

Relatório Anual de Gestão 2022

SANDRA PAULA FERNANDES JOIA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	CESÁRIO LANGE
Região de Saúde	Itapetininga
Área	190,19 Km²
População	18.595 Hab
Densidade Populacional	98 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CESARIO LANGE
Número CNES	6445071
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46634572000123
Endereço	RUA JOAQUIM RIBEIRO DA SILVA 1351
Email	uac@cesariolange.sp.gov.br
Telefone	(15)32468056

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RONALDO PAIS DE CAMARGO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SANDRA PAULA FERNANDES JOIA
E-mail secretário(a)	uac@cesariolange.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1532468040

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

Data da consulta: 23/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	11.935.879/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	SANDRA PAULA FERNANDES JOIA

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

Data da consulta: 23/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Itapetininga

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALAMBARI	159.19	6231	39,14
ANGATUBA	1028.702	25724	25,01
CAMPINA DO MONTE ALEGRE	184.077	6088	33,07
CAPÃO BONITO	1641.043	47098	28,70
CERQUILHO	127.758	50631	396,30

CESÁRIO LANGE	190.189	18595	97,77
GUAREÍ	566.26	19244	33,98
ITAPETININGA	1792.079	167106	93,25
QUADRA	205.033	3902	19,03
RIBEIRÃO GRANDE	332.071	7686	23,15
SARAPUÍ	354.463	10493	29,60
SÃO MIGUEL ARCANJO	930.012	33071	35,56
TATUI	524.156	124134	236,83

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	JOAQUIN RIBEIRO DA SILVA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	IVETE A. VASCONCELOS DELLAMUTA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20	
	Governo	4	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	8	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
24/05/2022 	27/09/2022 	24/01/2023 

• Considerações

O Relatório Anual de Gestão 2022 é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS (Programação Anual de Saúde) e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Cesário Lange conta com uma rede em Serviços Públicos de Saúde, estabelecendo como agenda prioritária o fortalecimento das ações e serviços da Atenção Primária em Saúde. O município também possui serviço de média complexidade, especialidades médicas e exames (policlínica), pronto atendimento e internação (Santa Casa) , Centro de Atendimento Psicossocial(CAPS) e Centro de Reabilitação.

A Estrutura da Atenção Primária em Saúde conta com 04 (quatro) Unidades Básicas de Saúde, sendo 04(quatro) Equipes de Saúde da Família e 01 (uma) EAP. Sendo 02 (duas) unidades de saúde em região urbana e (02) duas na zona rural, Vigilância Epidemiológica e Sanitária, Centro de Estimulação Precoce a Criança, Programa de Agentes Comunitários de Saúde, atendimento odontológico, fisioterápico (Centro de Reabilitação).

Parte das ações de média complexidade e toda a alta complexidade é realizada pelas referencias formais da Rede Regional de Atenção à Saúde (RRAS XIII).

O município tem como predominância a população jovem e economicamente ativa, havendo maior concentração na área urbana. As ações de saúde são programas de acordo com o perfil epidemiológico, sendo assim a distribuição das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de Saúde da família são determinadas de acordo o diagnóstico local levando em consideração o número de famílias cadastradas nas micro áreas de abrangência, para a garantia da acessibilidade.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	683	651	1334
5 a 9 anos	666	655	1321
10 a 14 anos	651	629	1280
15 a 19 anos	714	595	1309
20 a 29 anos	1508	1416	2924
30 a 39 anos	1598	1442	3040
40 a 49 anos	1393	1280	2673
50 a 59 anos	1096	965	2061
60 a 69 anos	741	718	1459
70 a 79 anos	447	387	834
80 anos e mais	174	186	360
Total	9671	8924	18595

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 01/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CESARIO LANGE	247	233	240

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 01/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	36	66	293	117
II. Neoplasias (tumores)	54	62	43	38	65
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	7	9	4	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	50	27	67	54	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	3	2	-	6
VI. Doenças do sistema nervoso	29	32	29	23	30
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	7	10	16
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	104	99	88	89	109
X. Doenças do aparelho respiratório	90	138	115	82	116
XI. Doenças do aparelho digestivo	120	188	137	82	149
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	15	10	4	10
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	34	20	6	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	66	66	34	32	57
XV. Gravidez parto e puerpério	212	194	220	192	210
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	18	25	31	46
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	16	9	14	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	8	4	7	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	91	64	84	72	103
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	11	7	7	12

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	970	1022	976	1040	1134

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

Data da consulta: 01/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	2	12
II. Neoplasias (tumores)	19	17	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	6	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	46	45
X. Doenças do aparelho respiratório	10	21	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	10	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	7	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	12	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	121	138	154

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

Data da consulta: 01/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As causas de maior prevalência de morbidade são, 13,15% doenças do aparelho digestivo, 10,32% doenças infecciosas ou parasitárias, 10,02% doenças do aparelho respiratório, 9,6% aparelho circulatório. No exercício de 2022 tivemos 162 óbitos, 59% do sexo masculino e 41% do sexo feminino sendo a causa de maior prevalência doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório na faixa etária acima de 70 anos seguida de neoplasias. O risco de morte por doenças do aparelho circulatório dimensiona a magnitude do problema de saúde pública. Retrata a incidência dessas doenças na população, associada a fatores de risco como tabagismo, hipertensão, obesidade, hipercolesterolemia, diabetes, sedentarismo e estresse, causas sensíveis a Atenção Básica. O planejamento da gestão e avaliação das políticas públicas deve ser constante e dinâmico. O mesmo se adequa a mortalidade por neoplasias, principalmente quanto a relevância das ações de prevenção e tratamento do câncer. Nascidos vivos 2022 - 233.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.363
Atendimento Individual	56.687
Procedimento	91.992
Atendimento Odontológico	3.063

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5	220,56	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	373	235596,33
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	1	315,94
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	5	220,56	374	235912,27

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1135	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	68982	600968,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	78501	575552,45	373	235596,33
04 Procedimentos cirúrgicos	337	13050,44	59	44254,92
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	148955	1189571,61	432	279851,25

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/03/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1135	-
Total	1135	-

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

Data da consulta: 15/03/2023.

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

Ao contemplarmos todas as informações aqui expostas, entendemos que conseguimos prestar o atendimento a população nos diferentes ciclos da vida, proporcionando-lhes acesso aos serviços de Atenção Básica e Médica complexidade, bem como: a consultas de enfermagem e medicina, atendimento odontológico, exames complementares (laboratoriais e de imagem), especialistas, realização de campanhas de vacinação, de conscientização e educativas e demais ações de Vigilância em Saúde.

Contudo se faz necessário uma revisão, dos procedimentos informados no Sistema de Informação Ambulatorial e capacitação dos profissionais responsáveis por sua alimentação, devido ao informado estar inferior ao executado.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

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

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: 23/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	11	0	0	11

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: 23/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Atenção Básica é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por ações focadas no indivíduo e na necessidade do coletivo, que abrange desde a promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação até a manutenção da saúde, todos com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que melhore a saúde da população. Ela se orienta pelos princípios e diretrizes do SUS: universalidade, acessibilidade, vínculo, continuidade do cuidado, integralidade da atenção, responsabilização, humanização, equidade e participação social. Esses princípios nortearam os atendimentos em nossas unidades de saúde, cujo atendimento vai desde necessidades mais simples como curativos, consultas para ajudar com os sintomas da gripe, investigar uma dor de cabeça até o acompanhamento de gestantes, doentes crônicos e imunização. Além disso, ela ainda aos domicílios de pessoas acamadas com problemas de locomoção. Quando não é possível resolver a necessidade do paciente são acionados outros serviços de urgência. Podemos afirmar que nossas unidades de atendimento à saúde desempenharam um papel central na garantia de acesso à população a uma saúde de qualidade.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	21	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	25	25	13
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	9	3	1	9	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	5	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Bolsistas (07)	0	1	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	101	102	95	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	11	15	17	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	9	2	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	1	1	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A rede é composta em sua maioria de profissionais concursados, ficando a classe médica como pessoa jurídica intermediada por outra entidade, devido a faixa salarial atualmente praticada para os médicos que compõe a rede do saúde SUS, não há adesão da classe em concurso público. Ressaltando ainda que a saúde pelo seu caráter essencial a manutenção da vida, é necessário que a dinâmica na reposição dos profissionais sejam ágeis e imediatas a fim de não causar desassistência a população e consequentemente prejuízo a saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a uma Atenção Primária a Saúde resolutiva e com qualidade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	75,25	100,00	90,00	Percentual	75,25	83,61
Ação Nº 1 - Ampliar uma Equipe de Saúde da Família e uma equipe de Atenção Primária na UBS Lázaro Mendes Castanho									
2. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	14,00	11,00	14,00	Proporção	20,00	8,50
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de prevenção de gravidez não planejada e profilaxias para DST nas unidades de saúde.									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações do programa Saúde na Escola.									
3. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos;	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		0,45	0,80	0,60	Razão	0,80	133,33
Ação Nº 1 - Melhorar as estratégias para captação de mulheres para coleta do exame.									
Ação Nº 2 - Manter a garantia dos exames de citopatologia oncológica.									
Ação Nº 3 - ampliar a capacidade de coleta de exames									
4. Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Criança	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	50,00	100,00	100,00	Percentual	91,22	91,22
Ação Nº 1 - Manter a qualidade de dados da alimentação do sistema com a plena informatização da AB.									
Ação Nº 2 - Realização de busca ativa das crianças faltosas.									
Ação Nº 3 - Garantir acesso às salas de vacinas em horário integral do funcionamento das UBS.									
5. Garantir visitas domiciliares de equipe de saúde da família na Atenção Primária a Saúde	Relatório de visita domiciliar e territorial do ESUS AB	Número	2020	8.938	12.000	10.500	Número	11.894,00	113,28
Ação Nº 1 - contratação de 5 cinco ACS									
6. Manter todas receitas necessárias para despesas da manutenção da saúde pública	Meses do ano	Número	2020	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - manter as receitas									
7. Sistema de apoio: garantir a manutenção e operação do Centro de Reabilitação Fisioterapêutica	Meses do ano	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar manutenção preventiva dos equipamentos									
Ação Nº 2 - Garantir o número de profissionais adequados para atendimento em tempo oportuno									

8. Sistema de apoio: garantir atendimento socioassistencial às pessoas com deficiência	Meses do ano	Número	2020	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir equipe mínima para atendimento em tempo oportuno									
9. Sistema logístico: garantir a manutenção e operação de transporte eletivo para integralidade do tratamento nos diferentes níveis de atenção	Número de veículos para transporte eletivo no SUS	Número	2020	17	22	21	Número	24,00	114,29
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva na frota através de empresa licitada									
Ação Nº 2 - manter equipe mínima para operacionalização do setor de transporte sanitário									
Ação Nº 3 - aquisição de novos veículos através de emendas parlamentares									
Ação Nº 4 - garantir que a totalidade dos motoristas de ambulância tenham a habilitação adequada e atualizada									
10. Sistema de apoio: garantir manutenção e operação de oxigenioterapia domiciliar nos territórios adscritos das UBS's	Meses do ano	Número	2020	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir equipe mínima para atendimento em tempo oportuno									
Ação Nº 2 - manter contrato com empresa especializada através de processo licitatório									
Ação Nº 3 - realizar visitas domiciliares regulares aos usuários cadastrados									
Ação Nº 4 - manter cadastro de usuários atualizados									
11. Sistema de apoio: garantir manutenção de exames diagnósticos laboratoriais para as diferentes linhas de cuidado na atenção básica	Meses do ano	Número	2020	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o contrato com empresa terceirizada através de processo licitatório									
Ação Nº 2 - Revisar anualmente a oferta de exames e demanda reprimida									
Ação Nº 3 - Adequar o contrato se necessário nos termos previstos da lei									
12. Sistema de apoio: garantir a manutenção e aquisição de equipamentos de computação nas Unidades Básicas de Saúde	Relatório patrimonial dos equipamentos de computação	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar a manutenção dos equipamentos por técnicos especializados									
Ação Nº 2 - Aquisição de acordo com a demanda se possível através de emendas parlamentares									
DIRETRIZ Nº 2 - Garantia da humanização e acesso na Rede de Atenção Psicossocial									
OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a articulação e vínculo intersetorial entre os equipamentos da Rede de Atenção Psicossocial do município.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção e operação do Centro de Atenção Psicossocial I (CAPS I)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - garantir a equipe mínima prevista em portaria									
Ação Nº 2 - Manutenção da estrutura física									
Ação Nº 3 - garantir os serviços de apoio, oficinas terapêuticas									
2. Realizar I Conferência Municipal de Saúde Mental de Cesário Lange visando captação das necessidades em saúde e incorporação na Política de Saúde do Município	Relatório da I Conferência Municipal de Saúde Mental de Cesário Lange	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar Conferencia Municipal de Saúde Mental									

DIRETRIZ Nº 3 - Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Contribuir para o monitoramento da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e operacionalizar o Plano Municipal de Atenção as Condições Crônicas	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	23	22	0	Número	41,00	0
Ação Nº 1 - No momento serão seguidos os protocolos já existentes do MS e SES									
2. Garantir a atualização a cada dois anos a Relação de Medicamentos Essenciais (REMUME) com enfoque na linha de cuidado as condições crônicas	Relatório Municipal de Medicamentos Essenciais	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar a REMUME em conjunto com a equipe médica									
3. Garantir de exames de imagem para rápida detecção das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	23	22	23	Número	41,00	25,00
Ação Nº 1 - garantir e manter os contratos existentes através de processo licitatório									
Ação Nº 2 - Garantir equipe mínima multiprofissional para atendimento e execução dos exames realizados na policlínica									
Ação Nº 3 - realizar estudo de oferta e demanda regularmente									
Ação Nº 4 - proporcionar a execução dos exames e resultado em tempo oportuno									
Ação Nº 5 - realizar os exames de urgência(solicitados pelo médico) em tempo oportuno									
Ação Nº 6 - Realizar manutenção preventiva dos equipamentos									
Ação Nº 7 - Garantir os insumos necessários de acordo com a especificidade do exame									

DIRETRIZ Nº 4 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança

OBJETIVO Nº 4.1 - Monitorar e fortalecer a assistência ao pré natal de qualidade, a vinculação da gestante à maternidade, as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	2,00	3,00	3,00	Taxa	7,00	30,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o pré -natal, com aumento de ações de educação em saúde.									
Ação Nº 2 - Fortalecer o Comitê de Mortalidade Materno-Infantil.									
Ação Nº 3 - Organização do Serviço de maneira a oferecer cobertura de 100% de pré-natal (início da assistência no primeiro trimestre, mínimo de 7 consultas por gestantes, exames e imunização antitetânica conforme preconizado pelo Ministério da Saúde);									
Ação Nº 4 - Acompanhamento das gestantes da área de abrangência da unidade de saúde para cobertura adequada de pré-natal, conforme protocolo do Ministério da Saúde.									
Ação Nº 5 - Vigilância á saúde da gestante, com busca ativa das gestantes não frequentes ao pré-natal.									
Ação Nº 6 - Identificação das gestantes nos extremos de idade(adolescentes e acima de 35 anos) para a vigilância á saúde.									
Ação Nº 7 - Identificação mensal das puérperas e recém-nascidos para a visita domiciliar por meio da informação obtida no relatório; data provável do parto do SISPRENATA									
Ação Nº 8 - Avaliação da captação precoce da gestante (até o terceiro mês), cobertura com sete consultas, exames e vacinas preconizadas para as gestantes atendidas.									
Ação Nº 9 - Fortalecimento do vínculo entre maternidade e AB.									
2. Reduzir a razão de mortalidade materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Razão	2019	0,00	0,00	0,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o pré -natal, com aumento de ações de educação em saúde.									
Ação Nº 2 - - Organização do Serviço de maneira a oferecer cobertura de 100% de pré-natal (início da assistência no primeiro trimestre, mínimo de 6 consultas por gestantes, exames e imunização antitetânica conforme preconizado pelo Ministério da Saúde);									
Ação Nº 3 - Acompanhamento das gestantes da área de abrangência da unidade de saúde para cobertura adequada de pré-natal, conforme protocolo do Ministério da Saúde.									
Ação Nº 4 - Vigilância á saúde da gestante, com busca ativa das gestantes não frequentes ao pré-natal.									
Ação Nº 5 - Identificação das gestantes nos extremos de idade(adolescentes e acima de 35 anos) para a vigilância á saúde.									
Ação Nº 6 - Identificação mensal das puérperas e recém-nascidos para a visita domiciliar por meio da informação obtida no relatório; data provável do parto do SISPRENATAL.									
Ação Nº 7 - valiação da captação precoce da gestante (até o terceiro mês), cobertura com seis consultas, exames e vacinas preconizadas para as gestantes atendidas.									
3. Suplementar a Programação Pactuada Integrada para a Linha de Cuidado Materno-Infantil	Tabela SUS por parto unitário x quantidade parto/ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso em tempo oportuno dos exames preconizados e urgência									
Ação Nº 3 - Fortalecer o vínculo da gestante a maternidade de referência									
Ação Nº 4 - realizar no mínimo sete consultas de pré- natal									
DIRETRIZ Nº 5 - Redução de riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção e vigilância à saúde									
OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância à saúde									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerradas 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	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a qualidade do preenchimento e o fluxo das notificações.									
2. Tratar de maneira imediata os casos de sífilis em gestantes	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	0	0,00	0,00	Percentual	1,00	0
Ação Nº 1 - Realizar rápida detecção de DST's no Pré Natal mediante garantia dos exames essenciais do Pré Natal.									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso ao pré-natal de qualidade									
3. Manter em todas as Unidades Básicas de Saúde sala de vacina com sistema de informação integrado ao SI PNI	Número de sala de vacina/ total de UBS's x 100	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as salas de vacina em todas as Unidades Básicas de Saúde do Município com o SI PNI implantado.									
4. Implantar e manter o Departamento de Zoonoses	Relatório CNES	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar concurso público ou processo seletivo para composição da equipe especializada									

OBJETIVO Nº 5.2 - Reduzir a infestação das arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya e Zika Vírus)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar sala de situação municipal para analisar a situação epidemiológica das arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos no município	Quantidade de instrumentos jurídicos que criam as salas de situação/doenças reemergentes x 100	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar sala de situação intersetorial para monitoramento das arboviroses									
2. Realizar visitas em pontos estratégicos do território adotando medidas de intervenção em conjunto com a Vigilância Sanitária	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar os quatro ciclos de monitoramento de pontos estratégicos									
Ação Nº 2 - realizar reuniões periódicas com a equipe para possíveis intervenções necessárias									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações intersetoriais , para o controle das arboviroses									
3. Manter e fortalecer as ações de Educação Permanente em Saúde	Relatório de atividades do núcleo de Educação em Saúde	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Plano Municipal de Educação Permanente									
Ação Nº 2 - Verificar se a recurso disponível para as ações nas demais esferas de governo									
Ação Nº 3 - Disponibilizar os treinamentos ou capacitação para todos os funcionários com flexibilização de horário para participação d todos									
Ação Nº 4 - realizar reuniões periódicas com a equipe, para levantamento de problemas e possíveis soluções									
4. Realizar o levantamento de índice de infestação por Aedes, dentro dos padrões oportunos	Relatório das amostras de análises do índice de Densidade Larvária	Número	2019	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar os quatro ciclos de monitoramento de arboviroses									
Ação Nº 2 - Garantir equipe mínima para realização do monitoramento									

OBJETIVO Nº 5.3 - Reduzir a transmissão e a incidência das arboviroses urbanas, sobretudo prevenindo as formas graves e os óbitos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para 100% de casos notificados de arboviroses urbanas;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	4	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar as ações de bloqueio quando necessário									
Ação Nº 2 - garantir a oferta de exames laboratoriais específicos em tempo oportuno									
Ação Nº 3 - Garantir a disponibilização do Teste Rápido									
Ação Nº 4 - apresentar os boletins epidemiológicos mensalmente a equipe da Atenção Básica									
Ação Nº 5 - Disponibilizar para a rede de saúde municipal material com a definição dos protocolos de notificação									
Ação Nº 6 - Investigar os casos notificados									
2. Implantar classificação de risco para pacientes suspeitos de Dengue na RAS municipal;	Protocolo de classificação de risco atualizado e validade anualmente	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar classificação de risco para pacientes suspeitos de Dengue									
3. Organizar capacitações para os profissionais de saúde em manejo de casos de arboviroses urbanas sempre que necessário;	Relatório de Educação Permanente	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitações e treinamentos periódicos aos profissionais de saúde em manejo de casos de arboviroses urbanas									
4. Manutenção e fortalecimento das Ações de Educação Permanente em Saúde	Relatório das ações educativas do NEPS	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Plano Municipal de Educação Permanente									
Ação Nº 2 - Garantir a participação de toda equipe, disponibilizando horários flexíveis									
Ação Nº 3 - Participar das reuniões do NEP na DRS sempre que possível									

OBJETIVO Nº 5.4 - Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastrar no SIVISA todos os estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário, mantendo a licença de funcionamento atualizada, aprimorando os roteiros de inspeções nos serviços;	Relatório SIVISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a equipe mínima para execução dos serviços específicos VISA									
Ação Nº 2 - Realizar e executar as ações previstas no plano anual da VISA									

OBJETIVO Nº 5.5 - Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Verificar junto aos estabelecimentos de saúde e os demais a utilização de produtos saneantes clandestinos.	Relatório de visita da VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a equipe mínima para execução dos serviços específicos VISA									
Ação Nº 2 - Manter o cadastro dos estabelecimentos atualizados. Realizar inspeção de acordo com protocolos.									
Ação Nº 3 - Vistoriar os estabelecimentos para atendimento de campanhas anti-tabaco, álcool, entre outras; Verificar junto aos estabelecimentos de saúde e os demais a utilização de produtos saneantes clandestinos.									
2. Vistoriar os estabelecimentos para atendimento de campanhas anti-tabaco, álcool, entre outras;	Relatório de visita da VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cadastro dos estabelecimentos atualizados. Realizar inspeção de acordo com protocolos.									
3. Realizar inspeção de acordo com os protocolos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a equipe mínima para execução dos serviços específicos VISA									
Ação Nº 2 - Realizar as ações prevista no PA									
OBJETIVO Nº 5.6 - Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa de alojamentos de trabalhadores (canavieiros) e cadastramento	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Busca ativa de alojamentos de trabalhadores (canavieiros) e cadastramento									
2. Identificar os postos de gasolina para verificar as condições de serviços oferecidos, tendo em vista a exposição ao Benzeno	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar os postos de gasolina para verificar as condições de serviços oferecidos, tendo em vista a exposição ao Benzeno.									
3. Desenvolver ações do Programa Estadual da Saúde do Trabalhador exposto ao amianto	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações do Programa Estadual da Saúde do Trabalhador exposto ao amianto: fiscalização nos estabelecimentos convencionais com venda de produtos que contenham o amianto.									
Ação Nº 2 - Orientar a população com relação à exposição ao amianto;									
4. Fiscalizar os estabelecimentos convencionais com venda de produtos que contenham o amianto	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações do Programa Estadual da Saúde do Trabalhador exposto ao amianto: fiscalização nos estabelecimentos convencionais com venda de produtos que contenham o amianto.									
5. Identificar junto aos serviços de saúde do município a ocorrência de acidente de trabalho	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar junto aos serviços de saúde do município a ocorrência de acidente de trabalho, investigar os acidentes graves e fatais, fazendo inspeções nos locais com maior incidência com apoio da equipe do CEREST;									
Ação Nº 2 - Intercâmbio com a Vigilância Epidemiológica para obtenção de dados;									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações na Vigilância em Saúde do Trabalhador exposto ao agrotóxico, fiscalizando os estabelecimentos que comercializam para verificar se são registrados.									
6. Investigar os acidentes graves e fatais, fazendo inspeções nos locais com maior incidência com apoio da equipe do CEREST	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os acidentes graves e fatais, fazendo inspeções nos locais com maior incidência com apoio da equipe do CEREST									
7. Desenvolver ações na Vigilância em Saúde do Trabalhador exposto ao agrotóxico, fiscalizando os estabelecimentos que comercializam para verificar se são registrados.	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações na Vigilância em Saúde do Trabalhador exposto ao agrotóxico, fiscalizando os estabelecimentos que comercializam para verificar se são registrados.									

OBJETIVO Nº 5.7 - Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver o sistema de informação de eventos toxicológicos através de fiscalização às agropecuárias quanto a venda de produtos	Relatório VISA	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária.									
Ação Nº 2 - Desenvolver o sistema de informação de eventos toxicológicos através de fiscalização às agropecuárias quanto a venda de produtos;									
Ação Nº 3 - Verificar o uso da capina química e orientação à população.									

OBJETIVO Nº 5.8 - Controlar o risco sanitário no meio ambiente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os sistemas de informação da vigilância da qualidade da água para consumo humano atualizado	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os sistemas de informação da vigilância da qualidade da água para consumo humano atualizados.									
Ação Nº 2 - Manter o sistema integrado GAL em funcionamento, atingindo o objetivo de sua implantação									
2. Acompanhar as providências da SABESP quanto ao excesso de flúor na água do município	Relatório SIVISA anual	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as providências da Sabesp quanto ao excesso de flúor na água do município.									
3. Manter atualizado o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, bem como fiscalização de sua operacionalização nos estabelecimentos de controle sanitário	Relatório do PGRSS	Percentual	2021	100,00	1	1	Número	100,00	10.000,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde de todos os estabelecimentos com inspeções nos locais, além da fiscalização do descarte adequado dos resíduos; Meta: 11.1.1. Atingir 100% do programa implementado;									
DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da Assistência Farmacêutica no Município no âmbito do SUS									
OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar e aprimorar os serviços da Assistência Farmacêutica no município no âmbito 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aperfeiçoar o ciclo de Assistência Farmacêutica no Município através da qualificação das compras, almoxarifado, abastecimento e dispensação	Manutenção de sistema de informação de gerenciamento de insumos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a informatização e qualificar as compras, almoxarifado, abastecimento e dispensação.									
Ação Nº 2 - manter o sistema HORUS MS									
2. Garantir a regularidade do fornecimento dos medicamentos do Dose Certa mediante articulação do COSEMS com a SES na CIB;	Relatório de aprovação trimestral do dose certa	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a regularidade do fornecimento dos medicamentos do Dose Certa mediante articulação do COSEMS com a SES na CIB									
3. Atualizar a cada dois anos a REMUME;	Relação de Municipal de Medicamentos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar a cada dois anos a REMUME;									
Ação Nº 2 - realizar reuniões periódicas com a equipe médica para revisão dos medicamentos fornecidos REMUME									
Ação Nº 3 - Manter o sistema HORUS									
4. Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades.	Relatório Horus	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter a informatização em todas as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - realizar manutenção dos equipamentos por profissionais especializados									
5. oferta de medicamentos mediante a avaliação sócio econômica da saúde	análítico da despesa	Moeda	2022	300.000,00	300.000,00	300,00	Moeda	465.248,71	100,00
Ação Nº 1 - realizar licitação para o fornecimento de medicamentos de uso agudo ou crônico, leites especiais e insulinas análogas não contemplados na RENAME									

DIRETRIZ Nº 7 - Implantação da Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), e implementação de padrões de interoperabilidade e de informação em saúde para sistemas de informação em saúde no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a alimentação e forma qualificada os dados (sistemática) dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal;	Balanço patrimonial	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar periodicamente a estrutura de informatização da saúde e conectividade									
Ação Nº 2 - garantir a informatização e conectividade em todos os estabelecimentos de saúde municipais									
2. Educação Permanente: capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponível.	Relatório de ações educativas do Núcleo de Educação Permanente pertinente ao tema	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponível									
3. Equipamentos: realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições, previsto em orçamento;	Balanço patrimonial	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e qualificar a estrutura e equipamentos da tecnologia da informação em saúde									
Ação Nº 2 - realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições, previsto em orçamento									

DIRETRIZ Nº 8 - Implantar medidas de enfrentamento a pandemia da COVID-19 no município**OBJETIVO Nº 8.1** - Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus - COE instalado e em funcionamento	Número de reuniões do COE municipal realizadas durante a pandemia	Número	2021	12	6	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter a quantidade de serviços (COE) de acordo com a situação epidemiológica do município.									

OBJETIVO Nº 8.2 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID19 criado	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir ou reorganizar de acordo com a situação epidemiológica do município o Fluxo de atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, para evitar transmissão do coronavírus para os demais usuários da UBS.									
Ação Nº 2 - Contratar equipe multiprofissional em caráter emergencial de acordo com a situação epidemiológica do município									
Ação Nº 3 - Manter a informação diária da situação epidemiológica municipal a população e equipe de saúde									
Ação Nº 4 - Garantir equipamento para Rede Básica municipal para o adequado atendimento aos usuários que buscam os serviços com suspeita de infecção pelo COVID 19 (entre outros).									
Ação Nº 5 - garantir a oferta insumos para coleta de amostras para Teste RT PCR na Rede Básica Municipal.									
Ação Nº 6 - Garantir a oferta Testes sorológicos para detecção de anticorpos de COVID 19 para toda Rede de Atenção em Saúde Municipal									
Ação Nº 7 - Contar com Equipe específica e capacitada para atender esses pacientes, realizando contratações e/ou reorganizando o trabalho das equipes nos serviços de saúde.									
Ação Nº 8 - Disponibilizar EPI para os profissionais de saúde da rede municipal e pronto atendimento									
Ação Nº 9 - Disponibilizar leitos de observação nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal, para isolamento dos pacientes suspeitos e confirmados de acordo com a situação epidemiológica municipal									
Ação Nº 10 - Disponibilizar transporte de pacientes graves para a Beneficência Hospitalar de Cesário Lange.									
Ação Nº 11 - Implantar ou adequar leitos de SVP existente na Unidade Hospitalar Municipal, de acordo com a situação epidemiológica do município									
Ação Nº 12 - ampliar o serviço de fisioterapia e atendimento médico especializado para atendimento a pacientes portadores de síndrome pós-covid									
Ação Nº 13 - realizar orientação a população quanto a prevenção de transmissão da doença									
2. Manter o Centro de Atendimento de Enfrentamento a COVID-19 até perdurar a pandemia	Relatório eSUS	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o Centro de Atendimento de Enfrentamento a COVID-19 até perdurar a pandemia									
3. Manter 06 leitos de enfermaria, entre estes, sendo 02 Leitos de suporte ventilatório pulmonar, na Santa Casa do Município, até vigência da emergência pública.	Relatório Censo COVID	Número	2021	15	6	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - manter e readequar o número de leitos de enfermaria e SVP na Santa Casa do município de acordo com a situação epidemiológica do município									

OBJETIVO Nº 8.3 - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e SUS Notifica em 25 % das Unidades de Saúde	Relatório eSUS notifica	Percentual	2021	25,00	25,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e SUS Notifica nas Unidades Básicas de Saúde									
2. Investigar 80% dos casos de COVID19 notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE)	Número de casos de COVID19 investigados /Número de casos de COVID19 notificados no e-SUS VE X100 (E-SUS VE)	Número	2020	100	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer a investigação e notificação de casos suspeitos e confirmados da COVID 19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde.									
Ação Nº 2 - Fazer a notificação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde MS.									
3. Investigar 100 % de surtos de Covid19 investigados (SINAN -Net Módulo Surto)	Número de surtos de COVID19 investigados (ILPI, PPL, entre outros)/ Número de surtos de COVID19 notificados de COVID19 (SINAN -Net Módulo Surto)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de Vigilância em Saúde.									
Ação Nº 2 - Fazer a investigação e notificação de casos suspeitos e confirmados da COVID 19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde.									
Ação Nº 3 - Realizar a investigação de surtos suspeitos de COVID 19 (PPL, entre outros).									
Ação Nº 4 - Fazer a notificação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde MS									
Ação Nº 5 - Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante todo o período de isolamento domiciliar.									
Ação Nº 6 - Monitorar os comunicantes, se possível, diariamente, para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID 19 para que medidas necessárias sejam tomadas									
4. Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS que estiverem dentro do período de detecção da COVID-19, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	eSUS Notifica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, de acordo com os protocolos atuais em conformidade a situação epidemiológica do município									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	1	1	0
122 - Administração Geral	1	0	41
	Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	100,00	100,00
	Estrutura física: avaliar e melhorar a estrutura para informatização da Saúde e conectividade, previstas no orçamento municipal;	100,00	100,00
	Realizar I Conferência Municipal de Saúde Mental de Cesário Lange visando captação das necessidades em saúde e incorporação na Política de Saúde do Município	1	1
	Educação Permanente: capacitar periodicamente a equipe para alimentação e manuseio da rede de informação disponível.	100,00	100,00
	Equipamentos: realizar o diagnóstico situacional que permita escalonamento de aquisições, previsto em orçamento;	100,00	100,00
	Manter todas receitas necessárias para despesas da manutenção da saúde pública	12	12
	Sistema de apoio: garantir a manutenção e aquisição de equipamentos de computação nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	1	90,00	75,25

	Implantar e SUS Notifica em 25 % das Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	3,00	7,00
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	14,00	20,00
	Tratar de maneira imediata os casos de sífilis em gestantes	0,00	1,00
	Reduzir a razão de mortalidade materna	0,00	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos;	0,60	0,80
	Manter e fortalecer as ações de Educação Permanente em Saúde	12	12
	Suplementar a Programação Pactuada Integrada para a Linha de Cuidado Materno-Infantil	100,00	100,00
	Manutenção e fortalecimento das Ações de Educação Permanente em Saúde	12	12
	Garantir visitas domiciliares de equipe de saúde da família na Atenção Primária a Saúde	10.500	11.894
	Sistema de apoio: garantir atendimento socioassistencial às pessoas com deficiência	12	12
	Sistema logístico: garantir a manutenção e operação de transporte eletivo para integralidade do tratamento nos diferentes níveis de atenção	21	24
	Sistema de apoio: garantir manutenção e operação de oxigenioterapia domiciliar nos territórios adscritos das UBSs;	12	12
	Sistema de apoio: garantir manutenção de exames diagnósticos laboratoriais para as diferentes linhas de cuidado na atenção básica	12	12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	1	0
	Garantir de exames de Imagem para rápida detecção das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)	23	41
	Manter 06 leitos de enfermaria, entre estes, sendo 02 Leitos de suporte ventilatório pulmonar, na Santa Casa do Município, até vigência da emergência pública.	2	2
	Sistema de apoio: garantir a manutenção e operação do Centro de Reabilitação Fisioterapêutica	12	12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	100,00	100,00
	Garantir a atualização a cada dois anos a Relação de Medicamentos Essenciais (REMUME) com enfoque na linha de cuidado as condições crônicas	100,00	100,00
	Garantir a regularidade do fornecimento dos medicamentos do Dose Certa mediante articulação do COSEMS com a SES na CIB;	100,00	100,00
	Atualizar a cada dois anos a REMUME;	100,00	100,00
	Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades.	100,00	100,00
	oferta de medicamentos mediante a avaliação sócio econômica da saúde	300,00	465.248,71
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Manter os sistemas de informação da vigilância da qualidade da água para consumo humano atualizado	100,00	100,00
	Desenvolver o sistema de informação de eventos toxicológicos através de fiscalização às agropecuárias quanto a venda de produtos	100,00	100,00
	Realizar busca ativa de alojamentos de trabalhadores (canavieiros) e cadastramento	100,00	100,00
	Verificar junto aos estabelecimentos de saúde e os demais a utilização de produtos saneantes clandestinos.	100,00	100,00
	Vistoriar os estabelecimentos para atendimento de campanhas anti-tabaco, álcool, entre outras;	100,00	100,00
	Acompanhar as providências da SABESP quanto ao excesso de flúor na água do município	100,00	100,00
	Identificar os postos de gasolina para verificar as condições de serviços oferecidos, tendo em vista a exposição ao Benzeno	100,00	100,00
	Realizar inspeção de acordo com os protocolos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Manter atualizado o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, bem como fiscalização de sua operacionalização nos estabelecimentos de controle sanitário	1	100
	Desenvolver ações do Programa Estadual da Saúde do Trabalhador exposto ao amianto	100,00	100,00
	Fiscalizar os estabelecimentos convencionais com venda de produtos que contenham o amianto	100,00	100,00
	Identificar junto aos serviços de saúde do município a ocorrência de acidente de trabalho	100,00	100,00
	Investigar os acidentes graves e fatais, fazendo inspeções nos locais com maior incidência com apoio da equipe do CEREST	100,00	100,00
	Desenvolver ações na Vigilância em Saúde do Trabalhador exposto ao agrotóxico, fiscalizando os estabelecimentos que comercializam para verificar se são registrados.	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus – COE instalado e em funcionamento	1	0
	Realizar a investigação e adotar as medidas de controle pertinentes para 100% de casos notificados de arboviroses urbanas;	100	100
	Implantar sala de situação municipal para analisar a situação epidemiológica das arboviroses urbanas e monitorar a ocorrência de casos no município	100,00	100,00
	Realizar visitas em pontos estratégicos do território adotando medidas de intervenção em conjunto com a Vigilância Sanitária	4	4
	Investigar 80% dos casos de COVID19 notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE)	100,00	100,00
	Implantar classificação de risco para pacientes suspeitos de Dengue na RAS municipal;	1	1
	Manter em todas as Unidades Básicas de Saúde sala de vacina com sistema de informação integrado ao SI PNI	100,00	100,00
	Investigar 100 % de surtos de Covid19 investigados (SINAN -Net Módulo Surto)	100,00	100,00
	Organizar capacitações para os profissionais de saúde em manejo de casos de arboviroses urbanas sempre que necessário;	100,00	100,00
	Alcançar as coberturas vacinais adequadas do calendário básico de Vacinação da Criança	100,00	91,22
	Implantar e manter o Departamento de Zoonoses	0	1
	Realizar o levantamento de índice de infestação por Aedes, dentro dos padrões oportunos	4	4
	Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS que estiverem dentro do período de detecção da COVID-19, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	283.817,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	283.817,00
122 - Administração Geral	Corrente	683.000,00	683.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.366.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	10.915.173,94	8.486.725,00	2.624.753,50	206.695,44	N/A	N/A	N/A	N/A	22.233.347,88
	Capital	646.879,29	265.615,00	687.815,00	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.730.309,29
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	6.090.405,00	5.231.255,00	859.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.180.810,00
	Capital	N/A	N/A	59.785,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	59.785,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	701.110,00	612.390,00	88.720,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.422.220,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	298.000,00	155.000,00	143.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	596.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	85.000,00	85.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	170.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município cumpriu 93% das metas propostas , 6,5% não cumpridas são referentes aos indicadores da Atenção Básica , indicadores de mortalidade infantil, gravidez na adolescência, proporção de cobertura população pela AB e mortalidade precoce DNCT. Mortalidade infantil 7 óbitos < 1 ano sendo as causas, compressão venosa, pneumonite aspirativa, CIV, imaturidade, complicações de transtorno hipertensivo e complicações no parto. Importante realizar uma revisão na assistência ao pré-natal ,qual as dificuldades encontradas na rede como um todo, a fim de avaliar e qualificar a assistência, através de capacitações e treinamentos de equipe. Gravidez na adolescência - 20 representando 8,5 % do total de nascidos vivos 233, indicando a necessidade de fomentar as discussões sobre o tema nas escolas através do PSE. Proporção de cobertura da população pela AB, 75,25% , em janeiro serão credenciada duas novas ESFs. Mortalidade precoce DNCT representando 25% do total de óbitos sendo as causas 25 aparelho circulatório, 8 neoplasias , 2 diabetes e 5 aparelho respiratório. Retratando a incidência dessas doenças na população, associada a fatores de risco como tabagismo, hipertensão, obesidade, hipercolesterolemia, diabete, sedentarismo e estresse,, causas sensíveis a Atenção Básica . O planejamento da gestão e avaliação das políticas públicas deve ser constante e dinâmico. O mesmo se adequa a mortalidade por neoplasias , principalmente quanto a relevância das ações de prevenção e tratamento do câncer .

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	9.390.647,77	739.524,77	91.720,92	246.672,84	0,00	0,00	0,00	1.350.819,11
	Capital	0,00	71.514,60	507.034,51	130.000,00	299.895,00	0,00	0,00	29.467,00	1.037.911,11
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	9.639.614,46	500.000,00	0,00	2.048.134,29	0,00	0,00	0,00	12.187.748,75
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	709.822,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.865,36	788.688,13
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	91.346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.631,38	208.977,88
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	150.831,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.831,12
	Capital	0,00	7.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.005,00
TOTAL	0,00	20.060.782,22	1.746.559,28	221.720,92	2.594.702,13	0,00	0,00	0,00	1.576.782,85	26.200.547,40

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 07/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,97 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,97 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,84 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,80 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,96 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.409,01
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	24,00 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,29 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	49,28 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,99 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	5,88 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	22,33 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	35,34 %

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

Data da consulta: 07/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	8.495.048,00	8.495.048,00	11.298.386,60	133,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.779.804,00	1.779.804,00	1.540.272,76	86,54
IPTU	1.495.404,00	1.495.404,00	1.368.373,41	91,51
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	284.400,00	284.400,00	171.899,35	60,44

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.279.616,00	1.279.616,00	1.230.802,94	96,19
ITBI	1.279.200,00	1.279.200,00	1.230.724,94	96,21
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	416,00	416,00	78,00	18,75
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.592.996,00	4.592.996,00	6.324.635,92	137,70
ISS	4.501.796,00	4.501.796,00	6.252.086,64	138,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	91.200,00	91.200,00	72.549,28	79,55
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	842.632,00	842.632,00	2.202.674,98	261,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	33.532.347,00	33.532.347,00	44.636.667,72	133,12
Cota-Parte FPM	18.656.055,00	18.656.055,00	26.549.501,57	142,31
Cota-Parte ITR	12.000,00	12.000,00	125.140,85	1.042,84
Cota-Parte do IPVA	3.615.191,00	3.615.191,00	3.375.586,65	93,37
Cota-Parte do ICMS	11.176.301,00	11.176.301,00	14.286.084,19	127,82
Cota-Parte do IPI - Exportação	72.800,00	72.800,00	300.354,46	412,57
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)	42.027.395,00	42.027.395,00	55.935.054,32	133,09

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	8.587.340,00	9.646.340,00	9.462.162,37	98,09	9.318.490,73	96,60	9.318.490,73	96,60	143.671,64
Despesas Correntes	8.421.725,00	9.540.725,00	9.390.647,77	98,43	9.248.336,13	96,94	9.248.336,13	96,94	142.311,64
Despesas de Capital	165.615,00	105.615,00	71.514,60	67,71	70.154,60	66,42	70.154,60	66,42	1.360,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.231.255,00	9.792.925,30	9.639.614,46	98,43	9.510.675,87	97,12	9.510.675,87	97,12	128.938,59
Despesas Correntes	5.231.255,00	9.792.925,30	9.639.614,46	98,43	9.510.675,87	97,12	9.510.675,87	97,12	128.938,59
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	612.390,00	732.390,00	709.822,77	96,92	701.061,34	95,72	701.061,34	95,72	8.761,43
Despesas Correntes	612.390,00	732.390,00	709.822,77	96,92	701.061,34	95,72	701.061,34	95,72	8.761,43
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	155.000,00	129.000,00	91.346,50	70,81	91.346,50	70,81	91.346,50	70,81	0,00
Despesas Correntes	155.000,00	129.000,00	91.346,50	70,81	91.346,50	70,81	91.346,50	70,81	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	85.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	85.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	823.000,00	185.500,00	157.836,12	85,09	150.831,12	81,31	150.831,12	81,31	7.005,00
Despesas Correntes	223.000,00	177.000,00	150.831,12	85,22	150.831,12	85,22	150.831,12	85,22	0,00
Despesas de Capital	600.000,00	8.500,00	7.005,00	82,41	0,00	0,00	0,00	0,00	7.005,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	15.493.985,00	20.486.155,30	20.060.782,22	97,92	19.772.405,56	96,52	19.772.405,56	96,52	288.376,66

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)					20.060.782,22		19.772.405,56		19.772.405,56	
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)					288.376,66		N/A		N/A	
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)					0,00		0,00		0,00	
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)					0,00		0,00		0,00	
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)					19.772.405,56		19.772.405,56		19.772.405,56	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)					8.390.258,14					
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)					N/A					
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)					11.382.147,42		11.382.147,42		11.382.147,42	
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)					0,00		0,00		0,00	
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)					35,34		35,34		35,34	
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012					Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))	
						Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)		
Diferença de limite não cumprido em 2021					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2020					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2019					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO 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 Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de cancelamentos (v) = ((o + u) - r)
Empenhos de 2022	8.390.258,14	19.772.405,56	11.382.147,42	288.376,66	288.376,66	0,00	0,00	288.376,66	0,00	11.670.558,14
Empenhos de 2021	6.939.348,84	16.546.066,64	9.606.717,80	77.235,52	71.677,38	0,00	0,00	77.235,52	0,00	9.678.390,42
Empenhos de 2020	5.472.921,55	13.492.886,96	8.019.965,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.019.965,41
Empenhos de 2019	5.541.622,69	13.303.991,42	7.762.368,73	47.504,72	30.107,69	0,00	0,00	47.504,72	0,00	7.792.470,41
Empenhos de 2018	5.129.527,59	11.923.320,46	6.793.792,87	30.369,66	30.369,66	0,00	0,00	30.369,66	0,00	6.824.119,63
Empenhos de 2017	4.633.258,52	10.172.238,76	5.538.980,24	55.387,36	0,00	0,00	0,00	55.387,36	0,00	5.538.980,24
Empenhos de 2016	4.644.284,12	9.804.651,58	5.160.367,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.160.367,46
Empenhos de 2015	4.078.746,75	9.140.380,22	5.061.633,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.061.633,47
Empenhos de 2014	3.917.583,65	7.747.490,57	3.829.906,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.829.906,92
Empenhos de 2013	3.617.778,48	6.955.511,65	3.337.733,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.337.733,17
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")									0,00	

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)					0,00				
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)					0,00				
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))				
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS					
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100				
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)		2.386.290,00	2.386.290,00	5.851.374,33	245,21				
Provenientes da União		2.246.890,00	2.246.890,00	5.195.851,05	231,25				
Provenientes dos Estados		139.400,00	139.400,00	655.523,28	470,25				
Provenientes de Outros Municípios		0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)		0,00	0,00	0,00	0,00				
OUTRAS RECEITAS (XXXI)		0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)		2.386.290,00	2.386.290,00	5.851.374,33	245,21				
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.593.460,00	4.647.476,49	3.395.134,15	73,05	2.854.638,37	61,42	2.854.638,37	61,42	540.495,78
Despesas Correntes	1.499.000,00	3.186.063,57	2.428.737,64	76,23	2.239.736,86	70,30	2.239.736,86	70,30	189.000,78
Despesas de Capital	94.460,00	1.461.412,92	966.396,51	66,13	614.901,51	42,08	614.901,51	42,08	351.495,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	418.745,00	2.548.134,29	2.548.134,29	100,00	1.798.134,29	70,57	1.798.134,29	70,57	750.000,00
Despesas Correntes	418.745,00	2.548.134,29	2.548.134,29	100,00	1.798.134,29	70,57	1.798.134,29	70,57	750.000,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	87.610,00	88.720,00	78.865,36	88,89	78.725,36	88,73	78.725,36	88,73	140,00
Despesas Correntes	87.610,00	88.720,00	78.865,36	88,89	78.725,36	88,73	78.725,36	88,73	140,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	143.000,00	117.631,38	82,26	117.631,38	82,26	117.631,38	82,26	0,00
Despesas Correntes	0,00	143.000,00	117.631,38	82,26	117.631,38	82,26	117.631,38	82,26	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.099.815,00	7.427.330,78	6.139.765,18	82,66	4.849.129,40	65,29	4.849.129,40	65,29	1.290.635,78

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	10.180.800,00	14.293.816,49	12.857.296,52	89,95	12.173.129,10	85,16	12.173.129,10	85,16	684.167,42
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.650.000,00	12.341.059,59	12.187.748,75	98,76	11.308.810,16	91,64	11.308.810,16	91,64	878.938,59
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	700.000,00	821.110,00	788.688,13	96,05	779.786,70	94,97	779.786,70	94,97	8.901,43
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	155.000,00	272.000,00	208.977,88	76,83	208.977,88	76,83	208.977,88	76,83	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	85.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	823.000,00	185.500,00	157.836,12	85,09	150.831,12	81,31	150.831,12	81,31	7.005,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	17.593.800,00	27.913.486,08	26.200.547,40	93,86	24.621.534,96	88,21	24.621.534,96	88,21	1.579.012,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.099.815,00	7.427.330,78	6.139.765,18	82,66	4.849.129,40	65,29	4.849.129,40	65,29	1.290.635,78
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	15.493.985,00	20.486.155,30	20.060.782,22	97,92	19.772.405,56	96,52	19.772.405,56	96,52	288.376,66

FONTE: SIOPS, São Paulo06/02/23 10:37:02

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 16.000,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 343.602,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 698,46	698,46
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.829.020,83	182902083,
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 43.785,94	43785,94
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	346770,72
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.250.000,00	500000,00

Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 821.948,59	798134,29
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 80.967,96	78865,36
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 188.005,65	117631,38

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

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	2.516,65	2.516,65	2.516,65
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	2.516,65	2.516,65	2.516,65

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 07/03/2023

15:38:48

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dotação orçamentária atualizada R\$ 20.486.155,30, as receitas adicionais para o financiamento R\$ 6.139.763,00 representam 23,4% do orçamento sendo da união 28,4% , 3,6% do estado, convênios 42,2% e 25,7% outros recursos, sendo do município o maior aporte financeiro, muito acima do limite de mínimo de aplicação de receita de 15%, atualmente com a aplicação de 35,34%. Despesas Correntes - dotação atualizada R\$ 26.200.547,40 total de despesas liquidadas R\$ 24.621.534,96 , dotação atualizada de despesas capitais R\$ 1.044.916,00 , despesas correntes R\$ 25.162.656,20. As despesas com saúde são 48% referentes a ações de média complexidade , 45,5% Atenção Básica e 2,6% Assistência Farmacêutica o que demonstra que se faz necessário e urgente uma revisão de valores de procedimentos da tabela SUS principalmente na média complexidade. Anexo a planilha de execução dos recursos provenientes emendas federais e estaduais, observando que devido a data da disponibilização do recurso para o município e por se tratar de ano eleitoral, algumas licitações de investimento foram agendadas para janeiro de 2023. Também execução do Programa Sorria São Paulo Estadual.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
201900013002520	Gab. do Secretário de Estado de Saúde	-	BENEFICENCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
201900013002520	Gab. do Secretário de Estado de Saúde	-	BENEFICENCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
 Data da consulta: 29/03/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Já solucionadas

11. Análises e Considerações Gerais

Apesar das dificuldades orçamentárias, qualificação profissional , baixa adesão da população as orientações para prevenção e tratamento de DCNT, entre outros o município vem desempenhando com qualidade as metas propostas. Além da garantia integral das ações dos serviços em saúde há um grande fortalecimento das ações de humanização em saúde e o cuidado centrado na pessoa., que traz grande impacto na melhoria dos atendimentos e na interação entre indivíduo, família e comunidade com os trabalhadores de saúde e serviços. A promoção da saúde é um processo dinâmico que necessita constantemente de análise de eficiência do serviço prestado para organização e solução de problemas , sendo extremamente necessário na composição das ações a participação das demais secretárias e da sociedade civil para obtenção de resultados de grande relevância na saúde pública

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

APS é a principal porta de entrada aos serviços de saúde e funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços na rede do SUS, dos mais simples aos mais complexos contempla ações que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde e precisa, portanto, funcionar com eficiência. No entanto, a APS é caracterizada pelo excesso de demanda e escassez de recursos, dificuldades essas que juntamente com as condições educacionais, socioeconômicas entre outros da população complicam a eficiência do serviço, sendo notório a necessidade de trabalhos intersetoriais que apoiem ações de promoção a saúde já existentes assim como novas estratégias que podem elevar o desempenho da promoção a saúde do município . também o credenciamento de novas ESFS e qualificação profissional.

SANDRA PAULA FERNANDES JOIA
Secretário(a) de Saúde
CESÁRIO LANGE/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem objeções

Introdução

- Considerações:
Sem objeções

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem objeções

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem objeções

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem objeções

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem objeções

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem objeções

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem objeções

Auditorias

- Considerações:
Sem objeções

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Relatório demonstrado e analisado pelos conselheiros de saúde , aprovado por unanimidade.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
o município executa as ações propostas com qualidade e eficiência, sendo necessária a ampliação de estrutura física para comportar a demanda atual da Atenção Básica.

Status do Parecer: Aprovado

CESÁRIO LANGE/SP, 29 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Cesário Lange