

2. Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com	Cobertura populacional	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
idosos e deficientes, conforme indicação da 6ª Conferência	estimada pelas equipes								
Municipal de Saúde	de Atenção Básica								

Ação Nº 1 - Criar uma equipes multiprofissional para atuar junto a AB e VE, na Promoção e Prevenção de doenças, com foco na Saúde do Idoso.

$DIRETRIZ\ N^o\ 6\ -\ Redução\ dos\ riscos\ e\ agravos\ \grave{a}\ sa\'ude\ da\ população,\ por\ meio\ das\ ações\ de\ promoção\ e\ vigilância\ em\ sa\'ude.$

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Aumentar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10- valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	75,00	100,00	100,00	Percentual	96,00	96,00

Ação Nº 1 - Realizar as 4 campanhas nacionais com ampla divulgação na mídia mantendo a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada

Ação Nº 2 - Garantir em 100% das unidades o PNI (Plano Nacional de Imunização)

Ação Nº 3 - Capacitação dos profissionais que atuam na sala de vacina

Ação Nº 4 - Manter parceria com a Secretaria de Educação no sentido de criar protocolo de calendário vacinal com as creches no ato da matricula.									
Ação Nº 5 - Busca ativa dos falto	osos								
Ação Nº 6 - Manutenção dos con	nputadores para alimentação do Sistema, "Sala de Vacina", en	m todas as U	nidades de	e Saúde.					
2. Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Percentual de cura dos casos novos de tuberculose	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa	de pacientes com tosse há mais de duas semanas nas unidade	es de saúde e	PAM e e	ncaminhá	los à Vigilânc	ia Epidem	niológica		
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativ	ra dos casos faltosos em todas unidades de saúde, cuja respon	sabilidade é	da gestão	da unidad	le.				
Ação Nº 3 - Capacitação permane	ente dos profissionais de saúde.								
Ação Nº 4 - Realizar 2 campanha	as anuais de busca ativa (sintomático respiratório)								
3. Aumentar a proporção de exames anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose	Realizar teste rápido de HIV em 100% das primeiras consultas de tuberculose	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste rápido	na primeira consulta de tuberculose								
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Digitação das investigações no SIM WEB, em tempo oportuno, sempre que a causa da morte for mal definida	Percentual	2020	99,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
	pre que a causa morte for mal definida e garantir condições o capacitar dos médicos para o preenchimento correto dos form		ara realiz	ação das a	ações de digita	ção das in	vestigações r	o SIM WEB	em tempo
5. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	66,67	80,00	72,00	Percentual	100,00	138,89
	niológica desenvolverá ações de matriciamento junto a AB so s pelas unidades de saúde e reencaminhadas à VE para que as	-		-				_	
Diminuir a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Campanhas de consc	cientização do uso de EPI								
Ação Nº 2 - Preenchimento comp	oleto da RAAT e avaliação								
Ação Nº 3 - Realizar ações de vig	gilância em saúde em parceria com o CEREST; conforme CN	/IVS - Eixo I							
Ação Nº 4 - Capacitação de profi	ssionais para identificação de doenças relacionadas ao traball	ho, com apoi	o do CER	EST de A	raraquara				
Ação Nº 5 - Preenchimento do ca	ampo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao	trabalho (CI	BO)						
7. Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
além de cumprir as ações prevista	gestante de risco e início precoce do pré-natal, realização do as na Rede Cegonha. Vinculação da gestante à unidade de ref úde das crianças de 0 a 24 meses com qualidade e resolutivid	ferencia para	o parto e	garantia d	le transporte se			-	
Garantir realização de testes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
sorológicos anti-hev nas Unidades de Saúde.	Atenção Básica	recentuar	2020	00,00	65,00	73,00	refeelitual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Capacitar o maior nú	imero possível de profissionais com nível superior para realiz	zar os testes r	ápidos de	Hepatite	C na rede de a	tenção bá	sica		
 Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes 	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanha	mento mensal através da dose supervisionada no ambulatório								
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativ	a dos casos faltosos								
Ação Nº 3 - Garantir o tratamente	o imediato								
10. Aumentar a proporção de contatos intra domiciliares examinados, de casos novos de hanseníase	Convocar 100% dos comunicantes e realizar busca ativa dos faltosos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Convocar e investiga	ar 100% dos comunicantes								
Ação Nº 2 - Captação precoce do	s casos novos								
Ação Nº 3 Paglização da Camp	anha Janeiro Royo (hanseníase)								

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa										
Ação Nº 5 - Garantir o tratamento				1	1.		1.			
Diminuir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Campanhas educ saúde	ativas e manter ações de vigilância em	Número	2020	0	0	0	Número	0	(
Ação Nº 1 - Campanha Educativa	ı									
Ação Nº 2 - Manter ações de vigi	lância									
12. Garantir a vacinação antirrábica de cães e gatos, conforme disponibilizado pelo MS.	Ampliação dos lo rural.	ocais de vacinação, inclusive na zona	Número	2020	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Campanha Educativa	sobre a importânc	cia da vacinação, uma vez que o MS passo	ou a orientar	que a vac	inação ant	irrábica para câ	ies e gato	s entra como	rotina	
Ação Nº 2 - Realizar a vacinação	de cães e gatos no	Centro de Zoonoses, de acordo com o qu	antitativo de	vacinas d	isponibili	zadas mensalm	ente pelo	MS.		
13. Aumentar a proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários		do PSE o exame para tracoma nos ação nas campanhas	Número	2020	0	100	50	Número	255,00	510,00
Ação Nº 1 - Garantir através do P	PSE – Programa Sa	úde na Escola, o exame para tracoma nos	escolares							
Ação Nº 2 - Orientação nas camp	anhas									
Ação Nº 3 - Capacitação de profis	ssionais.									
Ação Nº 4 - Intensificar a orienta	ção nas escolas.									
14. Manter a proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	com a legislação	ro de Agentes de Endemias de acordo vigente, Portaria 1024 e 1025 de 2015 clos de visitas domiciliares para controle	Número	2020	4	4	4	Número	5,00	125,00
Ação Nº 1 - Adequar o número do	e agentes de ender	nias de acordo com a legislação vigente, F	Portaria 1024	e 1025 de	2015					
15. Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto	de óbitos por dengue	Número	2020	0	0	0	Número	0	(
Ação Nº 1 - Ação educativa perm	anente com ampla	divulgação nas mídias								
Ação Nº 2 - Divulgação do Plano	da Dengue na AB	logo após homologação								
Ação Nº 3 - Articulação com outr	ras secretarias e se	guimentos da sociedade								
Ação Nº 4 - Ampliar orientações	para coleta de inse	rvíveis								
Ação Nº 5 - Vigilância nos eco po	ontos e em torno d	os mesmos								
Ação Nº 6 - Intensificar e agilizar	a notificação dos	casos								
Ação Nº 7 - Qualificar registros										
Ação Nº 8 - Manter Comissão e S	Sala de Arbovirose	s ativa								
Ação Nº 9 - Manter equipe capaci	itada e estruturada	de acordo com o número de imóveis do n	nunicípio							
16. Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal)	1 ,	cursos provenientes de emendas a conformidade com o objeto a que se	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	95,56	106,1
Ação Nº 1 - Aplicação dos recurs	os provenientes de	emendas parlamentares em conformidade	e com o objet	o a que se	e destinan	1.				
OBJETIVO Nº 6.2 - Implement	ar ações de sanea	mento básico e saúde ambiental para a	promoção d	a saúde e	e redução	das desiguald	ades soci	ais com ênfa	se no Progra	ma de
aceleração do crescimento										
		Indicador para monitoramento e	Unidade	Ano -	Linha	Meta	Meta	Unidade		% meta

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
Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	60,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter as coletas e analises

Ação Nº 2 - Manter a proporção de 70% de análises

Ação Nº 3 - Garantir coleta, alimentação e validação do Sistema

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia de Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a Implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica , HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice	Implantar sistema Horus e manter controle de estoque (entrada, saída e estoque) informatizado	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir o envio dos dados por meio do Webservice

Ação Nº 2 - Manter controle de estoque (entrada, saída e estoque) por meio de sistema informatizado

OBJETIVO Nº 7.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos Municípios com população em extrema pobreza.

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
Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados	Manter as Farmácias da AB e Centrais de Abastecimento Farmacêuticos (Farmácia Municipal) estruturadas, conforme Plano de Governo item 3.4 – FARMÁCIA NO BAIRRO	Número	2020	3	8	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter as Farmácias da AB e Centrais de Abastecimento Farmacêuticos (Farmácia Municipal) estruturadas, conforme Plano de Governo item 3.4 - FARMÁCIA NO BAIRRO

Ação № 2 - Revisar a Padronização de Medicamentos REMUME; conforme Plano de Governo item 13

Ação Nº 3 - Garantir dispensação de medicamentos da REMUME à população assistida, conforme Eixo I da CMSM.

Ação Nº 4 - Controlar e Dispensar medicamentos padronizados

2. Implantar Programa Remédio em Casa	Número de pessoas beneficiadas com o Programa	Número	2020	0	4.500	3.000	Número	872,00	29,07	
conforme Plano de Governo 3.3	Remédio em Casa									

Ação Nº 1 - Desenvolver projeto "REMÉDIO EM CASA", com objetivo de entrega regular de medicamentos nas residencias para idosos, portadores de necessidades especiais e doentes crônicos; conforme Plano de Governo item 18.

OBJETIVO Nº 7.3 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica por meio de inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos

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
Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano	Inspecionar farmácias de manipulação sediadas no município	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Inspecionar 100% das farmácias de manipulação no município

Ação Nº 2 - Apenas adquirir medicamentos devidamente registrados na ANVISA e com certificados e certidões devidamente atualizados

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Aumentar a proporção de ações de educação permanente implantadas e/ou realizadas	Manter ações de EPS nas Unidades de Saúde do município	Número	2020	10	10	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter articulador de Educação Permanente em Saúde

Ação $N^{\rm o}$ 2 - Implementar trabalhos de Educação Permanente junto as equipes e a comunidade.

OBJETIVO Nº 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Melhorar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Contratação de novos profissionais conforme Plano de Governo 3.12	Adequar o quadro de servidores às necessidades do serviço, com 25 novas contratações	Número	2020	309	25	5	Número	42,00	840,00

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Adequar o quadro de servidores às necessidades do serviço, com novas contratações.

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiro de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias e educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Manter a proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Manter envio de um Plano Anual de Saúde enviado ao CMS	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o envio do Plano de Saúde ao CMS confo	orme Lei Complementar 141 DE	2012.							
Ação N° 2 - Acompanhamento dos Indicadores do SIOPS por	parte do CMS, conforme Eixo	I CMSM.							
2. Manter a proporção de conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde - SIACS	Manter a cadastro do CMS no SIACS	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00

$DIRETRIZ\ N^o\ 10\ -\ Qualificação\ de\ instrumentos\ de\ execução\ direta,\ com\ geração\ de\ ganhos\ de\ produtividade\ e\ eficiência\ para\ o\ SUS$

OBJETIVO Nº 10.1 - Qualificação de in	nstrumentos de execução direta, c	om geração d	e ganho de p	rodutivi	lade e eficiência	para o	SUS		
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Aumentar a proporção de municípios com ouvidorias implantadas	Implantar Ouvidoria na Saúde	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a ouvidoria na s	aúde								

DIRETRIZ Nº 11 - Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para enfrentamento à Pandemias e Surtos em âmbito municipal

OBJETIVO Nº 11.1 - Prevenir a transmissão dos vírus nas par	ndemias e nos surtos no Munic	ípio.							
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. Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município.	Elaborar Plano de Enfrentamento à Pandemia e ou surtos em âmbito Municipal	Número	2020	1	I	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, quando necessário, o Plano de Enfrentamen isolamento social, protocolos sanitários, controle e monitoramento		nbito Munic	cipal e apo	oiar o gov	erno municipal	na elab	oração de n	ormas legais	para o
Ação N° 2 - Produzir e distribuir material (exemplo: protocolos e importância e necessidade de adoção de medidas necessárias ao en			omunicaçã	ão para or	ientar o govern	o munic	cipal e a soc	iedade civil s	sobre a
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de fiscalização sanitária para imple capacitados;	ementação de isolamento social	(quando neo	cessário) e	e dos prot	ocolos sanitário	os, atrav	és de profis	sionais de sa	úde
Ação N° 4 - Desenvolver ações de educação em saúde para orienta através de profissionais de saúde capacitados;	ar a população sobre medidas sa	nitárias, dur	ante o en	frentamen	to às pandemia	s, para e	evitar a tran	smissão do v	írus,
Ação Nº 5 - Criar, em parceria com outras áreas do Governo e soc	riedade civil, alternativas para ac	ompanham	ento das p	oopulaçõe	s vulneráveis e	m meio	aos surtos e	pandemias;	
Ação N° 6 - Buscar solução em software para monitoramento dos	pacientes em meio aos surtos ou	pandemias	, por meio	o de geop	rocessamento e	ou outr	a tecnologia	a disponível;	
Ação Nº 7 - Divulgação de dados referentes à pandemia para equip	pes e comunidade								
2. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e	Participação assídua, de um representante da gestão	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados em períodos de pandemias ou surtos.

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
Acolher o maior número de casos suspeitos e confirmados em períodos de pandemias e surtos na Rede Básica Municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	60,00	85,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Reorganizar o Fluxo de Atendimento na Re vírus para os demais usuários da UBS;	de Básica Municipal para acolhimento	e atendiment	o dos pac	ientes em	períodos de pa	ndemias	e surtos, par	ra evitar trans	smissão do
Ação N° 2 - Se necessário, ampliar ou readequar o horáratendimentos;	io de atendimento da Rede Básica Mur	nicipal com ir	tuito de g	garantir o	acesso aos usua	ários do	sistema e dir	minuir a conc	entração de
Ação Nº 3 - Contratar, repor e/ou capacitar as equipes d	a Rede Básica para atender sintomático	s;							
Ação Nº 4 - Adquirir EPI para as equipes da Rede Básic	a Municipal;								
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos para Rede Básica m por exemplo: oxímetros, entre outros);	unicipal para o adequado atendimento a	aos usuários o	que busca	m os serv	iços com suspe	ita em p	eríodos de pa	andemias e si	urtos (como
Ação Nº 6 - Adquirir insumos para coleta de amostras p	ara Testes Laboratoriais e/ou imunilógi	cos na Rede	Básica M	unicipal;					
Ação Nº 7 - Treinar equipes para aplicar os Testes sorol Rede de Atenção em Saúde Municipal;	ógicos para detecção de anticorpos esp	ecíficos à pan	demia ins	stalada, co	onforme dispon	ibilizaçã	io do Estado	ou da União	para toda
Ação Nº 8 - Criar, se necessário, um Centro de Atendim	ento para atender casos suspeitos e con	firmados em	meio à pa	andemias	ou surtos.				
2. Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos.	Boletim da Vigilância Epidemiológica emitido de modo regular durante o período da Pandemia, informando o número de casos da doença. Mínimo 1 boletim semanal	Número	2020	54	54	54	Número	54,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar o fluxo de atendimento nas Un	idades de Pronto Atendimento para os	casos com sir	itomas es	pecíficos	às pandemias o	u surtos			
Ação Nº 2 - Destinar ou adequar espaço, com ventilação	adequada, para pacientes sintomáticos	em espera, e	posterio	mente esp	paço para const	ılta ou e	ncaminhame	nto para o ho	spital;
Ação Nº 3 - Instalar tendas, com garantia do mímimo do objetivo de isolar esses pacientes da demanda dos serviç		unidade, com	salas de	espera, co	onsultório para	atendim	ento e sala d	e procedimen	itos, com
Ação Nº 4 - Capacitar equipe específica para atender ess	ses pacientes, realizando contratações e	ou reorganiz	ando o tra	abalho das	s equipes nos se	erviços o	le saúde;		
Ação Nº 5 - Adquirir EPI e capacitar os profissionais pa	ra o uso correto dos mesmos no Pronto	Socorro Mui	nicipal;						
Ação Nº 6 - Organizar e disponibilizar leitos de observa	ção no Pronto Socorro Municipal, para	isolamento d	os pacien	tes suspei	tos e confirmac	los;			
Ação Nº 7 - Disponibilizar transporte de pacientes grave	s para os hospitais de referência;								
Ação Nº 8 - Destinar ou adequar espaço separado para i		realização de	e exames	laboratori	ais específicos	ao surto	ou pandemi	a em curso.	
 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. 	Censo Hospitalar de leitos para atendimento à Pandemia (mensal).	Número	2020	12	12	12	Número	12,00	100,0
Ação Nº 1 - As Unidades Hospitalares deverão garantir	EPIS para as equipes de trabalho, inclu	indo equipes	de UTI;						
Ação Nº 2 - As Unidades Hospitalares deverão garantir	insumos adequados ao aumento da dem	anda ocasion	ado pela	epidemia	ou surto, para a	atendim	ento dos paci	entes interna	dos;
Ação Nº 3 - Implantar ou adequar leitos de UTI existent	es nas Unidades Hospitalares para aten	dimento ao si	ırto ou pa	ındemia e	m curso;				

A cão N^{o} 7 - Garantir equipes para realização de vacinação contra COVID-19, conforme Plano Nacional de Imunização.

Ação Nº 8 - Destinar ou adequar espaço separado para implantar enfermaria no Hospital de referência, destinada a internação de pacientes com a infecção específica ao surto ou pandemia em curso;

 $A c \~{ao}\ N^o\ 9 \ - \ Contratar,\ repor\ e/ou\ reorganizar\ e\ capacitar\ o\ conjunto\ das\ equipes\ para\ atendimento\ na\ Unidades\ Hospitalares;$

 $DIRETRIZ\ N^{o}\ 13-Reorganizar\ as\ Vigilâncias\ em\ Sa\'ude\ para\ a companhamento\ dos\ casos\ suspeitos\ e\ confirmados\ específicos\ ao\ surto\ ou\ pandemia\ em\ curso.$

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
 Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso 	Utilização dos sistemas operacionais disponibilizados pelo SUS (CROSS, eSUS Notifica, SIVEP, GAL)	Número	2020	5	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer a notificação de casos suspeitos	e confirmados de acordo com as orientaçõe	es da Secretar	ia de Esta	ido da Sai	úde (SES) e do	Ministéri	o da Saúde (MS);	
2. Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.	Boletim da Vigilância Epidemiológica emitido de modo regular durante o período da Pandemia, informando o número de casos da doença. Mínimo 1 boletim semanal	Número	2020	54	54	54	Número	54,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer a investigação e notificação de	casos suspeitos e confirmados de acordo co	m as orientaç	ões da Se	cretaria d	e Estado da Sai	íde e Mir	istério da Sa	úde;	
Ação Nº 2 - Monitorar os casos suspeitos e confir	mados (leves e moderados) durante todo o p	eríodo de iso	lamento d	omiciliar	;				
Ação Nº 3 - Monitorar os comunicantes, se possív necessárias sejam tomadas;	el, diariamente, para incentivar o isolament	o domiciliar e	acompar	nhar o apa	arecimento de s	intomas s	ugestivos, pa	ra que medid	as
Ação № 4 - Adquirir se necessário, equipamentos	de informática, comunicação, teleconsulta	(e outros) par	a auxílio	nas ações	de monitorame	ento;			
Ação Nº 5 - Realizar a investigação de surtos em i	instituições de longa permanência (ILPI, PP	L), além de e	mpresas e	instituiçõ	ões;				
Ação Nº 6 - Orientar as medidas de isolamento do moradores do mesmo domicílio (conforme protoco	•			onfirmado	os), assim como	as medic	das de proteç	ão para os de	mais
Ação Nº 7 - Recomendar o uso de medidas sanitár	rias de proteção, durante o atendimento don	iciliar e em s	erviços de	e saúde no	contexto de s	urtos e pa	ndemias;		
Ação Nº 8 - Adquirir EPI para as equipes da Vigil	ância em Saúde;								
Ação Nº 9 - Manter e capacitar equipes de Vigilân	icia em Saúde;								
3. Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, desde que os testes sejam disponibilizados pelo Estado ou Ministério da Saúde (fonte: base local de informações).	Relação Nominal de trabalhadores SUS testados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar estratégia para executar o Pla	ano de Testagem definido pelo MS ou SES-	SP, respeitan	do os crit	érios e gr	upos populacio	nais defin	idos no plan	э;	
	Realização de Testes específicos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
4. Confirmar % de casos testados positivos, por meio de exames específicos.	Realização de Testes específicos								
		ibilizados pel	o Estado,	União ou	ı doações de ou	itros setoi	es;		

- Ação N° 4 Se necessário, contratar, repor e capacitar equipes para realizar a testagem;
- Ação N° 5 Realizar a testagem conforme o plano definido.

Demonstrativo d	a vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 -	Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice	1	1
Administração Geral	Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município.	1	1
	Aumentar a proporção de municípios com ouvidorias implantadas	1	1
	Manter a proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde	1	1
	Contratação de novos profissionais conforme Plano de Governo 3.12	5	42
	Aumentar a proporção de ações de educação permanente implantadas e/ou realizadas	10	10
	Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados	4	4
	Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3	3.000	872

Secretaria de Sustair de Tiendo de Sou Paulo. Marcer a propregula de concelhes de sande culturatoria no internat de campanimento em Satole do Municipia, em cason de Prodemia. Marcer a propregula de concelhes de sande culturatoria no internat de acomputationento dos conocilios de sande. SMACS. 1 1 2 1. Production de marcine o nimero de Saltos de internações para atendimento dos conocilios de sande es SMACS. 1 1 1. 1 2 1. 1 2 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 3 1. 1 4 1. 1 5 1.			
Matter a proposçuio de conseilhos de unida exclusirandos no sistema de accompanhamento dos conseilhos de unida e SIACS Alexagor con ampliar o nimero de Jelios de internações para atentificando des casos suspeilhos e confirmados especificos ao surto ou apacelonal en canazara proposçuio de internações para atentificando des casos suspeilhos e confirmados especificos ao surto ou apacelonal de marca proposçuio de internações por condições sensivició à atenção bisinea (cualt) Matter a proposçuio de internações por condições sensivició à atenção bisinea faculado Ammentar a proposçuio de internações por condições sensivició para marca accedençação de internações por condições conditionados em para conditionados de internações por conditionados conditionados em para conditionados de internações de Municipal. Acceder o mainte minero de censo suspeilos e confirmados em parteiros de paudemine e sutros na Rodo Bisinea Municipal. Acceder o mainte minero de consecuento consumitações de Siado, confirme recomendações de OMS, MS, DRS e Cenniã Gistor de Paudemine se Sartos, con tradellos conquientos consecuentos e sutros de consecuentos de contrações de consecuentos de consecuentos contractivas de consecuentos de contractiva de contrações de		54	54
Adopter efec ampliar e minere de Jetim de interneções para atecilizações do acos suspeitos e confirmados específicas so tento ou pusições ao estados de interneções por cardições sensiveis à atenção básias (issuit) Minter a proporção de intervir visitados em polo matero. 4 cidos de visitas demicillares para controle da dengas Dimitur or minere mêmero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Acolher o maior minero de casas suspeitos e confirmados em perfedis de parademias e autron na Rode Básica Municipal. Autronata su propogrado de vicinamo de suspeitos existados em parademias e autronata de casa de parademias e alternata e deve confirmados e aproneções de confirmados e aproneções de Ostas de Casas de Casas de Parademia e a confirmados de casa de adespida pácessocias (CAPS) 100.00 100.00 Autronata a raporções de centre de adespida pácessocias (CAPS) 101.00 102.00 103.00	Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia.	1	1
Diministr a proposeção de immença per condições sendreis à atenção bácica (cisada) Diministr a proposeção de imménies vistuatos em pelos menos á efectos de visitas domicilares para controle da dengue Diministr a número absoluto de dibitos por dengue Amentar a a proposeção de imménies vistuatos em pelos menos á efectos de visitas domicilares para controle da dengue Diministr a número absoluto de dibitos por dengue Amentar a cobertura populacional estimada pelas equipes Amentar a cobertura populacional estimada pelas equipes Organizar o Groppo de Vigilitacias (Egiolemológica es Sandária) para atuar na condenação das atividades ligadas ao enfertutamento de Paradomias e Santos, con támbilo companto com a Redo Básica de Sandó, cendena recomendações da OMS, MB, DRS v Comite Gente de Paradomias e Santos, con támbilo companto com a Redo Básica de Sandó, cendena recomendações da OMS, MB, DRS v Comite Gente de Paradomia e a proposeção de ventina do calendário básico de violinação do calendario de calendario de proparamação e regulação Amentar a proposeção de para normal 41,000 100,000 Amentar a proposeção de para normal 52,000 Amentar a proposeção de para normal 53,000 100,	Manter a proporção de conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde - SIACS	1	1
Manterr a proposção de intrivea visitados em pelo mesos 4 ciclos de visitas demediares para controle da designe 1		12	12
Diminitar o adventura populacional edinada pelas quijues Acolher e maior minemo de caus suspeitos e confirmados em períodes de pandemia e surios na Rede Básica Municipal. 75,00 100,00 Acolher e maior minemo de caus suspeitos e confirmados em períodes de pandemia e surios na Rede Básica Municipal. 75,00 100,00 Acolher e maior minemo de caus suspeitos e confirmados para statur un coordonação dos sitividados ligadas ao curioretamentos de Pandemia e Surios, em tudados conjunte com a Rede Básica de Saúde, cenforma recemendações da CMSS, MS, DRS e Comité Gestor do Pandemia e Surios, em tudados conjunte com a Rede Básica de Saúde, cenforma recemendações da CMSS, MS, DRS e Comité Gestor do Pandemia e Surios, em tudados conjunte dos existados filados de sidados (acondados do Comitação de Acolhera do Associatorios, cincord, diabetes e descapa respinatiras e refusicas portados de Aprincipais padologias (docaças do aparelho esculadorios, cincord, diabetes e descapa respinatiras e refusicas) Aumentar a proporção de quanto normal. Aumentar a proporção de agunto normal. Aumentar a proporção de camas eclopanológicos do colo do tiem em milheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faitua estária. Aumentar a reproporção de camas eclopanológicos do colo do tiem em milheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faitua estária. Aumentar a colocitar de camas ecologicos do colo do tiem em milheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faitua estária. Aumentar a colocitar de camas ecologicos de colo do tiem em milheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faitua estária. Nativa medificação de cama e ecologicos de colocitar de Sudado do colocitar de confirmación de confirmación de colocitar de confirmación de colocitar	Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab)	100,00	100,00
Aurontar a cobectura populacional estimada pelas equipos Acolher o maior número de casos suspetitos e confirmados em períodos de pandemias e sutros na Rede Básica Municipal. 75,00 100,00 Organizar o Grapo de Vigillacios Efediemológica e similário para amar na coordenação das atividades ligadas ao enfortamemento de Plano de Prevenção e Contragenciamente em Saúde do Municipio. Plano de Prevenção e Vigillacios Efediemológica e similário para amar na coordenação da ONIS, MS, DIS e Contre Gestor do Plano de Prevenção e Contragenciamente em Saúde do Municipio. Aurontar a preporção de vacinas do calendário básico de vacinação da critança com coberturas vacinais abenupulas Diminiar a tora de mortilidade permatura, menoreos de 70 anos, pelo conjunto dos 4 principais patologias (doenços do aparelho circuladato). Aurontar a preporção de parto normal Aurontar a preporção de parto normal Aurontar a preporção de parto normal Aurontar a nazão de exames citopandolgicos do colo do útero em malheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa estára 0.52 0.22 Portuteces mocanismos de programações e regulação Matter nortificação de violêscia domestrica, sexual e cottus violências, de pacientes atendidos nas utiladas de saúde. 10 100,00 Aurontar a desponhibitogica de exames e procedimenos ambalutoristis de média complexidade e população residente conforme Plano de Governo 3.11 a cilidações da de Condicional Municipal Condicional de de programa bolas família Aurontar a obertura de acompunhamento da condicionalidades de saúde do programa bolas família Finewigar 75% dos casos leves e moderados nordificandes de saúde do programa bolas família Finewigar 75% dos casos leves e moderados nordificandes de saúde do programa bolas família Finewigar 75% dos casos leves e moderados nordificandes nos Sistemas de Informações disponhibitizados pelo Ministério da Suíde ou Societado de profitososas existente na rode de ungância conseções do pacidados do estado e Sobo dos balados So Dos dos Bolas dos Sobo dos Bolas dos Sobo dos B	Manter a proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	4	5
Acother o maior número de casos suspeitos e confirmados em períodos de pandemias e surros na Rede Baisas Municipal. 75,00 100,00 75,	Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
Organizar o Grupo de Vigilincias (Epidemiológica e Samitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao conferentamento de Prondemios Curtiros, can trabullo conjunto com a Refe Baisca de Sudde, conforme recomenhações da OMS, MS, DRS e Consté Gestor do Pranco de Prevenção Contingenciamento as Sudies do Mancios. Amentar a proporção de ações de educação permanente impliantadas e/ou realizadas Aumentar a proporção de ações de educação permanente impliantadas e/ou realizadas Aumentar a proporção de ações de educação permanente impliantadas e/ou realizadas Aumentar a proporção de ações de educação permanente impliantadas e/ou realizadas Aumentar a cobertura de centros de atenção psicrosacial (CAPS) Infinituria é tax na cobertura de centros de atenção psicrosacial (CAPS) Aumentar a razão de cuames citopatológicos do colo do úcro cum multires de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa estária 0.52 Que Pertadecer mecanismos de programação e regulação Manter ordificação de violência domesica, secual e outras violências, de pacientes atendidos na unidades de saúde. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes	75,00	100,00
Pandemiras Sumos, em trabable contigues centrales em State de Municipio. Aumontur a proporção de ações de chocação permanente implantadas rou realizadas Aumontur a proporção de vacinas, do calendário hósico de vacinação da criturga com cohermas vacinais alcunçadas 100.00 95.00 Diminiar taxa ad ementidadas permantas, menores de 70 anos, pelo conquinto das 4 principais paradogias (docuças do aparelho 75.00 100.00 Circulturátorio, cincurs, distences a devages reputadas coloras de 100.00 100.00 Aumontur a proporção de para comenta de atenção paíconocelal (CAPS) Aumontur a proporção de para comenta 110.00 100.00 Aumontur a proporção de para nomena 110.00 100.00 Aumontur a proporção de para nomena 110.00 100.00 Aumontur a nazilo de exames circopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa estiria 10.52 0.22 Fortalesce mencanismos de programações de regulação 110 100.00 Aumentur a achçonhilização de exames e procedimentos ambulanciriais de média complexidade e população residente conforme Plano de 100.00 Aumentur a obserbutura de acompulhamento da conclicionalidades de saide do programa boba familia 82.00 84.20 Aumentur a coloritura de acompulhamento da conclicionalidades de saide do programa boba familia 82.00 84.20 Investigar 75% dos caose levas e moderados motificados nos Sistemas de Informações disponibilizaçãos pelo Ministério da Saide ou 54 55 concretas de Saide do Sin Paulo. Contratar e/ou amagilar, na medida do accessário, a quaedidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos adem do quadro de profissionais existente na recie de urgência, pura guarantir o atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos adem do quadro de profissionais existente na recie de urgência e emergência, pura guarantir o atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos adem do quadro de profissionais existente na racie de urgência e emergência, pura guarantir o atendimento de pacientes sinomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Constá Castor do Plano de Preven	Acolher o maior número de casos suspeitos e confirmados em períodos de pandemias e surtos na Rede Básica Municipal.	75,00	100,00
Aumentar a proposção de vacinas do calendário básico de vacinação da crianção da crianção con coberturas vacinaria alcançadas 100,00 96,00 Diminier à taxa de montalidade prematura, menteros de 70 anos, pelo conjunto das 4 principais patologias (decaças do apurelho 25,00 100,00 circulatória, cilinoci, ci	Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do	1	1
Diminiur a taxa de mortalidade prematura, menores de 70 anos, pelo conjunto das 4 principais patologias (doceças do aparelho circulation, clinere, diabetes e doreças espiratórias crónicas) Aumentar a cobertura de centros de atenção psicosocicial (CAPS) Aumentar a rezbroção de parto normal Aumentar a proposção de parto normal Aumentar a proposção de parto normal Aumentar a proposção de programação e regulação Manter mortificação de violência domestica, sexual e contra violências, de pacientes atendidos nas unidades de satide. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 Manter mortificação de violência domestica, sexual e contra violências, de pacientes atendidos nas unidades de satide. 10 10 10 10 10 10 10 Aumentar a disponibilização de exames e procedimentos ambulantoriais de média complexidade e população residente conforme Plano de Governo 3.11 e indicações do PC Conferências Manteiqual de Stade Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de satide do programa bolas farmilia 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	Aumentar a proporção de ações de educação permanente implantadas e/ou realizadas	10	10
Aumentur a cobertura de centros de atenção psicossocial (CAPS) Aumentur a proporção de parto normal 41,00 43,04 Aumentur a proporção de parto normal 41,00 43,04 44,00 45,00 44,00 44,00 44,00 45,00 44,00 44,00 44,00 45,00 44,00 44,00 44,00 44,00 44,00 45,00 44,00 44,00 44,00 45,00 46,00 46,00 46,00 46,00 46,00 46,00 47,00 47,00 48	Aumentar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas	100,00	96,00
Aumentar a proporção de parto normal Aumentar a proporção de exames citorpatólogicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária 0.52 0.32 Fortulecer mecanismos de programação e regulação 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		75,00	100,00
Aumentur a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma fatxa citária 0.52 0.26 Fortalecer mecanismos de programação e regulação (1) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Aumentar a cobertura de centros de atenção psicossocial (CAPS)	100,00	100,00
Fortalecer mecanismos de programação e regulação Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde. 10 10 Aumentar a disponibilização de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde. 10 10 Aumentar a disponibilização de veames e procedimentos ambulatorias de média complexidade e população residente conforme Plano de Governo 3.11 e indicações da 6º Conferência Municipal de Saúde 8.2,00 8.4,24 Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo. Contratar elou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionias existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comité Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 1 11 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Manter a proporção de cura de casos novos de tubreculose pulmonar bacilifera 100,00 100,00 Melborar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aurentar a razão de exames de mamografía de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etirás Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Municí	Aumentar a proporção de parto normal	41,00	34,40
Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde. Aumentar a disponibilização de exames e procedimentos ambalatoriais de média complexidade e população residente conforme Plano de Governo 3.11 e indicações da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família 82,00 84,26 Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família 82,00 84,26 Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo. Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profosisionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comité Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 3,000 87,7 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose palmonar bacilifera Melhorar a qualidade e oferta de attendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiárricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Aumentar a proporção de nascidos vivos de máes com 6 ou mais consultas de pré-tastal Aumentar a nazão de exames de mamografía de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Mariciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 Indiamento a fare qualo de outra de desion de internação para atendimento dos casos saspeitos e confirmados específicos ao surto ou para demá me uruso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álecol e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 10 226 Ampliar o projeto nas esc	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,52	0,26
Aumentar a disponibilização de exames e procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente conforme Plano de Governo 3.11 e indicações da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família 82,00 84,24 Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Setado de Saba Paulo. Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera 100,00 100,00 Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aurentar a proporção de sexemes de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa	Fortalecer mecanismos de programação e regulação	1	1
Governo 3.11 e indicações da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa familia 82.00 84.26 Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Secretaria de Saúde do Estado de Sato Paulo. Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 3.000 877 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera 100,00 100,00 Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de prê-natal 73,00 151,00 Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de prê-natal 73,00 151,00 Aumentar a razão de exames de mamografía de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Marticiamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 1 Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 100 3.488 Saúde 22 Ampliar a o fricinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 29 20 Impliantar o número de teste de sáffiis por gestantes 73,00 128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 1128,00 11	Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde.	10	10
Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo. Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera 100,00 100,00 Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Aumentar a proporção de nascidos vivos de máes com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etidiria Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álecol e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de síffilis por gestantes Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar o número de dobtos maternos em determinado período e local de residência Implantar Unidade Movel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerr		75,00	100,00
Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo. Contratrar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a prazão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etáría Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o conssumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sifilis por gestantes 73.00 128,00 Ampliar a oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 75.00 100,00 Aumentar a proporção de acos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72.00 100,00 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notifi	Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família	82,00	84,26
profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos. Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia. 1 Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera Malborar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de prê-natal 73,00 151,00 Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de prê-natal 73,00 151,00 Aumentar a razão de exames de mamografía de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 Indiantar con a Pronto de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curuso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de síffilis por gestantes 73,00 128,00 Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 22 Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 3 USE Conferência Municipal de Saúde 3 USE Conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 3 Indiantar o número de deste de síffilis por gestantes 7 7 3,00 100,00 Ampliar o número de deste		54	54
Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 3.000 872 Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera 100,00	profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou	54	54
Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso continuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal 73,00 151,00 Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 100 3.488 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia.	1	1
Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal 73,00 151,00 Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 Adeguar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 25 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 10 11 12 13 14 15 15 16 17 17 17 18 18 18 19 19 19 19 10 10 10 10 10 10	Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3	3.000	872
Saúde Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 100 3.485 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 1 10 10 10 10 10 10 10	Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
Municipal de Saúde Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal 73,00 151,00 Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1		75,00	100,00
Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento (SUS) realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 100 3.488 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 1 2 4 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 2 4 2 2 5 2 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		2.500	2.323
etária Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal	73,00	151,00
Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10 Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde 24 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 75,00 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00		0,24	0,22
Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde 24 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 (0) Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 75,00 100,00 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município	1	1
pandemia em curso. Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 22 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 (Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10	100	3.489
Saúde Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00 Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 1 1 1 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 24 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 0 0 Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00		12	12
Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7 Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 22 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 (0) Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 75,00 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00		10	226
Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde 24 22 Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 (0) Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes	73,00	128,00
Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência O (Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Revitalização de 3 USF conforme Plano de Governo 3.5 - 3.6 e 3.7	1	1
Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1 Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde	24	24
Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9 75,00 100,00 Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1	1	1
Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação 72,00 100,00	Implantar Unidade Móvel de Saúde conforme Plano de Governo 3.9	75,00	100,00
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação	72,00	100,00
		0	1

301 - Atenção Básica

	Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal)	90,00	95,56
	Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab)	100,00	100,00
	Diminuir a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de óbitos infantis e fetais investigados	90,00	100,00
	Ampliar o Programa UBS Noturna, com objetivo de atender ao trabalhador mediante consulta previamente agendada; conforme Plano de Governo 3.2	5	0
	Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar a proporção de óbitos maternos investigados	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
	Garantir realização de testes sorológicos anti-hcv nas Unidades de Saúde.	75,00	100,00
	Melhorar a qualidade e o atendimento nas Unidades Básicas de Saúde, conforme indicações da 6ª Conferência Municipal de Saúde	12	12
	Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2	3
	Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal)	90,00	95,56
	Aumentar a proporção de contatos intra domiciliares examinados, de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Diminuir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0	0
	Garantir a vacinação antirrábica de cães e gatos, conforme disponibilizado pelo MS.	2	2
	Aumentar a proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários	50	255
	Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue	0	0
302 - Assistência	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes	75,00	100,00
Hospitalar e	Aumentar a cobertura de centros de atenção psicossocial (CAPS)	100,00	100,00
Ambulatorial	Aumentar a proporção de parto normal	41,00	34,40
	Fortalecer mecanismos de programação e regulação	1	1
	Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde.	10	10
	Aumentar a disponibilização de exames e procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente conforme Plano de	75,00	100,00
	Governo 3.11 e indicações da 6ª Conferência Municipal de Saúde	75,00	100,00
	Garantia de internações clínico e cirúrgicas de média complexidade e população residente	110	107
	Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.	54	54
	Contratar e/ou ampliar, na medida do necessário, a capacidade de atendimento de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para garantir o atendimento dos pacientes sintomáticos em meio à pandemias ou surtos.	54	54
	Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde	2.500	2.323
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal	73,00	151,00
	Matriciamento do Pronto Atendimento Médico (PS) com as 10 UBS da Rede Básica de Saúde do Município	1	1
	Criar Centro de Atenção ao Paciente Oncológico conforme Plano de Governo 3.10	100	3.489
	Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou pandemia em curso.	12	12
	Ampliar o projeto nas escolas visando desmotivar o consumo de álcool e drogas, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde	10	226
	Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes	73,00	128,00
	Manter serviços hospitalares com contrato de metas firmado através do POA (Plano Operativo Anual)	1	1
	Implantar Serviço de Atenção Domiciliar - SAD no âmbito do SUS conforme Plano de Governo 3.1	1	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Ampliar as oficinas de Saúde Mental para pacientes com depressão, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de Saúde	24	24
	Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
	Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal)	90,00	95,56
	Diminuir a taxa de mortalidade infantil (menores de 1 ano)	0	1
	Aumentar a proporção de óbitos infantis e fetais investigados	90,00	100,00
	Diminuir a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	100,00	100,00
	Aumantar a proporção da Shitos maternos investigados	100.00	100.00

https://digisusgmp.saude.gov.br 29 de 53

Aumentar a proporção de óbitos maternos investigados

100,00

100,00

Instalação do Centro de Diagnóstico por Imagem, conforme Plano de Governo 3.8 Aumentar a proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil (MIF) Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56 303 - Suporte Profifiatio e Terapêutico Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56 Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0 Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56 303 - Suporte Profilático e Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice 1 1 Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano 100,00 100,00 Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados 4 4 Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 3.000 872 Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0 304 - Vigilância Sanitária 304 - Vigilância Sanitária a ilimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56 303 - Suporte Profilático e Terapêutico Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice 1 1 1 Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados 4 4 Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56 303 - Suporte Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice 1 1 1 Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano 100,00 100,00 Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados 4 4 Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro 70,00 70,00 70,00 70,00 Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Percentual de Municípios com Sistema Horus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço webservice 1 1
Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano 100,00 100,00 Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados 4 Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) 100,00 Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano Proporção de Municípios de extrema pobreza com farmácias da atenção básica e centrais de abastecimento farmacêutico estruturados Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Ampliar a disponibilização das medicações psiquiátricas de uso contínuo na Farmácia Municipal, conforme indicação da 6º Conferência 2.500 2.323 Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 3.000 872 Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) 100,00 100,00 Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, 5 5 6 70,00
Municipal de Saúde Implantar Programa Remédio em Casa conforme Plano de Governo 3.3 Jiminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue Jiminuir o número absoluto de óbitos por dengue Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab) Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue O 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 304 - Vigilância Sanitária Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Aumentar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro 70,00 70,
Sanitária residual livre e turbidez conforme orientação GVS Garantir a alimentação dos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde, como por exemplo o eSUS Notifica, informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de 1 Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do
Percentual de Indústrias de Medicamentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária no ano 100,00 100,00
Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia.
Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou 54 Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.
Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou 12 pandemia em curso.
Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, desde que os testes sejam disponibilizados pelo Estado ou Ministério da Saúde 100,00 (fonte: base local de informações).
Confirmar % de casos testados positivos, por meio de exames específicos.
Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal) 90,00 95,56
Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue 0 0
305 - Vigilância Manter notificação de violência domestica, sexual e outras violências, de pacientes atendidos nas unidades de saúde. 10 10
Epidemiológica
informando todos os casos específicos ao surto ou pandemia em curso
Organizar o Grupo de Vigilâncias (Epidemiológica e Sanitária) para atuar na coordenação das atividades ligadas ao enfrentamento de 1 Pandemias e Surtos, em trabalho conjunto com a Rede Básica de Saúde, conforme recomendações da OMS, MS, DRS e Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município.
Aumentar a proporção de ações de educação permanente implantadas e/ou realizadas 10 10
Aumentar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas 100,00 96,00
Diminuir a taxa de mortalidade prematura, menores de 70 anos, pelo conjunto das 4 principais patologias (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)
Aumentar a cobertura de acompanhamento da condicionalidades de saúde do programa bolsa família 82,00 84,26
Investigar 75% dos casos leves e moderados notificados nos Sistemas de Informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde ou 54 Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.
Participação no Comitê Gestor do Plano de Prevenção e Contingenciamento em Saúde do Município, em casos de Pandemia.
Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera 100,00 100,00
Melhorar a qualidade e oferta de atendimento e cuidados com idosos e deficientes, conforme indicação da 6ª Conferência Municipal de 75,00 100,00
Saúde
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré-natal 73,00 151,00
Aumentar o número de teste de sífilis por gestantes 73,00 128,00
Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, desde que os testes sejam disponibilizados pelo Estado ou Ministério da Saúde 100,00 (fonte: base local de informações).
Adequar e/ou ampliar o número de leitos de internação para atendimento dos casos suspeitos e confirmados específicos ao surto ou 12 pandemia em curso.
Aumentar a proporção de exames anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose 100,00 100,00
Diminuir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 0 0

Confirmar % de casos testados positivos, por meio de exames específicos.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
Diminuir a taxa de mortalidade infantil (menores de 1 ano)	0	1
Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação	72,00	100,00
Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (icsab)	100,00	100,00
Diminuir a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	100,00	100,00
Aumentar a proporção de óbitos maternos investigados	100,00	100,00
Diminuir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
Aumentar a proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
Garantir realização de testes sorológicos anti-hcv nas Unidades de Saúde.	75,00	100,00
Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	2	3
Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
Correta aplicação de recursos provenientes de emendas parlamentares das três esferas de gestão (Municipal, Estadual e Federal)	90,00	95,56
Aumentar a proporção de contatos intra domiciliares examinados, de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
Diminuir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0	0
Garantir a vacinação antirrábica de cães e gatos, conforme disponibilizado pelo MS.	2	2
Manter a proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	4	5
Diminuir o número absoluto de óbitos por dengue	0	0

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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	113.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	113.000,00
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	5.652.760,44	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.652.760,44
Básica	Capital	215.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	215.000,00
302 - Assistência	Corrente	19.219.077,72	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	19.219.077,72
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
303 - Suporte	Corrente	1.322.515,36	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.322.515,36
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	44.108,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.108,80
Sanitária	Capital	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância	Corrente	817.464,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	817.464,56
Epidemiológica	Capital	16.304,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.304,84
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 18/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E PACTUAÇÃO DE SAUDE

Em função da significativa melhora do cenário epidemiológico da Pandemia do COVID-19, conseguimos realizar grande parte das ações e metas definidas para 2023, bem como ampliar nossa cobertura na AB.

Houve significativo aumento de pacientes para atendimento na Saúde Mental, a maioria com problemas depressivos diretamente ligados ao estresse causado pela Pandemia.

A maior demanda, refere-se às filas de procedimentos eletivos (médicos e cirúrgicos) represados durante os anos de 2020, 2021 e início de 2023.

Aos poucos, as referências pactuadas na nossa Rede de Atenção à Saúde, foram sendo retomadas, mas como um número expressivo de casos eletivos se tornaram urgentes, continuamos com uma enorme fila de espera, pois os Prestadores também se encontram com enormes filas internas. Abaixo nossa demanda reprimida de 31.12.23:

Resumo Demanda Reprimida por Quadrimestre - 2023

Descrição	1º Q 2023	2º Q 2023	3º Q 2023
Consultas nas Especialidade	781	1.046	980
Exames e Procedimentos	644	747	702
Total	1.425	1.793	1.682



Demonstrativo da demanda reprimida em 31.12.23:

DEMANDAS REPRIMIDAS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE AME (SÃO CARLOS, AMÉRICO BRASILIENSE) e OUTROS PRESTADORES INSERIDAS NO CDR - SIRESP - CROSS					
CONSULTAS NAS ESPECIALIDADES	QUANTIDADES				
NEUROLOGIA	442				
OFTALMOLOGISTA	180				
OTORRINOLARINGOLOGIA	58				
ORTOPEDIA	54				
GINECOLOGIA	52				
VASCULAR	44				
PNEUMOLOGIA	42				
UROLOGIA	26				
HEMATOLOGIA	21				
CARDIOLOGIA	16				

Consultas em Outras Especialidades	45
TOTAL	980

DEMANDAS REPRIMIDAS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE AME (SÃO CARLOS, AMÉRICO BRASILIENSE) e OUTROS PRESTADORES INSERIDAS NO CDR - SIRESP - CROSS					
EXAMES E PROCEDIMENTOS	QUANTIDADES				
ENDOSCOPIA	180				
COLONOSCOPIA	173				
RESSONÂNCIA	100				
MAMOGRAFIA	98				
ELETRONEUROMIOGRAFIA	70				
ESPIROMETRIA	17				
NASOFIBROSCOPIA	13				
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	9				
PAAF DE TIREÓIDE	8				
AVALIAÇÃO URODINAMICA	7				
ELETROENCEFALOGRAMA	6				
CATETERISMO	5				
DENSITOMETRIA ÓSSEA	5				
Outros Exames e Procedimentos	11				
TOTAL	702				

APLICAÇÃO DAS EMENDAS

Resumo de Aplicação das Emendas -							
2023							
EMENDAS FEDERAIS	96,94%						
EMENDAS ESTADUAIS	98,50%						
EMENDAS MUNICIPAIS	91,25%						
MÉDIA	95,56%						

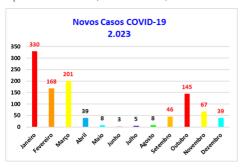
Esclarecimentos:

SISPACTO

Embora o processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores tenha sido descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 (Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS), optamos por desenvolver nossos trabalhos com base nos indicadores anteriormente pactuados, tendo em vista que norteiam as ações em saúde de modo amplo e com foco nas principais prioridades do setor da saúde como um todo.

PANDEMIA DO CORONAVÍRUS

Esclareço que em relação aos dados relativos ao COVID-19, houve grande redução de casos após o 1º quadrimestre de 2023, que gradativamente foi sendo reduzido, sendo que saímos do status de ¿Emergência em Saúde Pública¿, e gradativamente foram sendo desativados os todos os comitês de enfrentamento e monitoramento do COVID-19; cabendo a cada gestor o acompanhamento dos casos no seu território. Os leitos específicos de COVI-19 (UTI e enfermarias) também foram desativados, embora em nenhum momento deixou-se a população desassistida.



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: 18/03/2024.

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	inciso I do art. 5° da Lei Complementar 173/2020	Petróleo destinados à	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção	Corrente	0,00	19.388.854,97	6.060.752,70	539.129,21	0,00	0,00	0,00	0,00	918.989,21	26.907.726,09
Básica	Capital	0,00	420.438,29	605.423,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.046,62	1.065.908,62
302 - Assistência	Corrente	0,00	20.070.160,14	6.173.755,84	256.976,87	0,00	0,00	0,00	0,00	563.673,15	27.064.566,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	667.114,07	18.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316.647,21	1.002.561,28
	Corrente	0,00	1.928.207,22	316.201,09	360.340,97	0,00	0,00	0,00	0,00	168.644,60	2.773.393,88
Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	12.689,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.689,90
304 - Vigilância	Corrente	0,00	1.174.867,52	5.834,91	57.200,15	0,00	0,00	0,00	0,00	81.000,00	1.318.902,58
Sanitária	Capital	0,00	0,00	4.159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.159,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	2.220.871,07	903.574,72	128.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.831,60	3.258.627,39
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	13.210,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.150,60	36.361,32
	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	Corrente	0,00	1.103.300,35	876.663,15	71.677,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051.641,04
Subfunções	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	46.973.813,63	14.991.065,74	1.413.674,74	0,00	0,00	0,00	0,00	2.117.982,99	65.496.537,10

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

Data da consulta: 28/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	15,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	57,62 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,82 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,87 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,40 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,01 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.152,13
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,82 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,06 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,32 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,24 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	20,82 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,81 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,55 %

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

Data da consulta: 28/02/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS		
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	48.858.500,00	57.569.614,05	57.080.321,19	99,15	
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	21.600.000,00	22.796.473,94	22.323.720,61	97,93	
IPTU	17.330.000,00	17.906.300,06	17.433.546,73	97,36	
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	4.270.000,00	4.890.173,88	4.890.173,88	100,00	
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.123.500,00	2.941.953,37	2.929.785,42	99,59	

ITBI	3.123.000,00	2.941.903,16	2.929.735,21	99,59
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	500,00	50,21	50,21	100,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	16.170.000,00	20.622.453,32	20.618.081,74	99,98
ISS	15.800.000,00	20.046.915,85	20.042.544,27	99,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	370.000,00	575.537,47	575.537,47	100,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	7.965.000,00	11.208.733,42	11.208.733,42	100,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	128.666.192,86	137.510.601,89	137.510.601,89	100,00
Cota-Parte FPM	44.974.712,86	55.070.445,71	55.070.445,71	100,00
Cota-Parte ITR	291.480,00	405.197,20	405.197,20	100,00
Cota-Parte do IPVA	13.000.000,00	16.175.117,85	16.175.117,85	100,00
Cota-Parte do ICMS	70.000.000,00	65.481.221,66	65.481.221,66	100,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	400.000,00	378.619,47	378.619,47	100,00
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	177.524.692,86	195.080.215,94	194.590.923,08	99,75

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em
PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Restos a Pagar Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	21.959.594,83	20.037.495,93	19.809.293,26	98,86	19.449.814,69	97,07	17.065.008,48	85,17	359.478,57
Despesas Correntes	21.956.594,83	19.586.511,48	19.388.854,97	98,99	19.178.395,60	97,92	16.793.589,39	85,74	210.459,37
Despesas de Capital	3.000,00	450.984,45	420.438,29	93,23	271.419,09	60,18	271.419,09	60,18	149.019,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	19.108.845,50	20.754.459,18	20.737.274,21	99,92	20.005.935,78	96,39	19.737.336,44	95,10	731.338,43
Despesas Correntes	19.106.845,50	20.087.345,11	20.070.160,14	99,91	19.493.135,32	97,04	19.224.535,98	95,70	577.024,82
Despesas de Capital	2.000,00	667.114,07	667.114,07	100,00	512.800,46	76,87	512.800,46	76,87	154.313,61
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.066.000,00	1.928.207,22	1.928.207,22	100,00	1.864.257,42	96,68	1.859.336,46	96,43	63.949,80
Despesas Correntes	1.066.000,00	1.928.207,22	1.928.207,22	100,00	1.864.257,42	96,68	1.859.336,46	96,43	63.949,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.041.916,79	1.209.852,70	1.174.867,52	97,11	1.174.641,51	97,09	1.061.632,71	87,75	226,01
Despesas Correntes	1.041.916,79	1.209.852,70	1.174.867,52	97,11	1.174.641,51	97,09	1.061.632,71	87,75	226,01
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	1.595.068,52	2.325.403,89	2.220.871,07	95,50	2.220.816,39	95,50	1.915.911,62	82,39	54,68
Despesas Correntes	1.594.068,52	2.324.403,89	2.220.871,07	95,55	2.220.816,39	95,54	1.915.911,62	82,43	54,68
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	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)	1.467.566,36	1.329.322,00	1.103.300,35	83,00	1.095.463,13	82,41	842.264,35	63,36	7.837,22
Despesas Correntes	1.467.566,36	1.329.322,00	1.103.300,35	83,00	1.095.463,13	82,41	842.264,35	63,36	7.837,22
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$\begin{aligned} & TOTAL \; (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + \\ & IX + X) \end{aligned}$	46.238.992,00	47.584.740,92	46.973.813,63	98,72	45.810.928,92	96,27	42.481.490,06	89,28	1.162.884,71

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)	46.973.813,63	45.810.928,92	42.481.490,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.136.140,00	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

										I		
(-) Despesas Custeadas co	m Disponibilidade	e de Caixa Vincul	lada aos Restos a	a Pagar Cancelado	os		0,00)	0,00		0,00	
(=) VALOR APLICADO	EM ASPS (XVI)	= (XII - XIII - X	IV - XV)			45.837.673,63			45.810.928,92		42.481.490,06	
Despesa Mínima a ser Ap	licada em ASPS ($XVII) = (III) \times 1$	5% (LC 141/201	2)				·			29.188.638,46	
Despesa Mínima a ser Ap	licada em ASPS (XVII) = (III) x %	(Lei Orgânica M	Municipal)						N/A		
Diferença entre o Valor A XVII)	plicado e a Despe	sa Mínima a ser	Aplicada (XVIII)	=(XVI (d ou e)	-	16.649	0.035,17	,	16.622.290,46		13.292.851,60	
Limite não Cumprido (XI	X) = (XVIII) (Qu	ando valor for inf	erior a zero)				0,00)	0,00		0,00	
PERCENTUAL DA REC LEGAIS APLICADO EM da Lei Orgânica Municipa					23,55		23,54		21,83			
CONTROLE DO V				Saldo Inicial (espesas Cu	steadas	no Exercício o	de Referência		ldo Final (não	
PARA FINS DE APL	IÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012		CULADOS	exercício atual)	(h) Empenh	adas (i)	Liq	uidadas (j)	Pagas (k	apli	cado) (l) = (h - (i ou j))	
Diferença de limite não cu	imprido em 2022			(0,00	0,00		0,00		0,00	0,00	
Diferença de limite não cu	imprido em 2021			(0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	
Diferença de limite não cu	imprido em 2020			(0,00	0,00		0,00		0,00	0,00	
Diferença de limite não cu	imprido em exercí	ícios anteriores		(0,00	0,00		0,00		0,00	0,0	
TOTAL DA DIFERENÇA EXERCÍCIOS ANTERIO		O CUMPRIDO I	EM	(0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscrito Indevidament no Exercício sem Disponibilidad Financeira q = (XIIId)	e inscri R consid e no Lin	to em P erado nite (r) (o +	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	29.188.638,46	45.837.673,63	16.649.035,17	4.492.323,57	1.136.140,0	0	0,00	0,00	4.492.323,57	0,00	17.785.175,17	
Empenhos de 2022	27.004.025,05	35.139.874,47	8.135.849,42	2.424.259,55	1.013.415,0	2	0,00	2.288.335,04	41.231,01	94.693,50	9.054.570,94	
Empenhos de 2021	22.719.918,72	30.945.758,19	8.225.839,47	857.941,53	161.332,2	5	0,00	818.480,87	1.620,00	37.840,66	8.349.331,00	
Empenhos de 2020	18.578.579,74	30.414.186,43	11.835.606,69	156,67	2.689.576,4	8	0,00	0,00	0,00	156,67	14.525.026,50	
Empenhos de 2019	18.961.447,62	29.828.038,04	10.866.590,42	0,00	860.624,3	5	0,00	0,00	0,00	0,00	11.727.214,77	
	17.248.920,37	28.045.478,49	10.796.558,12	0,00	1.307.976,7	1	0,00	0,00	0,00	0,00	12.104.534,83	
Empenhos de 2018	4	25.292.756,39	9.422.433,88	0,00	761.323,3	9	0,00	0,00	0,00	0,00	10.183.757,27	
Empenhos de 2018 Empenhos de 2017	15.870.322,51				757.831,2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	9.008.703,00	
•	15.870.322,51 15.131.843,82	23.382.715,62	8.250.871,80	0,00	757.651,2							
Empenhos de 2017		23.382.715,62 20.981.159,27	8.250.871,80 6.549.443,04	<u>'</u>	481.347,8	7	0,00	0,00	0,00	0,00	7.030.790,91	
Empenhos de 2017 Empenhos de 2016	15.131.843,82			0,00			0,00	0,00	0,00	0,00		
Empenhos de 2017 Empenhos de 2016 Empenhos de 2015	15.131.843,82 14.431.716,23	20.981.159,27	6.549.443,04	0,00	481.347,8	2					7.030.790,91 7.215.982,52 4.817.619,62	

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 (XXII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 \S 1° e 2° da LC 141/2012)

0,00

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

https://digisusgmp.saude.gov.br 37 de 53

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELAD COMPENSAR (XXVIII)	OS OU PRESCRI	TOS A	0,00		0,00		0,00	0,00		
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINA			PREVISÃO	INICIAL		REVISÃO	1	RECEITAS RE	ALIZAI	DAS
COMPUTADAS NO CÁLC	ULO DO MINIM	10			ATU	ALIZADA (a)	Até o Bi	mestre (b)	% (b	/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A	SAÚDE (XXIX)		10.5	589.231,72		16.903.259,18	3	6.903.259,18		100,00
Provenientes da União			10.3	333.764,72		16.204.973,24	1	6.204.973,24		100,00
Provenientes dos Estados				255.467,00		698.285,94	ı	698.285,94	100,00	
Provenientes de Outros Municípios				0,00		0,00)	0,00		0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO IN VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	TERNAS E EXT	ERNAS		0,00		0,00)	0,00		0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)				0,00		0,00)	0,00		0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FIN (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	ANCIAMENTO I	DA SAÚDE	10.5	589.231,72		16.903.259,18	3 1	6.903.259,18		100,00
DESPESAS COM SAUDE POR	DESPESAS COM SAUDE POR DOTAÇÃO DOTAÇÃO		DESPESAS E	MPENHAL	DAS D	DESPESAS LIQ	UIDADAS	DESPESAS I	PAGAS	Inscritas
SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestro (d)	e % (d/c)	x A	té o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.983.360,44	12.272.399,59	8.164.341,4	5 60	5,53	7.695.296,94	62,70	7.662.041,50	62,43	469.044,51
Despesas Correntes	4.701.360,44	11.281.008,24	7.518.871,12	2 66	5,65	7.078.971,85	62,75	7.045.716,41	62,46	439.899,27
Despesas de Capital	282.000,00	991.391,35	645.470,33	3 65	5,11	616.325,09	62,17	616.325,09	62,17	29.145,24
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	5.632.477,72	9.238.015,94	7.329.853,0	7 79	9,34	7.024.529,29	76,04	7.009.410,17	75,88	305.323,78
Despesas Correntes	5.420.809,72	8.323.656,24	6.994.405,8	6 84	1,03	6.769.930,08	81,33	6.754.810,96	81,15	224.475,78
Despesas de Capital	211.668,00	914.359,70	335.447,2	1 36	5,69	254.599,21	27,84	254.599,21	27,84	80.848,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	435.515,36	943.315,83	857.876,5	6 90),94	745.335,45	79,01	730.096,20	77,40	112.541,11
Despesas Correntes	435.515,36	923.315,83	845.186,6	6 91	1,54	737.345,55	79,86	722.106,30	78,21	107.841,11
Despesas de Capital	0,00	20.000,00	12.689,9	0 63	3,45	7.989,90	39,95	7.989,90	39,95	4.700,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	255.108,80	415.108,80	148.194,0	6 35	5,70	143.856,89	34,66	143.856,89	34,66	4.337,17
Despesas Correntes	150.108,80	380.108,80	144.035,0	6 37	7,89	139.697,89	36,75	139.697,89	36,75	4.337,17
Despesas de Capital	105.000,00	35.000,00	4.159,0	0 11	1,88	4.159,00	11,88	4.159,00	11,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	802.769,40	1.326.145,24	1.074.117,6	4 81	1,00	1.001.369,29	75,51	999.221,20	75,35	72.748,35
Despesas Correntes	757.464,56	1.286.720,79	1.037.756,3	2 80),65	965.007,97	75,00	962.859,88	74,83	72.748,35
Despesas de Capital	45.304,84	39.424,45	36.361,3	2 92	2,23	36.361,32	92,23	36.361,32	92,23	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,0	0 (0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,0	0 (0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,0	0 (),00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	13.000,00	1.353.334,18	948.340,69	9 70),07	919.254,49	67,93	779.776,74	57,62	29.086,20
Despesas Correntes	13.000,00	1.318.334,18	948.340,69	9 71	1,93	919.254,49	69,73	779.776,74	59,15	29.086,20
Despesas de Capital	0,00	35.000,00	0,0	0 (),00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	12.122.231,72	25.548.319,58	18.522.723,4	72	2,50	17.529.642,35	68,61	17.324.402,70	67,81	993.081,12
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS E	MPENHAD	DAS D	DESPESAS LIQ	UIDADAS	DESPESAS P	AGAS	Inscritas em
EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestro (d)	% (d/c) 100	x At	té o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	26.942.955,27	32.309.895,52	27.973.634,7	1 86	5,58 2	27.145.111,63	84,01	24.727.049,98	76,53	828.523,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	24.741.323,22	29.992.475,12	28.067.127,28	93	3,58 2	27.030.465,07	90,12	26.746.746,61	89,18	1.036.662,21
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.501.515,36	2.871.523,05	2.786.083,78	3 97	7,02	2.609.592,87	90,88	2.589.432,66	90,18	176.490,91

https://digisusgmp.saude.gov.br 38 de 53

$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV)} = (\text{VII} + \\ & \text{XXXVI)} \end{aligned}$	1.297.025,59	1.624.961,50	1.323.061,58	81,42	1.318.498,40	81,14	1.205.489,60	74,19	4.563,18
$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV)} = \\ & (\text{VIII} + \text{XXXVII}) \end{aligned}$	2.397.837,92	3.651.549,13	3.294.988,71	90,24	3.222.185,68	88,24	2.915.132,82	79,83	72.803,03
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = $(IX + XXXVIII)$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = $(X + XXXIX)$	1.480.566,36	2.682.656,18	2.051.641,04	76,48	2.014.717,62	75,10	1.622.041,09	60,46	36.923,42
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	58.361.223,72	73.133.060,50	65.496.537,10	89,56	63.340.571,27	86,61	59.805.892,76	81,78	2.155.965,83
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	12.012.231,72	25.438.319,58	18.522.723,47	72,81	17.529.642,35	68,91	17.324.402,70	68,10	993.081,12
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	46.348.992,00	47.694.740,92	46.973.813,63	98,49	45.810.928,92	96,05	42.481.490,06	89,07	1.162.884,71

FONTE: SIOPS, São Paulo15/02/24 10:03:54

- FUNTE: SIUPS, Sao Faulo 15/02/24 10:03:54

 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	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 99.843,00	0,00
Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 499.873,00	0,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 973.716,51	873550,27
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.209.504,00	1180464,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.264.876,90	1609668,15
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 5.024,45	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.597.762,00	2474048,48
Manutenção das Ações e Serviços	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.134.423,05	4851578,60
Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 216.177,48	209388,68
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 34.116,00	9599,26
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 760.368,00	760368,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 294.572,85	102796,39
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.950,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)									
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL						
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.760.689,49	0,00	2.760.689,49						
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00						

https://digisusgmp.saude.gov.br 39 de 53

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.760.689,49	0,00	2.760.689,49

Despesas decorrentes do enfrentamento da situaç	ão de emergência de saúde pública d	e importância nacional Coronavírus	(COVID-19)
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	2.366,40	2.366,40	2.366,40
Atenção Básica	47.730,00	12.039,06	3.804,26
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	72.849,98	71.449,98	71.449,98
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	122.946,38	85.855,44	77.620,64

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bim (I inso em 2 Saldo bimo RPs
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	12.241,00	12.241,00	0,00	0,00	0,00	12.241,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	8.234,80	35.690,94	43.925,74	0,00	127.272,20	127.272,20	0,00	0,00	0,00	64.701,20	56.530,00	0,00	6.1
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	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	1.400,00	1.400,00	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	
Total	8.234,80	37.090,94	45.325,74	0,00	139.513,20	139.513,20	0,00	0,00	0,00	76.942,20	56.530,00	0,00	6.

Gerado em 28/02/2024 14:24:06

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	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									

https://digisusgmp.saude.gov.br 40 de 53

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	em 2022 - RPs não	= a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)		Saldo at bimestr (Rps inscrito em 2022 Saldo at bimestr RPs nã processa 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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 28/02/2024 14:24:04

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado	o para a aplicação no enfrentamento Coronavírus (COVID-19)	da situação de emergência de saúde p	ública de importância	nacional -		
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL			
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emernacional - Coronavírus (COVID-19)	a - 766.576,2	9 0,00	766.576,29			
Total		766.576,2	9 0,00	766.576,29		
Despesas decorrentes do enfrentamento da situaç	ão de emergência de saúde pública d	e importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pag	gas		
Administração Geral	71.677,54	43.337,82		37.538,61		
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00			
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00			

https://digisusgmp.saude.gov.br 41 de 53

Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	71.677,54	43.337,82	37.538,61

Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bime (R) inscr em 20 Saldo bimes RPs
Administração Geral	5.799,21	28.339,72	34.138,93	0,00	49.952,17	49.952,17	0,00	0,00	0,00	14.789,50	21.587,67	0,00	13.5
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	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	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	5.799,21	28.339,72	34.138,93	0,00	49.952,17	49.952,17	0,00	0,00	0,00	14.789,50	21.587,67	0,00	13.5

Gerado em 28/02/2024 14:24:07

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS 2023)

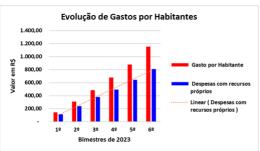
O Município de Porto Ferreira, investe cada vez mais na Saúde Pública de sua população, por entender a importância e relevância destes investimentos.

Nos quadros abaixo, resumimos as informações do SIOPS no ano de 2023 para melhor visualização:

SIOPS 2023 EVOLUÇÃO DOS GASTOS POR HABITANTE

Porto Ferreira	Recursos Próprios - Bimestres de 2023								
Porto Ferreira	1º	2º	3º	4º	5º	6º			
Despesa Liquidada	6.395.119,56	13.603.197,12	21.393.249,17	27.958.867,03	36.608.977,98	45.837.673,63			
Gasto por Habitante	142,33	306,69	482,55	676,11	876,64	1.152,13			
Despesas com recursos próprios	112,50	239,29	376,32	491,82	643,98	806,32			
Percentual custeado pelo Tesouro	79,04%	78,02%	77,99%	72,74%	73,46%	69,99%			

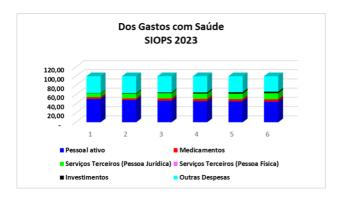
^{*} Dados homologados no SIOPS



https://digisusgmp.saude.gov.br 42 de 53

Dos Gastos com Saúde (Percentual)

Gastos / Período 2023	1º Bim.	2º Bim.	3º Bim.	4º Bim.	5º Bim.	6º Bim.
Pessoal ativo	50,58	48,14	46,69	45,52	45,33	44,82
Medicamentos	3,89	3,63	4,86	5,07	4,75	5,06
Serviços Terceiros (Pessoa Jurídica)	8,29	10,19	11,68	11,70	12,05	13,32
Serviços Terceiros (Pessoa Física)	-		-	-	-	-
Investimentos	0,47	1,15	1,59	2,43	3,05	3,24
Outras Despesas	36,77	36,89	35,18	35,29	34,82	33,56
Total	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



Recursos Orçamentários

O Município de Porto Ferreira não envidou esforços para conseguir cumprir e desempenhar da melhor forma possível as ações de saúde, chegando a aumentar a cobertura da AB que saiu de 90,45% em 2022 para 100% em 2023, além de ampliar sua área de atuação, com implantação do SAD ¿ Serviço de Atenção Domiciliar.

A maior aplicação dos recursos foi na Atenção Básica e na Assistência Hospitalar.

As Despesas com Recursos Humanos continuam representando a aplicação de maior valor dentro do orçamento da saúde.

Análise e Consideração sobre Indicadores Financeiros

Conforme dados do SIOPS, o Município investiu 23,55% do total das receitas, ultrapassando a obrigação constitucional de 15%.

Análise sobre utilização dos Recursos

Do total de despesas liquidado, os maiores gastos foram com Recursos Humanos (R\$33.655.260,79), seguidos pelos Termos de Fomento e Termos de Convênios (R\$13.627.842,09) e Outros Serviços de Pessoas Jurídicas (R\$7.602.173,29).

As internações involuntárias (AD - Álcool e Drogas), absorveram uma parte significativa de nosso orçamento (R\$ 579.436,00). Note-se aqui um **aumento de 207,72**% dos gastos nesta área, ao compararmos igual período de 2022 (R\$ 188.299,99) e 2023 (R\$ 579.436,0).

Esclareço que embora tenhamos classificado como Ação Judicial as internações involuntárias, na verdade trata-se de um Ação Civil Pública do MP local, a qual condenou o Município de Porto Ferreira e o Estado a disponibilizarem vaga em clínicas especializadas para internações involuntárias.

AÇÕES JUDICIAIS

	aneiro	a Dezembro de 2	UZS					
Gastos com:	1º Q		2º Q		3º Q			Total
Internações (compulsórias, involuntárias)	R\$	119.500,00	R\$	189.798,00	R\$	270.138,00	R\$	579.436,00
Diversos (Exames, procedimentos, equipamentos)	R\$	-	R\$	18.669,14	R\$	36.412,20	R\$	55.081,34
Medicamentos e Dietas Especiais	R\$	80.572,36	R\$	46.881,06	R\$	45.063,96	R\$	172.517,38
TOTAL	R\$	200.072,36	R\$	255.348,20	R\$	351.614,16	R\$	807.034,72

A - Secretaria de Saúde de Porto Ferreira

Resumo das Emendas e Execução:

EMENDAS FEDERAIS - 2023									
Número	Valor	Utilizado em 2023	Saldo para 2024	Objeto	Observação				
Incremento PAP	128.162,00	124.243,84	3.918,16	Medicamentos e exames	96,94%				
Proposta 23-001	99.843,00	0	99.843,00	Equipamento AB	*chegou final de 2023				
Proposta 23-003	17.366,00	0	17.366,00	Equipamentos CEMI	*chegou final de 2023				
Proposta 23-006	482.507,00	0	482.507,00	Equipamentos CEMI	*chegou final de 2023				

EMENDAS ESTADUAIS - 2023									
Número	Valor	Utilizado em 2023	Saldo para 2024	Objeto	Observação				
202.305.146.225	100.000,00	99.877,16	122,84	Medicamentos	99,88%				
202.301.649.409	50.000,00	49.788,55	211,45	Medicamentos	99,58%				
202.326.451.548	200.000,00	192.088,06	7.911,94	Medicamentos	96,04%				
	Méd	ia			98.50%				

https://digisusgmp.saude.gov.br 43 de 53

		EME	NDAS MODIFIC	ATIVAS 20)23			
Emenda	QTD	Objeto	Destino	Valor Total Objeto	Vereador	Entregue	VALOR	Percentual Aplicação
02/2022		Solar - custelo	Solar	20.000,00	Alan João	ok	20.000,00	100%
		Equipamentos - lista Adenilson	CAPS	20.000,00	Orlando	ok .	18.768,14	94%
02/2022		Dietas es pecials	55	87.000,00		ok	86.179,40	99%
03/2022		HDB - custelo Solar - custelo	HDB Solar	15.000,00 20.000,00	-	ok ok	15.000,00 20.000,00	100% 100%
		Portas de vidro	CAPS	12.000,00	1	ok	10.400,00	87%
	4	Ar condicionado 12.000 BTUs	CAPS	8.000,00	Élclo Gustavo	ok	7.621,44	95%
		Mutirão castração	Zoonoses	11.000,00	Sliveira Arruda	ok	11.000,00	100%
		SS - custe lo (aditamento fisio e outros)	SS	44.500,00	1	ok	31.945,00	72%
		Medicamentos Remume	Farmácia	16.000,00		ok	16.000,00	100%
04/2022	1	Aparelho pressoterapia	CAPO	15.300,00		ok	10.754,00	70%
	2	Ar condicionado 12.000 BTUs	CAPO	5.200,00		ok	3.990,00	77%
	1	Cortina de ar 1,50m	CAPO	1.000,00		ok	745,00	75%
	1	Ar condicionado 12.000 BTUs	V Ila Maria	2.000,00		ok	1.995,00	100%
	1	Cortina de ar 1,50m	Vila Maria	1.000,00	-	ok	945,00	95%
	1	Instalação ar condicionado	Vila Maria	400,00	-	ok	389,00	97%
	1	Instalação ar condicionado Es cada articulada - 12 degraus	Vila Maria Vila Maria	400,00 1.000,00	-	ok ok	408,56 547,62	102% 55%
	4	Ventilador de parede	Vila Maria	800,00	-	ok	792,00	99%
	1	Ar condicionado 12.000 BTUs	À guas Claras	2.000,00	1	ok	1.995,00	100%
	1	Instalação ar condicionado	Águas Claras	400,00	1	ok	389,00	97%
	1	Computador	À guas Claras	5.200,00	1	ok	4.700,00	90%
	2	Tablet	Águas Claras	3.000,00	1	ok	2.320,00	77%
	1	Impressora Multifuncional	Águas Claras	3.500,00	1	ok	2.999,00	86%
	1	Ar condicionado 12.000 BTUs	Unidade da Criança	2.000,00	1.0	ok	1.995,00	100%
	1	Instalação ar condicionado	Unidade da Criança	400,00	João Lázaro	ok	389,00	97%
	1	Computador	Unidade da Criança	5.200,00	Batista	ok	4.700,00	90%
	1	Cortina de ar 1,50m	Controle de Vetores	945,00]	ok	945,00	100%
	1	Instalação cortina	Controle de Vetores	410,00]	ok	408,56	100%
	2	Computador	Controle de Vetores	9.400,00		ok	9.400,00	100%
	1	Notebook	Controle de Vetores	4.600,00		ok	4.600,00	100%
	1	Guilhotina	Controle de Vetores			ok		#DIV/0!
	1	Bomba Sapo	Controle de Vetores	1.750,00		ok	1.749,00	100%
	2	Extensão 10m	Controle de Vetores			ok		#DIV/0!
	1	Marmiteiro	Controle de Vetores	1.230,00		ok	1.229,00	100%
	1	Projetor	Controle de Vetores	3.248,00		ok	3.248,00	100%
		Uniforme	Controle de Vetores	6.157,00		ok	5.830,20	95%
	4	Cadeiras giratórias	Controle de Vetores	1.980,00	-	ok	1.979,60	100%
	1	Parafusade ira	Controle de Vetores APAE	280,00	-	ok ok	280,39	100%
		APA E - custelo Solar - custelo	Solar	10.000,00	-	ok	10.000,00	100%
05/2022		Mutirão castração	Zoonoses	100.000,00		ok	70.000,00	70%
03/2022		Solar - custe Io	Solar		Luciane Lourenço	ok	10.000,00	100%
		Lentes e óculos	55		Pereira de Sousa	ok	10.000,00	100%
		Kit citologia	55	16.500,00	referra de sousa	ok	14.848,00	90%
06/2022	2	Equipamentos e materiais - lista Suzana	CAPO	42.168,00	Marcelo Nery de	ok	13.015,28	31%
UU/LULL		Solar - custe lo	Solar	42.166,00	Ollvelra	ok	42.166,00	100%
07/2022		Solar - custelo	Solar	51.500,00		ok	51.500,00	100%
-		APA E - Se mana Sín drome de Down	APAE	20.000,00		ok	20.000,00	100%
	4	Ar condicionado 12.000 BTUs	CEMI	8.000,00	Marcelo Ozelin	ok	7.621,44	95%
	4	Instalação ar condicionado	CEMI	1.600,00	1	ok	1.556,00	97%
08/2022		HDB - custelo	HDB	160.000,00	Pedro Celso	ok	160.000,00	100%
		Solar - custelo	Solar	10.000,00	Wanderley de	ok	10.000,00	100%
		Hospital de Amor	Hospital de Amor	40.000,00	Melo	ok	40.000,00	100%
09/2022		Equipamentos Otorrino/Fono/Dermato	CEMI	30.000,00		ok	9.078,67	30%
	5	Ar condicionado 12.000 BTUs	CAPS	10.000,00		ok	9.525,80	95%
		Solar- custelo	Solar	10.000,00		ok	10.000,00	100%
		Fraldas, bolsas ostomia e dietas especiais		41.900,00		ok	41.882,00	100%
	4	Ar condicionado 12.000 BTUs	Porto Bello	8.000,00		ok	7.980,00	100%
	1	Instalação ar condicionado	Porto Bello	400,00	Priscila Franco de	ok	389,00	97%
	4	Instalação ar condicionado	Porto Bello	1.600,00	Ollvelra	ok ok	1.634,24	102%
	1	Cortina de ar 1,5m	Porto Bello	1.000,00	1	ok ok	945,00	95%
	1	Arcondicionado 12.000 BTUs Instalação arcondicionado	A nésia A nésia	8.000,00 400,00	1	ok ok	7.980,00 389,00	100% 97%
	4	Instalação ar condicionado Instalação ar condicionado	Anésia	1.600,00	1	ok ok	1.634,24	102%
	1	Cortina de ar 1,5m	Anésia	1.000,00	1	ok	945,00	95%
	1	Pla	Cristo	600,00	1	ok	225,71	38%
10/2022	<u> </u>	HDB - custelo	HDB	10.000,00		ok	10.000,00	100%
20,2022		Medicamentos Remume	Farmácia	127.000,00	Renato Pires da	ok	127.000,00	100%
	4	Ar condicionado 12.000 BTUs	CEMI	8.000,00	Rosa	ok	7.980,00	100%
	4	Instalação ar condicionado	CEMI	1.600,00	1	ok	1.556,00	97%
11/2022	İ	Energia Fotovoltáica	CAPS	55.000,00		ok	53.500,00	97%
		Tiras glicemia e lancetas	55	15.000,00	Ricardo Luís	ok	14.999,70	100%
		Solar - custelo	Solar	20.000,00	Patroni	ok	20.000,00	100%
		APA E - equipamentos	APAE	10.000,00		ok	10.000,00	100%
12/2022		Medicamentos Remume	Farmácia	26.000,00		ok	26.000,00	100%
		Hospital de Amor	Hospital de Amor	20.000,00	Sérgio Rodrigo	ok	20.000,00	100%
		Solar - custe Io	Solar	10.000,00	de Ollveira	ok	10.000,00	100%
		Joial - Custero						
		HDB - custelo Total Geral	HDB	10.000,00		ok	10.000,00	100%

		REPASSES	ENTIDADES 3º SETOR - 2023	
TF 22/2022	R\$	298.800,00	APAE	Repasse Municipal
TF 03/2022 - TA 08/23	R\$	2.258.205,45	CAPS	Repasse Municipal
TC 03/2022	R\$	9.409.671,48	HDB - PS	Repasse Municipal
TF 02/2023	R\$	15.000,00	APAE - SEMANA SÍNDROME DOWN	Emenda Impositiva
TF 22/2023	R\$	10.000,00	APAE - CADEIRAS DE RODAS	Emenda Impositiva
TC 02/2022	R\$	40.196,63	HDB - ELETIVAS	Repasse Estadual
TF 15/2023	R\$	500.000,00	HDB - PLANTÃO MATERNIDADE	Emenda Federal e Estadual
TF 09/2023	R\$	195.000,00	HDB - PLANTÃO MATERNIDADE	Emenda Impositiva
TF 03/2023	R\$	60.000,00	HOSPITAL DE AMOR - INSUMOS	Emenda Impositiva
TF 06/2023	R\$	203.666,00	SOLAR - RECURSOS HUMANOS	Emenda Impositiva
	R\$	12.990.539,56		

https://digisusgmp.saude.gov.br 44 de 53

PISO DE ENFERMAGEM - Valores repassados em 2.023

Portaria		1.135 - 16/08/23	1.355 - 27/09/23	1.677 - 26/10/23	2.015 - 27/11/23	2.031 - 28/11/23	2.634 - 21/12/23
Entidade	Valor Mensal	Maio/Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	13º	Dezembro
PMPF (M 5.978)	18.594,32	74.377,28	18.594,32	63.606,66	67.175,77	49.792,25	69.647,95
IMPF (Prot. 16.908)	63.116,03	252.464,12	63.116,03	72.867,60	69.949,06	68.644,23	70.128,20
CAPS (Prot. 17.210)	2.383,78	9.535,12	2.383,78	2.859,92	2.859,92	2.701,21	2.859,92
APAE (Prot. 17.432)	1.128,13	4.512,52	1.128,13	1.128,13	1.128,13	1.128,13	1.128,13
	85.222,26	340.889,04	85.222,26	140.462,31	141.112,88	122.265,82	143.764,20

Dados das Entidades Beneficiadas:

IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

CNES: 2082322

CNPJ: 55.189.930/0001-27

Endereço: Rua Dr. Carlindo Valeriani, 337 ¿ Centro ¿ Porto Ferreira/SP.

Representante Legal: RUBENS BURIM FILHO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNES: 7205317

CNPJ: 47.007.471/0001-95

Endereço: Rua Osório Alves, 107 ¿ Jardim Porto Novo ¿ Porto Ferreira/SP.

Representante Legal: RODRIGO GONÇALVES PIMENTA

SOLAR DOS JOVENS DE ONTEM

CNES: Nada consta

CNPJ: 44.825.982/0001-26

Endereço: Rua João Colussi, 307 \updelta Estância dos Granjeiros \updelta Porto Ferreira/SP.

Representante Legal: PALOMA DANTAS DE AZEVEDO MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO NIPO BRASILEIRA AO COMBATE DE USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

CNES: 6779441

CNPJ: 26.908.536/0001-01

Endereço: Rodovia SP KM 107 $_{\acute{\rm c}}$ Descalvado/SP. Representante Legal: LUÍS KAORU NAKAMOTO

$\underline{\text{FUNDAÇÃO PIO XII}; \text{HOSPITAL DE AMOR-BARRETOS}}$

CNES: 2090236

CNPJ: 49.150.352/0001-12

Endereço: Rua Antenor Duarte Vilela, 1331 ¿ Barretos/SP Representante Legal: HENRIQUE DUARTE PRATA

B - Entidade: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

Entidade: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

CNES: 2082322

CNPJ: 55.189.930/0001-27

Endereço: Rua Dr. Carlindo Valeriani, 337 ¿ Centro ¿ Porto Ferreira/SP.

Representante Legal: RUBENS BURIM FILHO

RELATÓRIO ANUAL DE VERBAS RECEBIDAS ¿ ANO BASE 2023

Origem/Parceria: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira - Termo de Convênio nº 15/2023

Valor: 500.000,00

Objeto/Destinação: CUSTEIO.

Execução: ¿ Prestação de serviços médicos plantonistas em regime presencial no setor de $\,$

maternidade e Reforma quarto 30 da maternidade $\ensuremath{\xi}$ parto humanizado.

Origem/Parceria: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira - Termo de Convênio nº 2/2022

Valor: Produção Apresentada ξ Valor repassado até 31/12/2023 R\$ 29.739,24

Objeto/Destinação: CUSTEIO.

Execução: ¿ Manutenção Geral da Entidade - estratégia de oferta de procedimentos cirúrgicos prioritários, nos termos da Resolução SS nº 52, de 25 de maio de 2022, do Gabinete do Secretário de Saúde do Estado de São Paulo.

Origem/Parceria: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira - Termo de Convênio nº 01/2023

Valor: R\$ 765.302,03

Objeto/Destinação: CUSTEIO ¿ Auxílio financeiro para Complementação do Piso da

Enfermagem.

Execução: EM EXECUÇÃO

Origem/Parceria: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira - Termo de Fomento nº 09/2023

Valor: R\$ 195.000,00

Objeto/Destinação: CUSTEIO

Execução: Prestação de serviços médicos ¿ plantonista presencial G.O. no setor de

maternidade.

Origem/Parceria: Secretaria de Saúde de São Paulo - Termo de Convênio nº 000293/2023

Valor: R\$ 150.000,00

Objeto/Destinação: CUSTEIO

Execução: Material de Consumo ¿ Materiais Hospitalares

Origem/Parceria: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira - Termo de Convênio 04/2021

Valor: R\$ 9.409.671,48

Objeto/Destinação: CUSTEIO

Execução: Recurso complementar para custeio dos serviços de Pronto Socorro.

https://digisusgmp.saude.gov.br 46 de 53

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 18/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 18/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

10. AUDITORIA

A Secretaria de Saúde conta com uma Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da Portaria 534 de 16 de agosto de 2019, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto de todos os contratos com o Terceiro Setor. Esta avaliação é oportunamente encaminhada ao CMS para apreciação e aprovação. Também são regularmente realizadas:

- · Auditoria de rotina das Prestações de Contas dos Serviços Terceirizados.
- · Auditoria de rotina do processo de Contratualização SUS junto à Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Avaliações Qaudrimestrais).
- · Tribunal de Contas efetua auditorias anualmente.

Também realizamos 3 Audiências Públicas, quadrimestrais, em atendimento à Lei de Responsabilidade Fiscal.

https://digisusgmp.saude.gov.br 47 de 53

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O RAG - Relatório de Gestão Anual é um instrumento que permite ao gestor uma visão ampliada do desempenho das ações em saúde no município em que atua.

Ao analisar o alcance das metas e objetivos durante o período analisado, permite que o gestor detecte as ações que necessitam de um novo olhar ao serem implementadas, corrigindo assim possíveis falhas no processo de execução e redefinindo alguns pontos específicos, especialmente no âmbito da Atenção Básica; ou seja, auxilia o gestor no planejamento e na articulação de mudanças, com vistas a aprimorar o desempenho dos serviços de saúde.

Possibilita o monitoramento e avaliação do trabalho realizado no período, dentro de uma lógica transparente e dinâmica.

A partir de abril de 2023, com a redução dos casos de Covid-19, retomamos às rotinas normais. Fechamos o ano de 2023 com o total acumulado de **18.084 casos** confirmados para COVID-19 e lamentavelmente, **227 óbitos** por COVID-19.

A Pandemia deixou sérias consequências na saúde pública, aumentando significativamente a demanda de pacientes para hemodiálise (patologia renal), necessidade de concentradores de oxigênio (patologias respiratórias), problemas relacionados à saúde mental (depressão dentre outros), sem falar da grande vulnerabilidade socioeconômica culminando no empobrecimento da população, fatores estes que interferem diretamente na qualidade de vida e consequentemente na saúde da população.

Continuamos com intensificação do processo de vacinação contra COVID-19, como pode ser observado no quadro abaixo:

Conforme dados Vacinômetro SP em 29.12.23								
População Elegível:			52.849					
1ª Dose	D1	50.399						
2ª dose	D2	47.581	População: 56.848					
3ª dose	D3	167						
Reforço Bivalente	R	6.153						
1º Reforço	1R	35.747	População elegível:					
2º Reforço	1R	17.164	> 6meses					
3º Reforço	3R	96						
Dose Única	DU	1.173						
Dose Adicional	DA	142						
Total		158.622						
D1 =		50.399	95%					
D2 =		47.581	90%					
D3 =		167						
Reforço Bivalente		6.153						
Reforços (1, 2,e 3)		53.007						
Dose Única		1.173						
D Adicional =		142	0%					
		158.622						

Ampliamos significativamente a oferta de atendimentos na Saúde Mental, especialmente para casos ligados à depressão pós COVID-19.

A cobertura da Atenção Básica chegou a 100% no final de 2023

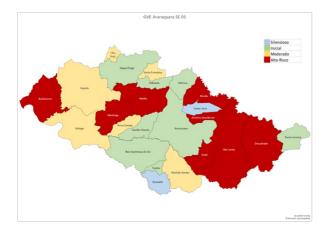
Tanto os ACS quantos dos ACE retornaram à normalidade de suas atividades e neste ano conseguimos cumprir os 4 ciclos de visita aos imóveis para controle vetorial da dengue.

O município de Porto Ferreira, foi um dos poucos de nossa Regional de Saúde que não sofreu epidemia de Dengue, como pode ser verificado no quadro abaixo:

RESUMO DO NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS NO ANO DE 2023							
Situação	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA	FEBRE AMARELA			
Positivos	42	2	0	0			
Negativos	541	4	0	0			
Em investigação	15	0	0	0			
Total	598	6	0	0			

Casos notificados de Dengue, segundo município de residência e Classificação Final								
GVE XII Araraquara - 2023								
Dengue com Município de Sinais de Total se casos						CIR		
Residencia	Ign/Branco	Descartado	Inconclusivo	Dengue	Alarme	Dengue grave		
Américo Brasiliense	60	546	94	346		88	1046	CENTRAL
Araraguara	24	4567		772	8	1	5372	CENTRAL
Boa Esperança do Sul		1404		1738	1		3143	CENTRAL
Borborema	1	393		720	9		1123	CENTRO OESTE
Cândido Rodrigues	1	3	14	185	5	2	210	NORTE
Descalvado	5	167		45			217	CORAÇÃO
Dobrada		526	43	287			856	NORTE
Dourado		181	43	439	2		665	CORAÇÃO
Gavião Peixoto	1	535	12	128			676	CENTRAL
Ibaté	11	611	1	175	1		799	CORAÇÃO
Ibitinga	28	1817	101	1201	1		3148	CENTRO OESTE
Itápolis	1	802	33	4386	42	8	5272	CENTRO OESTE
Matão	9	1835		1108	2		2954	NORTE
Motuca		26	1	4			31	CENTRAL
Nova Europa		283	19	550	1		853	CENTRO OESTE
Porto Ferreira		505	6	45	1		557	CORAÇÃO
Ribeirão Bonito	3	154	8	23		1	189	CORAÇÃO
Rincão	3	338		206			547	CENTRAL
Santa Ernestina	1	489	14	835	5	1	1345	NORTE
Santa Lúcia	2	24	20	12			58	CENTRAL
São Carlos	59	2904	6	637	25		3631	CORAÇÃO
Tabatinga	2	278	21	1642	3	3	1949	CENTRO OESTE
Taquaritinga	4	2425	1	6390	193	16	9029	NORTE
Trabiju		153		80	1		234	CENTRAL
Total	215	20966	437	21954	300	32	43904	GVE1

https://digisusgmp.saude.gov.br 48 de 53



A Saúde Bucal, tem apresentado altos índices de absenteísmo. Cabe esclarecer que o município não recebe financiamento para Saúde Bucal na AB, pois apesar de contarmos com atendimento em saúde bucal em 8 das 11 unidades de saúde, os cirurgiões dentista tem jornada de trabalho de 4 horas por dia e mesmo na maioria da ESF contando com profissionais no período da manhã e da tarde, não é considerado como participante da ESF (pois é obrigatório que as equipes sejam as mesmas de 8 horas).

As demandas da população em geral por medicamentos, exames e insumos (oxigênio, fraldas dietas enterais, cadeiras de rodas, próteses dentárias, OPMES,... continua aumentando, em parte devido a vulnerabilidade financeira da população, reflexo pós Pandemia (adoecimentos, mortes, desemprego,...).

Preocupa-nos muito os altos índices de absenteísmo em todas as unidades de saúde, (apesar das estratégias utilizadas para lembrar o paciente de seus agendamentos), como pode ser verificado no quadro abaixo:

Resumo do Absenteísmo no Ano de 2.023						
RESUMO ABSENTEÍSMO (Atenção Básica e Especializada)	Agendadas	Total Faltas	Percentual de Faltas			
Consultas e Procedimentos AB	144.988	22.155	15,28%			
Consultas na AE	37.790	7.965	21,08%			
Procedimentos CEM	11.914	2.460	20,65%			
Saúde Bucal (CEO e CAO)	15.464	3.607	23,33%			
TOTAL GERAL	210.156	36.187	17,22%			

Acompanhamos os índices de absenteísmo da população ferreirense no AME São Carlos, cujos índices chegaram a 16,51%, conforme quadro abaixo:

Controle de Absenteísmo Média Complexidade							
AME São Carlos							
Mês	Consultas			Exames			
	Agendados	Faltas	Tx absent.	Agendados	Faltas	Tx absent.	
Jan	52	9	17,31%	101	16	15,84%	
Fev	37	6	16,22%	176	19	10,80%	
Mar	57	4	7,02%	207	28	13,53%	
Abr	34	4	11,76%	176	25	14,20%	
Mai	44	9	20,45%	183	40	21,86%	
Jun	57	5	8,77%	155	33	21,29%	
Jul	38	4	10,53%	204	20	9,80%	
Ago	55	8	14,55%	195	38	19,49%	
Set	32	5	15,63%	165	43	26,06%	
Out	33	1	3,03%	96	23	23,96%	
Nov	68	7	10,29%	113	16	14,16%	
Dez	61	7	11,48%	84	10	7,14%	
Total	568	69	147,04%	1855	311	198,13%	
Média	47,33	5,75	12,25%	154,58	25,92	16,51%	

https://digisusgmp.saude.gov.br 49 de 53

https://digisusgmp.saude.gov.br 50 de 53

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considero que um dos maiores desafios seja o acompanhamento dos pacientes na Saúde Mental, pois a demanda tem aumentado de maneira descomunal. Crescem dia a dia o número de pacientes diagnosticados com TEA, TDH (em crianças) e esquizofrenia (adultos) por uso de álcool e outras drogas; sendo necessário reorganizar os equipamentos de saúde, para dar conta do atendimento destes grupos prioritários.

Outro desafio refere-se ao grande aumento de internações involuntárias, por uso de álcool e outras drogas e a escassez de leitos para internação na rede pública, sobrecarregando assim os municípios que tem de assumir os custos destas internações com recursos próprios.

Em relação às especialidades estamos encontrando dificuldades em conseguir mão de obra qualificada para: neurologia (adulto e criança), pneumologia e fonoaudiologia dentre outros.

Outro grande desafio a ser enfrentado, concentra-se na execução de procedimentos de **Alta Complexidade**, alocados em prestadores externos conforme PPI e que não estão conseguindo executar o pactuado, gerando filas de espera em algumas áreas como: ortopedia, cirurgia pediátrica, cirurgia bariátrica, ...

Teremos de implementar os trabalhos de conscientização junto a população, no sentido de não ocorrer desperdício de recursos disponibilizados, principalmente no que se refere à oferta de consultas e exames na AB e AE, assim como a necessidade adesão à Vacinação contra COVID-19.

VERA LUCIA VISOLLI Secretário(a) de Saúde PORTO FERREIRA/SP, 2023

https://digisusgmp.saude.gov.br 51 de 53

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SAO PAULO MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA Relatório Anual de Gestão - 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Introdução

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem apresentadas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Auditorias

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

De acordo e sem considerações a serem acrescentadas.

Status do Parecer: Aprovado

https://digisusgmp.saude.gov.br 52 de 53

PORTO FERREIRA/SP, 18 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Porto Ferreira

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