

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: JAU

Relatório Anual de Gestão 2022

ANA PAULA RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	JAÚ
Região de Saúde	Jaú
Área	688,34 Km ²
População	153.463 Hab
Densidade Populacional	223 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/06/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JAU
Número CNES	2749270
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46195079000154
Endereço	AVENIDA DAS NACOES 855
Email	sec.saude@jau.sp.gov.br
Telefone	(14)36023777

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/06/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE IVAN CASSARO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA PAULA RODRIGUES
E-mail secretário(a)	moaconte@jau.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1436023777

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

Data da consulta: 19/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1993
CNPJ	13.774.126/0001-65
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANA PAULA RODRIGUES

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

Data da consulta: 19/06/2023

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: 30/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jaú

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BARIRI	440.6	35844	81.35
BARRA BONITA	150.178	36125	240.55
BOCAINA	364.044	12571	34.53
BORACÉIA	120.796	4913	40.67
BROTAS	1101.468	24862	22.57

DOIS CÓRREGOS	632.559	27704	43,80
IGARAÇU DO TIETÊ	96.618	24821	256,90
ITAJU	228.777	3937	17,21
ITAPUÍ	139.666	14297	102,37
JAÚ	688.337	153463	222,95
MINEIROS DO TIETÊ	211.892	13023	61,46
TORRINHA	311.172	10100	32,46

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumeto Legal de Criação	LEI		
Endereço	AVENIDA DAS NAÇÕES		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	MOACIR CONTE		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	2	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	4	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/05/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2022 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2023 

• Considerações

O município de Jaú surgiu na região conhecida como Barra do Ribeirão de Jaú, antigo pouso de bandeirantes que, seguindo pelo Rio Tietê, buscavam as minas de Cuiabá. Por iniciativa de alguns de seus moradores, entre eles, Bento Manoel de Moraes Navarro, capitão José Ribeiro de Camargo, tenente Manoel Joaquim Lopes e Francisco Gomes Botão, foi fundado, em 15 de agosto de 1853, um povoado em terras situadas entre a margem esquerda do Rio Jaú e o Córrego da Figueira, doadas por Gomes Botão e Manoel Joaquim Lopes. Esse mesmo grupo traçou os planos da futura cidade, incluindo as construções de um cemitério e uma choupana, destinada a serviços religiosos católicos, que deu origem à capela de Nossa Senhora do Patrocínio do Jaú e elevada a curato por provisão de 3 de maio de 1856, por ordem do bispo de São Paulo. Em 24 de março de 1859, passou a freguesia do município de Brotas, com a denominação de Jaú. Posteriormente, em 23 de abril de 1866, foi criada a vila que, em 6 de fevereiro de 1889, recebeu foros de cidade.

O Município de Jaú, tem uma população estimada em 153.463 habitantes, conta com 17 Unidades Básica entre Estratégia de Saúde da Família e Unidade Básica Tradicional, 01 Policlínica (Ambulatório de Especialidades, Centro Oftalmológico, Ambulatório de Pequena Cirurgia, Fisioterapia, Serviço de Ultrassom), 04 Pronto Atendimentos, 1 CAPS Ad II, 1 Núcleo de Gestão Assistencial), 1 Hospital geral- Santa Casa de Misericórdia do Jahu, referência para a microrregião de Saúde, sob Gestão Municipal, 1 Hospital Psiquiátrico Associação Hospitalar Thereza Perlatti sob Gestão Estadual, 1 Hospital Especializado Oncológico sob Gestão Estadual.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório referente ao ano de 2022, está sistematizado conforme determina a legislação e contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2022 da Programação Anual de Saúde (PAS)

No que se refere às metas dos indicadores de Saúde o município acompanhou os dados referentes as Prestações de Contas quadrimestrais.

Os dados deste relatório foram organizados conforme a fonte preconizada pelo Ministério da Saúde, (Secretaria de Saúde do município até dezembro de 2022).

2. Introdução:

A Gestão 2022-2025 da Secretaria Municipal da Saúde definiu como Missão “Formular e desenvolver a política municipal de saúde, com participação da sociedade, por meio do cuidado oportuno, eficiente, efetivo, com afeto e equidade para a população, promovendo a integração regional das redes de atenção.”

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Jahu conta com uma rede de serviços de saúde, para atender uma População de 153.463 habitantes e está inserido na Região de Saúde de Jaú pertencente a Rede Regional de Atenção à Saúde RAS 9 do Departamento Regional de Atenção à Saúde de Bauru DRS VI.

A Rede de Atenção do SUS Jahu é composta por 41 estabelecimentos de saúde sob gestão municipal. Ao longo dos anos, construiu-se uma rede ampliada de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência). Conta com 17 Unidades Básicas de Saúde sendo 9 UBS tradicional, e oito como Estratégia de Saúde da Família e 1 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS AD II), 1 Centro de Especialidade Odontológica, um Complexo Regulador de Urgência e Emergência SAMU Regional, 3 Pronto Atendimento, 1 Farmácia Central, 1 Rede de Frio, 1 Policlínica Residencial Bernardi (1 Centro de Especialidades, Centro Oftalmológico e Serviço de Ultrassom), 1 Policlínica Pedro Ometto, 1 Ambulatório de Pequenas Cirurgias e Central de Materiais, Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, hospitais e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. O município conta com a Santa Casa de Misericórdia do Jahu sob gestão municipal.

O município de Jahu, a partir dos compromissos estabelecidos no Termo de Compromisso de Gestão Municipal, Decreto nº 7508, de 28 de junho de 2011, tem implementado os mecanismos para o pleno desenvolvimento de ações e serviços necessários para o alcance das metas propostas que fazem parte do Plano Municipal. A Política Municipal de Saúde tem como ações estratégicas a ampliação da oferta de serviços na atenção básica à saúde na lógica da Estratégia da Saúde da Família, a implementação da equipe multiprofissional na atenção básica à saúde, ampliação do programa de saúde bucal e de saúde mental e implementar serviços especializados de média complexidade (ambulatorial). Outra área aprimorada foi a readequação da Unidade de Pronto Atendimento em Ambulatório de Especialidades. Isso só foi possível pois o Ministério da Saúde permitiu a utilização das estruturas prontas e sem funcionar para outra finalidade assistencial de saúde, sem necessidade de devolução dos recursos aos cofres da União, com a criação do Decreto nº 9.380/2018, que dispõe sobre a readequação da rede física do SUS oriunda de investimentos realizados pelos entes federativos com recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde. Outras ações em andamento como a informatização das Unidades de Saúde através de firma contratadas por licitação, implantação de CAPS II, Residência Terapêutica, três Unidades de Saúde, já em funcionamento, aquisições de equipamentos e mobiliários com recursos oriundos de emendas Parlamentares, e contrato COAPS-UNOESTE-Município de Jahu.

1. Ponto de Vacinação no Jaú Shopping, com horário diferenciado para a população, com atendimento de segunda a sexta-feira das 12h às 21h.
2. Inauguração do Atendimento Multidisciplinar (há 2 anos crianças sem atendimento em neuropediatria no Município), agora conta com Neuropediatra, Psicóloga, Nutricionista, Assistente Social, Fonoaudióloga, Psiquiatra;
3. Atendimento de Especialidades no Distrito de Potunduva e Pedro Julian nas áreas de Ginecologia, Obstetrícia, Gastroclínica, Cardiologista, Endocrinologista e Ortopedia;
4. Implantação da Unidade Sentinela para monitoramento e detecção das Arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya);
5. Junta Médica para funcionários para redução da carga horária ou readaptação dos funcionários;
6. Capacitação dos profissionais da Santa Casa para vacinação BCG nos bebês após o nascimento, nos quais, quatro (4) enfermeiras responsáveis foram certificadas, e agora passam a ser multiplicadoras para as demais do setor;
7. Contratação de novos especialistas nas áreas de Otorrino, Dermatologista, Radiologista, Castro, Ortopedista, Psiquiatra, Pediatra, Pneumologista, Endocrinologista, Vascular e Clínicos;
8. Contratação de psicólogas por concurso público para compor a equipe multidisciplinar para atendimento de crianças com TEA (Transtorno do Espectro Autista) e demais transtorno do desenvolvimento e da mente;
9. Divisão do prédio do Pronto Atendimento Potunduva e Unidade Básica de Saúde, para melhor atender a população, a qual logo mais passará por uma reforma completa;
10. Ampliação dos atendimentos de ultrassom no Maria Luiza IV, Ambulatório de Especialidades do São Judas e a contratação de Mil e oitocentos (1.800) ultrassons obstétricos pela empresa Jau Cordis;
11. Ambulatório de Pequenas Cirurgias em parceria com a Faculdade de medicina da UNOESTE, foram atendidos 103 pacientes entre consulta e procedimentos;
12. Ampliação do quadro de funcionários do CAPS AD, que desde a gestão anterior estava em defasagem, hoje o quadro encontra-se completo cumprindo com as exigências do MP
13. Central de Regulação e Agendamento foi transferido para sede da Secretaria de Saúde;
14. Ampliação do horário de atendimento do CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento) até as 17 horas, com disponibilização de testes rápidos e aconselhamento durante todo o dia;
15. Aquisição de 23 Camas Hospitalares Elétricas, com elevação da cabeceira, pernas e posicionamento sentado, tudo por controle remoto a disposição do paciente;
16. Aquisição de 19 Poltronas de Soroterapia, sendo almofadadas, proporcionando mais conforto para o paciente, além de vir já equipada com apoio nos braços e suporte para soro;
17. Aquisição de 4 Carrinhos de Emergência, com gavetas para divisão dos medicamentos, de rodinhas para facilitar o manuseio;
18. Aquisição de 4 cardioversores (desfibrilador), usado para restabelecimento cardíaco do paciente, além de monitorar os sinais vitais do paciente;
19. Aquisição de 300 longarinas novas e mais resistentes, distribuídas nas unidades de atendimento para maior conforto e segurança aos municípios;
20. Aquisição de 56 computadores e 60 tablets para Agentes de Combate a Endemias, recursos Informatização, para as recepções, consultórios e sala de enfermagem das Unidades de Saúde.
21. Aquisição de novo Equipamento de Raio-X digital, instalado na Policlínica do Bernardi para atendimento;
22. Compra de aparelho de Espirometria (função pulmonar), anteriormente o município comprava os serviços, hoje temos aparelho próprio para melhor atender a população e evitar o deslocamento para outro município;
23. Aquisição de 16 Cadeiras Odontológicas, o equipamento é composto por braço de apoio rebatível 900 sistemas de elevação pantográfica com capacidade de 135 quilos, o equipamento já não era trocado em sua maioria uns 20 anos;
24. Aquisição de 60 computadores recursos contrapartida COAPS, para as recepções, consultórios e sala de enfermagem das Unidades de Saúde;
25. Aquisição de Uniformes para todos os colaboradores do SAMU, com camisetas, calças, gandas e macacões, que era um apontamento do Ministério Público;
26. Aquisição de Cinco (05) Ambulâncias: Sendo uma (01) ambulância recurso Emenda Parlamentar - Deputado Orlando Silva, uma (01) Ambulância recurso Emenda Parlamentar do Deputado Ricardo Madalena e três (03) ambulâncias por meio do Programa Nova Frota do Governo do Estado. Sendo uma (01) destinada para o Distrito de Potunduva;
27. Um (01) Veículo Spin da contrapartida COAPS/ UNOESTE;

27. Aquisição de Exames de Média Complexidade (1258 exames de ressonância, 600 exames de colonoscopia, 200 exames de ecocardiograma e 500 exames de retossigmoidoscopia), com recursos de Emendas Parlamentares Estaduais;
28. Compra de 1700 exames de ultrassom obstétrico e 100 exames de ultrassom obstétrico com doppler, com recursos de Emendas Parlamentares Estaduais.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4946	4721	9667
5 a 9 anos	5110	4830	9940
10 a 14 anos	5125	4669	9794
15 a 19 anos	5121	4801	9922
20 a 29 anos	10957	10888	21845
30 a 39 anos	12670	12702	25372
40 a 49 anos	11121	11499	22620
50 a 59 anos	8753	9697	18450
60 a 69 anos	6621	7703	14324
70 a 79 anos	3219	4193	7412
80 anos e mais	1512	2605	4117
Total	75155	78308	153463

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/07/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
JAU	1677	1534	1495	1409

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/07/2023.

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	361	349	335	921	447
II. Neoplasias (tumores)	1273	1219	1198	1237	1435
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	54	67	46	81	111
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	195	221	134	161	198
V. Transtornos mentais e comportamentais	626	683	546	603	676
VI. Doenças do sistema nervoso	111	122	106	105	136
VII. Doenças do olho e anexos	68	82	46	33	80
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	24	30	11	6	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	887	840	862	796	1213
X. Doenças do aparelho respiratório	1314	1204	724	833	1283
XI. Doenças do aparelho digestivo	1248	954	693	596	1041
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	160	142	110	81	193
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	223	157	86	56	113
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1094	1148	930	991	1191
XV. Gravidez parto e puerpério	1668	1599	1486	1389	1467
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	133	150	141	153	193
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	68	61	25	21	62
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	343	420	416	497	299
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1040	1011	884	860	1055

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	248	169	52	66	88
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	11138	10628	8831	9486	11300

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

Data da consulta: 19/07/2023.

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	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	47	131	483
II. Neoplasias (tumores)	213	196	213	228
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	2	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	37	51	59
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	6	9	7
VI. Doenças do sistema nervoso	32	21	34	28
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	178	181	210	267
X. Doenças do aparelho respiratório	229	229	169	154
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	63	60	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	5	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	4	6	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	39	44	50	56
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	5	10	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	3	3	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	150	158	112	106
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	65	63	72	84
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1083	1064	1137	1556

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

Data da consulta: 19/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados apresentados na tabela estão disponíveis na Fundação SEAD, referentes a população estimada para Jaú faixa etária. A maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem, o que corresponde 29,4% da população masculina e 30,1% da população feminina. A população de crianças (0 a 9 anos) corresponde a 5,9% masculino e 5,5% feminino, a de adolescentes (10 a 19 anos) 6,2% masculino e 5,8% feminino e a população idosa (acima de 60 anos), com uma frequência de 7,5% masculino e 9,7% feminino.

Referentes aos nascidos vivos, observa-se no ano de 2022 a redução no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Jaú., pode ter ocorrido pelo impacto da situação econômica do país, assim como pelo receio de engravidar por algumas mulheres pela pandemia do COVID-19. Todas as DN's de residência em Jaú foram avaliadas pela Vigilância Epidemiológica.

Quanto ao item 2.3 referentes as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internações no município foi Neoplasias com 33,03% , seguida por Transtornos mentais e comportamentais 10,81, Gravidez parto e puerpério com percentual de 8,25% das internações, as doenças do aparelho digestivo 7,63%, seguida aparelho geniturinário, com 7,42%, Lesões envenenamentos e causas externas doenças 6,87% as doenças do aparelho circulatório com 6,82%, seguida do aparelho respiratório com 6,42%.

Quanto a análise referente a mortalidade por grupos de causas, no ano 2022 as doenças do aparelho circulatório mantêm-se como principal causa de morte na população residente em Jaú, seguida por neoplasias, doenças do aparelho respiratório, doenças parasitárias, Sint. Sinais e achados anorm ex clin e laborat, causas externas (acidentes e violências), doenças do aparelho geniturinário, doenças do aparelho digestivo, e doenças metabólicas. Em relação ao número total de óbitos, ocorridos no ano 1.288.

Em relação ao conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis de 30 a 69 anos o número de óbitos em 2022: Doenças do aparelho circulatório 75 óbitos, Neoplasias (tumores) 84 óbitos, Doenças do aparelho respiratório 12 óbitos e Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas 7 óbitos

Total de óbitos 1.288, óbitos: 253 DCNT, população (30 a 69 anos) 79.627 a taxa de mortalidade 317,73

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	157.152
Atendimento Individual	217.825
Procedimento	504.470
Atendimento Odontológico	17.993

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	7	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	16778	1509670,45	7	3306,77
03 Procedimentos clínicos	6440	212,91	6837	12565991,74
04 Procedimentos cirúrgicos	157	4835,74	4525	6857900,73
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	65	112733,31
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	23382	1514719,10	11434	19539932,55

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

Data da consulta: 20/06/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4933	193,80
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: 20/06/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	62527	3519,32	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	539812	4364784,11	7	3306,77
03 Procedimentos clínicos	868425	9329371,04	6845	12568113,44
04 Procedimentos cirúrgicos	3345	558421,32	4765	7067154,11
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	65	112733,31
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	11666	294777,28	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1485775	14550873,07	11682	19751307,63

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	3370	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3191	-
Total	6561	-

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

Data da consulta: 20/06/2023.

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

O SUS-Jahu conta com uma consolidada rede de serviços de saúde, sendo 41 próprios, dentre os quais estão 17 Unidades Básicas de Saúde (9 UBS e 8 ESF), 2 Policlínica, 03 Prontos Atendimento, sendo 01 Pronto Atendimento 24 horas, 01 CAPS Ad II, Centro de Testagem e Aconselhamento(CTA), 01 Núcleo de Atenção Assistencial-NGA 25, (Ambulatório de Especialidades sendo referência para 11 municípios, gestão municipal), 01 Planejamento Familiar e Núcleo de Atenção a Mulher, 01 Centro Atenção Oftalmológica, 01 Núcleo de Atenção Terapêutico, 01 Centro de Especialidade Odontológica, 01 Ambulatório de Gestação de Alto Risco, 01 SAMU Regional, 2 Hospitais Especializados, 1 Hospital Geral. Somando a isso há contratos de serviços junto a Clínicas Especializadas, Laboratório de Análises Clínicas, e Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, O município tem a esfera administrativa como Pacto da Gestão sendo que dois hospitais se encontram sob gestão Estadual e o Hospital Geral sob Gestão Municipal.

O Município presta serviços em todos os níveis de complexidade a seus moradores e munícipes de mais 11 municípios. A Santa Casa de Jahu, gestão municipal, visando a garantia da atenção integral à saúde dos municípios que integram a região de saúde na qual a entidade está inserida, como hospital de referência, foi designada como centro de referência para gestação de alto risco, neurocirurgia, ortopedia. A entidade hospitalar é a única do município que atua como hospital geral, atendendo em diversas especialidades médicas em procedimentos de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar. Conta com 286 leitos, sendo 193 destinados aos usuários do SUS. É referência regional para 12 municípios, com uma população estimada de 356 mil habitantes. Através da Portaria MS nº 1.270, de 14 de novembro de 2013 que habilita, foi habilitada para o funcionamento de 10 (dez) leitos novos de UTI Adulto Tipo A Santa Casa de Jahu, Instituição Filantrópica, conta com 116 anos, sendo Hospital Geral que conta com 280 leitos, sendo 193 deles destinados ao SUS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	17	17
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	2	0	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	10	10
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
Total	0	2	45	47

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: 19/06/2023.

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	41	0	0	41
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	2	1	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	45	2	0	47

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: 19/06/2023.

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

O SUS-Jahu conta com uma consolidada rede de serviços de saúde, sendo 41 próprios, dentre os quais estão 15 Unidades Básicas de Saúde (9 UBS e 8 ESF), 2 Policlínicas, 03 Prontos Atendimento, sendo 01 Pronto Atendimento 24 horas, 01 CAPS Ad II, Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA), 01 Núcleo de Atenção Assistencial-NGA 25, (Ambulatório de Especialidades sendo referência para 11 municípios, gestão municipal), 01 Planejamento Familiar e Núcleo de Atenção a Mulher, 01 Centro Atenção Oftalmológica, 01 Núcleo de Atenção Terapêutico, 01 Centro de Especialidade Odontológica, 01 Ambulatório de Geração de Alto Risco, 01 SAMU Regional, e 02 Bases Descentralizadas sendo uma localizada no Distrito de Potunduva e 2 Hospitais Especializados, 1 Hospital Geral e 01 APAE sob gestão municipal, Somando a isso há contratos de serviços junto a Clínicas Especializadas, Laboratório de Análises Clínicas, e Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, O município tem a esfera administrativa como Pacto da Gestão sendo que dois hospitais se encontram sob gestão Estadual e o Hospital Geral sob Gestão Municipal.

O Município presta serviços em todos os níveis de complexidade a seus moradores e munícipes de mais 11 municípios, A Santa Casa de Jahu, gestão municipal, visando a garantia da atenção integral à saúde dos municípios que integram a região de saúde na qual a entidade está inserida, como hospital de referência, foi designada como centro de referência para gestação de alto risco, neurocirurgia, ortopedia. A entidade hospitalar é a única do município que atua como hospital geral, atendendo em diversas especialidades médicas em procedimentos de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar. Conta com 286 leitos, sendo 193 destinados aos usuários do SUS. É referência regional para 12 municípios, com uma população estimada de 356 mil habitantes. Através da Portaria MS nº 1.270, de 14 de novembro de 2013 que habilita, foi habilitada para o funcionamento de 10 (dez) leitos novos de UTI Adulto Tipo A Santa Casa de Jahu, Instituição Filantrópica, conta com 116 anos, sendo Hospital Geral que conta com 280 leitos, sendo 193 deles destinados ao SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	52	63	85	259	106
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	7	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	82	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	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)	2	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	1	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)	2	1	0	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: 20/10/2023.

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)	3	6	7	6	
	Celetistas (0105)	3	3	2	3	
	Informais (09)	2	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	1	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	858	871	854	787	
	Informais (09)	0	3	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	92	73	106	70	

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	12	10	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/10/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Jaú o município conta com 846 servidores de diversas categorias, servidores federais, estaduais e municipais, pertencentes ao quadro próprio da Prefeitura do Município de Jahu

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede básica de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade e buscando torná-la, de fato, a porta preferencial de entrada dos usuários ao Sistema Único de Saúde do município de Jahu									
OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede básica 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. Manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			246	253	Número	253,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar em 8% a oferta de exames e consultas médicas especializadas									
Ação Nº 2 - Fazer buscas dessas pessoas junto com a equipe da saúde familiar, para que seja feito todos os acompanhamentos necessários, para a reabilitações de suas doenças crônicas.									
Ação Nº 3 - Implementar ações de vigilância e educativas de prevenção de queda e fratura de fêmur em pessoas idosas nas Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 4 - Realização de ações de prevenção em saúde contra obesidade, promoção de alimentação saudável.									
Ação Nº 5 - total óbitos 30 a 69 anos – 253 sendo doenças metabólicas = 7 óbitos câncer = 84 óbitos doenças respiratórias 12 óbitos doenças circulatórias 75 óbitos, população prematura 79.627. Resultado: taxa 253.6									
2. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	taxa mortalidade infantil	Taxa			10,00	4,88	Taxa	4,88	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano.									
Ação Nº 2 - Total de Nascidos vivos 1470/Taxa mortalidade Infantil 4,88									
Ação Nº 3 - Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município									
Ação Nº 4 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação; realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas									
Ação Nº 5 - Realizar acompanhamento dos menores de um ano no SISVAN									
Ação Nº 6 - Estruturar o comitê de monitoramento de óbitos									
Ação Nº 7 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família									
Ação Nº 8 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.									
Ação Nº 9 - Incentivar, promover e apoiar o aleitamento materno									
3. Attingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família(PBF)	Percentual			75,00	50,89	Percentual	54,12	106,35
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família mínimo 50%, atingida 50.89									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de todos os usuários do Bolsa Família para cobrir das condicionalidades do respectivo programa com as equipes de saúde e principalmente com os ACS									
4. Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	Ubs construída e equipada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborado Projeto Básico para construção de Unidade Básica de Saúde									
5. Reformar da UFF Santa Helena	Ubs construída e equipada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborado Projeto Básico para Reforma da Unidade de Saúde da Família									
6. Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	Nº de UBS com prontuário eletrônico implantado/(total de UBS)x100	Percentual			100,00	25,00	Percentual	30,00	120,00
Ação Nº 1 - Manter o e-sus funcionando nas equipes das UBS do município									
Ação Nº 2 - Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica									
Ação Nº 3 - Implantar prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 25% das UBS									
7. Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	Cobertura populacional estimada pela Atenção Básica	Percentual			60,00	0,00	Percentual	50,89	0
Ação Nº 1 - Manter as 8 Unidades de Saúde da Família em funcionamento, as 13 equipes.									
Ação Nº 2 - Ampliar equipes de saúde da família – ESF e reorganizar a cobertura assistencial das UBSs.									
Ação Nº 3 - Adesão as EAP.									
Ação Nº 4 - Estruturar as equipes de ESF, aumentar número de equipes em bairros de grande vulnerabilidade social e aumento da população.									

8. Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 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	Percentual			5,00	0,00	Percentual	2,00	0
Ação Nº 1 - Ampliação da coleta de exames citopatológicos nas UBS e fazer buscas ativa com os ACS									
Ação Nº 2 - Parceria com HAC cedendo 1 enfermeira para auxílio nas coletas nas UBS									
Ação Nº 3 - Estimular a coleta do exame citopatológico cérvico vaginal na população alvo									
Ação Nº 4 - Avaliar o acesso de mulheres de 25 a 59 anos em situação de risco à coleta de Papanicolau									
Ação Nº 5 - Manter a busca ativa junto as unidades de saúde das lesões de alto grau									
9. Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Percentual			5,00	0,00	Percentual	2,00	0
Ação Nº 1 - Fazer buscas ativas em regiões de alta incidência de câncer de mama, fazer palestras educativas em todas nas ub.									
Ação Nº 2 - Estimular a realização de mamografias em mulheres de 50 a 69, e contratualização do serviço.									
Ação Nº 3 - Monitorar mulheres com mamografias alteradas com seguimento informado									
10. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			2,00	7,32	Percentual	7,32	100,00
Ação Nº 1 - Conscientizar todas as gestantes durante o pré-natal, para que elas saibam a importância estar vinculada na maternidade de referência Santa Casa de Jahu									
Ação Nº 2 - Conscientização em palestras nas Escolas, uso de preservativos e cuidados a ser tomados durante a prática sexual.									
Ação Nº 3 - Fazer a conscientização das gestantes, para que elas procurem as ub e realize todos os procedimentos necessários para um pré-natal de qualidade									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa nas gestantes faltosas.									
Ação Nº 5 - Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizado nas unidades básicas de saúde									
Ação Nº 6 - % de nascidos vivos 7,32 sendo 1.98 a menos que em 2021.									
11. Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES	Numero de cadastro no CNES	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizadas mensalmente os cadastros no CNES e envio para a Base Nacional.									
12. Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	Instalação de gerador	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequado a Rede de Frio, com equipe e equipamentos e espaço físico									
Ação Nº 2 - Aquisição de 1 gerador para o serviço de Imunização									
Ação Nº 3 - Instalado 2 câmaras de vacina na sala de guarda de vacina.									
Ação Nº 4 - Aquisição de câmaras conservadoras de armazenamento de vacinas através do Programa Eficiência Energética, promovido pelo Grupo CPFL									
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e aprimorar o acesso, e qualificar os serviços oferecidos na rede especializada de saúde, melhorando sua qualidade e aumentando sua eficiência e sua resolutividade, buscando sua consolidação como a principal referência da atenção básica para os casos de maior complexidade									
OBJETIVO Nº 2.1 - Desenvolver ações que resultem na ampliação e aprimoramento do acesso e na qualificação dos serviços oferecidos na rede especializada 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. Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica em todas UBS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			17	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS-AD II com equipes de Atenção Básica conforme cronograma									
Ação Nº 2 - Manter reuniões periódicas intercaladas, entre o CAPS AdII e UBS e Pronto Socorro da Santa Cada do Jahu.									
Ação Nº 3 - Buscar a garantia do funcionamento das unidades de saúde mental de referência no Plano de RAPS									
Ação Nº 4 - Participar da implantação e monitoramento dos implementos da RAPS – Construção do Plano Regional									
Ação Nº 5 - Desenvolver Educação Permanente para percentual das equipes do CAPS Ad II									
Ação Nº 6 - Adquiridos equipamentos aparelho de ar condicionados e computador para CAPS AD-com recursos de EP Municipal									
2. Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade, dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sócio-históricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	Eventos que promovam o conhecimento por parte dos usuários e comunidade	Número			4	0	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Nas Reuniões dos grupos de saúde mental trabalhar temática do movimento Antimanicomial									

Ação Nº 2 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais									
Ação Nº 3 - Buscar a garantia do funcionamento das unidades de saúde mental de referência no Plano de RAPS									
Ação Nº 4 - Elaborar uma formação de Plano de Elaboração de SRT – Serviço de Residência Terapêutica; Captação de recursos; Formação de equipe técnica; Levantamento de pacientes e cadastramento									
Ação Nº 5 - Desenvolver projeto técnico do CAPSII, desenvolver projeto terapêutico do serviço; termo de referência, proposta técnica de aplicação de recursos para implantação CAPS II									
3. Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	CAPS Ampliado	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto de acessibilidade									
4. Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	aquisição de aparelho	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de um aparelho de RX digital para ampliação de exames de imagem.									
5. Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	Cobertura na detecção, tratamento adequado e oportuno de gestantes com HIV, Sífilis,HBV e HCV	Percentual			100,00	0,00	Percentual	70,00	0
Ação Nº 1 - Contratação de 01 médica infectologista e 01 médica Clínico Geral para o Departamento da Vigilância Epidemiológica;									
Ação Nº 2 - Repassar às Unidades de Saúde os resultados de sífilis em gestantes notificados pelo Laboratório e monitorar a ocorrência de sífilis e HIV em gestantes, Sífilis em Gestante 45 casos, Sífilis Congênita 14 casos, sífilis não especificadas 158 casos;									
Ação Nº 3 - Identificar e garantir acompanhamento pré- natal para 90% das gestantes de risco usuárias de drogas com diagnóstico de sífilis e HIV, sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento, Gestante com HIV 2 casos, Hepatites Virais 22casos;									
Ação Nº 4 - Implantação de Protocolo de aplicação de PENICILINA disponível em todas as Unidades de Saúde para tratamento da Sífilis, agora podendo ser tratado e acompanhado na própria unidade;									
Ação Nº 5 - Pacientes em tratamento de tuberculose 263, pacientes novos no período 47, tratamento quimioprofilaxia 88.									
Ação Nº 6 - Realizados 3.041 coletas de exames, 42 palestras e 1.391 aconselhamentos.									
6. Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	Protocolos e fluxos junto a DRSVI -Bauru	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e adequar ações e serviços de saúde próprios e contratados/conveniados;									
Ação Nº 2 - Estabelecido protocolos clínicos e fluxos de referência e contrarreferência;									
Ação Nº 3 - Manter convênio com Santa Casa de Jahu, cirurgias eletivas com recursos de Emenda Parlamentar Impositiva;									
Ação Nº 4 - Realização de cirurgias eletivas, Resolução SS - 52, de 25 de maio de 2022. Dispõe sobre a iniciativa/estratégia de ampliação da oferta de procedimentos cirúrgicos;									
7. Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	Cronograma de Implantação e concurso específico	Número			3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Formação de Plano de Residência Terapêutica									
Ação Nº 2 - Elaborar uma formação de Plano de Elaboração de SRT – Serviço de Residência Terapêutica									
Ação Nº 3 - Levantamento e cadastramento de pacientes egressos de Hospitais Psiquiátricos de Jahu.									
8. Implantação de 1 CAPS II	Implantação	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver projeto técnico e projeto terapêutico do serviço; termo de referência, proposta técnica de aplicação de recursos para implantação CAPS II									
9. Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências	Aquisição	Número			1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirido um micro-ônibus, com recurso de Emenda Parlamentar Federal, para transporte de pacientes para serviços de referência de serviços de Saúde como Bauru e Botucatu									
Ação Nº 2 - Adquirido 1- Ambulância tipo A com recurso Federal,									
Ação Nº 3 - Adquirido 1 Ambulância recurso Estadual									
Ação Nº 4 - Adquirido 3 ambulâncias por meio do Programa Nova Frota do Governo do Estado, sendo 1 encaminhada para o Distrito de Potunduva;									
Ação Nº 5 - Adquirido 1 Veículo Spin da contrapartida COAPES , Município e UNOESTE,									

DIRETRIZ Nº 3 - - DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar e aprimorar o acesso e os serviços oferecidos na rede de Urgência e Emergência, buscando sua consolidação como porta de entrada dos casos de emergência, não atendidos pelas UBS e para os casos de urgência fora do horário de atendimento das UBS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Desenvolver ações que resultem na qualificação do acesso e dos serviços oferecidos na rede de urgência e emergência									
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. Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva	habilitação	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Deliberação CIB 68, de 22-07-2022, proposta inserida no SAIPS.									
2. Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	Manter convênio	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovado convênio com a Irmandade de Misericórdia do Jahu – Santa Casa de Jaú, julho 2022 a julho 2023 no valor de R\$ 2.420,000,00 mensais para atendimento dos municípios de Jaú, convênio 9736/2018, Termo Aditivo 10.532/2022.									
3. Qualificar o SAMU	Qualificar	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Em fase de documentação									
Ação Nº 2 - Uniformes para todos os colaboradores do SAMU, com camisetas, calças, gandas e macacões									

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - Redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis.

OBJETIVO Nº 4.1 - Desenvolver ações que resultem redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde e no controle das doenças transmissíveis									
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. Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			60,00	90,00	Percentual	97,00	107,78
Ação Nº 1 - Atender ao cronograma das coletas definido pela VISA e Estadual IAL – Bauru									
Ação Nº 2 - Total de amostras 100,00%, amostras satisfatórias 97,00%, amostras insatisfatórias 2,00%, fluoreto abaixo 0,45%, fluoreto acima 1,81%, cor e turbidez 0.									
Ação Nº 3 - Coletada 220 amostras para análise de controle de água (Pré-água, sendo 215 amostras satisfatórias e 5 resultados insatisfatórios.									
2. Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizados visita casa a casa 196.254;									
Ação Nº 2 - Boqueio de criadouros 25.389;									
Ação Nº 3 - Serviços Pontos Estratégicos 421									
Ação Nº 4 - Bloqueio e nebulização 2.170;									
Ação Nº 5 - Avaliação de Densidade Larvária – ADL 9.045;									
Ação Nº 6 - Garantir transporte e RH para o deslocamento das equipes de controle vetorial									
3. Aquisição tablets para os agentes de controle de endemias	Tablets adquiridos	Número			60	60	Número	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquiridos 60 tablets para os Agentes de Endemias, em fase de orientação.									
4. Aquisição tablets para os agentes de Comunitários	Aquisição de tablets	Número			120	120	Número	20,00	16,67
Ação Nº 1 - Aguardando licitação de 120 tablets para os Agentes Comunitários de Saúde, recurso Emenda Parlamentar Federal.									
5. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), materno, infantil e fetal investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigados os óbitos infantil e fetal no município;									
Ação Nº 2 - Reforçar a importância de a gestante comparecer a pelo menos 7 consultas de pré-natal;									
Ação Nº 3 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.									
Ação Nº 4 - Fortalecimento do Comitê de Mortalidade Materna e Infantil;									
6. Attingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual			95,00	92,51	Percentual	92,27	99,74
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos junto ao IML e SVO além de exames laboratoriais para identificação dos óbitos com causa básica desconhecida;									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais médicos para o correto preenchimento da Declaração de Óbito									

Ação Nº 3 - Resultado 92,51 % dos óbitos.										
7. Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual			95,00	0,00	Percentual	95,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos de acordo com o dimensionamento necessário para a manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação oportunamente após notificação										
Ação Nº 2 - Aumentar a capacidade de investigação (aumento de RH) da vigilância epidemiológica para qualificar informação.										
8. Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Pacientes em tratamento 8,										
Ação Nº 2 - Pacientes novos no período 2,										
Ação Nº 3 - Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados										
9. Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			8	0	Número	14,00	17,50	
Ação Nº 1 - Manter a formação de executores/multiplicadores em articulação pra testes rápidos de sífilis										
Ação Nº 2 - Sensibilizar o parceiro para adesão ao tratamento										
Ação Nº 3 - Garantir a disponibilidade dos testes nas Unidades de Saúde										
Ação Nº 4 - Sífilis congênita 14 casos										
10. Realização de 2 testes de sífilis por gestante	Número de testes de sífilis por gestante	Número			2	0	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - É realizado 2 testes de sífilis por gestante e 1 teste na maternidade										
Ação Nº 2 - Detectado 45 casos de sífilis em gestante, encaminhadas e ao parceiro para tratamento.										
11. Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número				0	Número	0	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar estratégias que visem o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura.										
Ação Nº 2 - Manter detecção e tratamento precoce dos casos de HIV em gestantes										
Ação Nº 3 - Fazer a vinculação da gestante HIV positivo com a maior brevidade										
12. - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada, total 126 casos										
Ação Nº 2 - Acolhimento e Notificações										
13. - Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Orientação de preenchimento das Notificações relacionadas ao trabalho										
14. Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	Monitoramento	Percentual			75,00	0,00	Percentual	61,63	82,00	
Ação Nº 1 - Identificar as salas de vacina/UBS com menores cobertura vacinais										
Ação Nº 2 - Promover capacitação em sala de vacina.										
Ação Nº 3 - Desenvolver ações educativas quanto a importância da vacinação;										
Ação Nº 4 - Acompanhar mensalmente junto ao SI-PNI e/ou DATASUS as coberturas vacinais										
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa nos faltosos, promover capacitação em sala de vacina,										

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - Garantir a aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu

OBJETIVO Nº 5.1 - Desenvolver ações que resultem numa maior eficiência na aquisição, distribuição, e controle de medicamentos no SUS de Jahu

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 em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aguardando informatização, somente o almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados.									
2. Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.	Revisão e ampliação da REMUME	Número			1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários									
Ação Nº 2 - Informações da lista de medicamentos do Município – RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu									
Ação Nº 3 - Informar a população sobre a RENAME no site da Prefeitura Municipal de Jahu									
Ação Nº 4 - Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município									
3. Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	NQuantidade de medicamentos	Percentual			30,00	0,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar material informativo sobre o fornecimento e dispensação de medicamentos aos usuários,									
Ação Nº 2 - Estruturada a Farmácia Central no prédio do NGA-25									
Ação Nº 3 - Revisado o REMUME, padronizado de acordo com a demanda.									
4. Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	Monitoramento de estoque	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aguardando informatização, somente o almoxarifado central de medicamentos e Farmácia Judicial 100% informatizados									
Ação Nº 2 - Os estoques de medicamentos das Unidades de Saúde são monitorados através de planilhas, aguardando a contratação de mais farmacêuticos através de concursos públicos									
Ação Nº 3 - Realizada reuniões mensais com a Comissão de Farmacovigilância para as adequações do Programa Assistência Farmacêutica .									
Ação Nº 4 - Aquisição de 08 notebooks Samsung através do Processo Licitatório no 58/2021 para serem utilizados pela Coordenação Farmacêutica, para auxiliar na estruturação e organização dos serviços de assistência farmacêutica municipal, oriundo do programa Qualifar-SUS.									

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ Nº 6 - Implementar um modelo de gestão participativo, por meio do controle social e por meio da democratização das relações com os trabalhadores do SUS. Aperfeiçoar o controle social e tornar a gestão mais eficiente por meio da informatização da rede pública de saúde e da qualificação dos seus colaboradores.**OBJETIVO Nº 6.1 - Desenvolver ações que resultem numa gestão mais participativa, mais eficiente e mais qualificada**

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. Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	Cursos de aperfeiçoamento e capacitação/ semestre	Número			1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais da Santa Casa para vacinação BCG nos bebês após o nascimento, nos quais, quatro (4) enfermeiras responsáveis foram certificadas, e agora passam a ser multiplicadoras para as demais do setor;									
Ação Nº 2 - Capacitação das enfermeiras em coleta de exames Papanicolaou pela equipe do Hospital Amaral Carvalho.									
2. -Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	Unidades informatizadas	Percentual			100,00	0,00	Percentual	30,00	70,00
Ação Nº 1 - Aquisição de 56 computadores para as recepções, consultórios e sala de enfermagem; com Recurso Federal e 60 com Recurso COAPES-Prefeitura do Município e UNOESTE									
3. Realizar a Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal da Saúde	Número			2	1	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada Conferência Municipal de Saúde em março e Conferência de Saúde Mental, etapa Municipal									
4. Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas	Número			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões mensais no Conselho Municipal de Saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	1	5
	Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	0	1
	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00	0,00
	Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	97,00
	Habilitar 01 Unidades de Suporte Básico /USB disponibilizadas no SAMU no Distrito de Potunduva	1	0
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	0	4
	-Informatizar até 2024 100% das unidades de saúde, implantando o prontuário eletrônico, pelo menos nas UBS	0,00	30,00
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.	0	1
	Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80,00	80,00
	Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	100,00	100,00
	Ampliação o CAPS AD- Acessibilidade	0,00	100,00
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde	1	2
	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	0,00	30,00
	Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias	60	60
	Qualificar o SAMU	0,00	0,00
	Construção 01 USF Porte II bairro Cidade Alta	1	0
	Realizar, pelo menos, 12 (doze), reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde CMS	12	12
	Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	0,00	100,00
	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	120	20
	Aquisição de um aparelho de RX digital para Policlínica Residencial Bernardi	1	1
	Reformar da UFF Santa Helena	1	0
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV,Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	0,00	70,00
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	0,00	100,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	92,51	92,27
	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiatrico	3	0
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	0,00	95,00
	Implantação de 1 CAPS II	1	0
	Aquisição de 1 microonibus para transporte serviços de referências	0	1
	Manter atualizadas 100% das equipes da ESF e UBS no Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - CNES	100,00	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	1	1
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	0,00	100,00
Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos,conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	0,00	61,63	
301 - Atenção Básica	Manter manter a taxa de mortalidade prematura abaixo da meta pactuada de 246 por 100.000 habitantes	253	253
	Buscar, realizar e oferecer aos colaboradores pelo menos um curso aperfeiçoamento e capacitação por semestre além de apoiar e incentivar a realização de cursos de especialização, pelos colaboradores do SUS	0	1
	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	1	5
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10 para 1000 nascidos vivos	4,88	4,88
	Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80,00	80,00
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade,dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sóciohistoricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	0	4

	Atingir pelo menos 75% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	50,89	54,12
	Aquisição tabletes para os agentes de Comunitários	120	20
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão, por meio do Sistema E-SUS em 100% das UBS	25,00	30,00
	Manter em 60% a população estimada pelas equipes de saúde da família	0,00	50,89
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	0,00	2,00
	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	0,00	2,00
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	14
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,32	7,32
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	0	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar ações de Matriciamento junto CAPS com equipes de Atenção Básica .em todas UBS	1	5
	Intensificar ações que promovam o conhecimento, por parte dos usuários e comunidade, dos movimentos de luta Antimanicomial, contextualizando sócio-históricamente, na busca da defesa de modelos antimanicomiais de tratamento.	0	4
	Manter o convênio com Irmandade de Misericórdia do Jahu-Santa Casa em Urgência e Emergência	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Manter a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média/alta complexidade, através de Programas Estaduais e Federais equacionando a capacidade Regional	0,00	100,00
	Implantação de Residência Terapêutica Tipo II para pacientes egressos de Hospital Psiquiátrico	3	0
	Ampliar em 5% a realização de exame cito patológico do colo uterino nas mulheres de 25 anos a 64 anos.	0,00	2,00
	Implantação de 1 CAPS II	1	0
	Ampliar em 5% a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos.	0,00	2,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar em 100% dos dispensários um sistema informatizado de gestão e controle dos insumos farmacêuticos	0,00	0,00
	Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) para incorporação de novos medicamentos que ainda não são disponibilizados pelo município.	0	1
	Ampliar a oferta de medicamentos do componente básico e psicotrópicos do município	0,00	30,00
	Monitorar o estoque de medicamentos no âmbito municipal afim de garantir o estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes	0,00	100,00
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV, Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	0,00	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Superar a meta regional de 60% na realização de coletas para análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	97,00
	- Investigar as notificações relacionadas ao trabalho com preenchimento do campo ocupação.	0,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar quatro ciclos atingindo mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80,00	80,00
	Aquisição tabletes para os agentes de controle de endemias	60	60
	Obter cobertura de 100% na detecção e tratamento adequado e oportuno das gestantes com HIV, Sífilis, HBV e HCV em acompanhamento no pré-natal na rede Municipal de Saúde.	0,00	70,00
	Atingir a meta municipal de 95% de registro de óbitos com causa básica definida	92,51	92,27
	Encerrar investigação de 95% dos casos notificados das doenças de notificação compulsória imediata dentro de 60 dias	0,00	95,00
	Acompanhar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Reduzir para 8 caso novo de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	14
	Realização de 2 testes de sífilis por gestante	0	2
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Estruturar a Rede de Frio com aquisição de gerador	1	1
	- Investigar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	0,00	100,00
	Monitorar mensalmente as coberturas vacinais do município para crianças menores de 2 anos, conforme coberturas preconizadas pelo MS. Vacinas selecionadas do CNV: Penta valente 3ª Dose, Pneumocócica 10-valente 2ª Dose, Poliomielite 3ª Dose e Tríplice Viral 1ª. Dose para crianças de 1 ano	0,00	61,63
306 - Alimentação e Nutrição	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil -MIF (10 a 49 anos), materno, menores de 1 ano	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência em 2 pontos percentuais, atingindo no máximo a meta pactuada de 11,80%.	7,32	7,32

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	366.907.496,30	62.065.481,41	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	428.972.977,71
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	48.704.519,92	8.509.883,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	57.214.403,17
	Capital	26.168,00	259.899,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	286.067,99
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	41.381.898,53	67.883.989,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	109.265.887,81
	Capital	N/A	192.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	192.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	4.551.979,96	608.418,44	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.160.398,40
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.316.075,89	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.316.075,89
	Capital	11.198,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.198,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	3.184.327,90	1.258.883,94	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.443.211,84
	Capital	17.270,74	16.994,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	34.264,74
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: 20/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde e PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) de 2022 foi elaborada de acordo com as diretrizes, objetivos e metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, conforme legislação, contendo as ações para atingir as metas do referido plano e aprovada no Conselho Municipal de Saúde.

Em análise do alcance das metas, com significativo de número de metas não alcançadas (indicadores), ou alcançadas parcialmente, é revelador os desafios que a gestão municipal do SUS enfrenta para superar as dificuldades históricas e estruturais que persistem na organização e funcionamento do SUS no âmbito municipal. As fragilidades do sistema, tanto no âmbito municipal como estadual, têm se revelado em crises permanentes no funcionamento dos serviços, direcionando as energias das equipes dirigentes e boa parte dos recursos para o enfrentamento das crises enfrentadas e necessidade de ações que promovam mudanças necessárias a esse padrão de funcionamento.

Os desafios para a gestão do SUS no contexto atual residem na capacidade de continuar a reestruturação e assegurar a continuidade das ações em curso, orientadas pelas diretrizes e metas do Plano Municipal de Saúde incorporadas nas programações anuais, desencadeando ações estratégicas que superem os gargalos já identificados, com vistas a melhorar o desempenho do sistema e o alcance das metas projetadas, e ainda não realizadas.

Cabe ressaltar que ainda há alguns desafios a serem enfrentados e superados, como:

- Número de casos novos de sífilis congênita, em gestantes e inespecíficas, embora intensificadas as ações como orientações, medicações disponibilizadas em todas as Unidades de Saúde e Prontos Atendimentos, exames laboratoriais.

- Cobertura populacional da Atenção Básica, início de curso Saúde como Agente, aos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias pelo Ministério da Saúde, início de aquisições de tablets para os ACS e ACE.

É importante salientar que dentre os indicadores em que houve dificuldade na implementação das ações e não houve o alcance das metas estabelecidas, encontram-se os indicadores previsto na portaria N° 2979/2019, a Previne Brasil como sendo essencial para cumprimento de metas e pagamento aos municípios.

Desse modo é importante correlacionar as dificuldades que os municípios enfrentam na área da saúde diante do cenário atual para o alcance das metas. A implantação do Prontuário Eletrônico, Indicadores do Previne Brasil, novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse.

Recomendações: 2023

Recomenda-se prioridade na realização de concurso público para o conjunto de profissionais de saúde e da área de suporte, também se faz premente a modernização administrativa da SMS com informatização de todos os processos para implantação do prontuário eletrônico em todas as Unidades de Saúde, implantação do CAPS II e Residência Terapêutica, implementação das propostas de educação permanente dos servidores, a política de saúde do trabalhador.

Treinamento e /ou atualização dos Sistemas em Saúde, como E-sus e Prontuário Eletrônico do Cidadão integrados, intensificar a alimentação desses sistemas e priorizar que todos os procedimentos executados ou prestados aos pacientes sejam inseridos corretamente e as inconsistências sanadas e conscientizar a relevância sobre atingir as metas dos indicadores.

Dar continuidade as Emendas Impositivas dos Vereadores Municipais, que foram de grande importância para o município e entidades como aquisição de veículos, reformas, cirurgias odontológicas a serem realizadas em ambiente hospitalar, equipamentos etc.

Neste sentido, ressaltam-se todos os trabalhos realizados em todos os níveis de atenção, porém, é preciso uma reorientação do modelo assistencial, cujos indicadores demonstram a cada ano a necessidade de maior envolvimento de todos colaboradores do SUS, com o objetivo de fortalecer a porta de entrada preferencial, a Atenção Primária a Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 20/10/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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	49.358.586,32	8.729.685,71	473.120,73	0,00	0,00	0,00	0,00	58.561.392,76	
	Capital	0,00	461.618,00	259.899,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721.517,99	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	41.519.933,67	46.506.023,87	20.966.784,82	0,00	0,00	0,00	0,00	109.496.147,82	
	Capital	0,00	29.272,93	192.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221.272,93	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	5.490.644,02	530.560,94	77.857,50	0,00	0,00	0,00	0,00	6.099.062,46	
	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	1.316.075,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316.075,89	
	Capital	0,00	11.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.198,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	4.836,90	3.184.975,80	1.262.237,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.452.049,74	
	Capital	16.994,00	17.270,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.264,74	
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	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	
TOTAL		21.830,90	101.389.575,37	57.480.407,55	21.517.763,05	0,00	0,00	0,00	503.405,46	180.912.982,33	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/07/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	19,66 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,97 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	72,39 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	30,86 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	58,74 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.178,87
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	27,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,47 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,11 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,55 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	53,59 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,00 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,31 %

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

Data da consulta: 20/07/2023.

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)	99.164.000,00	116.922.070,43	122.782.171,41	105,01
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	49.751.000,00	64.540.001,88	63.724.484,22	98,74
IPTU	40.000.000,00	48.045.725,91	46.272.963,52	96,31
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	9.751.000,00	16.494.275,97	17.451.520,70	105,80
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	12.000.000,00	12.046.921,56	12.351.623,08	102,53

ITBI	12.000.000,00	12.046.921,56	12.351.596,27	102,53
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	26,81	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	29.894.000,00	32.032.023,55	36.095.617,36	112,69
ISS	29.000.000,00	31.275.980,00	35.317.178,86	112,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	894.000,00	756.043,55	778.438,50	102,96
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	7.519.000,00	8.303.123,44	10.610.446,75	127,79
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	210.900.000,00	227.715.943,12	244.125.324,89	107,21
Cota-Parte FPM	84.000.000,00	93.366.130,94	105.258.492,37	112,74
Cota-Parte ITR	2.000.000,00	1.626.469,17	1.500.672,84	92,27
Cota-Parte do IPVA	31.000.000,00	35.702.741,09	34.143.770,07	95,63
Cota-Parte do ICMS	93.000.000,00	96.309.083,16	102.604.696,03	106,54
Cota-Parte do IPI - Exportação	900.000,00	711.518,76	617.693,58	86,81
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 TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	310.064.000,00	344.638.013,55	366.907.496,30	106,46

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)	47.192.565,00	62.176.541,81	49.820.204,32	80,13	48.730.687,92	78,37	48.461.512,92	77,94	1.089.516,40
Despesas Correntes	45.052.565,00	59.115.838,69	49.358.586,32	83,49	48.704.519,92	82,39	48.435.344,92	81,93	654.066,40
Despesas de Capital	2.140.000,00	3.060.703,12	461.618,00	15,08	26.168,00	0,85	26.168,00	0,85	435.450,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	39.020.000,00	42.791.919,88	41.549.206,60	97,10	41.381.898,53	96,70	38.927.852,49	90,97	167.308,07
Despesas Correntes	38.819.000,00	42.543.999,24	41.519.933,67	97,59	41.381.898,53	97,27	38.927.852,49	91,50	138.035,14
Despesas de Capital	201.000,00	247.920,64	29.272,93	11,81	0,00	0,00	0,00	0,00	29.272,93
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	7.030.000,00	7.029.999,94	5.490.644,02	78,10	4.551.979,96	64,75	4.254.691,80	60,52	938.664,06
Despesas Correntes	7.030.000,00	7.029.999,94	5.490.644,02	78,10	4.551.979,96	64,75	4.254.691,80	60,52	938.664,06
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.075.000,00	2.378.956,66	1.327.273,89	55,79	1.327.273,89	55,79	1.326.523,89	55,76	0,00
Despesas Correntes	1.025.000,00	2.302.000,00	1.316.075,89	57,17	1.316.075,89	57,17	1.315.325,89	57,14	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	76.956,66	11.198,00	14,55	11.198,00	14,55	11.198,00	14,55	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	3.184.000,00	4.975.868,62	3.202.246,54	64,36	3.201.598,64	64,34	3.201.598,64	64,34	647,90
Despesas Correntes	3.134.000,00	4.932.899,96	3.184.975,80	64,57	3.184.327,90	64,55	3.184.327,90	64,55	647,90
Despesas de Capital	50.000,00	42.968,66	17.270,74	40,19	17.270,74	40,19	17.270,74	40,19	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)	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 (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	97.501.565,00	119.353.286,91	101.389.575,37	84,95	99.193.438,94	83,11	96.172.179,74	80,58	2.196.136,43

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)	101.389.575,37	99.193.438,94	96.172.179,74
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.154.412,87	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 ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	100.235.162,50	99.193.438,94	96.172.179,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			55.036.124,44
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (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)	45.199.038,06	44.157.314,50	41.136.055,30
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 ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,31	27,03	26,21

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 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 ASPSP (m)	Valor aplicado em ASPSP no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	55.036.124,44	100.235.162,50	45.199.038,06	5.217.395,63	1.154.412,87	0,00	0,00	5.217.395,63	0,00	46.353.450,93
Empenhos de 2021	45.958.926,87	88.988.065,36	43.029.138,49	5.678.166,72	1.912.454,97	0,00	5.447.962,73	7.946,48	222.257,51	44.719.335,95
Empenhos de 2020	39.373.657,45	68.798.575,99	29.424.918,54	2.151.270,49	796.462,11	0,00	1.730.487,18	13.777,16	407.006,15	29.814.374,50
Empenhos de 2019	38.566.632,94	78.423.293,64	39.856.660,70	3.898.196,92	1.338.793,19	0,00	3.315.360,87	22.617,62	560.218,43	40.635.235,46
Empenhos de 2018	36.016.742,29	77.828.375,26	41.811.632,97	444.342,47	407.628,34	0,00	150.907,27	0,00	293.435,20	41.925.826,11
Empenhos de 2017	34.532.948,79	79.496.087,84	44.963.139,05	143.192,35	112.092,96	0,00	110.360,77	0,00	32.831,58	45.042.400,43
Empenhos de 2016	32.550.063,35	69.514.555,93	36.964.492,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.964.492,58
Empenhos de 2015	28.909.632,73	70.992.302,38	42.082.669,65	1.295.228,97	1.176.712,12	0,00	818.363,91	0,00	476.865,06	42.782.516,71
Empenhos de 2014	27.176.550,89	57.185.675,44	30.009.124,55	803.684,37	1.022.910,37	0,00	661.825,50	0,00	141.858,87	30.890.176,05
Empenhos de 2013	25.373.115,68	49.300.558,92	23.927.443,24	276.730,02	276.730,02	0,00	266.093,82	0,00	10.636,20	24.193.537,06

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)	61.945.935,00	65.313.418,52	85.023.707,89	130,18
Provenientes da União	61.109.935,00	62.957.452,33	62.065.481,41	98,58
Provenientes dos Estados	836.000,00	2.355.966,19	22.958.226,48	974,47
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)	45.000,00	499.862,09	714.425,33	142,92
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	61.990.935,00	65.813.280,61	85.738.133,22	130,27

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)	13.764.935,00	18.593.350,75	9.462.706,43	50,89	8.769.783,24	47,17	8.674.976,54	46,66	692.923,19
Despesas Correntes	12.984.935,00	16.628.799,47	9.202.806,44	55,34	8.509.883,25	51,18	8.420.244,55	50,64	692.923,19
Despesas de Capital	780.000,00	1.964.551,28	259.899,99	13,23	259.899,99	13,23	254.731,99	12,97	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	45.818.000,00	95.866.196,52	68.168.214,15	71,11	68.075.989,28	71,01	67.846.182,52	70,77	92.224,87
Despesas Correntes	45.790.000,00	95.628.882,50	67.976.214,15	71,08	67.883.989,28	70,99	67.654.182,52	70,75	92.224,87
Despesas de Capital	28.000,00	237.314,02	192.000,00	80,91	192.000,00	80,91	192.000,00	80,91	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	709.000,00	1.237.956,15	608.418,44	49,15	608.418,44	49,15	607.110,44	49,04	0,00
Despesas Correntes	709.000,00	1.237.956,15	608.418,44	49,15	608.418,44	49,15	607.110,44	49,04	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	106.000,00	106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	106.000,00	106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.673.000,00	1.908.348,09	1.284.067,94	67,29	1.275.877,94	66,86	1.275.877,94	66,86	8.190,00
Despesas Correntes	1.673.000,00	1.874.360,09	1.267.073,94	67,60	1.258.883,94	67,16	1.258.883,94	67,16	8.190,00
Despesas de Capital	0,00	33.988,00	16.994,00	50,00	16.994,00	50,00	16.994,00	50,00	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)	62.070.935,00	117.711.851,51	79.523.406,96	67,56	78.730.068,90	66,88	78.404.147,44	66,61	793.338,06

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)	60.957.500,00	80.769.892,56	59.282.910,75	73,40	57.500.471,16	71,19	57.136.489,46	70,74	1.782.439,59
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	84.838.000,00	138.658.116,40	109.717.420,75	79,13	109.457.887,81	78,94	106.774.035,01	77,01	259.532,94

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	7.739.000,00	8.267.956,09	6.099.062,46	73,77	5.160.398,40	62,41	4.861.802,24	58,80	938.664,06
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.181.000,00	2.484.956,66	1.327.273,89	53,41	1.327.273,89	53,41	1.326.523,89	53,38	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	4.857.000,00	6.884.216,71	4.486.314,48	65,17	4.477.476,58	65,04	4.477.476,58	65,04	8.837,90
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	159.572.500,00	237.065.138,42	180.912.982,33	76,31	177.923.507,84	75,05	174.576.327,18	73,64	2.989.474,49
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	62.070.935,00	117.614.503,40	79.501.576,06	67,60	78.708.238,00	66,92	78.382.316,54	66,64	793.338,06
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	97.501.565,00	119.450.635,02	101.411.406,27	84,90	99.215.269,84	83,06	96.194.010,64	80,53	2.196.136,43

FONTE: SIOPS, São Paulo 03/03/23 15:59:39

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\$ 31.160,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 209.314,00	192000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 10.826,13	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.414.889,84	6414889,84
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 4.487,40	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.500.000,00	1522537,47
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.107.618,00	3507618,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 44.316.638,91	41291134,23
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.344.000,00	1344000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 670.355,04	530560,94
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 120.485,80	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.035.609,63	1943638,45
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 20.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	26.240.703,73	2.264.724,17	28.505.427,90

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	26.240.703,73	2.264.724,17	28.505.427,90

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	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.072.000,00	2.072.000,00	2.072.000,00
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	2.072.000,00	2.072.000,00	2.072.000,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bimestre (Rj inscritos em 2021) - Saldo bimestre - RPs processados j= (b - f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	96.786,42	112.114,80	208.901,22	96.786,42	0,00	0,00	74.643,86	37.470,94	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	96.786,42	112.114,80	208.901,22	96.786,42	0,00	0,00	74.643,86	37.470,94	0,00	

Gerado em 20/07/2023 10:03:31

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Total				0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)						
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral				0,00	0,00	0,00
Atenção Básica				190.584,14	190.584,14	190.584,14
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico				0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária				9.074,57	9.074,57	9.074,57
Vigilância Epidemiológica				969,50	969,50	969,50
Alimentação e Nutrição				0,00	0,00	0,00
Informações Complementares				0,00	0,00	0,00
Total				200.628,21	200.628,21	200.628,21

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

Gerado em 20/07/2023 10:03:30

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado 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
Total	1.482.783,12	0,00	1.482.783,12

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	2.404,60	575,00	2.979,60	2.404,60	0,00	0,00	575,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	2.404,60	575,00	2.979,60	2.404,60	0,00	0,00	575,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/07/2023 10:03:32

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando a alimentação regular por parte do Fundo Municipal de Saúde do SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE (SIOPS); Vale destacar que alguns quadros com tais demonstrativos estão anexados neste Relatório, complementando as informações contábeis e financeiras em 2022. Assim, é recorrente afirmar uma importante análise referente a base de dados contábeis e financeiros, na qual observa-se que a maior parte das despesas com Saúde ainda são originadas de recursos próprios do Município, o que representou 58,74% da despesa total com saúde realizada em 2022.

310.856,99 Empenhos Realizados com saldos remascentes de anos anteriores

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/10/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditorias 2022

	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
5/2022-	Ministério da Saúde	DENASUS	Santa Casa de Jahu	Cobrança de Órteses, e Materiais Especiais e OPME referente 2012 a 2017 financiados pelo SUS	Devolução de recursos que não foi possível a comprovação de órteses próteses por imagem a pacientes não encontrados
	Ministério da Saúde	DENASUS	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria Geral do SUS em 08/ 2022 referente ano 2016 a 2020	Em apuração

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando a alimentação regular por parte do Fundo Municipal de Saúde do SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE (SIOPS); Vale destacar que alguns quadros com tais demonstrativos estão anexados neste Relatório, complementando as informações contábeis e financeiras em 2022. Assim, é recorrente afirmar uma importante análise referente a base de dados contábeis e financeiros, na qual observa-se que a maior parte das despesas com Saúde ainda são originadas de recursos próprios do Município, o que representou 58,74% da despesa total com saúde realizada em 2022.

O percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde exercício de 2022 o percentual foi de 27,31%, quando o mínimo previsto da LC 141/2012 é de 15%.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As recomendações não estão numeradas por uma ordem prioritária, mas de acordo com a organização estrutural:

1. Aproximação da elaboração da PAS pelos setores com os instrumentos de planejamento e gestão governamental (PMS, PPA, PCA, LDO, LOA);
2. Monitorar e avaliar as metas do Plano Municipal de Saúde;
- 3- Construção de Unidade Básica de Saúde no Bairro Cidade Alta;
- 4- Construção de Unidade Básica de Saúde no Bairro Orlando Ometto;
5. Aprimorar a divulgação das ações de saúde;
6. Finalizar o processo de informatização das Unidades Básicas de Saúde, com a implantação do E-SUS PEC;
7. Aprimorar o monitoramento do cumprimento de metas e indicadores de saúde Previne Brasil e demais Programas do Ministério da Saúde.
- 8- Redução de Fila de Cirurgias Eletivas SUS e exames de Média e Alta Complexidade através de Convênios com recursos oriundos de Emendas Parlamentares Impositivas Municipais.

ANA PAULA RODRIGUES
Secretário(a) de Saúde
JAÚ/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

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO

Auditorias

- Considerações:
APROVADO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO

Status do Parecer: Aprovado

JAÚ/SP, 20 de Outubro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Jaú