DIÁRIO OFICIAL
GOVERNO MUNICIPAL DE TUIUTI

Conforme Lei Municipal nº548/2014, alterada pela Lei nº 699/2018

www.tuiuti.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/tuiuti

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Extrato 2
Homologação / Adjudicação 3
Aviso de Licitação 5
Concursos Públicos/Processos Seletivos 6
Edital - Convocação 6
Homologação 7
Edital - Classificação 10
Outros Atos 11

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Tuiuti, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Tuiuti poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.tuiuti.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/tuiuti
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Tuiuti
CNPJ 67.160.481/0001-73
Rua Zeferino de Lima, nº 117
Telefone: (11) 4015-6212 / 6214 / 6216
Site: www.tuiuti.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/tuiuti

Câmara Municipal de Tuiuti
CNPJ 86.816.204/0001-10
Rua Zeferino de Lima, nº 141
Telefone: (11) 4015 – 6200
Site: www.camaratuiuti.sp.gov.br

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Extrato

EXTRATOS DE ATAS – REGISTRO DE PREÇOS

- ATA Nº 024/2024. **ÓRGÃO GERENCIADOR**: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TUIUTI-SP. **EMPRESA CLASSIFICADA**: AUTO POSTO AVENIDA LTDA**,** INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 05.232.352/0001-96. **OBJETO**: REGISTRAR OS MENORES PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE COMBUSTIVEIS (ÓLEO DIESEL COMUM E GASOLINA COMUM). **DATA DE ASSINATURA**: 04/03/2024. **VIGÊNCIA**: 12 (doze) MESES, A PARTIR DA DATA DE ASSINATURA. **VALOR REGISTRADO**: R$ R$ 601.000,00 (Seiscentos e um mil reais).
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO-REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2024 – PROCESSO N° 085/2024.

Tuiuti-SP, 15 de março de 2024.

Rafaela Cristina Storani
Chefe de Departamento de Compras e Licitação

PREFEITURA DE TUIUTI
ESTADO DE SÃO PAULO

GP GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE ADJUDICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO – RP Nº 053/2023

PEDRO DONIZETTI DE GODOY, Prefeito do Município de Tuiuti - SP, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com as disposições contidas na Lei Federal nº 14.133/2021, **HOMOLOGA** todos os trabalhos realizados nos autos do Processo de Licitação nº 089/2023 – Pregão Eletrônico - Registro de Preços nº 053/2023, cujo objeto foi adjudicado e homologado às empresas relacionadas abaixo:

- Para a licitante **COMERCIAL JOÃO AFONSO,** inscrita no CNPJ sob o nº 53.437.315/0001-67, os itens conforme seguem:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	**ARROZ INTEGRAL**: Longo fino, tipo 1. Embalagem 1 kg	KG	500	SOLITO	R$ 7,67	R$ 3.835,00
2	**ATUM SÓLIDO:** Em óleo comestível, embalagem lata, contendo no mínimo de 170g	LATA	1.600	GOMES DA COSTA	R$ 9,96	R$ 15.936,00
6	**BISCOITO POLVILHO** embalado em sacos plásticos transparente resistentes, pesando 200 gramas	PACOTE	1.615	POLVILHO	R$ 5,94	R$ 9.593,10
13	**TRIGO PARA QUIBE**: Embalagem saco polietileno atóxico, termo soldado, resistente, contendo peso líquido de 500g	PACOTE	200	SIAMAR	R$ 4,83	R$ 966,00
29	**LEITE DE COCO**: natural, embalagem 200 ml	UNIDADE	450	MENINA	R$ 3,08	R$ 1.386,00
32	**MARGARINA VEGETAL C/ SAL S/ GORDURA TRANS**: embalagem com 500 g	POTE	1.500	DELÍCIA	R$ 6,72	R$ 10.080,00

Valor total da Ata: R$ 47.796,10 (quarenta e sete mil novecentos e noventa e seis reais e dez centavos).

- Para a licitante **COMERCIAL BRAZ LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 30.714.883/0001-62, os itens conforme seguem:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
8	**DAMASCO SECO**: Damasco desidratado	KG	250	MINAS MIX	R$ 80,00	R$ 20.000,00
10	**LENTILHA** pacote de 500 gramas	PACOTE	200	MINAS MIX	R$ 8,50	R$ 1.700,00
12	**TÂMARAS SECAS SEM CAROÇO**	KG	150	MINAS MIX	R$ 33,00	R$ 4.950,00
14	**UVA PASSA BRANCA** sem semente. Embalagens de 100g	PACOTE	800	MINAS MIX	R$ 5,00	R$ 4.000,00
15	**UVA PASSA PRETA** sem semente, embalagem de 100g.	PACOTE	800	MINAS MIX	R$ 3,70	R$ 2.960,00
17	**AMEIXA PRETA SEM CAROÇO**, Embalagem de 100 gramas	PACOTE	600	MINAS MIX	R$ 7,40	R$ 4.440,00
22	**MILHO BRANCO PARA CANJICA** embalagem de 500g.	PACOTE	160	MINAS MIX	R$ 5,70	R$ 912,00
25	**CACAU EM PÓ:** Chocolate Em Pó C/ Mínimo de 100% de Cacau; Embalagem 500 grs.	PACOTE	600	MINAS MIX	R$ 26,50	R$ 15.900,00

PREFEITURA DE TUIUTI
ESTADO DE SÃO PAULO

GP GABINETE DO PREFEITO

26	**COCO RALADO FLOCOS**: embalagem 100g.	PACOTE	450	MINAS MIX	R$ 4,05	R$ 1.822,50
28	**GRÃO DE BICO** acondicionado em pacote de 01 kg	PACOTE	200	MINAS MIX	R$ 12,80	R$ 2.560,00
35	**ORÉGANO** Desidratado, acondicionado em embalagem própria para alimento, contendo nesta 500g (unidade) de peso líquido do produto	PACOTE	160	MINAS MIX	R$ 25,00	R$ 4.000,00

Valor total da Ata: R$ 63.244,50 (sessenta e três mil duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

- Para a licitante **SUPERMERCADO MORADA DO SOL**, inscrita no CNPJ sob o nº 03.649.725/0001-01, os itens conforme seguem:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
23	**MILHO PARA PIPOCA** pacote com 500g.	PACOTE	300	KININO	R$ 5,10	R$ 1.530,00
27	**FARINHA DE MANDIOCA FINA**: Torrada tipo biju, embalagem 500g	PACOTE	200	PINDUCA	R$ 6,30	R$ 1.260,00
30	**LEITE DE SOJA ORIGINAL**: com 0% de lactose e colesterol e sem conservante. Não contém glúten, embalagem longa vida.	LITRO	150	PURITY	R$ 7,80	R$ 1.170,00
33	**MOSTARDA** Embalagens atóxicas de 200g	UNIDADE	400	CAMPO BELO	R$ 4,00	R$ 1.600,00

Valor total da Ata: R$ 5.560,00 (cinco mil quinhentos e sessenta reais).

- Para a licitante **M. ZAMBONI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ALIMENTICIOS E MERCADORIAS EM GERAL - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº 13.009.421/0001-25, os itens conforme seguem:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
31	**MACARRÃO FORMATO ALFABETO**: emb. 500grs	PACOTE	150	DA ROZ	R$ 3,42	R$ 513,00
37	**OLEO DE GIRASSOL:** Embalagem 900 ml,	Litros	2000	SUAVIT	R$ 11,99	R$ 23.980,00

Valor total da Ata: R$ 24.493,00 (vinte e quatro mil quatrocentos e noventa e três reais).

OS ITENS 21, 34 E 36 FICARAM DESERTOS NESTE CERTAME.

OS ITENS 3, 4, 5, 7, 9, 11, 16, 18, 19, 20 E 24 FICARAM FRACASSADOS NESTE CERTAME.

Tuiuti-SP, 15 de março de 2024.

PEDRO DONIZETTI DE GODOY
Prefeito

Obs: Publicado no Mural de Atos Oficiais no dia 15/março/2024.

PREFEITURA DE TUIUTI
ESTADO DE SÃO PAULO

DAF DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
LICITAÇÕES E COMPRAS

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TUIUTI-SP

AVISO DE REABERTURA DE LICITAÇÃO
Lei 14.133/2021

A Prefeitura do Município de Tuiuti-SP, torna público para conhecimento dos interessados, que se encontra aberta licitação, na modalidade:

Pregão Eletrônico-Registro de Preços nº 002/2024
Processo Administrativo nº 114/2024
Tipo: menor preço global

Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO COM ACESSÓRIO (CILINDRO DE O2 COM VÁLVULA REGULADORA E FLUXÔMETRO PARA BACK UP), VÁLVULA REGULADORA COM FLUXÔMETRO, CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E RECARGA DE GÁS MEDICINAL, PARA EMPRÉSTIMO AOS PACIENTES QUE NECESSITAM SUPORTE VENTILATÓRIO / PERÍODO 12 MESES.

EDITAL NA ÍNTEGRA: Disponível nos sites: Portal da Transparência - Prefeitura Municipal de Tuiuti e Compras.gov.br

CADASTRAMENTO DAS PROPOSTAS: a partir do dia 15/03/2024 às 08h no site Compras.gov.br

ABERTURA DAS PROPOSTAS: 28/03/2024 às 14h (horário de Brasília) no site Compras.gov.br

Todas os esclarecimentos necessários poderão ser obtidos no Departamento de Compras e Licitações, pelo telefone (11) 4015-6212, ou pelo e-mail licitações@tuiuti.sp.gov.br, no horário compreendimento entre 08h às 12h e 13h às 16h30.

TUIUTI-SP, 14 DE MARÇO DE 2024

Rafaela Cristina Storani
Chefe Departamento de Compras e Licitação

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Edital - Convocação

EDITAL N.º 034/2024
CONVOCAÇÃO

Pelo presente Edital fica convocado o candidato aprovado no Concurso Público, realizado nesta cidade, em 30 de janeiro de 2022, em fase única, de acordo com o Edital de Concurso Público n.º 01/2021, de 16 de dezembro de 2021, para tomar posse no emprego público, em regime da Consolidação das Leis do Trabalho (C.L.T.), conforme abaixo descriminado:

PROCESSO DP- 092/2024

EMPREGO: Inspetor de Alunos

NOME DA CANDIDATO: CLASSIFICAÇÃO

Amanda Gabriela Tavares “17º Lugar”

O candidato a acima relacionado terá o período de 07 dias a partir da data de publicação deste Edital, para se apresentar no Departamento de Administração e Finanças da Prefeitura, Seção de Pessoal, para tomar posse em seu respectivo emprego, perdendo o direito à vaga se não obedecido rigorosamente, o prazo estabelecido.

Tuiuti, 15 de março de 2024

Pedro Donizetti de Godoy
Prefeito

Registrada no Departamento de Administração e Finanças e publicada no paço desta Prefeitura em 15 de março de 2024.

.....

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TUIUTI
ESTADO DE SÃO PAULO

Decreto n.º 019/2024

de 14 de março de 2024.

"Homologa o Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Tuiuti, regido pelo Edital n.º 002/2024 e dá outras providências".

PEDRO DONIZETTI DE GODOY, Prefeito Municipal de Tuiuti, no uso de suas atribuições legais e mediante as condições estipuladas no Edital, seus anexos e demais disposições legais aplicáveis,

CONSIDERANDO o art. 37 incisos I, II e III da Constituição Federal;

CONSIDERANDO as disposições da Lei Orgânica Municipal;

TORNA PÚBLICO o EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO E CLASSIFICAÇÃO do PROCESSO SELETIVO aberto pelo Edital nº 002/2024 – Prefeitura Municipal de Tuiuti, para todos os cargos constantes no item 1 do Edital nº 002/2024, de 21 de fevereiro de 2024, conforme as seguintes disposições.

DECRETA:

Art. 1º - Fica HOMOLOGADO o RESULTADO e a CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS do processo seletivo aberto pelo Edital nº 002/2024 – Município de TUIUTI, para todos os cargos constantes no item 1 do Edital nº 002/2024, de 21 de fevereiro de 2024, conforme os Anexos I, deste Edital, com vigência de 06 meses a contar desta data, podendo ser prorrogado pelo mesmo período.

I - O Anexo I deste Edital contém o resultado e a classificação final, dos candidatos classificados, no processo seletivo aberto pelo Edital nº 002/2024 – Município de Tuiuti.

Art. 2° - Para a convocação dos candidatos aprovados será obedecida a classificação divulgada neste Edital de Homologação do Resultado e Classificação dos Candidatos, conforme estabelecido no Edital nº 002/2024.

Parágrafo Único - O critério para desempate dos candidatos obedeceu ao disposto no edital de abertura nº 002/2024.

Art. 3º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Tuiuti, 14 de março de 2024.

PEDRO DONIZETTI DE GODOY
Prefeito Municipal

Registrada no Departamento de Administração e Finanças e publicada no paço desta Prefeitura em 14 de março de 2024.

Anexo I

MERENDEIRA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	Nota Final
1	5	Jessica Silva de Jesus Mello	**88**

SERVENTE

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	Nota Final
1	10	Márcia Regina de Oliveira Azevedo	**60**
2	8	Maria de Fátima Lima da Silva	**44**
3	1	Rosana Emília de Oliveira	**44**
4	6	Daiana de Assis	**40**

Tuiuti, 14 de março de 2024.

PEDRO DONIZETTI DE GODOY
Prefeito Municipal

PREFEITURA DE TUIUTI
ESTADO DE SÃO PAULO

GP GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE DIVULGAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR

Pedro Donizetti de Godoy, Prefeito do Município de Tuiuti, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR** do Processo Seletivo nº 002/2024.

MERENDEIRA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	Nota Final
1	5	Jessica Silva de Jesus Mello	**88**

SERVENTE

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	Nota Final
1	10	Márcia Regina de Oliveira Azevedo	**60**
2	8	Maria de Fátima Lima da Silva	**44**
3	1	Rosana Emília de Oliveira	**44**
4	6	Daiana de Assis	**40**

Tuiuti, 13 de março de 2024.

PEDRO DONIZETTI DE GODOY
Prefeito Municipal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: TUIUTI

Relatório Anual de Gestão
2022

ALINE EUGENIA TORICELLI DOS REIS
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	TUIUTI
Região de Saúde	Bragança
Área	126,47 Km²
População	7.058 Hab
Densidade Populacional	56 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 09/03/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TUIUTI
Número CNES	6570127
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	67160481000173
Endereço	RUA JOAQUIM SILVEIRA LIMA 129
Email	saude@ttuiuti.sp.gov.br
Telefone	11 4015 6466

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/03/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANDERSON SANTOS CORREIA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALINE EUGENIA TORICELLI DOS REIS
E-mail secretário(a)	aline-torricelli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	11974006422

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 09/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1998
CNPJ	13.993.364/0001-61
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Aline Eugenia Torricelli dos Reis

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 09/03/2023

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: 06/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bragança

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ATIBAIA	478.101	145378	304,07
BOM JESUS DOS PERDÕES	108.513	26506	244,27
BRAGANÇA PAULISTA	513.589	172346	335,57
JOANÓPOLIS	374.583	13453	35,91
NAZARÉ PAULISTA	326.542	18866	57,78

PEDRA BELA	157.184	6127	38,98
PINHALZINHO	154.948	15564	100,45
PIRACAIA	384.729	27617	71,78
SOCORRO	448.074	41690	93,04
TUIUTI	126.465	7058	55,81
VARGEM	142.596	10842	76,03

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Zeferino de Lima	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ELIAS JOSÉ DE SOUZA	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	8
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**
27/05/2022	29/09/2022	27/02/2023

- Considerações

. Correção do e-mail da secretaria de saúde: saude@tuiuti.sp.gov.br
Segundo o IBGE a população estimada de Tuiuti para o ano de 2022 era de 7058 habitantes.
O Município faz parte da região de Saúde de Bragança.
Prefeito da gestão: Anderson Santos Correia.
Chefe de Departamento de Saúde: Aline Eugenia Toricelli
Presidente do Conselho Municipal de Saúde: Elias José de Souza
Tuiuti foi fundado em 20 de janeiro de 1890, por terreno de 120.000 m² doado pelo Sr. Januário Pinto e sua esposa, para a construção de uma capela dedicada à São Sebastião, o restante da área foi destinada para as pessoas que quisessem construir casas ao redor da capela. Alguns anos depois, nova doação feita pelo Sr. Joaquim de Lima Bueno, permitiu também a construção da Praça Major Felício.

Em 1902, foi construída uma igreja em taipa no centro da Praça Major Felício, existindo já nesta época um pequeno povoado. Neste mesmo ano, seus moradores liderados pelo Major Felício, conseguiram a elevação do povoado a distrito, através da Lei Estadual nº 858, de 5 de dezembro de 1902, promulgada pelo então Presidente do Estado de São Paulo, Sr. Bernardino de Campos.

Na ocasião o povoado denominado Pântano teve seu nome mudado para Tuiuti, em homenagem a batalha ocorrida na Guerra do Paraguai, decisão do nome tomada provavelmente pelo Major Felício, devido a ser militar com patente da Guarda Nacional e por ele ter liderado o movimento para elevação do povoado a distrito.

A tradução do toponímio Tuiuti, do Tupi-Guarani, quer dizer Brejo Branco.

Em 8 de Junho de 1903 foram eleitos os primeiros juízes de paz, Srs. Basílio V. da Silva, José Paranhos de Almeida e José Antônio de Lima.

A 13 de Julho de 1903, efetivou-se a instalação do Distrito de Tuiuti, se tornando o primeiro Distrito de Bragança Paulista.

Em 24 de abril de 1990 após movimento liderado pelo Sr. Natal Franco Machado, é dado entrada de requerimento entrada de requerimento ao Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo, assinado pelo Deputado Milton Baldochi, solicitando a marcação de plebiscito para emancipar Tuiuti.

No dia 1º de abril de 1991 foi marcado pela Resolução 28/91 do T.R.E a data de 19 de Maio de 1991 para realização de plebiscito, visando a emancipação do Distrito.

Em 19 de Maio de 1991 é realizado o plebiscito onde votaram 1.387 eleitores sendo que 1227 (88,4%) optaram pelo SIM e 166 (11,9%) votaram pelo NÃO.

Em 3 de Outubro de 1992 foi realizada a eleição do primeiro prefeito, vice prefeito e vereadores, que viriam a tomar posse em 1º de janeiro de 1993.

O município foi criado pela lei 7664 de 30-12-1991.

Os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) foram entregues em tempo oportuno e todos seguem aprovados.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

. O Departamento de Saúde de Tuiuti apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2022. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos Municípios, Estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2022 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho municipal de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao conselho emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Estadual de Saúde 2022-2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2022; c) Programação Anual de Saúde 2022; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

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	204	195	399
5 a 9 anos	221	194	415
10 a 14 anos	201	177	378
15 a 19 anos	180	192	372
20 a 29 anos	437	457	894
30 a 39 anos	543	524	1067
40 a 49 anos	559	530	1089
50 a 59 anos	507	434	941
60 a 69 anos	410	382	792
70 a 79 anos	255	234	489
80 anos e mais	118	104	222
Total	**3635**	**3423**	**7058**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 21/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
TUIUTI	66	64	66

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 21/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	12	23	77	12
II. Neoplasias (tumores)	26	42	44	30	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	3	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	3	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	9	8	7	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	1	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	5	6	1	3	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	1	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	79	63	41	51
X. Doenças do aparelho respiratório	41	41	27	24	45
XI. Doenças do aparelho digestivo	56	49	51	29	50
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	5	8	9	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	7	6	3	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	57	42	35	42
XV. Gravidez parto e puerpério	53	52	50	60	35
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	5	3	7	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	5	3	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	9	4	8	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	38	44	39	45	39

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	16	21	19	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**396**	**449**	**401**	**409**	**364**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	7
II. Neoplasias (tumores)	10	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	15	19
X. Doenças do aparelho respiratório	12	9	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	3	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	5	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**52**	**57**	**60**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 21/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo o IBGE a população estimada de Tuiuti para o ano de 2022 é de 7058 habitantes.

A relação quantitativa entre os sexos na população total do município indica predominância de homens na faixa etária de 0 a 14 anos e de 30 a 80 mais. As mulheres são a maioria na faixa etária de 15 a 29 anos. Essa relação pode ser influenciada por fenômenos sociais (migrações, mercado de trabalho, organização familiar e morbimortalidade).

Em 2022 o município teve 56 nascidos vivos. Porém o Digisus utiliza os dados consolidados para nascidos vivos considerando as informações do ano de 2020.

A composição demográfica do município vem mantendo as mesmas características de anos anteriores, estes dados apontam para a necessidade de investir em políticas voltadas para cada faixa etária de população, que devem incluir ações de promoção da saúde e prevenção das doenças, principalmente da população idosa, mas que devem ser planejadas intersetorialmente.
O município deve planejar o espaço urbano e o meio ambiente, atividades de lazer e esportivas, ou seja, um conjunto de intervenções intersetoriais voltadas para esta nova realidade, cuja tendência não é só do município, mas também do Estado de São Paulo e do Brasil de forma geral.

As principais causas de mortalidade no município são as doenças do aparelho circulatório, seguido pelas neoplasias (tumores), doenças do aparelho respiratório, doenças infecciosas e parasitárias, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e causas externas de morbidade e mortalidade. Com base nessas informações, fica evidente a importância do fortalecimento da Atenção Básica no município, através da promoção, prevenção e atividades educativas realizadas pela ESF e EAP, e ações realizadas através da Academia de Saúde.

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	16.552
Atendimento Individual	23.564
Procedimento	48.953
Atendimento Odontológico	1.031

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	256	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	650	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**906**	**-**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	256	-
Total	**256**	**-**

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

Data da consulta: 22/03/2023.

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

. Desde 2016 toda produção do departamento de Saúde do município é enviada para o Ministério da Saúde através do E-SUS PEC.

A partir de 2017 a informações da Atenção Básica passaram a ser exportados exclusivamente do sistema de informação em saúde para a Atenção Básica (SISAB) para o conjunto mínimo de dados (CMD), para a efetivação do agrupamento dos casos e posterior disponibilização no Portal DATASUS.

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	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**5**	**5**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/03/2023.

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	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	**5**	**0**	**0**	**5**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Em 2022 a rede municipal de saúde contou com uma Unidade Básica de Saúde ofertando os serviços de Atenção Básica organizada de acordo com as normas do Ministério da Saúde, oferecendo atendimento de segunda a sexta-feira das 07:00 as 17:00 h, ofertando as seguintes especialidades: clinica médica, ginecologia, psiquiatria, pediatria, cardiologia, urologia e possuímos também uma ESF com médico da família e uma Equipe de Atenção Primária. A clínica médica realiza atendimentos por livre demanda e por agendamento e as especialidades apenas por agendamento.
O município conta também com um Centro de Especialidades que oferece serviços multidisciplinares com atendimentos em nutrição, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, odontologia.
Os serviços de média e alta complexidade são encaminhados via Central de Vagas (CROSS) aos serviços de referência para o município.
A Base Descentralizada SAMU fica sediada no município e conta com duas viaturas de suporte básico (USB), com equipe de enfermagem e condutores capacitados, atendendo ocorrência 24 h com média mensal de 60 atendimentos. A regulação dos atendimentos é realizada pela Regional de Bragança Paulista.
Em 2018 o município inaugurou a Academia da Saúde, que conta com um profissional de Educação Física, onde oferece atendimentos de segunda a sexta. São realizados grupos para avaliação e atividade física e são realizados atendimentos multidisciplinares com a participação da nutricionista e psicóloga.
Em outubro de 2020 iniciamos no município o Centro COVID para atendimento de pacientes que apresentam sintomas respiratórios com horário de funcionamento de segunda a segunda das 08:00 as 17:00 h, que permaneceu em funcionamento ate abril de 2022.

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)	0	0	5	5	6
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	12	2	7	9	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	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: 14/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0
	Bolsistas (07)	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	20	23	22
	Intermediados por outra entidade (08)	25	30	36	35

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)	4	3	3	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 14/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nossa base municipal do CNES está constantemente atualizada conforme preconizado pelo Ministério da Saúde. Os números apresentados pelo sistema DigiSUS, importados do CNES são referente a todos os profissionais do US no município de Tuiuti. São profissionais que atuam exclusivamente na esfera municipal. Constata-se que o quantitativo de trabalhadores somam-se aos profissionais terceirizados por uma OS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Credenciar 1 nova equipe da Estratégia Saúde da Família	Número de Equipe credenciada	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
2. Atingir a cobertura populacional de 80% pelas Equipes de Saúde da Família	Percentual de Cobertura Populacional	Percentual	2021	50,00	80,00	50,00	Percentual	81,20	162,40
Ação Nº 1 - Ampliar cobertura da ESF no município									
3. Credenciar 1 nova equipes de Atenção Primária	Número de equipe credenciada	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
4. Atingir a cobertura populacional de 100% pelas Equipes de Atenção Báscia	Percentual de Cobertura Populacional	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Ampliar cobertura de Atenção Básica no município									
5. Reduzir a taxa de mortalidade prematura menores de 70 anos por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	15	10	14	Número	8,00	57,14
Ação Nº 1 - Realizar campanhas sobre alimentação saudável para o público alvo									
Ação Nº 2 - Ampliar as ações realizadas na academia da saúde.									
Ação Nº 3 - Implementar e monitorar a linha de cuidado para pacientes com doenças crônicas, realizando ações para orientação.									
Ação Nº 4 - Implementar ações de promoção e prevenção na rede de atenção básica.									
6. Ampliar a cobertura vacinais para Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) -	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	75,00	100,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de vacinação realizando levantamento rápido de cobertura vacinal e busca ativa de faltosos nas residências (visita dos acs) e fortalecer parceria com o Departamento de Educação.									
7. Reduzir em 100% a fila de espera de exames de laboratório	Percentual de exames de laboratório realizados	Percentual	2021	30,00	100,00	30,00	Percentual	50,00	166,67
Ação Nº 1 - Implementar protocolos para solicitação de exames									
8. Implantar coleta de exame citopatológico nos bairros Arraial e Passa Três	número de bairros implantados exame citopatológico	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Coleta de exame citopatológico nos bairro									
9. Equipar 100% das unidades de saúde para garantir a utilização do PEC	nº de unidades equipadas com computadores e impressoras	Número	2021	2	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar as unidades com computadores e impressora									
10. Garantir entrega de uniformes e materiais de segurança para os trabalhadores da saúde	nº de trabalhadores da saúde que receberam EPIs e uniformes	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Entrega de EPI e uniforme aos trabalhadores									

OBJETIVO Nº 1.2 - Promover uma infraestrutura adequada e de segurança nos prédios da saúde									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar revitalização e adequações dos prédios da saúde, uma unidade por ano	n° de prédios revitalizados	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente manutenção preventiva predial nas Unidades Básicas de Saúde com equipe própria ou contratada									
2. Realizar ampliação da sala de fisioterapia	Percentual de atendimentos fisioterápicos realizados	Percentual	2021	50,00	85,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ampliação da sala de fisioterapia									
3. Atender as Unidades Básicas de Saúde com novos equipamentos e mobiliário	nº de Unidade contemplada com novo mobiliário e equipamentos	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades de novos mobiliários e equipamentos das Unidades Básicas de Saúde visando a aquisição programada									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da Atenção Especializada.

OBJETIVO Nº 2.1 - Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal

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. Credenciar 1 nova equipes de Saúde Bucal 20 h	N° de equipe credenciada	Número	2021	1	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 2.2 - Realizar ações de reorganização da Atenção em Saúde Bucal do Programa Sorria SP

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 sistema de classificação de risco em saúde bucal em (100%) das unidades de saúde com saúde bucal (homologadas ou não aos programas federais);	Cobertura de Unidades que realizam a Classificação de Risco (CR): (Nº de Unidades que realizam CR-SB ÷ total de Unidades com eSB) X 100	Percentual			60,00	45,00	Percentual	41,30	91,78
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças; *Periodontia=adultos e Idosos;*Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes.									
2. Realizar busca ativa sobre os grupos populacionais de maior vulnerabilidade segundo as principais afecções bucais, para prevenção, diagnóstico precoce e condutas em tempo hábil.	Total de examinados por grupos populacionais vulneráveis às principais afecções bucais (vide sistema estadual de classificação de risco em saúde bucal, SECR-SB): Nº de examinados por grupo identificados no SECR-SB no campo "público alvo" em determinado local e período: Serão considerados os grupos: 1- Busca ativa doença cárie-grupos- Grupo de escolares (refere-se criança/adolescentes faixa etária 0 a 19); 2- Busca ativa Grupo Pré Natal /Gestantes; 3- Busca Ativa para Lesões de boca, 3.1. Grupo tabagistas; 3.2. Grupo DST/HPV, 3.3. Grupo de Trabalhadores expostos à radiação solar intensa, 3.4. Grupo de idosos durante a campanha de vacinação contra a gripe.	Percentual			60,00	45,00	Percentual	41,30	91,78
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças; *Periodontia=adultos e Idosos; *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes									
3. Realizar a prospecção (semanal) de (x) vagas para o tipo de atendimento de consulta agendada em (x) unidades	Média atendimentos de consultas agendadas por unidade (vide e-sus): Nº de atendimentos de consultas agendadas realizadas pelas Unidades que prospectaram as vagas ÷ Nº de unidades que realizaram os atendimentos do mesmo local e período;	Percentual			60,00	45,00	Percentual	41,30	91,78
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis* às principais afecções bucais ; *Cárie = grupo de crianças; *Periodontia=adultos e Idosos; *Câncer= Tabagista, DST, alta exposição solar. *Classificação de Risco em Gestantes									
4. Atingir 80% de atendimentos das crianças da rede municipal de ensino ate dez/2022	% de crianças da rede municipal de ensino atendidas	Percentual	2021	50,00	80,00	50,00	Percentual	80,00	160,00
Ação Nº 1 - Ações coletivas de promoção e educação em saúde bucal									
Ação Nº 2 - atividades interativas: teatro educativo, brincadeiras, jogos com temas em saúde. Palestras e apresentações em mídia.									
Ação Nº 3 - Eventos: feiras culturais de saúde, ação global, saúde nos bairros, reuniões e orientações aos pais de alunos.									
5. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	% de ações de escovação supervisionada	Percentual	2021	50,00	80,00	50,00	Percentual	80,00	160,00
Ação Nº 1 - Orientação e realização de escovação supervisionada nas escolas municipais									
6. Garantir a continuidade da atenção em saúde bucal	% da população atendida pelas equipes de Saúde bucal	Percentual	2021	45,00	60,00	45,00	Percentual	41,30	91,78
Ação Nº 1 - Aquisição de insumos odontológicos e de biossegurança para utilização direta ao usuário, com atendimento prioritário aos grupos de risco									
7. Ampliação dos serviços especializado em endodontia	% da população atendida pela especialidade de endodontia	Percentual	2021	20,00	50,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamento móvel para atendimento em áreas de difícil acesso (zona rural) contando com a ajuda dos vereadores para captação de verbas incentivos e recursos.									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da Atenção integral da mulher e da criança e Adolescente com implantação da Rede Cegonha e o cuidade da criança na Primeira Infância.

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar a Rede Materno e Infantil para garantia de acesso, acolhimento e resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	% de cobertura de gestante com sete ou mais consultas de pre natal	Percentual	2021	80,00	85,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento das gestantes por todo pré-natal, realização de grupos de gestantes e busca ativa das faltosas.									
Ação Nº 2 - Orientação quanto a importância do aleitamento materno.									
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	% de cobertura de gestante que realizam testes de sífilis e HIV no pré natal	Percentual	2021	80,00	85,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de exames de Sífilis e HIV nas gestantes									
3. Ofertar consulta odontológica para todas as gestantes	Proporção de gestantes com Atendimento odontologico	Proporção	2021	30,00	50,00	30,00	Proporção	20,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar consulta odontológica nas gestantes									
4. Realizar acompanhamento no Puerpério pela ESF	% de cobertura pela ESF de mulheres em período puerperal	Percentual	2021	65,00	80,00	65,00	Percentual	100,00	153,85
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento no Puerpério pela ESF									
5. Ofertar a cobertura de atendimentos na puericultura com pedriatra e enfermeiras da AB e ESF	% de cobertura de acompanhamento pelas equipes de AB e SF na puericultura	Percentual	2021	75,00	95,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Realizar consulta de Puericultura com Pediatra e Enfermeiro									
6. Manter o cronograma de ações do Programa Saúde na Escola	nº de estudantes	Número	2021	779	1.185	779	Número	725,00	93,07
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades educativas nas escolas pactuadas no Programa Saúde na Escola, por profissionais da saúde da família, com cronograma de atividades mensais									
7. Manter e monitorar a Triagem neonatal (exame do pezinho)	% de testes do pezinho realizado	Percentual	2021	50,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste do pezinho nos recém nascidos do município (que não realizaram no hospital)									

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar a atenção integral à gestante na atenção básica, diminuindo a incidência de óbitos materno e infantil

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. Investigar 100% dos casos de mortalidade materna e infantil no ano	% de casos investigados pelo GTVO	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reativar o GTVO no município									
2. Reduzir a mortalidade neonatal precoce	Nº de óbitos de menores de 1 ano no mesmo local e período	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar e fortalecer o Planejamento Familiar; Implementar ações da rede cegonha; Reavaliar o fluxo de atendimento do pré-natal de alto risco; elaborar fluxo de comunicação efetivo entre os setores envolvidos no pré-natal de alto risco e parto (atenção básica, alto risco e maternidade)									
3. Reduzir óbitos maternos	nº de óbitos maternos	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar e fortalecer o Planejamento Familiar;									
Ação Nº 2 - Implementar ações da rede cegonha;									
Ação Nº 3 - Reavaliar o fluxo de atendimento do pré-natal de alto risco;									
Ação Nº 4 - Elaborar fluxo de comunicação efetivo entre os setores envolvidos no pré-natal de alto risco e parto (atenção básica, alto risco e maternidade)									

OBJETIVO Nº 3.3 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde do Adolescente

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. Instituir atividades educativas para população adolescente; grupos de prevenção para saúde dos adolescentes para orientação e oferta de métodos contraceptivos e diminuição da gravidez na adolescência.	% de adolescentes atendidos	Percentual	2021	30,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar ações voltadas a orientações educativas para população adolescente;									
Ação Nº 2 - Grupos de adolescentes;									
Ação Nº 3 - Oferta de métodos contraceptivos na atenção básica em parceria com outros Departamentos do Município.									

2. Instituir atividades educativas para população adolescente para diminuição do indice de drogas na adolescencia;	% de adolescentes atendidos	Percentual	2021	30,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar ações voltadas a orientações educativas para população adolescente para diminuição do índice de drogas na adolescência									

OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do cancer de mama e colo do útero

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. Ampliar a cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 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	Razão	2021	0,30	0,80	0,50	Razão	0,50	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar estratégias para ampliação do acesso à coleta de Papanicolau através de programa de rastreamento organizado.									
Ação Nº 2 - Incentivar capacitações periódicas para a coleta.									
Ação Nº 3 - Incentivar as mulheres quanto a importância da realização do exame									
Ação Nº 4 - Realizar mutirão de coleta aos sábados									
Ação Nº 5 - Incentivar a realização de grupo em sala de espera									
2. Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em 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.	Razão	2021	0,35	0,60	0,35	Razão	0,30	85,71
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas voltadas à prevenção de câncer de mama em sala de espera, sala de vacina e campanhas.									
Ação Nº 2 - Busca ativa de mulheres na faixa etária faltosas e que nunca realizaram o exame.									

DIRETRIZ Nº 4 - Promoção da Atenção integral na Saúde do Homem

OBJETIVO Nº 4.1 - Implementação Atenção à Saúde do Homem, baseado no cuidado integral

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. Ampliar a cobertura de consultas com especialista na saúde do homem	n° de consultas realizadas pelo urologista	Número	2021	135	220	135	Número	252,00	186,67
Ação Nº 1 - Ampliar as consultas com urologista									
2. Realizar parceria intersetorial visando ações de promoção à saúde do homem	n° de ações realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar junto a rede educacional municipal ações educativas que visem à promoção e atenção da saúde do homem									
3. Incluir o fluxo de Pré-Natal do Homem nas rotinas de Pré-Natal na atenção básica	Fluxo de Pré-Natal do Homem instituído nas Unidades Básicas de Saúde	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estimular a participação e inclusão do homem nas ações do Pré-natal - Pré-Natal do Homem									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde mediante aprimoramento da política de Atenção especializada									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Ampliar o numero de vagas no centro de especialidades	n° de vagas ampliadas no centro de especialidades	Percentual	2021	50,00	65,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Abertura de novos horários de atendimento									
Ação Nº 2 - Conscientização da população para reduzir absenteísmo									
2. Implantar atendimentos em Psicologia nos bairros	% de atendimentos de psicologia nos bairros	Percentual	2021	0,00	80,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Abertura de horários de atendimentos em psicologia nos bairros									
3. Implantar atendimentos em fisioterapia no bairros	% de atendimentos de fisioterapia nos bairros	Percentual	2021	0,00	80,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Abertura de horários de atendimentos de fisioterapia nos bairros									
4. Ofertar à população serviço de raio-x no Centro de Saúde	% de exames de RX realizados no centro de saúde	Percentual	2021	0,00	75,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar aparelho de Raio-X no Centro de Saúde por meio de locação para agilizar os atendimentos e diminuir os encaminhamentos para a referência									
5. Ofertar à população exames de ultrassonografia no centro de Saúde para redução da fila de espera	% de exames US realizados no centro de saúde	Percentual	2021	0,00	75,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar aparelho de Ultrassom por meio de locação no Centro de Saúde									

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da Assistência Farmacêutica no Âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 6.1 - Estruturar o atendimento da Assistência Farmacêutica, adequar estrutura física e assistencial das unidades de saúde, organizar e fazer a gestão dos materiais e almoxarifado.									
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 sistema integrado de controle de estoque de medicamentos e insumos	sistema implantado	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Informatizar a gestão de estoque de medicamentos e insumos na unidade de saúde utilizando o sistema Hórus ou outro sistema de gestão integrado que venha a ser adquirido pelo município									
2. Melhorar o fluxo de entrega dos medicamentos retirados na CEAF	n° de pacientes atendidos	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar o fluxo de pacientes e informações entre as Unidade de Saúde e a Farmácia de Alto Custo Central.									
3. Implantar o Programa Remédio em Casa	n° de pacientes atendidos	Percentual	2021	0,00	100,00	Não programada	Percentual		

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Transporte Sanitário

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir o atendimento precoce a vítimas em situação de urgência ou emergência, que possam levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte por meio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU192, conectando as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível									
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. Ampliar numero de ocorrências na atenção pré-hospitalar	n° de ocorrências realizadas	Número	2021	660	816	660	Número	650,00	98,48
Ação Nº 1 - Ampliar numero de ocorrências na atenção pré-hospitalar									
2. Ampliar a frota SAMU	n° de viaturas adquiridas	Número	2021	2	2	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 7.2 - Garantir a oferta de transporte sanitário com frota de veículos comuns e adaptados aos usuários do SUS para as referências municipais e intermunicipais.									
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. Ampliar número de atendimentos do Transporte Sanitário	n° de atendimentos realizados	Número	2021	9.000	12.000	9.000	Número	10.000,00	111,11
Ação Nº 1 - Ampliar numero de atendimentos do Transporte Sanitário									
2. Ampliar frota do transporte sanitário	n° de veículos adquiridos	Número	2021	10	4	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Ampliar o numero de veículos									

OBJETIVO Nº 7.3 - Garantir a oferta de transporte sanitário com frota de veículos comuns e adaptados aos usuários do SUS para as referências municipais e intermunicipais.									
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. Ampliar número de atendimentos do Transporte Sanitário	n° de atendimentos realizados	Número	2021	9.000	12.000	9.000	Número	10.000,00	111,11
Ação Nº 1 - Ampliar numero de atendimentos do Transporte Sanitário									
2. Ampliar frota do transporte sanitário	n° de veículos adquiridos	Número	2021	10	4	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Ampliar o numero de veículos									
3. Provisionar viagens com no mínimo 02 (dias) de antecedência para o agendamento de veículos com apresentação do encaminhamento	Período mínimo de comunicação para agendamento de veículos em dias	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - "Integrar o serviço de Transporte Sanitário ao processo de agendamento da consulta ou exame, proporcionando a construção antecipada da escala de veículos e motoristas"									
4. Ampliar a frota por compra, locação ou doação	n° de veículos adquiridos/doados/ locados	Número	2021	10	4	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Ampliar a frota de veículos utilitários adaptados com terceirização do atendimento para algumas rotas de transporte intermunicipal									

DIRETRIZ Nº 8 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer a promoção das ações de Vigilância em Saúde - Vigilância Epidemiológica									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Atingir 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	Proporção de cura de novos casos de tuberculose	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o diagnostico e tratamento oportuno de acompanhamento do caso de tuberculose pelas equipes de AB e ESF									
2. Atingir o minimo de 80% de cobertura de imoveis visitados para controle vetorial	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	2	4	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Ações de controle vetorial realizadas pelo ACE e durante as visitas domiciliares do ACS.									
3. Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no centro	% de visitas domiciliares	Percentual	2021	55,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares no Centro									
4. Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Arraial/Godoy	% de visitas domiciliares	Percentual	2021	55,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares no Arraial/ Godoy									
5. Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Passa Três/ Machados/ Caetanos/Rio Abaixo	% de visitas domiciliares	Percentual	2021	55,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares no Passa Três/ Machados/ Caetanos/Rio Abaixo									
6. Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Lima Rico/Pantano	% de visitas domiciliares	Percentual	2021	55,00	80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares no Lima Rico/Pântano									
7. Ampliar a cobertura de controle de arboviroses no município	% da cobertura de controle de arboviroses	Percentual	2021	80,00	100,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Implantação de Equipe de Zoonoses									

OBJETIVO Nº 8.2 - Fortalecer a promoção das ações de Vigilância em Saúde - Vigilância Sanitária									
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. Ampliar a cobertura de fiscalização dos comércios	% de cobertura de fiscalização dos comércios	Percentual	2021	70,00	100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Fiscalizações nos comércios									
2. Ampliar a cobertura Fiscalização e avaliação de terrenos sujos e baldios do municípios	% de terrenos avaliados	Percentual	2021	60,00	95,00	70,00	Percentual	95,00	135,71
Ação Nº 1 - Fiscalização e avaliação de terrenos sujos e baldios do municípios									
3. Ampliar o número de amostras realizadas na qualidade da agua no municipio	n° de amostras anual coletadas	Número	2021	60	84	84	Número	89,00	105,95
Ação Nº 1 - Coleta de amostras de água do municipio									
4. Ampliar a cobertura de vacinação de cães e gatos	% de cães e gatos vacinados	Percentual	2021	70,00	100,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Campanha de Vacinação									

DIRETRIZ Nº 9 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer o Núcleo de Educação Permanente da Atenção Básica, investindo em qualificação e fixação de profissionais para o SUS									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Criar comissão de educação permanente em saúde	n° de Comissão criada por decreto municipal	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Capacitar os profissionais para Implantar protocolo de Hiperdia nas Unidades Básicas de Saúde	Protocolo de Hiperdia	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Revisar e Atualizar o fluxo de atendimento as vítimas de violência sexual e doméstica.	Fluxo de atendimento a Vitima de violência sexual e doméstica pactuado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais no atendimento humanizado frente a vitima de violência;									
4. Padronizar um primeiro atendimento humanizado ao cliente.	Treinamento atual de atendimento humanizado na recepção das Unidades de Saúde.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar o atendimento humanizado na recepção das Unidades Básicas de Saúde com o objetivo de padronizar a ausculta e a resolutividade do acolhimento.									
5. Padronizar o uso e implantar check list dos materiais e medicamentos dispostos no carrinho de emergência.	Padronização de montagem, distribuição e check list do carrinho de emergência realizado.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais enfermeiros das Unidades Básicas de Saúde no uso do Carrinho de Emergência com objetivo de padronizar o manuseio e controle dos materiais dispostos no mesmo.									
6. Elaborar calendário anual de treinamentos	Calendário anual elaborado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar calendário anual de treinamento para todas as áreas.									
7. Fazer pesquisa com funcionários sobre os temas a serem abordados nos treinamentos e capacitação	Pesquisa aplicada	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
8. Implantar avaliação de desempenho periódica em 100% dos colaboradores	Nº de avaliações por funcionário	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar avaliação de desempenho periódica									
9. Nivel de satisfação da população com os atendimentos	% do nível de satisfação da população	Percentual	2021	70,00	90,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar caixa de sugestões na recepção nas unidades									
10. Nível de satisfação dos profissionais	% do nível de satisfação dos profissionais	Percentual	2021	75,00	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar pesquisa que visa saber o nível de satisfação dos servidores nas ações educativas									

DIRETRIZ Nº 10 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Implantar Ouvidoria da Saúde	n° de Ouvidoria implantada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Ouvidoria da Saúde pois é importante espaço estratégico e democrático de comunicação entre o cidadão e os gestores da saúde do SUS.									
2. Implantar Ouvidoria da Saúde	n° de Ouvidoria implantada	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Ouvidoria da Saúde pois é importante espaço estratégico e democrático de comunicação entre o cidadão e os gestores da saúde do SUS.									
3. Garantir participação social	n° de Audiências Publicas realizadas	Número	2021	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de Audiências Publicas para prestação de contas									
4. Realizar reunião mensal com o Conselho Municipal de Saúde	n° de reuniões com o Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com o Conselho Municipal de Saúde									

DIRETRIZ Nº 11 - Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município

OBJETIVO Nº 11.1 - Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento da pandemia.	Número de Reuniões realizadas durante a vigência do Decreto de Calamidade Pública no período.	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Comitê de Gerenciamento de Crise no âmbito municipal									
2. Orientar a sociedade civil sobre a necessidade de isolamento social através das mídias sociais.	Publicações sobre informações da pandemia e necessidade de isolamento social.	Número	2021	0	100	50	Número	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Produzir material educativo através de vários mecanismos de comunicação para orientar a sociedade civil sobre a necessidade de isolamento social.									
3. Garantir ações de educação em saúde e orientação a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do COVID- 19.	Ações desenvolvidas e implantadas	Percentual	2021	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de educação em saúde para orientar a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov2, através de profissionais de saúde capacitados;									
4. Acompanhar a evolução do vírus, de forma estatística, referente ao número de contaminados, internados, óbitos e demais números referente ao COVID- 19 em nosso município.	Porcentagem Monitoramento Realizado	Percentual	2021	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ou adquirir mecanismos para monitoramento dos números referentes ao enfrentamento da pandemia									

DIRETRIZ Nº 12 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19

OBJETIVO Nº 12.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 na Rede Básica Municipal	Número de Unidades que estabeleceram fluxo para atendimento COVID-19.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer fluxo de acolhimento de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal									
2. Estabelecer fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolher e atender os sintomáticos respiratórios.	Fluxo estabelecido e implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar e implantar o Fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, para evitar transmissão do coronavirus.									
3. Capacitar 100% das equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios	Capacitação realizada	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação das equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios									
4. Adquirir e fornecer EPI's para 100% das equipes da Rede Básica Municipal;	EPI's adquiridos e entregues	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir EPI para as equipes da Rede Básica Municipal;									

OBJETIVO Nº 12.2 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 no ambito da Atenção 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. Transportar em segurança 100% dos pacientes que necessitarem de transferência de acordo com os protocolos sanitários	Transporte realizado para 100% dos pacientes que necessitarem	Percentual	2021	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar transporte pelo SAMU de pacientes graves para os hospitais de referência;									

DIRETRIZ Nº 13 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19

OBJETIVO Nº 13.1 - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID-19									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2022**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Notificar 100% dos casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (E- SUS VE)	número de casos leves e moderados de COVID-19 investigados /Número de casos de COVID-19 notificados no e- SUS VE X100 (E- SUS VE)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar todos os casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SES) e do Ministério da Saúde (MS);									
2. investigar 100% casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (e-SUS VE)	nº de casos leves e moderados de COVID-19 investigados/nº de casos de COVID-19 notificados no e-SUS VE x 100.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar e investigar os casos suspeitos e confirmados da COVID-19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde;									
3. Monitorar 100% de casos suspeitos e confirmados (leves/moderados) e de comunicantes de COVID-19	Número de casos monitorados X Número de casos suspeitos e confirmados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e seus comunicantes durante todo o período de isolamento domicilia									
4. Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	Número de trabalhadores do SUS testados/ Número total de trabalhadores ativos;	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os insumos e materiais necessários para a testagem de todos os trabalhadores de saúde.									
5. Utilizar 100% das vacinas disponibilizadas pelo Governo do Estado ao Município.	Número de vacinas disponibilizadas X Número de pessoas vacinadas	Percentual	2021	77,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar cronograma de estratégia para o cumprimento da cobertura vacinal conforme calendário Estadual.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	Realizar revitalização e adequações dos prédios da saúde, uma unidade por ano	1	1
	Notificar 100% dos casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (E- SUS VE)	100,00	100,00
	Transportar em segurança 100% dos pacientes que necessitarem de transferência de acordo com os protocolos sanitários	100,00	100,00
	Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 na Rede Básica Municipal	1	1
	Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento da pandemia.	12	12
	Implantar Ouvidoria da Saúde	1	0
	Atingir 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	100,00	100,00
	Implantar sistema integrado de controle de estoque de medicamentos e insumos	1	1
	Ampliar o numero de vagas no centro de especialidades	50,00	50,00
	Ampliar a cobertura de consultas com especialista na saúde do homem	135	252
	Ampliar a cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,50	0,50
	Instituir atividades educativas para população adolescente; grupos de prevenção para saúde dos adolescentes para orientação e oferta de métodos contraceptivos e diminuição da gravidez na adolescência.	50,00	50,00
	Investigar 100% dos casos de mortalidade materna e infantil no ano	0,00	0,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	80,00	80,00
	Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em (100%) das unidades de saúde com saúde bucal (homologadas ou não aos programas federais);	45,00	41,30
	Atingir a cobertura populacional de 80% pelas Equipes de Saúde da Família	50,00	81,20
	investigar 100% casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (e-SUS VE)	100,00	100,00
	Estabelecer fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolher e atender os sintomáticos respiratórios.	100,00	100,00
	Orientar a sociedade civil sobre a necessidade de isolamento social através das mídias sociais.	50	50
	Implantar Ouvidoria da Saúde	1	0
	Atingir o minimo de 80% de cobertura de imoveis visitados para controle vetorial	2	3
	Melhorar o fluxo de entrega dos medicamentos retirados na CEAF	50,00	50,00

Implantar atendimentos em Psicologia nos bairros	25,00	0,00
Realizar parceria intersetorial visando ações de promoção à saúde do homem	1	1
Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	0,35	0,30
Instituir atividades educativas para população adolescente para diminuição do indice de drogas na adolescencia;	50,00	50,00
Reduzir a mortalidade neonatal precoce	0	0
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	80,00	80,00
Realizar busca ativa sobre os grupos populacionais de maior vulnerabilidade segundo as principais afecções bucais, para prevenção, diagnóstico precoce e condutas em tempo hábil.	45,00	41,30
Realizar ampliação da sala de fisioterapia	50,00	50,00
Atender as Unidades Básicas de Saúde com novos equipamentos e mobiliário	1	1
Monitorar 100% de casos suspeitos e confirmados (leves/moderados) e de comunicantes de COVID-19	100,00	100,00
Capacitar 100% das equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios	100,00	100,00
Garantir ações de educação em saúde e orientação a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do COVID- 19.	100,00	100,00
Garantir participação social	3	3
Revisar e Atualizar o fluxo de atendimento as vítimas de violência sexual e doméstica.	1	0
Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no centro	60,00	60,00
Implantar atendimentos em fisioterapia no bairros	25,00	25,00
Incluir o fluxo de Pré-Natal do Homem nas rotinas de Pré-Natal na atenção básica	0	0
Reduzir óbitos maternos	0	0
Ofertar consulta odontológica para todas as gestantes	30,00	20,00
Realizar a prospecção (semanal) de (x) vagas para o tipo de atendimento de consulta agendada em (x) unidades	45,00	41,30
Atingir a cobertura populacional de 100% pelas Equipes de Atenção Báscia	90,00	100,00
Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	100,00	100,00
Adquirir e fornecer EPI's para 100% das equipes da Rede Básica Municipal;	100,00	100,00
Acompanhar a evolução do vírus, de forma estatística, referente ao número de contaminados, internados, óbitos e demais números referente ao COVID- 19 em nosso município.	100,00	100,00
Realizar reunião mensal com o Conselho Municipal de Saúde	12	12
Padronizar um primeiro atendimento humanizado ao cliente.	1	1
Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Arraial/Godoy	60,00	60,00
Ofertar à população serviço de raio-x no Centro de Saúde	0,00	0,00
Realizar acompanhamento no Puerpério pela ESF	65,00	100,00
Atingir 80% de atendimentos das crianças da rede municipal de ensino ate dez/2022	50,00	80,00
Reduzir a taxa de mortalidade prematura menores de 70 anos por Doenças Crônicas Não Transmissíveis	14	8
Utilizar 100% das vacinas disponibilizadas pelo Governo do Estado ao Município.	100,00	100,00
Padronizar o uso e implantar check list dos materiais e medicamentos dispostos no carrinho de emergência.	1	1
Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Passa Três/ Machados/ Caetanos/Rio Abaixo	60,00	60,00
Ofertar à população exames de ultrassonografia no centro de Saúde para redução da fila de espera	0,00	0,00
Ofertar a cobertura de atendimentos na puericultura com pedriatra e enfermeiras da AB e ESF	75,00	100,00
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	50,00	80,00
Ampliar a cobertura vacinais para Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) -	75,00	100,00
Elaborar calendário anual de treinamentos	1	0
Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Lima Rico/Pantano	60,00	60,00
Manter o cronograma de ações do Programa Saúde na Escola	779	725
Garantir a continuidade da atenção em saúde bucal	45,00	41,30
Reduzir em 100% a fila de espera de exames de laboratório	30,00	50,00
Manter e monitorar a Triagem neonatal (exame do pezinho)	50,00	50,00
Ampliação dos serviços especializado em endodontia	20,00	20,00
Implantar coleta de exame citopatológico nos bairros Arraial e Passa Três	1	0

	Implantar avaliação de desempenho periódica em 100% dos colaboradores	1	1
	Equipar 100% das unidades de saúde para garantir a utilização do PEC	1	1
	Nivel de satisfação da população com os atendimentos	75,00	75,00
	Garantir entrega de uniformes e materiais de segurança para os trabalhadores da saúde	50,00	50,00
	Nível de satisfação dos profissionais	80,00	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Transportar em segurança 100% dos pacientes que necessitarem de transferência de acordo com os protocolos sanitários	100,00	100,00
	Ampliar número de atendimentos do Transporte Sanitário	9.000	10.000
	Ampliar numero de ocorrências na atenção pré-hospitalar	660	650
	Ampliar número de atendimentos do Transporte Sanitário	9.000	10.000
	Ampliar frota do transporte sanitário	1	3
	Ampliar frota do transporte sanitário	1	3
	Provisionar viagens com no mínimo 02 (dias) de antecedência para o agendamento de veículos com apresentação do encaminhamento	2	2
	Ampliar a frota por compra, locação ou doação	1	3
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a cobertura de fiscalização dos comércios	90,00	100,00
	Ampliar a cobertura Fiscalização e avaliação de terrenos sujos e baldios do municípios	70,00	95,00
	Ampliar o número de amostras realizadas na qualidade da agua no municipio	84	89
	Ampliar a cobertura de vacinação de cães e gatos	75,00	100,00
	Ampliar a cobertura de controle de arboviroses no município	90,00	60,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Atingir 100% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	100,00	100,00
	Notificar 100% dos casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (E- SUS VE)	100,00	100,00
	Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 na Rede Básica Municipal	1	1
	Manter em atividade o Comitê de Gestão de Crise, reunindo-se seus membros em reuniões para tomada de decisões referentes ao enfrentamento da pandemia.	12	12
	Atingir o minimo de 80% de cobertura de imoveis visitados para controle vetorial	2	3
	investigar 100% casos leves e moderados de COVID-19 notificados no e-SUS Notifica (e-SUS VE)	100,00	100,00
	Estabelecer fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolher e atender os sintomáticos respiratórios.	100,00	100,00
	Orientar a sociedade civil sobre a necessidade de isolamento social através das mídias sociais.	50	50
	Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no centro	60,00	60,00
	Monitorar 100% de casos suspeitos e confirmados (leves/moderados) e de comunicantes de COVID-19	100,00	100,00
	Capacitar 100% das equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios	100,00	100,00
	Garantir ações de educação em saúde e orientação a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do COVID- 19.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Arraial/Godoy	60,00	60,00
	Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	100,00	100,00
	Adquirir e fornecer EPI's para 100% das equipes da Rede Básica Municipal;	100,00	100,00
	Acompanhar a evolução do vírus, de forma estatística, referente ao número de contaminados, internados, óbitos e demais números referente ao COVID- 19 em nosso município.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Passa Três/ Machados/ Caetanos/Rio Abaixo	60,00	60,00
	Utilizar 100% das vacinas disponibilizadas pelo Governo do Estado ao Município.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura vacinais para Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) -	75,00	100,00
	Ampliar a cobertura de visitas domiciliares no Lima Rico/Pantano	60,00	60,00
	Ampliar a cobertura de controle de arboviroses no município	90,00	60,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)	Outros recursos destinados à Saúde (R$)	Total(R$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	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	N/A	4.106.308,18	1.190.074,03	226.800,74	N/A	N/A	N/A	N/A	5.523.182,95
	Capital	N/A	59.024,93	56.187,00	174.813,00	N/A	N/A	N/A	N/A	290.024,93
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	231.946,71	241.529,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	473.476,46
	Capital	N/A	2.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.550,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	20.417,28	37.997,66	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	58.414,94
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prevê a alocação de recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados pelas metas no Plano Municipal de 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: 14/03/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	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	4.516.994,97	1.329.203,31	140.979,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.987.177,35
	Capital	0,00	77.807,94	56.187,00	274.203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408.197,94
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	245.472,57	263.487,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508.959,57
	Capital	0,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	23.340,38	41.247,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.587,70
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	4.866.165,86	1.690.124,63	415.182,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.971.472,56

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,14 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,82 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	67,98 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,50 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,46 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 987,74
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,99 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,28 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,17 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,89 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	35,52 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	27,58 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,12 %

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

Data da consulta: 23/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.705.900,00	1.866.541,00	1.758.696,04	94,22
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.061.000,00	716.000,00	541.782,30	75,67
IPTU	950.000,00	600.000,00	407.097,89	67,85
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	111.000,00	116.000,00	134.684,41	116,11
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	299.200,00	354.200,00	389.850,48	110,07

ITBI	295.000,00	350.000,00	388.668,48	111,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	4.200,00	4.200,00	1.182,00	28,14
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	245.700,00	588.941,00	601.073,87	102,06
ISS	235.000,00	569.620,00	579.266,40	101,69
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	10.700,00	19.321,00	21.807,47	112,87
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	100.000,00	207.400,00	225.989,39	108,96
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.239.000,00	18.993.818,75	19.284.350,09	101,53
Cota-Parte FPM	10.650.000,00	12.689.506,25	13.274.750,74	104,61
Cota-Parte ITR	18.000,00	41.437,50	30.519,71	73,65
Cota-Parte do IPVA	866.000,00	1.011.000,00	868.054,45	85,86
Cota-Parte do ICMS	4.670.000,00	5.216.875,00	5.081.252,24	97,40
Cota-Parte do IPI - Exportação	35.000,00	35.000,00	29.772,95	85,07
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	17.944.900,00	20.860.359,75	21.043.046,13	100,88

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)	3.771.080,00	4.993.135,11	4.594.802,91	92,02	4.503.708,37	90,20	4.354.014,08	87,20	91.094,54
Despesas Correntes	3.755.080,00	4.715.535,11	4.516.994,97	95,79	4.444.683,44	94,26	4.294.989,15	91,08	72.311,53
Despesas de Capital	16.000,00	277.600,00	77.807,94	28,03	59.024,93	21,26	59.024,93	21,26	18.783,01
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	270.650,00	301.650,00	248.022,57	82,22	247.075,53	81,91	244.007,97	80,89	947,04
Despesas Correntes	260.650,00	291.650,00	245.472,57	84,17	244.525,53	83,84	241.457,97	82,79	947,04
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	2.550,00	25,50	2.550,00	25,50	2.550,00	25,50	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	44.400,00	44.800,00	23.340,38	52,10	22.572,78	50,39	21.610,23	48,24	767,60
Despesas Correntes	44.400,00	44.800,00	23.340,38	52,10	22.572,78	50,39	21.610,23	48,24	767,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	4.086.130,00	5.339.585,11	4.866.165,86	91,13	4.773.356,68	89,40	4.619.632,28	86,52	92.809,18

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)	4.866.165,86	4.773.356,68	4.619.632,28
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.866.165,86	4.773.356,68	4.619.632,28
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.156.456,91
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.709.708,95	1.616.899,77	1.463.175,37
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,12	22,68	21,95

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 ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	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	3.156.456,91	4.866.165,86	1.709.708,95	246.533,58	0,00	0,00	0,00	246.533,58	0,00	1.709.708,95
Empenhos de 2021	2.569.812,22	3.722.414,53	1.152.602,31	50.302,85	0,00	0,00	45.200,06	2.425,99	2.676,80	1.149.925,51
Empenhos de 2020	1.963.652,89	2.894.249,44	930.596,55	955,00	3,01	0,00	0,00	955,00	0,00	930.599,56
Empenhos de 2019	2.016.911,49	3.184.610,33	1.167.698,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.167.698,84
Empenhos de 2018	1.894.022,71	2.992.592,23	1.098.569,52	0,00	18.882,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.117.451,88
Empenhos de 2017	1.787.482,71	3.006.388,42	1.218.905,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218.905,71
Empenhos de 2016	1.865.027,54	3.183.906,93	1.318.879,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.318.879,39
Empenhos de 2015	1.718.836,25	2.710.628,98	991.792,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991.792,73
Empenhos de 2014	1.691.799,41	2.628.693,09	936.893,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936.893,68
Empenhos de 2013	1.804.397,71	2.337.800,80	533.403,09	0,00	58.395,05	0,00	0,00	0,00	0,00	591.798,14

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)	1.504.700,00	2.121.418,40	1.922.624,28	90,63
Provenientes da União	1.311.500,00	1.528.218,40	1.307.084,67	85,53
Provenientes dos Estados	193.200,00	593.200,00	615.539,61	103,77
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	290.000,00	290.000,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.794.700,00	2.411.418,40	1.922.624,28	79,73

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)	935.000,00	1.995.217,08	1.800.572,38	90,24	1.619.336,67	81,16	1.618.357,17	81,11	181.235,71
Despesas Correntes	935.000,00	1.635.267,08	1.470.182,38	89,90	1.465.336,67	89,61	1.464.357,17	89,55	4.845,71
Despesas de Capital	0,00	359.950,00	330.390,00	91,79	154.000,00	42,78	154.000,00	42,78	176.390,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	263.600,00	263.600,00	263.487,00	99,96	263.487,00	99,96	263.487,00	99,96	0,00
Despesas Correntes	263.600,00	263.600,00	263.487,00	99,96	263.487,00	99,96	263.487,00	99,96	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	49.900,00	49.900,00	41.247,32	82,66	41.247,32	82,66	38.557,70	77,27	0,00
Despesas Correntes	49.900,00	49.900,00	41.247,32	82,66	41.247,32	82,66	38.557,70	77,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.248.500,00	2.308.717,08	2.105.306,70	91,19	1.924.070,99	83,34	1.920.401,87	83,18	181.235,71

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)	4.706.080,00	6.988.352,19	6.395.375,29	91,51	6.123.045,04	87,62	5.972.371,25	85,46	272.330,25
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	534.250,00	565.250,00	511.509,57	90,49	510.562,53	90,33	507.494,97	89,78	947,04

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	94.300,00	94.700,00	64.587,70	68,20	63.820,10	67,39	60.167,93	63,54	767,60
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	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)	5.334.630,00	7.648.302,19	6.971.472,56	91,15	6.697.427,67	87,57	6.540.034,15	85,51	274.044,89
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.248.500,00	2.308.717,08	2.105.306,70	91,19	1.924.070,99	83,34	1.920.401,87	83,18	181.235,71
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.086.130,00	5.339.585,11	4.866.165,86	91,13	4.773.356,68	89,40	4.619.632,28	86,52	92.809,18

FONTE: SIOPS, São Paulo10/02/23 15:44:13
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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R$ 698,46	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R$ 36.000,00	36000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 716.336,59	646760,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R$ 43.885,66	43885,66
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 100.000,00	99816,28
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 263.487,00	263487,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 30.757,80	14389,24
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 43.567,83	41247,32

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)**	**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)	60.000,00	0,00	60.000,00
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)	1.246.121,91	194.895,33	1.441.017,24
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	604.473,12	0,00	604.473,12

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	640.805,56	0,00	640.805,56
Outros recursos advindos de transferências da União	60.945,53	0,00	60.945,53
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	**2.612.346,12**	**194.895,33**	**2.807.241,45**

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	368.977,06	368.977,06	368.977,06
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	**368.977,06**	**368.977,06**	**368.977,06**

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 a bimes (Rps inscri em 202 Saldo a bimest RPs n process j= (b - - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	6.389,40	5.914,14	12.303,54	6.389,40	0,00	0,00	5.303,14	611,00	0,00	0
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.389,40**	**5.914,14**	**12.303,54**	**6.389,40**	**0,00**	**0,00**	**5.303,14**	**611,00**	**0,00**	**0**

Gerado em 23/03/2023 10:48:28

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	127.232,00	0,00	127.232,00
Total	**127.232,00**	**0,00**	**127.232,00**

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	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 bimestr (Rps inscrito em 2021 Saldo até bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 23/03/2023 10:48:29

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os Dados orçamentários e financeiros são contabilizados e de responsabilidade dos setores Financeiro e Contabilidade da Prefeitura Municipal.

Atualmente os gestores públicos deparam-se com uma grande demanda por serviços e seus recursos são cada vez mais escassos, diante deste desafio o município obriga-se cada vez mais investir em eficiência na administração pública, necessitando de mecanismos de controle capazes de subsidiar as suas decisões.

Em termos de análise sobre indicadores financeiros conclui-se que todos indicadores encontrados no demonstrativo apresentam uma situação orçamentaria que merece uma atenção especial, pois destaca-se que a participação da receita própria que deve ser aplicada em saúde conforme a legislação vigente é de no mínimo 15% e em nosso município foi utilizado 23,12%.

Ressalto que os saldos de 2022 que não foram utilizados serão executados no ano seguinte.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 14/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

não houve auditorias

Município de Tuiuti - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

11. Análises e Considerações Gerais

O governo municipal tem como missão gerir políticas públicas municipais com o objetivo de promover a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos, entendida o equilíbrio e bem-estar geral alcançado por meio da geração de trabalho e renda, acesso à educação, lazer, serviços de saúde, moradia, transporte, respeitando as diferenças quanto as preferências individuais sem prejuízo à coletividade. O Departamento Municipal de Saúde tem como missão contribuir com a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos através da oferta de serviços e ações que promovam e protejam a saúde individual e coletiva dos cidadãos. Diversos estudos demostram que os serviços de saúde são responsáveis, por no máximo, 30% dos resultados das políticas públicas sobre a saúde da população, os outros 70% dependem de políticas e de fatores ligados diretamente ao indivíduo. Nos anos de 2020 e 2021 e parte de 2022 devido a Pandemia de COVID-19 a saúde teve que se reorganizar em relação as ações e estratégias previstas na Programação Anual de Saúde e se reestruturar devido a esse agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão, no sentido de elaborar plano de contingência, capacitar equipes, planejamento, bem como orientações para as ações em saúde, criação de Comitê Municipal de Prevenção e Enfrentamento ao COVID-19, com o avanço da vacinação houve redução no numero de casos no município.

Município de Tuiuti - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A análise de indicadores e aferição entre compromissos assumidos e aqueles efetivamente alcançados lançam as bases para redimensionamento de práticas de gestão e de atenção, em conformidade com as aberturas programáticas que dispõe a Gestão em Saúde. Nessa perspectiva, busca-se o cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde, enfatizando a programação de ações para o exercício de 2022.

A mudança para o financiamento da Atenção Primária ainda é um desafiador em relação ao rigoroso monitoramento e manutenção dos cadastros e acompanhamentos dos usuários, bem como o alcance dos indicadores para evitar perda de recursos.

Em relação a Pandemia de COVID-19 com o avanço da vacinação houve uma diminuição no número de casos possibilitando a retomadas das atividades e ações que nos anos anteriores foram prejudicadas.

ALINE EUGENIA TORICELLI DOS REIS
Secretário(a) de Saúde
TUIUTI/SP, 2022

Município de Tuiuti - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: TUIUTI
Relatório Anual de Gestão - 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Introdução
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa
- Considerações:

  Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Auditorias
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Análises e Considerações Gerais
- Parecer do Conselho de Saúde:

  Aprovado pelo conselho.

Recomendações para o Próximo Exercício
- Considerações:

  Aprovado pelo conselho.

Status do Parecer: Aprovado

TUIUTI/SP, 14 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Tuiuti