

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: ORINDIUVA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

2022

CLEBER MARTINS MALHEIRO
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

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, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	ORINDIÚVA
Região de Saúde	São José do Rio Preto
Área	248,30 Km²
População	7.318 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ORINDIUIVA
Número CNES	6512909
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45148970000177
Endereço	AV FRANCISCO TOMAZ DE AQUINO 536 CASA
Email	fabio.coelho@orindiuva.sp.gov.br
Telefone	1738161297

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MAURICIO BRONCA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLEBER MARTINS MALHEIRO
E-mail secretário(a)	cleber@orindiuva.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	17997134740

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

Data da consulta: 06/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2002

CNPJ	12.073.687/0001-74
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FABIO HENRIQUE COELHO

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

Data da consulta: 06/05/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: São José do Rio Preto

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BADY BASSITT	109.587	18013	164,37
BÁLSAMO	150.41	9209	61,23
CEDRAL	197.619	9452	47,83
GUAPIAÇU	325.028	22087	67,95
IBIRÁ	270.748	12639	46,68
ICÉM	363.132	8363	23,03
IPIGUÁ	135.617	5557	40,98
MIRASSOL	243.802	60768	249,25
MIRASSOLÂNDIA	166.421	4966	29,84
NEVES PAULISTA	232.143	8917	38,41
NOVA ALIANÇA	217.829	7161	32,87
NOVA GRANADA	531.855	21871	41,12
ONDA VERDE	243.435	4462	18,33
ORINDIÚVA	248.299	7318	29,47
PALESTINA	695.358	13285	19,11
PAULO DE FARIA	740.833	8973	12,11
POTIRENDABA	342.388	17668	51,60
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	431.307	469173	1.087,79
TANABI	745.233	26231	35,20
UCHOA	252.213	10191	40,41

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA GIL CANDIDO DA SILVA 484 CENTRO	
E-mail	prefeitura@orindiuva.sp.gov.br	
Telefone	1738161297	
Nome do Presidente	ROBERTO GONÇALVES GARCIA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202106

- Considerações

1.3 Informações da Gestão

Dados incorretos: Nome do Prefeito, nome do secretário, email do secretário e telefone do secretário.

Dados corretos:

Prefeita Municipal : Mireli Cristina Leite Ruvieri Martins

Secretário da Saúde: Fábio Henrique Coelho

Email do secretário: fabio.coelho@orindiuva.sp.gov.br

Telefone: 17- 999771-5154

1.7 Conselho Municipal de Saúde

Email correto : conselho.saude@orindivua.sp.gov.br

Endereço do CMS: Francisco Thomaz de Aquino

Número de conselheiros está em desacordo.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório contempla as ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde no Primeiro Quadrimestre de 2022.

Essas ações envolvem Atenção Básica, Atenção Especializada e o Serviço de Urgência e Emergência, mantendo como destaque o enfrentamento da pandemia COVID- 19 e a condição de epidemia de dengue com números crescentes a partir de março de 2022.

Passamos por certa dificuldade por um período para compra de soro fisiológico, dipirona e complexo vitamínico, fornecedor que ganhou pregão relatou dificuldade de encontrar estes insumos para nos reabastecer.

Durante o período **epidêmico** estamos realizando hemograma seriado de todos os pacientes que apresentam alteração neste e também hidratação venosa com retorno médico diário para reavaliação.

Ações estratégicas com equipe de AB e **almoxarifado** estão sendo realizadas para diminuição da **contaminação**. **Também** tivemos apoio da SuceM com nebulização veicular.

Notamos grande número de criadouros nas residências e muita resistência da população em desfazer daquilo que não faz uso.

O planejamento da gestão além de requisito legal é um mecanismo para assegurar a unicidade e os princípios constitucionais do SUS.

Este mecanismo junto a outros instrumentos de planejamento (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão, além dos Relatórios de monitoramento quadrimestral) são ferramentas fundamentais para qualificar e consolidar as políticas públicas de saúde no município, além de potencializar consideravelmente o envolvimento dos órgãos de controle externos e internos bem como da sociedade em geral na gestão dos recursos e serviços da saúde, priorizando a oferta de um atendimento de excelência e qualidade aos munícipes abrangido pelas ações desta secretaria.

O presente Relatório visa atender a legislação vigente, especialmente a Lei complementar 141/2012 e demais normativas do Ministério da Saúde.

A elaboração do presente relatório em meio físico vem contribuir com a apresentação de Prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde - FMS junto a Câmara Municipal do Município, conforme normativas estabelecidas pela legislação.

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	286	273	559
5 a 9 anos	276	268	544
10 a 14 anos	260	243	503
15 a 19 anos	285	271	556
20 a 29 anos	654	638	1292
30 a 39 anos	670	608	1278
40 a 49 anos	533	542	1075
50 a 59 anos	371	361	732
60 a 69 anos	231	225	456
70 a 79 anos	101	111	212
80 anos e mais	53	58	111
Total	3720	3598	7318

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

Data da consulta: 06/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Orindiúva	81	82	76

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

Data da consulta: 06/05/2022.

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	6	8	8	34	5
II. Neoplasias (tumores)	12	20	11	10	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	7	6	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3	1	1

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	1	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	8	20	12	6
X. Doenças do aparelho respiratório	4	7	8	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	10	18	7	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	3	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	15	18	11	8
XV. Gravidez parto e puerpério	18	22	9	21	15
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	7	7	9	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	8	3	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	11	16	15	11	11
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	4	3	1	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	103	143	136	133	84

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

Data da consulta: 06/05/2022.

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	1	2	10
II. Neoplasias (tumores)	8	7	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	5	8

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
X. Doenças do aparelho respiratório	4	1	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	6	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	26	32	51

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

Data da consulta: 06/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População

Nota-se que no município temos população em idade produtiva, necessidade de cuidados com saúde de maneira promover, prevenir doenças

* 3.2 Nascidos Vivos

2021 - 74 nascidos vivos.

3.3 Internações

Nota-se um número considerável de internações no primeiro quadrimestre de 2022 84/4 21 mês.

3.4 Mortalidade

56 óbitos sendo 23 de DCNT.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	4.020
Atendimento Individual	16.449
Procedimento	24.116
Atendimento Odontológico	652

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 06/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	410	918,00

Sistema de Informações Hospitalares		
-------------------------------------	--	--

Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 06/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	971	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5082	21254,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	1222	4575,84	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	45	6750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	7320	32580,19	-	-

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

Data da consulta: 06/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	971	-
Total	971	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro
Data da consulta: 06/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS**

Observamos a retomada das ações da AB com aumento de procedimentos clínicos e diagnósticos. Esse avanço é necessário para permitir melhor manejo em especial nas condições DCNT, minimizando impacto da evolução destas e buscando qualidade de vida a população, cuidar em especial da saúde e minimizando a doença. Atenção especial para epidemia vivenciada pelo município em relação a dengue. Números de COVID no começo de 2022 porém com avanço do acesso da v

Atendimentos de urgência são não sinalizados.

4.1

06/05/2022 dados não estão no Digisus

Dados do Esus de Janeiro a abril 2022

Atendimento domiciliar 271

Atendimento individual: 23.679

Procedimentos: 34.132

Atendimento odontológico: 854

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 06/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	5	0	0	5

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: 06/05/2022.

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

Vinculado ao CAPS temos o SRT com 09 moradores atualmente.

Dentro do Centro de Saúde estão instaladas 03 ESF's, 03 USB.

No centro de especialidade temos uma Unidade de Saúde Mental _ EMAESM.

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	16	2	23	29	15
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	5	0	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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)	3	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: 01/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	102	120	117	0
	Informais (09)	3	3	3	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)	10	10	9	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Mantem-se chamamento público de profissionais enfermeiros e Técnicos de enfermagem, em processo para realização de concurso público para ocupação das vagas.

No quadro acima o número de Enfermeiros é menor do que o número real que atualmente são 7. Temos 01 enfermeira como Gerente de AB, 03 ENF ESF, 01 Enf Melhor em casa e 01 SAMU e CAPS.

Outros profissionais de nível superior (médico, fisioterapeuta, farmacêutico e Psicólogo) contratados através de Processo Seletivo,

Dados atualizados na lateral direita em 19/05/2022 às 11:48hs porém não subiu informações de 2021 e 2022 conforme tabelas acima.

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	102	120	117	0
	Informais (09)	3	3	3	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)	10	10	9	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2022.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a população acesso a serviços na Atenção Básica com qualidade e equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Adequar a infraestrutura da Rede Básica de Saúde afim de propiciar uma ambiência acolhedora e atendimento eficiente a população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar ajustes, adequações, reformas e modernização necessárias nas infraestruturas dos serviços de saúde.	Adequação e modernização dos serviços de saúde.	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			80,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Adequar quadro de recursos humanos para garantir a operacionalização dos serviços.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Garantir materiais, insumos para desenvolvimento de ações de saúde	Garantia de condições de trabalho e acesso da população.	0			80,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir ações que propiciem ampliação e qualidade no atendimento da Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporcionar diagnóstico precoce e tratamento oportuno (por exemplo, úlcera, insuficiência cardíaca, diabetes) ou controle e acompanhamento apropriados (por exemplo diabetes, doença cardiovascular)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			80,00	20	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Reconhecer as necessidades de saúde da população sob responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Atendimento para situações agudas e também para o acompanhamento de condições clínicas crônicas conforme as necessidades reais da população (funcionamento ao meio-dia, durante à noite, aos finais de semana);	Acompanhamento de atendimentos de condições agudas e crônicas.	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a Descrição da Meta atendimento das necessidades	Indicador para população acesso a serviços de monitoramento e avaliação da de saúde. meta	Unidade de medida	Ano-Base	Linhas Básicas	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado em tempo adequado ao Quadrimestre	% meta alcançada
4. Garantia de ações preventivas e de promoção da saúde (vacinação, pré-natal, teste rápidos, exames laboratoriais) durante todo o período de funcionamento da unidade.	Número de ações preventivas.	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implementar saúde do homem.	Aumentar o número de atendimento de sexo masculino.	0			70,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Aumentar a cobertura de exames citopatológico de colo uterino em mulhres de 25 a 64 anos	60% das mulheres da idade alvo com exames realizados nos 4 anos.	0			60,00	15	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Aumentar a cobertura de exames de mamografia em mulhres de 50 a 69 anos.	60% das mulheres na idade alvo com mamografia realizada nos 4 anos.	0			60,00	15	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas realizadas sendo a 1º até 12 semanas de gestação.	80% das gestantes com 6 consultas realizadas	0			60,00	15	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Realizar ezames de sífilis, HIV, HBV e HCV em gestantes	80% das gestantes com exames realizados.	0			80,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Gestantes com atendimento odontológico realizado.	70% das gestantes acompanhadas pelo Cirurgião Dentista.	0			70,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. 95% de cobertura vacinal de crianças menores de 1 ano.	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	0			95,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Monitorar tendência de gravidez em adolescentes de 10 a 19 anos objetivando nortear ações de saúde na Unidade e através do PSE.	Número de gestante na fx etária de 10 a 19 anos	0			40,00	10	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Garantir recursos materiais e humanos para a operacionalização das Linhas de Cuidado, investir em ações sobre o Cuidados Nutricionais, hábitos alimentares, rede cegonha, amamentação nos primeiros anos de vida .	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Aumentar ações educativas em saúde bucal nas escolas.	Acompanhamento por Cirurgiões dentistas semestralmente nas escolas.	0			8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Aumentar a demanda de atendimento no Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			20,00	5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Investir em equipamentos da saúde bucal e manutenção conforme necessidade	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			40,00	10	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
17. Educação permanente e	Uma ação de EP ou EP por mês.	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o Sistema de Vigilância em Saúde ampliando a capacidade de análise da situação de saúde e intervindo frente as necessidades.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e as ações de Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporção de cura de novos casos de Tuberculose Pulmonar Bacílfera.	Proporção de cura de novos casos de Tuberculose Pulmonar Bacílfera.	0			90,00	22.5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Acompanhamento dos contatos de novos casos de Tuberculose Pulmonar	90 % dos contatos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial examinados	0			90,00	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Acompanhamento de contatos de novos casos de Hanseníase	Acompanhamento de contatos de novos casos de Hanseníase	0			90,00	22.5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Proporção de cura de novos casos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			90,00	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Ampliar testagem de HCV, HBV, HIV e Sífilis.	Ampliação testagem de HCV, HBV, HIV e Sífilis.	Percentual		100,00	300	75	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. 75% do número de análises obrigatórias de água.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Reduzir óbitos prematuros por DCNT (aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			10,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços	Número de ações de Vigilância Sanitária realizadas com os demais serviços	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Acolher e atender com resolutividade e de forma integral casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Municipal de Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o Sistema de Vigilância em Saúde, ampliando a capacidade de análise da situação de saúde e intervindo frente as necessidades.	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 do Quadrimestre	% meta alcançada
12. Contratação de equipe para estruturação da escala de serviço para atendimento efetivo de casos que necessitem da equipe multidisciplinar.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Garantir a oferta de ações de promoção de saúde mental e de prevenção e cuidado do adoecimento psíquico na Atenção Básica, CAPS e EMAESM.	Ofertar atendimento a 100% da demanda.	0			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Treinamento para ACE para captura e destino adequado de escorpiões.	Realizar treinamento uma vez ao ano	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Implementar e qualificar os processos de gestão participativa e o Controle de Social.

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar processos de gestão participativa e controle social.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar o gerenciamento orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal da Saúde	Realizar audiências públicas e participação da Comissão de finanças do CMS.	0			16	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Realizar 12 reuniões ano	Participação social	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Reorganizar a Assistência Farmacêutica, por meio de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional, garantindo aos usuários do Sistema Único de Saúde o acesso a medicamentos essenciais, de forma racional, com estrutura adequada e recursos humanos qualificados, visando a sua satisfação.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso aos medicamentos necessários ao tratamento precoce e adequado dos agravos à saúde passíveis de atendimento na Atenção Básica, Conforme determinado na Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013. Trabalhar com uma Relação Municipal de Medicamentos, visando garantir o acesso a medicamentos e do seu uso racional.

DIRETRIZ N° 4 - Reorganizar a Assistência Farmacêutica, por meio de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional, garantindo aos usuários do Sistema Único de Saúde o acesso a medicamentos essenciais, de forma racional, com estrutura adequada e recursos humanos qualificados, visando a sua satisfação.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Revisar a atual Relação Municipal de Medicamentos anualmente e assegurar que 80 % dos medicamentos dispensados estejam na REMUME	REMUME- RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS.	0			80,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Garantir recursos humanos em número suficiente, estrutura física adequada à demanda e informatização nas Unidades Dispensadoras de Medicamentos	Otimização e treinamentos de recursos humanos, aquisição de equipamentos e utilização do sistema Horus.	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reestruturar os processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) dos medicamentos do município	Compras de medicamentos realizados por período	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Reorganizar o acesso a insumos e medicamentos demandados judicialmente por meio de avaliação e estudos de casos para a adequação	Número de reuniões constituídas com equipe para discussão de processo duas vezes no ano e sempre que necessário	0			8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 5 - Garantir a população acesso a serviços na Atenção Especializada com qualidade e equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.

OBJETIVO N° 5.1 - Adequar infraestruturas e quadro de recursos humanos na Rede Especializada Municipal de Saúde afim de propiciar ambiente acolhedor, atendimento eficiente e resolutivo a população. Aprimorar o serviço de Urgência e Emergência garantindo insumos e equipamentos necessários para assistência segura e de qualidade.

DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a população acesso a serviços na Atenção Especializada com qualidade e equidade em tempo adequado ao atendimento das necessidades 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar ajustes, adequações, reformas e modernização necessárias nas infraestruturas dos serviços de saúde.(CAPS, CENTRO DE REABILITAÇÃO, EMAESM, SRT)	Adequação de infraestrutura em 4 anos.	0			80,00	20	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Garantir o funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento com atendimento resolutivo e de qualidade.	100% dos casos atendidos com resolutividade.Avaliar média de atendimento anual.	0			100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Realizar reuniões entre equipe do Centro de Reabilitação, Secretaria de Educação e Atenção Básica (Coordenadores e supervisores escolar) para acompanhamento e planejamento dos casos em atendimento..	Reuniões semestrais para discussão de casos.	0			8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Adequação do quadro de recursos humanos das unidades, para suprir a demanda de serviços internos e atendimentos.(CAPS, CENTRO DE REABILITAÇÃO, EMAESM, SRT).	Número de profissionais contratados e concursados no período	0			90,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implementar as ações no CAPS com atualização metodológica de trabalho, reorganização do modelo ambulatorial e médico centrado, com efetivação do modelo interdisciplinar de cuidados em saúde mental.	Aprimorar atendimento CAPS, aumentando porcentual de alta com ressocialização e desfecho favorável dos casos.	0			100,00	25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Educação permanente e Educação Continuada para colaboradores que compõe a rede.	Realizar ações duas vezes ano.	0			8	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Realizar ajustes, adequações, reformas e modernização necessárias nas infraestruturas dos serviços de saúde.	25,00
	Realizar ajustes, adequações, reformas e modernização necessárias nas infraestruturas dos serviços de saúde.(CAPS, CENTRO DE REABILITAÇÃO, EMAESM, SRT)	0,00
	Revisar a atual Relação Municipal de Medicamentos anualmente e assegurar que 80 % dos medicamentos dispensados estejam na REMUME	0,00
	Realizar o gerenciamento orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal da Saúde	
	Proporcionar diagnóstico precoce e tratamento oportuno (por exemplo, úlcera, insuficiência cardíaca, diabetes) ou controle e acompanhamento apropriados (por exemplo diabetes, doença cardiovascular)	0,00
	Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	0,00
	Garantir o funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento com atendimento resolutivo e de qualidade.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir recursos humanos em número suficiente, estrutura física adequada à demanda e informatização nas Unidades Dispensadoras de Medicamentos	0,00
	Realizar 12 reuniões ano	
	Reconhecer as necessidades de saúde da população sob responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários	0,00
	Adequar quadro de recursos humanos para garantir a operacionalização dos serviços.	0,00
	Realizar reuniões entre equipe do Centro de Reabilitação, Secretaria de Educação e Atenção Básica (Coordenadores e supervisores escolar) para acompanhamento e planejamento dos casos em atendimento..	
	Reestruturar os processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) dos medicamentos do município	0,00
	Garantir materiais, insumos para desenvolvimento de ações de saúde	0,00
	Adequação do quadro de recursos humanos das unidades, para suprir a demanda de serviços internos e atendimentos.(CAPS, CENTRO DE REABILITAÇÃO, EMAESM, SRT).	0,00
	Reorganizar o acesso a insumos e medicamentos demandados judicialmente por meio de avaliação e estudos de casos para a adequação	
	Garantia de ações preventivas e de promoção da saúde (vacinação, pré-natal, teste rápidos, exames laboratoriais) durante todo o período de funcionamento da unidade.	0,00
	Implementar as ações no CAPS com atualização metodológica de trabalho, reorganização do modelo ambulatorial e médico centrado, com efetivação do modelo interdisciplinar de cuidados em saúde mental.	0,00
	Educação permanente e Educação Continuada para colaboradores que compõe a rede.	
	Aumentar a cobertura de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	0,00
	Contratação de equipe para estruturação da escala de serviço para atendimento efetivo de casos que necessitem da equipe multidisciplinar.	0,00
	Garantir a oferta de ações de promoção de saúde mental e de prevenção e cuidado do adoecimento psíquico na Atenção Básica, CAPS e EMAESM.	0,00
301 - Atenção Básica	Realizar ajustes, adequações, reformas e modernização necessárias nas infraestruturas dos serviços de saúde.	25,00
	Proporção de cura de novos casos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	0,00
	Proporcionar diagnóstico precoce e tratamento oportuno (por exemplo, úlcera, insuficiência cardíaca, diabetes) ou controle e acompanhamento apropriados (por exemplo diabetes, doença cardiovascular)	0,00
	Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	0,00
	Garantir recursos humanos em número suficiente, estrutura física adequada à demanda e informatização nas Unidades Dispensadoras de Medicamentos	0,00
	Acompanhamento dos contatos de novos casos de Tuberculose Pulmonar	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reconhecer as necessidades de saúde da população sob responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários	0,00
	Adequar quadro de recursos humanos para garantir a operacionalização dos serviços.	0,00
	Reestruturar os processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) dos medicamentos do município	0,00
	Acompanhamento de contatos de novos casos de Hanseníase	0,00
	Atendimento para situações agudas e também para o acompanhamento de condições clínicas crônicas conforme as necessidades reais da população (funcionamento ao meio-dia, durante à noite, aos finais de semana);	0,00
	Garantir materiais, insumos para desenvolvimento de ações de saúde	0,00
	Reorganizar o acesso a insumos e medicamentos demandados judicialmente por meio de avaliação e estudos de casos para a adequação	
	Proporção de cura de novos casos de Hanseníase	0,00
	Garantia de ações preventivas e de promoção da saúde (vacinação, pré-natal, teste rápidos, exames laboratoriais) durante todo o período de funcionamento da unidade.	0,00
	Implementar saúde do homem.	0,00
	Ampliar testagem de HCV, HBV, HIV e Sífilis.	
	Aumentar a cobertura de exames citopatológico de colo uterino em mulheres de 25 a 64 anos	0,00
	Educação permanente e Educação Continuada para colaboradores que compõe a rede.	
	75% do número de análises obrigatórias de água.	0,00
	Aumentar a cobertura de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	0,00
	Reduzir óbitos prematuros por DCNT (aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0,00
	Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas realizadas sendo a 1º até 12 semanas de gestação.	0,00
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	0,00
	Realizar exames de sífilis, HIV, HBV e HCV em gestantes	0,00
	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente	0,00
	Gestantes com atendimento odontológico realizado.	0,00
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços	
	95% de cobertura vacinal de crianças menores de 1 ano.	0,00
	Acolher e atender com resolutividade e de forma integral casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Municipal de Saúde.	0,00
	Monitorar tendência de gravidez em adolescentes de 10 a 19 anos objetivando nortear ações de saúde na Unidade e através do PSE.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Contratação de equipe para estruturação da escala de serviço para atendimento efetivo de casos que necessitem da equipe multidisciplinar.	0,00
	Garantir recursos materiais e humanos para a operacionalização das Linhas de Cuidado, investir em ações sobre o Cuidados Nutricionais, hábitos alimentares, rede cegonha, amamentação nos primeiros anos de vida .	0,00
	Garantir a oferta de ações de promoção de saúde mental e de prevenção e cuidado do adoecimento psíquico na Atenção Básica, CAPS e EMAESM.	0,00
	Aumentar ações educativas em saúde bucal nas escolas.	
	Treinamento para ACE para captura e destino adequado de escorpiões.	
	Aumentar a demanda de atendimento no Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	0,00
	Investir em equipamentos da saúde bucal e manutenção conforme necessidade	0,00
	Educação permanente e continuada para equipes.	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar reuniões entre equipe do Centro de Reabilitação, Secretaria de Educação e Atenção Básica (Coordenadores e supervisores escolar) para acompanhamento e planejamento dos casos em atendimento..	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	20,00
	Garantir o funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento com atendimento resolutivo e de qualidade.	0,00
	Realizar reuniões entre equipe do Centro de Reabilitação, Secretaria de Educação e Atenção Básica (Coordenadores e supervisores escolar) para acompanhamento e planejamento dos casos em atendimento..	
	Garantir a oferta de ações de promoção de saúde mental e de prevenção e cuidado do adoecimento psíquico na Atenção Básica, CAPS e EMAESM.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	20,00
	75% do número de análises obrigatórias de água.	0,00
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços	
	Acolher e atender com resolutividade e de forma integral casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Municipal de Saúde.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Proporção de cura de novos casos de Tuberculose Pulmonar Bacílfera.	22,50
	Estruturar os serviços garantindo atenção integral a demanda com resolução de 80% das condições apresentadas.	0,00
	Acompanhamento dos contatos de novos casos de Tuberculose Pulmonar	0,00
	Acompanhamento de contatos de novos casos de Hanseníase	0,00
	Proporção de cura de novos casos de Hanseníase	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	75% do número de análises obrigatórias de água.	0,00
	Reduzir óbitos prematuros por DCNT (aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0,00
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	0,00
	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente	0,00
	Acolher e atender com resolutividade e de forma integral casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Municipal de Saúde.	0,00
	Treinamento para ACE para captura e destino adequado de escorpões.	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	70.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	85.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	7.344.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.344.000,00
	Capital	N/A	1.260.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.260.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.484.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.584.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	315.000,00	698.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.013.000,00
	Capital	N/A	300.000,00	210.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	510.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.000.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.020.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	43.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 01/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

PAS será fechada no RAG.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 06/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 06/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 06/05/2022 11:42:07

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 06/05/2022 11:42:07

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 06/05/2022 11:42:08

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

06/05/2022 Dados do SIOPS não migraram para DIGISUS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não auditoria.

PM recebeu TCU em março de 2022.

11. Análises e Considerações Gerais

Mudanças e adaptações no processo de trabalho foram necessárias para volta gradativa e efetiva do atendimento do serviços de saúde. Estamos trabalhando para desenvolver atendimentos de qualidade e resolutividade e para que isso ocorra otimizamos a agenda de forma em que o médico em especial tenha tempo de qualidade com paciente, podendo atendê-lo de forma generalista e não apenas focado na doença ou no problema que o trouxe a consulta, queremos aprimorar o olhar está voltado para cuidado programado e não apenas emergencista. Com avanço da vacinação e diminuição dos casos positivos, o serviço retomou de forma gradativa e segura o atendimento das condições ambulatoriais dando seguimento na prevenção e acompanhamento das DCNT.

Devido a epidemia de dengue, fechando abril com 678 casos positivos, houve necessidade de alterarmos a oferta de consultas agendadas para que cada ESF possa reavaliar os pacientes positivos para dengue de seu território e com isso consultas ELETIVAS, passaram a ser agendadas para 7 a 10 dias devido a alta procura da população.

Atendimentos de DE na urgência e emergência se mantem em altos números..

Em março de 2022 todos os encaminhamentos de UE passam a ser regulados via CROSS.

A unidade mantem -se em constante adequação com insumos, equipamentos, RH, medicamentos para oferecer melhor condição tanto para colaboradores quanto para pacientes.

Esforços serão aprimorados para continuarmos prestando serviço de qualidade e efetividade ao nosso usuário.

Apresentação do 1 ° RDQA na Casa Legislativa em 23/05/2022.

CLEBER MARTINS MALHEIRO
Secretário(a) de Saúde
ORINDIÚVA/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado.

Introdução

- Considerações:

Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado

Auditorias

- Considerações:

Aprovado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado.

Status do Parecer: Avaliado

ORINDIÚVA/SP, 01 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Orindiúva