SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BASTOS

RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL SETEMBRO – DEZEMBRO 2023

Relatório Quadrimestral Detalhado apresentado ao conselho conforme Resolução CNS Nº 459, de 10 de outubro de 2012, para Prestação de Contas para os Estados e Municípios, conforme dispõe o parágrafo 4º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

3º RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL – SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2023.

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Estado	São Paulo
Área	170,45 km²
População	20.953
Região Saúde	Tupã

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Bastos
Número CNES	5988497
CNPJ	45.547.403/0001-93
Endereço	Rua Presidente Vargas № 398
Email	sms@bastos.sp.gov.br
Telefone	(14) 3478 6169/5066

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

13. Informações da Gestão

Prefeito	Manoel Ironides Rosa
Secretário de Saúde em exercício	Maria Isabel Alegre Viana/Setembro Joziane Fagundes de Souza/outubro a dezembro
E-mail secretaria	mariaisabel_saude@hotmail.com/ jozi.enfauditora@gmail.com
Telefone secretária	14-99679-7136

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

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	№ 936
Data de criação	27/03/1991
CNPJ	11.892.520/0001-72
Natureza Jurídica	Pública
Nome do Gestor do Fundo	Maria Isabel Alegre Viana da Silva

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022/2025
Status do Plano	Aprovado (Ata nº 08 de 26/08/2021)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARCO-ÍRIS	263.214	1791	6,80
BASTOS	170.454	20953	122,92
HERCULÂNDIA	365.136	9526	26,09
IACRI	324.029	6321	19,51
PARAPUÃ	365.224	10964	30,02
QUEIROZ	235.496	3406	14,46
RINÓPOLIS	358.5	9981	27,84
TUPÃ	629.108	65524	104,15

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei № 928, de 16/01/1991.				
Endereço	Rua Presidente Vargas Nº 398 – 1º Andar				
E-mail	cms@bastos.sp.gov.br				
Telefone	(14) 3478 - 6169/5066				
Nome do Presidente	Silvia Carolina Parrilha Casemiro (Trabalhador)				
Número de conselheiros por segmento (titulares e suplentes)	Usuários	12			
segmento (titulares e supientes)	Governo	04			
	Trabalhadores	06			
	Prestadores 02				

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

CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Este é o 3º relatório elaborado conforme modelo *Padronizado de Relatório Quadrimestral* de *Prestação de Contas para os Estados e Municípios, conforme dispõe o parágrafo 4º do artigo 36* da Lei Complementar nº 141/2012 e a Resolução CNS Nº 459, de 10 de outubro de 2012.

O município possui lei de criação do fundo municipal de saúde atualizada e também do conselho de saúde. Possuindo 12 representantes titulares na sua composição, de forma paritária, sendo 50% de usuários, 25% de trabalhadores e 25% de gestor e prestador.

No mês de outubro houve alteração do secretário municipal de saúde, onde sua inserção no sistema foi sendo atualizada gradativamente.

2. INTRODUÇÃO

A secretaria elaborou o relatório detalhado referente à execução das ações da PAS de 2023 realizadas no 3º quadrimestre do presente ano a ser avaliado pelo conselho de saúde e enviado através do sistema eletrônico, conforme definido pela Portaria Nº 750, de 29/04/2019, que instituiu o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS e apresentado em audiência pública.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	678	647	1325
5 a 9 anos	686	668	1354
10 a 14 anos	629	645	1274
15 a 19 anos	627	633	1260
20 a 29 anos	1407	1426	2833
30 a 39 anos	1579	1530	3109
40 a 49 anos	1498	1467	2965
50 a 59 anos	1501	1503	3004
60 a 69 anos	976	1122	2098
70 a 79 anos	491	647	1138
80 anos e mais	215	377	592
Total	10287	10665	20952

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 09/02/2024.

3.2 Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
BASTOS	298	256	266	266

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 09/02/2024.

Total NV em 2023: 231

1º Quad: 83 nascidos vivos

2º Quad: 87 nascidos vivos 3º Quad: 61 nascidos vivos

Fonte: dados preliminares, disponíveis no SINASC Municipal.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	323	523	333	286	516
II. Neoplasias (tumores)	89	95	113	108	122
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	64	63	56	62
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	91	81	84	72	110
V. Transtornos mentais e comportamentais	20	26	20	21	40
VI. Doenças do sistema nervoso	25	21	19	22	29
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	5	3	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	202	191	161	194	203
X. Doenças do aparelho respiratório	647	221	194	414	412
XI. Doenças do aparelho digestivo	277	224	196	210	194
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	22	23	17	14	37
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	63	37	27	27	28
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	277	186	150	174	195
XV. Gravidez parto e puerpério	261	217	236	233	221
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	50	31	28	36	25
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	6	4	8	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	64	28	34	40	25
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	135	142	125	163	151
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	61	41	70	43	67
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2669	2161	1879	2126	2449

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

^{*}A atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	14	85	15
II. Neoplasias (tumores)	28	30	37	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	8	13	23
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	4	12
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	43	32	37
X. Doenças do aparelho respiratório	19	19	27	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	11	6	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	4	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	7	3	10
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	-	3	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	19	20	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	12	13	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	160	173	251	178

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

Total de óbitos em 2023: 1º Quad/2023: 50 óbitos 2º Quad/2023: 60 óbitos 3º Quad/2023: 51 óbitos

Análise e considerações

O município conta com uma população estimada de 20.953 habitantes, sendo composta por 10.290 homens e 10.663 mulheres, disponível no sistema do DigiSus. O número de nascidos vivos (NV) registrados, segundo Sinasc municipal, foi de 61 nascimentos neste 3º quadrimestre.

Analisando a morbidade hospitalar percebe-se que as três principais causas de internação por capítulos da CID 10 no quadrimestre disponível no sistema de informação foram: 1). Algumas

doenças infecciosas e parasitárias; 2). Doenças do aparelho respiratório; 3). Gravidez e puerpério. Merece destaque o número elevado de internações por causas relacionadas às doenças infecciosas parasitárias, em razão da onda de síndromes gripais e dengue.

Em relação à mortalidade, foram registrados no SIM municipal, 51 óbitos no 3º quadrimestre, não apresentando neste nenhum óbito infantil e materno, segundo SIM municipal. Ressaltado que embora houvesse aumento da morbidade hospitalar por Dengue, não foi registrado nenhum óbito por Dengue ou Covid no período.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

CENTRO DE SAÚDE II "IRINEU BULLER DE ALMEIDA"							
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD				
Visitas domiciliares realizados por ACS	2.956	4.512	3.360				
Visitas domiciliares realizados por ACE	-	-	-				
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	6.960	7009	9.185				
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.488	1.984	1.443				
Procedimentos realizados por Médico do PSF	2.587	2.706	2.481				
Procedimentos realizados por Médico (Especialidades)	1.121	1.668	1.240				
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	83	119	06				
Procedimentos realizados pelo Odontologista	841	1.228	1.099				
Procedimentos realizados pelo profissional de educação física	283	678	177				
TOTAL	16.139	19.904	18.991				
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA I "JOSÉ DE CASTRO"							
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD				
Visitas domiciliares realizados por ACS	5.817	10.443	3.842				
Visitas domiciliares realizados por ACE	104	575	536				
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5.611	6.223	4.902				
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.155	1.344	1.574				
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.052	2.089	1.605				
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	307	295	297				
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	-	-	-				
Procedimentos realizados pelo Odontologista	1.633	1.414	2.571				
TOTAL	16.679	22.383	15.327				
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA II "VER. GIANFRANCO	NUTI MOI	LINA"					
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD				
Visitas domiciliares realizados por ACS	4.550	7.828	6.131				
Visitas domiciliares realizados por ACE	229	1.451	533				
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5.355	7.633	8.113				
Procedimentos realizados por Enfermeiro	2.523	1.273	1.196				
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.864	2.703	2.441				

Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	475	706	375
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	-	04	36
Procedimentos realizados pelo Odontologista	573	1.028	677
Procedimentos realizados pelo profissional de educação física	913	334	213
TOTAL	17.482	22.960	19.715
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA III "KYUSSUKE SA	SSAKI"		
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Visitas domiciliares realizados por ACS	9.099	11.957	9.571
Visitas domiciliares realizados por ACE	-	909	99
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5.172	5.014	5.463
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.979	2.638	1.168
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.409	2.606	2.136
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	428	709	459
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	172	194	10
Procedimentos realizados pelo Odontologista	2.542	1.793	1.084
Procedimentos realizados pelo profissional de educação física	-	29	-
TOTAL	21.801	25.849	19.990
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA IV "ROSEMARY GUEDI	S FREIRES	ıı	
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Visitas domiciliares realizados por ACS	11.275	12.977	11.050
Visitas domiciliares realizados por ACE	301	1.647	1.436
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem		4.492	3.930
Procedimentos realizados por Enfermeiro	2.031	1.673	1.403
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	1.990	1.947	1.949
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	341	571	309
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	203	312	31
Procedimentos realizados pelo Odontologista	488	633	158
TOTAL	20.571	24.252	20.266
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA V "MASSAMI TAS	HIRO"		
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Visitas domiciliares realizados por ACS	5.146	6.277	5.288
Visitas domiciliares realizados por ACE	-	1.127	03
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	4.362	4.143	4.124
Procedimentos realizados por Enfermeiro	2.402	2.119	2.209
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.450	2.094	1.780
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	353	717	214
Procedimentos realizados pelo Auxiliar em Saúde Bucal	284	317	21
Procedimentos realizados pelo Odontologista	1.408	1.034	464
TOTAL	16.405	17.828	14.106
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA VI "CLÁUDIA TENÓRIO PIRE	S EVANGE	LISTA"	
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Visitas domiciliares realizados por ACS	2.529	4.154	2.412
Visitas domiciliares realizados por ACE	1.067	3.203	3.275
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	2.011	1.909	2.693
Procedimentos realizados por Enfermeiro	5.000	4.606	2.669

Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	1.751	1.973	1.826
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	247	666	161
Procedimentos realizados pelo Odontologista (não está credenciado no MS – produção lançado no Centro de Saúde)		-	-
TOTAL	12.605	16.551	13.036
UNIDADE DE ATENDIMENTO A DENGUE			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Médicos		-	-
· ·			
Procedimentos realizados por outros Profissionais	1.768	-	-

Fonte: CELK/GOVBR

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)					
PROCEDIMENTOS 1º QUAD 2º QUAI					
CLINICO GERAL - CBO 223208 / ATEND. A PACIENTES ESPECIAIS	1.321	816	885		
PERIODONTISTA - CBO 223248	757	1.257	823		
ENDODONTISTA - CBO 223212	759	1.510	902		
TRAUMATOLOGISTA - CBO 223268	810	1.762	1.240		
PROTESISTA - CBO 223256	1.455	1.503	1.441		
TOTAL	5.102	6.848	5.291		
TOTAL LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES (LRI	0.00	6.848	5.291		
7 5 11 12	0.00	6.848 2º QUAD	5.291 3º QUAD		
LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES (LR	PD)				
LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES (LRI PROCEDIMENTOS	PD)	2º QUAD	3º QUAD		
LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES (LRI PROCEDIMENTOS Prótese total mandibular	PD) 1º QUAD 35	2º QUAD 12	3º QUAD 40		

Fonte: CELK/GOVBR

ATENDIMENTOS COVID-19 (CID B34.2 / CID U07.1 / CID U07.2)					
UNIDADE	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD		
Central de Atendimento Covid	01	-	-		
Pronto Socorro Municipal	52	-	-		
Unidade de Saúde José de Castro	26	-	-		
Unidade de Saúde Gianfranco Nuti Molina	33	-	-		
Unidade de Saúde Kyussuke Sassaki	51	-	-		
Unidade de Saúde Rosemary Guedes Freires	49	-	-		
Unidade de Saúde Dr. Massami Tashiro	32	-	-		
Unidade de Saúde Cláudia Tenório Pires Evangelista	20	-	-		
EAP - Centro de Saúde Rural	27	-	-		
TOTAL	291	-	-		
ATENDIMENTOS DENGUE (CID A90)				
UNIDADE	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD		
Central de Atendimento Arbovirose (início em abril)	1.037	-	-		
Pronto Socorro Municipal	3113	-	-		
Unidade de Saúde José de Castro	159	-	-		

Unidade de Saúde Gianfranco Nuti Molina	362	-	-
Unidade de Saúde Kyussuke Sassaki	273	-	-
Unidade de Saúde Rosemary Guedes Freires	130	-	-
Unidade de Saúde Dr. Massami Tashiro	169	-	-
Unidade de Saúde Cláudia Tenório Pires Evangelista	105	-	-
EAP - Centro de Saúde Rural	253	-	-
TOTAL	5.601	-	-

Fonte: CELK/GOVBR

HOME CARE ENFERMAGEM					
Média de pacientes beneficiados por atendimento de enfermagem	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD		
domiciliar (curativos, troca de sondas, etc)	19	19	21		

Fonte: Divisão de Home Care

4.2. Produção de Urgência e Emergência

PRONTO SOCORRO AKIRA TANIGUCHI	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar e Técnico de Enfermagem	8.468	7.748	8.411
Procedimentos realizados por Enfermeiro	36.484	29.621	28.073
Procedimentos realizados por médico	18.167	18.619	18.730
TOTAL	63.119	55.988	55.214
Outros Atendimentos não informados no SIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Encaminhamento para Tupã	210	234	157
Encaminhamento para Marília	39	42	38
Encaminhamento para outros Municípios	12	07	15
Internações (observações)	73	67	52
Vitima de Agressão	26	13	26
Acidente de Trabalho	84	92	95
Acidente de Transito	24	47	39
TOTAL	468	502	422
TOTAL GERAL	63.587	56.490	55.636

Fonte: CELK/GOVBR

4.3. Produção Atenção Especializada

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES					
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD		
Consulta Cardiologista	0	0	0		
Consulta Dermatologista	0	0	0		
Consulta Fonoaudióloga	428	610	692		
Consulta Gastroenterologista	177	226	199		
Consulta Ginecologista em Atenção Básica	168	0	0		
Consulta Ginecologista em Atenção Especializada	-	63	0		
Consulta Neurologista	334	520	389		
Consulta Nutricionista	232	229	122		
Consulta Oftalmologista	397	362	306		
Consulta Ortopedista	0	178	346		

Consulta Otorrino	202	344	321
Consulta Pediatria	0	0	0
Consulta Psicologia	679	810	505
Consulta Psiquiatria	112	187	162
Consulta Vascular	0	0	0
Teleconsulta na atenção especializada (gastroenterologista)	0	-	0
Teleconsulta na atenção especializada (ortopedista)	0	-	0
TOTAL	2.729	3.529	3.042
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar e Técnico de Enfermagem	620	701	926
Procedimentos realizados por Enfermeiro	96	113	86
Procedimentos realizados por médicos especialistas	172	333	175
TOTAL	888	1.147	1.187
TOTAL GERAL	3.617	4.676	4.229
DIVISÃO DE FISIOTERAPIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Total de atendimentos	4.255	4.739	3.743
Média de pacientes em atendimento de fisioterapia domiciliar	90	60	82
CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIA	AL I		
Atendimentos Individuais	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial	0	0	0
Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial	1.060	1.172	1.205
Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial	711	787	416
Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial	06	12	37
Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial	23	08	07
Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial	29	40	36
Práticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial	0	0	0
Atenção às situações de crise	01	02	06
Ações de reabilitação psicossocial	02	03	04
TOTAL	1.832	2.024	1.711
TOTAL DE PROCEDIMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	9.794	11.499	9.765

Fonte: SIA Municipal *Obs: Acrescentada a informação de agosto, anteriormente não disponível no SIA Municipal

CONSORCIO REGIONAL	19	1º QUAD		2º QUAD		QUAD
INTERMUNICIPAL EM SAÚDE	N∘	R\$	Nο	R\$	Nº	R\$
CRIS Tupã – Custo ADM	-	28.925,24	-	31.881,00	-	34.789,98
CRIS Tupã – Serviços	1.320	93.676,67	1.522	120.589,22	1.562	170.727,40
CIVAP Assis - Custeio	-	13.845,52	-	13.845,52	-	10.384,14
CIVAP Assis – Telecardio + Telemedicina/AME Digital	-	43.410,19	-	40.580,72	1	30.435,54
TOTAL	1.320	179.857,62	1.522	206.896,46	1.116	173.881,34

Fonte: SMS/Controle e Avaliação

DIVISÃO DE AMBULÂNCIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Chamados Urgência/Emergência	4.478	4.240	4.513
Viagens TFD	1.962	2.213	2.035

Fonte: Divisão de Ambulância

4.4. Produção Hospitalar

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS - HOSPITAL					
PROCEDIMENTOS 1º QUAD 2º QUAD 3º QUAI					
Procedimentos Ambulatoriais/ Exames/Radiodiagnóstico	34.380	28.188	30.489		
Internações	550	427	436		
TOTAL	28.971	28.615	30.925		

Fonte: SIA/SIH Municipal *Obs: Acrescentada a informação de agosto, anteriormente não disponível no SIA Municipal

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Tipo de Atendimento	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Total de Pessoas atendidas: USF I/ USF II / USF III / USF V e USF VI.	9.701	10.896	9.179
Total de Receitas atendidas: USF I/ USF II / USF III / USF V e USF VI.	27.337	35.362	24.916
Total de Itens medicamentos disponibilizados: CEME e Dispensários	1.322.287	1.453.377	1.401.733
Componente Especializado (Alto Custo) Distribuído MS/SES	1.642	4.488	4.189

Fonte: CEME/SMS Bastos

ATENDIMENTOS (Não RENAM	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	
Pessoas beneficiadas com medicamentos		16	25	46
Pessoas beneficiadas com dietas		29	58	03
Pessoas beneficiadas com bota ortopédica	1	01		
TOTAL	46 85 5			50
	1º QUAD			
CENTRAL DE MEDICAMENTOS	Medicamentos Distribuídos	Paciente Beneficiae		tendimentos Realizados
December Administratives			JUS	
Processos Administrativos	139	135		134
Judicial Compartilhado	136	113		114
Judicial Municipal	185	94 95		95
Serviço Social Saúde	13	13		10
TOTAL	473	355		353

	2º QUAD					
CENTRAL DE MEDICAMENTOS	Medicamentos Distribuídos	Distribuídos Beneficiados				
Processos Administrativos	127	123	126			
Judicial Compartilhado	162	89	115			
Judicial Municipal	175	72	77			
Serviço Social Saúde	64	64 211				
TOTAL	528	495	550			

	3º QUAD					
CENTRAL DE MEDICAMENTOS	Medicamentos Distribuídos	Pacientes Beneficiados	Atendimentos Realizados			
Processos Administrativos	113	144	144			
Judicial Compartilhado	176	116	116			
Judicial Municipal	216	96	96			
Serviço Social Saúde	62	65	65			
TOTAL	567	421	421			

Fonte: CEME/SMS Bastos

ALMOXARIFADO - CEME / 1° QUADRIMESTRE							
Total de unidades da saúde atendidas: 23	Material de enfermagem	Material de expediente	Material de consumo				
Total de itens dispensados	81.504	3.901	6.521				
Total de pacientes atendidos	97/mês	0	0				
Valor (R\$)	R\$ 330.311,80	R\$ 25.289,28	R\$ 31.369,93				
ALMOXARIFADO - CEME / 2° QUADRIMESTRE							
Total de unidades da saúde atendidas:	Material de enfermagem	Material de expediente	Material de consumo				
Total de itens dispensados	78.709	6.694	8.192				
Total de pacientes atendidos	73/mês	-	-				
Valor (R\$)	R\$ 116.050,11	R\$ 36.444,41	R\$ 38.666,01				
ALMOXARIFADO -	CEME / 3° QUADRIN	MESTRE					
Total de unidades da saúde atendidas:	Material de enfermagem	Material de expediente	Material de consumo				
Total de itens dispensados	81.871	5.151	7.518				
Total de pacientes atendidos	57/mês						
Valor (R\$)	R\$112.511,99	R\$25.255,59	R\$33.631,73				

Fonte: CEME/SMS Bastos

4.6. Produção de Vigilância em Saúde

VISA (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)						
Relatórios das Ações da VISA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD			
Análise de projetos básicos de arquitetura	0	02	01			
Aprovação de projetos básicos de arquitetura	0	0	0			
Atendimentos à denúncia/reclamações	17	18	18			
Atividades educ. sobre temática da dengue, realizadas p/ a população	31	0	0			
Atividades educativas para a população	23	24	06			
Atividades educativas para o setor regulado	60	105	146			
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA	14	11	14			
Cadastro de serviços de alimentação	01	02	03			
Exclusão de cad.estab.sujeitos à VISA c/ ativ.encerradas	14	11	21			
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à VISA	117	141	187			
Inspeção sanitária de hospitais	0	0	02			
Inspeção sanitária de serv.hosp.de atenção ao parto e a criança	0		35			
Inspeção Sanitária de serviços de alimentação	13	32	35			
Instauração de processo administrativo sanitário (inutilização de medicamentos controlados)	27	23	27			
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a VISA	70	89	112			
Licenciamento sanitário dos serviços de alimentação	16	11	21			
Recebimento de denúncia/reclamações	17	18	18			
Licenciamento sanitário de hospitais	0	0	01			
TOTAL	420	487	612			

Fonte: VISA Municipal

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E ZOONOSES							
TIPOS DE AGRAVO	1º Q	UAD	2º Q	UAD	3º C	UAD	
	Not.	Conf.	Not.	Conf.	Not.	Conf.	
Acidente de trabalho c/ exposição a material biológico	0	0	0	0	0	0	
Acidente de trabalho grave	0	0	111	111	84	84	
Acidente por animais peçonhentos	78	78	60	60	47	47	
Atendimento Antirrábico	27	27	34	34	24	24	
Condiloma acuminado (verrugas anogenitais)	0	0	0	0	-	-	
Coqueluche	-	-	-	-	0	0	
Doenças exantemáticas	0	0	0	0	0	0	
Esquistossomose	0	0	0	0	-	1	
Eventos Adversos Pós-Vacinação	0	0	0	0	-	-	
Febre tifoide	0	0	0	0	0	0	
Febre maculosa	-	-	01	0	0	0	
Gestante HIV	-	-	-	-	0	0	
Hanseníase	-	-	-	-	0	0	
Hepatites virais	0	0	0	0	0	0	
Infecção do trato urin. de localização não especificada	0	0	0	0	-	ı	
Intoxicação exógena	0	0	07	07	13	13	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	01	0	
Leishmaniose visceral	0	0	0	0	0	0	
Meningites - doenças meningocócicas	0	0	0	0	0	0	
Sífilis congênita	02	02	0	0	0	0	
Sífilis em gestante	02	02	0	0	03	03	
Sífilis não especificada	01	01	0	0	05	05	
Síndrome do corrimento uretral em homem	0	0	0	0	-	-	
Toxoplasmose	01	01	0	0	0	0	
Violência doméstica, sexual e/ou outras violências	0	0	0	0	-	-	
Varicela Sem Complicações	-	-	-	-	0	0	
Violência interpessoal/autoprovocada	20	20	09	09	18	18	
TOTAL	131	131	222	221	195	194	

Fonte: SINAN/VEP Municipal

NOTIFICAÇÕES DE DENGUE	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Notificados	2.126	1.311	37
Negativos	630	247	34
Positivos (Laboratorial + clínico epidemiológico)	1.496	190	03
Positivos (Laboratorial)	1.356	1.356 190	
Positivos (clínico epidemiológico)	140	0	0
Aguardando resultado de exame	0	0	0
Óbitos	0	0	0
NOTIFICAÇÕES COVID 19	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Notificados	1.329	942	414
Positivos	319	118	144
Negativos	1.010	824	270

Aguardando resultado de exame	0	0	0
Óbitos	0	0	1
AÇÕES ENDEMIAS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
ADL (Aval. Densidade larvária)	1.164	655	616
Controle de criadouros	4.388	1.884	778
Nebulização	0	1.060	0
Imóvel especial	40	11	25
Ponto estratégico	199	207	220
Visitas a imóveis (Casa a casa rotina e intensificação)	5.453	8.511	10.126
TOTAL	11.244	12.328	11.765

Fonte: VEP Municipal

AÇÕES ZOONOSES	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
VISITAS	43	35	35
EUTANÁSIA	22	17	23
VACINA ANTI RÁBICA	170	274	125
TOTAL	235	326	183

Fonte: VEP/Zoonoses Municipal

VACINAS (DOSES APLICADAS)	1º QUAD		2º QUAD		3º QUAD			
Crianças menores de 01 ano	1.224		1.236		1.224 1.236		1.05	8
Crianças até 05 anos	1.047		1.248		759			
Crianças de 05 anos ou mais	304		526		544			
Vacinas Covid realizadas	Monovalente	Bivalente	Monovalente	Bivalente	Monovalente	Bivalente		
Vacinas Covid realizadas	521	1.643	324	1.601	48	229		
Vacina Influenza (início 16/03/23)	45		4.542		32			
TOTAL	4.784		9.47	7	2.670			

Fonte: VEP Municipal

TOTAL GERAL DO MUNICÍPIO	1º C	UAD	2º Q	UAD	3º Q	UAD		
Nº de Atendimentos/ Procedimentos Atenção Primária em Saúde	130	.092	156.	.675	126.	822		
Nº de Consultas e Procedimentos Urgência e Emergência	63.	.587	56.	490	55.6	536		
Nº de Consultas e Procedimentos Serviços Especializados	9.	794	11.	499	9.7	765		
Atendimentos por Covid - Central Arbovirose	2	291 -				-		
Atendimentos por Dengue – Central Arbovirose	5.0		-		-			
Viagens de TFD	1.9	962	2.2	2.213		213 2.035		35
Atendimento Ambulatorial e Internação na Atenção Hospitalar	28.971		28.615		30.	925		
Assistência Farmacêutica (Itens medicamentos - UBS)	1.32	2.287	1.453	1.453.377		1.733		
VISA (produção)	4	20	48	37	6	12		
VEP (Procedimentos de Vacinas aplicadas, Endemias e Zoonoses)	13.	.884	15.	390	15.2	230		
	Not	Conf	Not	Conf	Not	Conf		
VEP (DNC Notificadas e Confirmadas)	131	131	222	221	195	194		
VEP (Dengue - Casos Notificados e Confirmados)	2.126	1.496	1.311	190	37	03		
VEP (Covid-19 - Casos Notificados e Confirmados)	1.329	319	942	118	414	144		

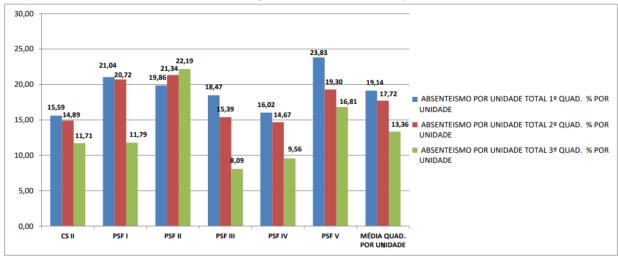
Fonte: Monitoramento SMS/Bastos

REGULAÇÃO

Figura 1. Média de absenteísmo de consultas/exames por unidade de saúde, no 3º quadrimestre de 2023.

ABSENTEISMO POR UNIDADE				
	TOTAL 1º QUAD.	TOTAL 2º QUAD.	TOTAL 3º QUAD.	
Solicitantes	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE	
CS II	15,59	14,89	11,71	
PSF I	21,04	20,72	11,79	
PSF II	19,86	21,34	22,19	
PSF III	18,47	15,39	8,09	
PSF IV	16,02	14,67	9,56	
PSF V	23,83	19,30	16,81	
MÉDIA QUAD. POR UNIDADE	19,14	17,72	13,36	

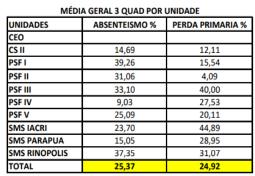
OBS: QUANTITATIVO POR UNIDADE REFERENTE A SOMA DE CONSULTAS/EXAMES DOS PRESTADORES AE BASTOS, HOSPITAL BASTOS E AME TUPÃ.



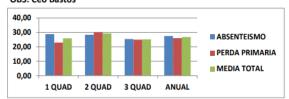
Fonte: CROSS - Regulação/2023.

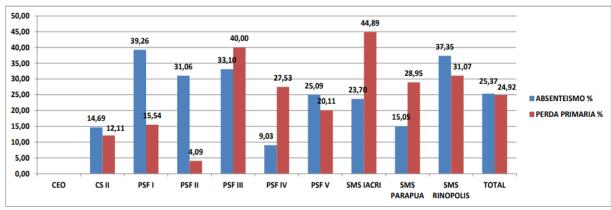
MÉDIA TOTAL = 13,36 %

Figura 2. Perda Primária/Absenteísmo por unidade solicitante, 3º quadrimestre de 2023, no CEO.





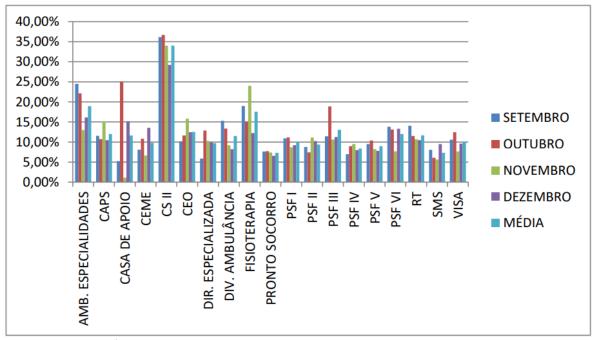




Fonte: CROSS - Regulação/2023.

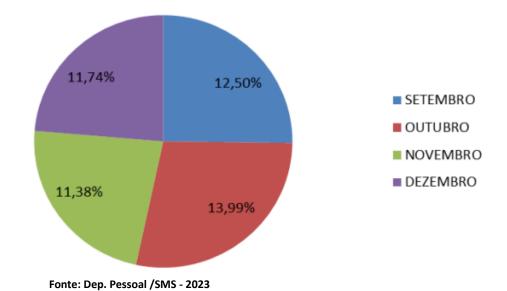
GESTÃO DO TRABALHO

Figura 3. Média de absenteísmo dos profissionais por unidade de lotação, no **3**º quadrimestre de 2023.



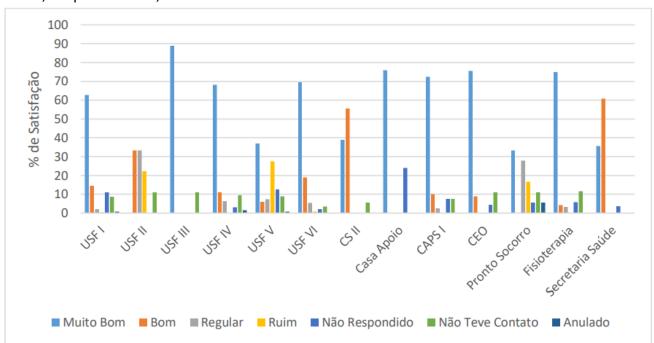
Fonte: Dep. Pessoal /SMS - 2023

Figura 4. Média geral de absenteísmo dos profissionais de saúde por mês, no 3º quadrimestre de 2023.



OUVIDORIA

Figura 5. Satisfação dos usuários em relação ao atendimento na Rede Municipal, por Serviço de Saúde, **3º** quadrimestre, 2023.



Fonte: Ouvidoria/2023.

Figura 6. Indicadores de acompanhamento dos indicadores PMAQ - CEO, no 3º quadrimestre, 2023.

INDICADORES CEO	Metas	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
1. Procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais no mês	80	299	228	197
1.1 Procedimentos restauradores realizados em pessoas com necessidades especiais no	40	6	2	4
1.2 Proporção de exodontias em relação aos procedimentos clínicos odontológicos	↓ 4%	2,5%	5%	0,9%
2. Procedimentos de periodontia no mês	60	152	251	164
3. Procedimento de endodontia no mês	35	22	30	34
3.1 Procedimentos de endodontia em dentes permanentes com 3 ou mais raízes no mês	7	10	9	10
4. Procedimentos de cirurgia oral no mês	80	132	215	203
5. Prótese	32	25	25	25
5.1 Prótese Total	25	25	25	25
5.2 Prótese Parcial	5	0	0	0
5.3 Prótese Coronária	2	0	0	0

Fonte: Monitoramento/SMS Bastos

Figura 7. Acompanhamento dos Indicadores de Vigilância em Saúde, referente ao **3º** quadrimestre, 2023.

Indicadores do PQAVS 2023	METAS QUAD	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
01 - Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimadom recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	90%	100%	100%	100%
02 - Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	90%	100%	100%	100%
03 - Proporção de salas de vacina ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação	≥ 80%	100%	100%	100%
04 - Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e para crianças de 1 ano de idade: Tríplice viral (1ª dose) com coberturas vacinais preconizadas	100%	0	0	0
05 - Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	25%	23,91%	33,69%	34,78%
06 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	80%	100%	100%	100%
08 - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado)	1,33	1,33	1,33	1,33
09 - Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	≥ 80%	N/A	N/A	N/A
10 - Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	70%	N/A	N/A	100%
11 - Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado	23%	100%	N/A	N/A
12 - Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado	0	N/A	N/A	N/A
13 - Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação	90%	85%	100%	100%
14 - Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	95%	100%	100%	100%

Fonte: Monitoramento/SMS Bastos

Análises e Considerações:

A Produção registrada no quadrimestre apresentada pelos serviços municipais na Atenção Básica somou um total de 126.822 procedimentos, Unidade de Urgência e Emergência: 55.636; Unidades Especializadas (Ambulatório/Fisioterapia/CAPS): 9.765; Divisão de Ambulância: 2.035 viagens para TFD; Unidade Hospitalar: 30.925; Consórcio CRIS: 1.562; Assistência Farmacêutica: 1.401.733 itens de medicamentos disponibilizados pelos dispensários municipais; Vigilância em Saúde: 612 procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA), 15.230 Procedimentos de Vigilância Epidemiológica, Endemias e Zoonoses (VEP); Vacinação Covid: 277 doses de vacinas e Influenza: 4.542 doses aplicadas. Doenças de Notificação Compulsórias notificadas: 195 e 194 confirmadas. **Dengue:** 37

notificados e 03 casos confirmados e nenhum óbito. COVID - 19: 414 casos notificados e 212 confirmados, 1 óbito. Ressaltando a importância da atualização vacinal, cuja cobertura do "reforço" com a vacina bivalente, com queda nas doses de reforço, devido à resistência vacinal. Neste quadrimestre reduziu o número de casos de Dengue, e aumentando número de Covid com a proximidade de férias e final de ano. Em relação aos indicadores qualitativos de Produção: o índice de absenteísmo referente às consultas e exames ficou em 13,36 %, com redução em relação ao quadrimestre anterior, trabalho permanente de orientações com os usuários em relação às ausências as consultas e exames agendados. O percentual de absenteísmo e perdas primárias no CEO% ficaram na média de 25,37% e 24,92% respectivamente, sendo necessária apuração dos motivos junto à coordenação de saúde bucal do município em relação aos agendamentos, solicitada capacitação no sistema da CROSS (SIRESP). O absenteísmo dos colaboradores de saúde obteve na média 12,41%, tendo o mês de outubro expressivo devido ao afastamento de alguns servidores. A Ouvidoria apresentou o índice de satisfação dos usuários do SUS na da Rede Municipal de 75,08% de Bom e Muito Bom e 91,4% quando desconsiderado as respostas sem contato com serviço ou não respondido, demonstrando bom resultado de satisfação dos serviços ofertados para o atendimento a demanda. Em relação às metas das 04 especialidades estabelecidas para CEO/PMAQ, o serviço atingiu no geral 03 metas pactuadas especialidades e também as metas de prótese dentaria total programada para o LRPD.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	20	20

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP)

5.2. Por natureza jurídica

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRAÇÃO PUBLIÇÃ				
MUNICIPIO	19	0	0	19
	ENTIDAL	DES EMPRESARIAIS		
	ENTIDADES	SEM FINS LUCRATIVOS	S	
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	20	0	0	20

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP)

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
07.833.463/0001-83	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial	SP/BASTOS
51.501.484/0001-93	Direito Público	Transporte sanitário Atenção odontológica Atenção hospitalar Compra de medicamentos	SP/BASTOS

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

Análises e Considerações

O município conta atualmente com 20 equipamentos de Saúde. Tendo 01 Hospital Geral (Filantrópico) sob gestão municipal e 19 equipamentos por administração direta: 06 Unidades Básicas, tendo 01 EAP e 06 Equipes de Saúde da Família, 02 Clínicas Especializadas: 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), 01 Unidade de Fisioterapia; 01 CAPS I e 01 Serviço de Residência Terapêutica (SRT II); 01 Policlínica: Ambulatório de Especialidades, 02 Polos de Academias de Saúde tipo intermediária, 01 Central de Medicamentos: Dispensação, 01 Central de Medicamentos: Almoxarifado (CEME); 01 Central de Regulação; 01 Pronto Socorro Municipal, 01 Secretaria Municipal de Saúde; 01 Unidade de Vigilância Epidemiológica, 01 Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (Laboratório de Prótese: LRPD). O município participa de 2 consórcios regionais, sendo 01 da RS de Tupã (CRIS) e outro de Assis (CIVAP).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	24	51	66	39
	Intermediados por outra entidade (08)	41	1	2	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ	Autônomos (0209, 0210)	33	0	2	0	0
grupo 3)	Celetistas (0105)	0	8	4	12	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	5	7	26	3

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	9	8	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	277	297	305	284
	Intermediados por outra entidade (08)	19	24	30	40
	Residentes e estagiários (05, 06)	6	0	1	1
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	35	45	33	41
	Celetistas (0105)	23	23	20	21
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	16	55	79

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP)

Análises e Considerações

Nos quadros a cima é possível notar que o município possui o maior % dos seus trabalhadores com vínculo empregatício, cadastrados no CNES. Importante destacar a concorrência pública para prestação de serviços médicos plantonistas no Pronto Socorro Municipal devido à dificuldade na execução deste serviço de forma direta em decorrência do limite do teto estabelecido ao executivo municipal e desde a pandemia, alguns profissionais foram contratados emergencialmente devido à

suspensão do concurso em 2020. Neste quadrimestre foi adequado a reposição dos trabalhadores, através de convocação dos classificados no concurso público (CP)/2023 à medida que os contratos foram encerrados e abertura de processos emergenciais para os cargos que não houveram classificação no CP.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores.

1.DIRETRIZ – Garantir o acesso aos serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção primária em saúde.

atenção primária em s	sauue.
OBJETIVO 1	Promover a ampliação do acesso a Atenção Primária em Saúde de forma organizada e integrada.
META 1 - Descrição	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária em saúde
META:	100%
INDICADOR	Cobertura Populacional Estimada pelas equipes de Atenção Básica.
RESULTADO	100%
AÇÕES:	 Implementar o atendimento móvel básico no município, ampliando acesso; Rever o dimensionamento das áreas e redimensionar sempre que necessário; Solicitar credenciamento de novas áreas conforme necessidade, após dimensionamento realizado; Realizar concurso público ou processo seletivo, para garantir a equipe mínima para as unidades básicas de saúde; Divulgar através dos meios de comunicação, todos os serviços ofertados e prestados no setor da saúde.
META 2 - Descrição	Acompanhar, na APS, os beneficiários do (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde.
META:	80%
META: INDICADOR	80% Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa
INDICADOR	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).
INDICADOR RESULTADO	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). 87% (2ª Vig. até dezembro) 1.Acompanhar as condicionalidades do PBF, manter atualizado os dados cadastrais dos beneficiários; 2.Discutir com as equipes de atenção básica os resultados dos dados e a
INDICADOR RESULTADO AÇÕES:	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). 87% (2ª Vig. até dezembro) 1.Acompanhar as condicionalidades do PBF, manter atualizado os dados cadastrais dos beneficiários; 2.Discutir com as equipes de atenção básica os resultados dos dados e a importância dos mesmos. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal na
INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 3 - Descrição	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). 87% (2ª Vig. até dezembro) 1.Acompanhar as condicionalidades do PBF, manter atualizado os dados cadastrais dos beneficiários; 2.Discutir com as equipes de atenção básica os resultados dos dados e a importância dos mesmos. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal na APS.
INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 3 - Descrição META:	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). 87% (2ª Vig. até dezembro) 1.Acompanhar as condicionalidades do PBF, manter atualizado os dados cadastrais dos beneficiários; 2.Discutir com as equipes de atenção básica os resultados dos dados e a importância dos mesmos. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal na APS. 100%

	planejamento com a equipe; 4.Desenvolver as ações do programa estadual do Sorria São Paulo;
	5.Busca ativa de idosos para diagnóstico precoce de Câncer Bucal.
META 4 - Descrição	Ampliar o % de gestantes na APS que realizaram atendimento odontológico individual
META:	78%
INDICADOR	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado.
RESULTADO	63% (problema CNES EAP)
AÇÕES:	1.Realizar atendimento odontológico nas Gestantes, com no mínimo 3 consultas; 2.Realizar visitas domiciliares e ou tele consulta as gestantes pelas equipes de Saúde Bucal.
META 5 - Descrição	Ampliar o % de gestantes na APS que realizaram exames para sífilis e HIV.
META:	85%
INDICADOR	Percentual de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
RESULTADO	69%(problema CNES EAP)
AÇÕES:	 Captar precocemente as gestantes para realização do pre natal; Realizar testes rápido de HIV e Sífilis na consulta de pre natal; Capacitar enfermeiros para realização dos testes rápidos e registro adequado no eSUSAB; Adquirir os insumos para realização dos exames.
META 6 - Descrição	Ampliar o % de metas em todas as especialidades odontológicas e o mínimo de prótese programada.
META:	90% em cada especialidade
INDICADOR	Percentual de metas atingidas por especialidade no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e Laboratório de Prótese.
RESULTADO	80% Cirurgia, PNE, Perio e Prótese. Endo, abaixo (profissional licença maternidade). Geral 80%
AÇÕES:	1.Rever as metas pactuadas com os profissionais sobre o cumprimento da demanda de procedimentos básicos/mês do CEO pelos profissionais das especialidades de acordo com o CBO cadastrado e atualizados no CNES; 2.Manter as agendas por horário específico por especialidade e reforçar os encaminhamentos sob os protocolos referenciados; 3. Discutir com a equipe os indicadores contemplados no Componente de Qualidade da Atenção Especializada em Saúde Bucal (PMAQ-CEO); 4.Realizar Apoio Matricial para as ESB e Pronto Socorro; 5. Promover ações de Educação Permanente com equipe do CEO; 6. Realizar o monitoramento de perdas primárias e do absenteísmo, desenvolver estratégias para sua redução.
META 7 - Descrição	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos)
META:	12,50%
INDICADOR	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.
RESULTADO	9%

AÇÕES:	1.Desenvolver ações intersetoriais, vinculadas a gestação não programada na adolescência, a partir do Programa Saúde da Escola (PSE) com Secretaria da Educação, entre outras; 2.Adequar a oferta e distribuição de métodos contraceptivos orais, injetáveis, DIU, preservativo masculino e feminino para adolescentes; 3. Intensificar as ações educativas com foco na gravidez na adolescência com garantia de acesso ao atendimento nos serviços de saúde, reconhecendo o adolescente como uma prioridade assistencial e vulnerabilidade programática.
META 8 - Descrição	Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.
META:	82%
INDICADOR	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.
RESULTADO	65%
AÇÕES:	 Discutir com os ACS e profissionais das equipes das UBS para a captação precoce das gestantes para intervenções oportunas: teste de gravidez a todas as mulheres com queixa de atraso menstrual; Acompanhar o protocolo para atendimento a gestante, monitorar agenda de modo a garantir as gestantes o mínimo de 06 ou mais consultas durante o prénatal; Monitorar consultas de parceiros ao pré-natal nas unidades de saúde; Avaliar o relatório do e-Gestor quanto às informações relacionadas ao pré-natal e puerpério.
META 9 - Descrição	Reduzir o percentual de partos cesáreos
META:	61%
INDICADOR	~
INDICADOR	Proporção de parto cesáreo
RESULTADO	Proporção de parto cesáreo 66,7%
RESULTADO	66,7% 1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à
RESULTADO AÇÕES:	1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo. Manter os cadastros válidos individuais, considerando o parâmetro por equipe
RESULTADO AÇÕES: META 10 - Descrição	1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo. Manter os cadastros válidos individuais, considerando o parâmetro por equipe da APS.
RESULTADO AÇÕES: META 10 - Descrição META:	1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo. Manter os cadastros válidos individuais, considerando o parâmetro por equipe da APS. 100%
RESULTADO AÇÕES: META 10 - Descrição META: INDICADOR	1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo. Manter os cadastros válidos individuais, considerando o parâmetro por equipe da APS. 100% Percentual de cadastros validos por equipe de APS.
RESULTADO AÇÕES: META 10 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO	1. Aprimorar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas, através de trabalhos de grupo visando a discussão e orientações as gestantes quanto ao parto normal; 2. Implantar atividades nas academias de Saúde, as gestantes, voltados ao incentivo ao parto normal; 3. Discutir com as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo. Manter os cadastros válidos individuais, considerando o parâmetro por equipe da APS. 100% Percentual de cadastros validos por equipe de APS. 1. Discutir com os ACS e equipes, quanto à importância da atualização dos cadastros legítimos dos usuários, considerando a realidade de cada indivíduo e do território; 2. Rever os resultados dos cadastros e requerer a redução das inconsistências; 3. Apresentar e analisar quadrimestralmente as equipes os resultados obtidos, a

INDICADOR	Percentual de ações realizadas dos Programas e informadas.
RESULTADO	PSE 100%
AÇÕES:	1-Planejar conjuntamente ações preventivas anuais com as escolas, através de reuniões intersetoriais, para trabalhar as ações propostas pelo Programa a serem inseridas no Projeto Político Pedagógico da Educação; 2. Apresentar as EAP, o cronograma anual das Unidades de Saúde com o planejamento local das ações dos Programas, considerando a faixa etária dos alunos, as vulnerabilidades identificadas, as ações obrigatórias nas escolas pertencentes a sua área de abrangência; 3. Realizar ao menos uma atividade de capacitação para os profissionais; 4. Manter o registro e o monitoramento quadrimestral das ações digitadas no Sistema e-SUS/SISVAN.
META 12 - Descrição	Manter em funcionamento as atividades nas academias de saúde
META:	2
INDICADOR	Número de academias de saúde realizando ações preconizadas pelo programa.
RESULTADO	2
AÇÕES:	1. Promover parceria com as equipes de APS, CAPS e equipe multiprofissional com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular, considerando as necessidades do território; 2. Monitorar e discutir as ações realizadas pelo Programa de Academia de Saúde; 3. Realizar atividades em parcerias com outros projetos (LC sobrepeso, PSE, Proteja, entre outros).
META 13 - Descrição	Alcançar mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado nos últimos 3 anos.
META:	0,72
INDICADOR	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.
RESULTADO	0,22
AÇÕES:	 Monitorar a oferta e agenda de exames citopatológico na faixa etária, e atualizar a coleta pelos ginecologistas aos médicos e enfermeiros da APS; Discutir e avaliar os resultados de exames citopatologicos alterados e, bem como acompanhamento; Realizar Campanhas Educativas definidas pelo MS e outras quanto à importância da realização do exame; Disponibilizar por meio de demanda espontânea, visitas/atendimento domiciliar e outros horários diferenciados para mulheres com dificuldades em realizar o exame na rotina da unidade.
META 14 - Descrição	Alcançar mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos com realização de mamografias de rastreamento nos últimos 2 anos.
META:	0,75
INDICADOR	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.
RESULTADO	0,22
AÇÕES:	1.Ofertar o exame de mamografia na faixa etária durante os atendimentos ou visita domiciliar do médico/enfermeiro;

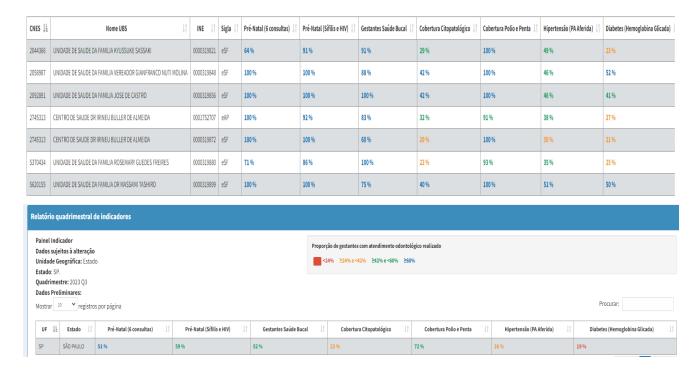
	referência; 3. Solicitar as unidades básicas, relatório de busca ativa de mulheres na faixa etária com último exame realizado há mais de 2 anos.
META 15 - Descrição	Ampliar o número de hipertensos com aferição de PA e registro adequado, a cada semestre.
META:	45%
INDICADOR	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.
RESULTADO	42%
AÇÕES:	 Retomar o Programa Saúde no Bairro, sendo 1 ação por semestre em cada unidade; Apresentar monitoramento e realizar busca ativa dos faltosos; Identificar problemas de registro e capacitar à equipe, quanto ao registro adequado das informações.
META 16	Ampliar o % de diabético com hemoglobina avaliada.
META:	45%
INDICADOR	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.
RESULTADO	32%
AÇÕES:	 Retomar o Programa Saúde no Bairro, sendo 1 ação por semestre em cada unidade; Apresentar os dados do indicador e realizar busca ativa dos faltosos; Identificar problemas de registro/protocolo e monitorar o registro adequado das informações.
OBJETIVO 2	Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico humanizado.
META 1 - Descrição	Realizar manutenção nas unidades básicas (Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.
META:	1
INDICADOR	Número de Unidades de Saúde adequadas.
RESULTADO	3 (Ceme, USF 2 e Pronto Socorro, serviço de reparo)
AÇÕES:	1. Realizar Projetos através de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde/utilização de saldos remanescentes.
META 2 - Descrição	Adquirir Equipamentos/Mobiliários para as unidades de saúde da atenção básica com apoio financeiro do MS/SES-SP.
META:	3
INDICADOR	Número de Unidades contempladas com Equipamentos/mobiliários na Atenção Básica.
RESULTADO	3 (CEO/ USF 4 e Ceme)
AÇÕES:	1.Adquirir Equipamentos/Mobiliários para as UBS, Academias de Saúde, CEO/LRPD, através de propostas de emendas e/ou programas em parceria com a SES/SP, MS/utilização de saldos remanescentes, recursos próprios.
META 3 - Descrição	Adquirir transporte sanitário eletivo e para as equipes de APS, com apoio financeiro do MS/SES-SP.
META:	1
INDICADOR	Número de veículos adquiridos para Transporte Sanitário e de Equipes.

RESULTADO	0
AÇÕES:	1.Adquirir veículos destinados a Transporte Sanitário e de Equipes, através de propostas de emendas e/ou programas em parceria com a SES/SP, MS/ utilização de saldos remanescentes.
OBJETIVO 3	Garantir o acesso aos medicamentos básicos através da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS, promovendo seu uso racional.
META 1 - Descrição	Adquirir medicamentos básicos e insumos sob responsabilidade do município.
META:	84%
INDICADOR	Percentual de medicamentos básicos adquiridos.
RESULTADO	93%
AÇÕES:	 1.Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender ao CMM e manter os estoques para regularidade no abastecimento; 2. Realizar reuniões e visitas técnicas para discussões em equipe multiprofissional sobre descritivos dos itens, visando o melhor custo benefício; 3. Atualizar a cada 2 anos ou quando necessária a REMUME, e instituir Protocolos para medicamentos de 2ª escolha não pertencentes no Anexo I e IV da RENAME.
META 2 - Descrição	Enviar mensalmente as informações para o BNAFAR, conforme cronograma estabelecido no Qualifar SUS.
META:	100%
INDICADOR	Percentual de competências enviadas ao BNAFAR.
RESULTADO	100%
AÇÕES:	1.Divulgar a população sobre a importância e a necessidade da realização do Cartão SUS e providenciar a atualização quando necessária; 2.Monitorar e enviar as informações através do Sistema Hórus ou através do Web Service para envio das informações; 3.Prover recursos necessários à manutenção da estabilidade dos medicamentos e de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos, com apoio do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no SUS (QUALIFAR-SUS).
META 3 - Descrição	Atender as Demandas Judiciais de medicamentos em tempo determinado.
META:	90%
INDICADOR	Percentual de medicamentos judiciais atendidos nos prazos.
RESULTADO	85%
AÇÕES:	1. Viabilizar a compra dos medicamentos de Demandas Judiciais em tempo oportuno, através de planejamento das demandas; 2. Realizar avaliação das demandas judiciais com a Comissão de Avaliação Técnica (CAT), para realização de ações estratégicas.

Considerações 1ª Diretriz APS:

Em relação às metas referentes à diretriz da APS, 75% foi atingida neste quadrimestre, ficando apenas as relacionadas aos partos cesáreos, CEO (endodontia, profissional licença maternidade), aquisição equipamentos/estrutura dependendo de projetos habilitados pela SES e MS. Em relação às doenças crônicas está sendo retomada a estratificação de risco cardiovascular dos pacientes hipertensos e diabéticos, para elaboração de plano de cuidado de acordo com o risco, cuidado este

perdido durante a pandemia da COVID-19. Também os indicadores do Previne Brasil, houve dificuldades em relação à apuração dos resultados uma vez que houve problema no CNES de 01 unidade, ficando de fora o ofertado na apuração dos dados gerais, mas ainda bem acima da média do estado, quando avaliamos individualmente cada unidade, algumas atingiram 100% dos indicadores. As questões relacionadas aos cadastros e integração dos sistemas estão sendo trabalhadas a fim de minimizar estas inconsistências e obter o dado mais próximo da realidade dos territórios.



2. DIRETRIZ - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e proteção com foco na prevenção das doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO 1	Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde, com vista a redução ou controle de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle, e aprimorar as ações de vigilância sanitária.
META 1- Descrição	Manter ou diminuir o número óbito infantil.
META:	2
INDICADOR	Número de óbitos Infantis.
RESULTADO	0
AÇÕES:	1.Realizar assistência qualificada ao acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência ao RN/criança; 2.Realizar com grupo de gestantes e parceiros ações de incentivo ao aleitamento materno; 3. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais e apresentar às causas as equipes; 4. Implantar posto de coleta de Bancos de Leite Humano (ação do PROTEJA); 5. Realizar apoio matricial de pediatria com os médicos/enfermeiros da APS no acompanhamento do RN/criança e detecção precoce das crianças de risco; 6. Fortalecer a integração da Atenção Básica com o Hospital de referência de risco habitual e Alto Risco.

META 2- Descrição	Manter em Zero o número de óbitos materno.
META:	0
INDICADOR	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.
RESULTADO	0
AÇÕES:	 1.Realizar pré-natal de qualidade e acompanhamento de riscos pela equipe de APS; 2. Monitorar acesso as referência ao parto de risco habitual e alto risco conforme pactuação; 3. Investigar 100% dos óbitos maternos e discutir às causas as equipes; 4. Realizar agenda e ou visita domiciliar de enfermagem para a puérpera até 5 dias após o parto, para orientação dos cuidados com RN, amamentação e métodos contraceptivos; 5. Implantar comitê municipal de análise de óbitos materno-infantil, avaliar permanentemente as causas relativas aos óbitos maternos, e intervir com ações estratégicas.
META 3- Descrição	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil – MIF.
META:	100%
INDICADOR	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) 10 a 49 anos investigados
RESULTADO	100%
AÇÕES:	 Investigar e monitorar os óbitos em MIF; Discutir óbitos MIF com a equipe de referência a fim de conhecer as causas do óbito, para o desenvolvimento das ações.
META 4 - Descrição	Reduzir a taxa de letalidade pela COVID-19.
META:	1
INDICADOR	Taxa de letalidade da COVID-19.
RESULTADO	1 óbito (0,17)
AÇÕES:	 1.Manter reuniões do Comitê Municipal para ações, medidas de controle da pandemia e ações estratégicas conforme sua evolução/monitoramento; 2. Adquirir insumos para coleta de amostras para Teste RT- PCR e testes sorológicos para detecção de anticorpos de COVID 19 conforme orientações do MS/SES; 3. Notificar e monitorar os casos suspeitos e confirmados, rastrear os contatos e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID-19; 4. Manter a pactuação na CIR as referências de leitos hospitalares para tratamento da COVID-19.
META 5 - Descrição	Alcançar mínimo das metas previstas do Programa de Qualificação da Vigilância
META:	em Saúde – PQAVS. 70%
INDICADOR	
	l Percentual de metas atingidas no POAVS
RESULTADO	Percentual de metas atingidas no PQAVS 92,8% (somando as metas atingidas e N/A)
	92,8% (somando as metas atingidas e N/A) 1.Realizar reuniões para desenvolvimento de ações preventivas com as equipes de APS e outros pontos da Rede; 2. Monitorar o registro nos sistemas, e discutir os resultados e metas/ações e as metas programadas no PQAVS.
RESULTADO	92,8% (somando as metas atingidas e N/A) 1.Realizar reuniões para desenvolvimento de ações preventivas com as equipes de APS e outros pontos da Rede; 2. Monitorar o registro nos sistemas, e discutir os resultados e metas/ações e as
RESULTADO AÇÕES:	92,8% (somando as metas atingidas e N/A) 1.Realizar reuniões para desenvolvimento de ações preventivas com as equipes de APS e outros pontos da Rede; 2. Monitorar o registro nos sistemas, e discutir os resultados e metas/ações e as metas programadas no PQAVS.

RESULTADO	N/A
AÇÕES:	 Realizar atualização técnica contínua para os profissionais de saúde, com apoio da VE municipal e regional, SES/MS; Intensificar e monitorar a busca ativa de sintomáticos respiratórios na rotina de saúde, através da oferta do exame de baciloscopia; Ofertar exame de HIV em 100% dos casos novos de TB; Buscar contatos intradomiciliares de casos novos de TB diagnosticados pelas equipes referência das unidades básicas; Manter a disponibilização da medicação para o tratamento supervisionado.
META 7 - Descrição	Aumentar o percentual de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
META:	100%
INDICADOR	Atingir o % de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
RESULTADO	N/A
AÇÕES:	1.Realizar a busca ativa de casos suspeitos para Hanseníase na rotina de saúde, escolas, CRAS, pelas Equipes de VE e APS; 2.Fazer o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados pelas unidades básicas, realizar os exames complementares e atualização técnica com os profissionais envolvidos; 3. Buscar e avaliar contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase diagnosticada pelas equipes das unidades básicas e especializada.
META 8 - Descrição	Ampliar a cobertura vacinal preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.
META:	50%
INDICADOR	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação com cobertura preconizada para crianças menores de dois anos de idade.
RESULTADO	0 - Pentavalente 73,9% / Pneumocócica 79,5% / Poliomelite 74,5% % / Tríplice Viral 84,2%
AÇÕES:	 Atualizar sistematicamente profissionais que atuam nas salas de vacina, com apoio da VE municipal e regional; Monitorar com a APS a cobertura vacinal bimestralmente e registro adequado no sistema de informação; Sistematizar a busca ativa de faltosos e apresentar resultados; Disponibilizar os insumos e imunobiológicos necessários às atividades de vacinação.
META 9 - Descrição	Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.
META:	85%
INDICADOR	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.
RESULTADO	100%
AÇÕES:	1.Discutir com os profissionais que preenchem notificação e alimentam o SINAN para registro e encerramento dos casos de DNCI (semestralmente); 2. Monitorar as DNCI e o registro adequado no sistema de informação.
NATTA 10 Deceries	
META 10 - Descrição	Manter e/ou reduzir o número de casos de sífilis congênita.

INDICADOR	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.
RESULTADO	0
AÇÕES:	 Rastrear casos por meio do uso do teste rápido de Sífilis na gestação e oferta de sorologia para as gestantes acompanhadas; Notificar, realizar o tratamento adequado para a gestante e parceiro com Sífilis e acompanhamento do RN conforme protocolo; Realizar atualizações técnicas (médicos e enfermeiros) e avaliação permanente das ações para erradicação da Sífilis congênita.
META 11 - Descrição	Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.
META:	100%
INDICADOR	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
RESULTADO	96,43%
AÇÕES:	1.Discutir com serviços responsáveis o preenchimento das DO, a partir dos relatórios do SIM; 2.Realizar atualização técnica com apoio da Vigilância Estadual aos profissionais de saúde.
META 12 - Descrição	Manter o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
META:	100%
INDICADOR	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
RESULTADO	100%
AÇÕES:	 Discutir com a equipe de vigilância em saúde municipal os dados notificados, a fim de desenvolver ações de promoção e prevenção em relação aos agravos notificados e as ocupações relacionadas; Monitorar as notificações e realizar ações junto aos serviços notificantes do município para preenchimento adequado da ficha do SINAN; Apresentar relatório das inspeções sanitárias e monitoramento dos riscos dos serviços identificados; Realizar as inspeções sanitárias em estabelecimentos voltadas à saúde do trabalhador.
META 13 - Descrição	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.
META:	0
INDICADOR	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.
RESULTADO	0
AÇÕES:	 Garantir assistência no pré-natal, pré-parto, parto e puerpério a gestante com HIV e assistência à criança conforme protocolo vigente; Ofertar testagem de HIV a gestante e ao parceiro; Realizar o acompanhamento no SAE de referência às soropositivas.
META 14 - Descrição	Diminuir o número de óbitos por Arboviroses.
META:	1
INDICADOR	Número absoluto de óbitos por Arboviroses.
RESULTADO	0
AÇÕES:	 Atualizar profissionais da rede assistencial para atendimento de pacientes suspeitos e confirmados por doenças causadas pelas arboviroses; Monitorar os casos suspeitos e confirmados, através de atendimento ágil e eficiente revendo estrutura adequada, conforme plano de contingência municipal

	para enfrentamento das Arboviroses (atualização fluxos e protocolos).
META 15 - Descrição	Realizar visita nos imóveis em pelo menos 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue e outras arboviroses.
META:	04 Ciclos (100%)
INDICADOR	Número de ciclos que atingiram mínimo de 90% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue/arboviroses.
RESULTADO	01 Ciclo e meio
AÇÕES:	1. Supervisionar e qualificar ACE/ACS e intensificar as visitas Casa a Casa, através de visitas aos imóveis para retirada e/ou eliminação de criadouros, por meio de controle mecânico ou químico e realizar bloqueio e nebulização de modo oportuno; 2. Realizar periodicamente ações de vigilância entomológica através do LIRA, de acordo com as orientações do Programa Estadual; 3. Supervisionar Pontos Estratégicos e Imóveis Especiais, atualizar cadastro e realizar visitas/inspeções periódicas, com atividades de intervenção preconizadas; 4. Mobilizar a população nos bairros, igrejas e sindicatos, com ações de educação em saúde, afim de apresentar as áreas delimitadas com persistência de transmissão e elevada infestação de Aedes Aegypti, para estratégias intersetoriais de combate e prevenção voltada para 100% de vetores no município.
META 16 - Descrição	Manter ou ampliar a proporção das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, resultando em 100% do quantitativo disponibilizado pelo IAL.
META:	70%
INDICADOR	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
RESULTADO	34,7%
AÇÕES:	1.Manter as ações de controle da qualidade da água para consumo humano (SISAGUA), realizando a coleta de amostras de água mensalmente e monitoramento
AÇUES:	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades.
AÇOES: META 17 - Descrição	dos resultados;
-	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades.
META 17 - Descrição	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT.
META 17 - Descrição META:	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho
META 17 - Descrição META: INDICADOR	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.
META 17 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. 6 (2 neoplasias / 1 aparelho circulatório / 2 por aparelho respiratório / 1 por diabetes) 1.Implementar contra referência dos pacientes graves as UBS de referência, por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro; 2.Discutir com equipes de APS, o protocolo para atendimento das condições crônicas, incluindo equipe multiprofissional (nutricionista, psicólogo), academia de saúde e CAPS; 3. Manter a oferta adequada de medicamentos da REMUME; 4. Realizar Campanhas educativas, trabalhos de grupo de incentivo de mudança de
META 17 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES:	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. 6 (2 neoplasias / 1 aparelho circulatório / 2 por aparelho respiratório / 1 por diabetes) 1.Implementar contra referência dos pacientes graves as UBS de referência, por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro; 2.Discutir com equipes de APS, o protocolo para atendimento das condições crônicas, incluindo equipe multiprofissional (nutricionista, psicólogo), academia de saúde e CAPS; 3. Manter a oferta adequada de medicamentos da REMUME; 4. Realizar Campanhas educativas, trabalhos de grupo de incentivo de mudança de hábitos alimentares, saúde mental, envelhecimento ativo e atividade física regular. Realizar 4 inspeções para controle de população animal sinantrópica em 80% dos
META 17 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 18 - Descrição	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. 6 (2 neoplasias / 1 aparelho circulatório / 2 por aparelho respiratório / 1 por diabetes) 1.Implementar contra referência dos pacientes graves as UBS de referência, por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro; 2.Discutir com equipes de APS, o protocolo para atendimento das condições crônicas, incluindo equipe multiprofissional (nutricionista, psicólogo), academia de saúde e CAPS; 3. Manter a oferta adequada de medicamentos da REMUME; 4. Realizar Campanhas educativas, trabalhos de grupo de incentivo de mudança de hábitos alimentares, saúde mental, envelhecimento ativo e atividade física regular. Realizar 4 inspeções para controle de população animal sinantrópica em 80% dos imóveis trabalhados.
META 17 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 18 - Descrição META:	dos resultados; 2. Acionar a SABESP quando necessário, a fim de sanar as irregularidades. Manter/e ou reduzir o número de óbitos prematuro por DCNT. 35 Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. 6 (2 neoplasias / 1 aparelho circulatório / 2 por aparelho respiratório / 1 por diabetes) 1.Implementar contra referência dos pacientes graves as UBS de referência, por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro; 2.Discutir com equipes de APS, o protocolo para atendimento das condições crônicas, incluindo equipe multiprofissional (nutricionista, psicólogo), academia de saúde e CAPS; 3. Manter a oferta adequada de medicamentos da REMUME; 4. Realizar Campanhas educativas, trabalhos de grupo de incentivo de mudança de hábitos alimentares, saúde mental, envelhecimento ativo e atividade física regular. Realizar 4 inspeções para controle de população animal sinantrópica em 80% dos imóveis trabalhados. 100%

	demanda; 2. Sistematizar fluxo para inspeção de população animal.
META 19 - Descrição	Adquirir Equipamentos/Veículos para as ações de Vigilância em Saúde, com apoio financeiro da SES/SP e MS.
META:	1
INDICADOR	Número de veículos/Unidade de Vigilância com equipamentos adquiridos
RESULTADO	1 (ar condicionado, cadeira presidente)
AÇÕES:	1. Elaborar projetos visando a aquisição de veículos e equipamentos necessários as ações de Vigilância em Saúde junto ao MS e SES-SP.
META 20 - Descrição	Elaborar projeto para adequação de estrutura física da UCZ, com apoio da SES/MS.
META:	0
INDICADOR	Projeto Elaborado.
RESULTADO	0
AÇÕES:	1.Realizar estudo de projeto para construção/adequação de imóvel para UCZ.

Considerações 2ª Diretriz Vigilância em Saúde:

Em relação às ações e metas da diretriz de Vigilância em Saúde média de 75% foram atingidas neste quadrimestre, ficando apenas as relacionadas à cobertura vacinal, registro de óbitos por causas básicas definidas e estruturação da rede de vigilância a serem atingidas, devido ausência de apoio financeiro do MS e SES para estruturação.

3. DIRETRIZ - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de atenção ambulatorial e hospitalar especializada e de urgência e emergência.

OBJETIVO 1	Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e da atenção especializada.
META 1 - Descrição	Ampliar o acesso aos atendimentos de média complexidade.
META:	1,5%
INDICADOR	Número de atendimentos de média complexidade e população residente.
RESULTADO	139.790 atendimentos (139.005 procedimentos SIA + 785 AIH)
AÇÕES:	1.Realizar projetos de cirurgias eletivas junto ao MS e SES, mutirões através de consócio/credenciamento, visando ampliar as ofertas de atendimentos/procedimentos de média complexidade. 2. Atualizar os protocolos de atendimento de fisioterapia, ampliando oferta conforme necessidade.
META 2 - Descrição	Atingir a Cobertura da Triagem Auditiva Neonatal
META:	70%
INDICADOR	Percentual de Nascidos Vivos com exame de Triagem Auditiva Neonatal – TAN realizados.
RESULTADO	88% (18 testes até 7 dia=33%)
AÇÕES:	1.Estabelecer com as equipes de APS, fluxo para realização da TNA até 7º dia do RN e monitorar o registro do procedimento; 2.Realizar agenda e busca ativa das crianças durante a consulta de puericultura e na visita do ACS.
META 3 - Descrição	Realizar o "teste do pezinho" até o 5º dia de vida, triados no Programa Nacional de Triagem Neonatal – PNTN.

META:	70%
INDICADOR	Percentual de recém-nascidos vivos com teste do pezinho realizado até o 5º dia de vida, triados no PNTN.
RESULTADO	50% exames realizados até 5º dia 87% exames realizados no total (54 NV)
AÇÕES:	1. Estabelecer com as equipes de APS, fluxo para realização do teste do pezinho em tempo oportuno até 5º dia do RN e monitorar o registro do procedimento; 2. Realizar agenda e busca ativa das crianças durante a consulta de puericultura e na visita do ACS.
META 4 - Descrição	Ampliar a admissão de usuários procedentes de UBS e unidades hospitalares nos Serviços de Atenção Domiciliar.
META:	70%
RESULTADO	N/A
INDICADOR	Percentual de admissão de usuários procedentes de unidades hospitalares nos Serviços de Atenção Domiciliar (SAD).
AÇÕES:	 1. Elaborar fluxo junto ao serviço de Urgência e Hospital, entre a atenção especializada e atenção primária; 2. Monitorar as altas do Hospital e Pronto Socorro com solicitações de Home Care (enfermagem/fisioterapia) e a entrada de pacientes no SAD, através da coordenação da atenção especializada, APS e Home Care.
META 5 - Descrição	Ampliar os atendimentos classificados conforme o risco no serviço de Urgência e Emergência.
META:	85%
INDICADOR	Percentual de atendimentos classificados conforme o risco no Pronto Socorro Municipal.
RESULTADO	91%
AÇÕES:	 1.Atualizar a equipe de forma permanente para o Acolhimento e Classificação de Risco, conforme a PNH no Pronto Socorro Municipal, através dos resultados obtidos; 2. Monitorar as ações do Protocolo de Segurança do Paciente a partir de relatórios; 3. Discutir e atualizar os Protocolos de IAM e sepse sempre que necessário; 4. Qualificar de forma permanente os profissionais do Pronto Socorro e Central de Ambulância para atendimento e escuta qualificada dos chamados de urgência e emergência e atendimento pré-hospitalar; 5. Realizar Educação Continuada com a equipe de enfermagem (atendimento parto, drogas vasoativas, ventilação mecânica, etc).
META 6 - Descrição	Manter contratualização com prestador do SUS
META:	100%
INDICADOR	Número de prestadores Hospitalares do SUS existentes e contratualizados
RESULTADO	100%
AÇÕES:	1.Revisar e atualizar a contratualização com prestadores do SUS (Hospital do município e as referências PPI), sempre que necessário; 2.Acompanhar ações programadas pelas entidades do 3º setor.
OBJETIVO 2	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.
META 1 - Descrição	Realizar matriciamento em saúde mental com as equipes de APS e outros pontos da Rede.
META:	100% (12 ações/ano)
INDICADOR	Percentual de Caps realizando ações sistemáticas (mínimo 12) de Matriciamento com equipes de Atenção Básica.

RESULTADO	100%
AÇÕES:	1.Manter cronograma de agendas com as equipes de APS considerando as demandas do território, demais pontos de atenção em saúde e outros intersetoriais; 2.Atualização técnica da equipe do CAPS e apoiar ao Serviço de Residência Terapêutica; 3.Estabelecer fluxo junto a VS para avaliação das notificações de violências e outras violências com enfoque multidisciplinar.
OBJETIVO 3	Adequar à infraestrutura física da Rede Especializada Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento adequado
META 1 - Descrição	Adquirir Ambulâncias de simples remoção, com apoio financeiro da SES/SP e MS.
META:	1
INDICADOR	Número de ambulâncias adquiridas.
RESULTADO	0 (Projeto não contemplado)
AÇÕES:	1.Realizar projetos para aquisição das ambulâncias, através de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.
META 2 - Descrição	Realizar construção e manutenção das unidades especializadas Reforma/Ampliação), com apoio financeiro do MS/SES-SP.
META:	1
INDICADOR	Número de Unidade especializada construída ou contemplada com adequação
RESULTADO	01 (Licitado o Laboratório, Reparo Pronto Socorro e Central de Ambulância, Policlínica inaugurada obra em dezembro de 2023.
AÇÕES:	 Realizar licitação para construção de 01 laboratório de análises clínicas; Finalizar a construção da Policlínica; Monitorar encaminhamento do projeto de Construção CAPS I ao MS e SES/SP.
META 3 - Descrição	Realizar a aquisição de Equipamentos/imobiliários para as unidades especializadas, com apoio financeiro do MS/SES-SP.
META:	3
INDICADOR	Percentual de unidades especializadas com equipamentos adquiridos
RESULTADO	3 (aquisição de equipamentos Policlínica/PS e fisioterapia)
AÇÕES:	1.Concluir a aquisição de equipamentos/imobiliários para Policlínica, Fisioterapia, CAPS/SRT e Pronto Socorro Municipal, através de emendas do MS (LC 197/22) e SES/SP e contra partida.

Considerações 3ª Diretriz Atenção Especializada ambulatorial, Hospitalar e de urgência e emergência:

Em relação às ações e metas da diretriz AES 50% foram atingidas no quadrimestre, ressaltando a necessidade de fortalecer o fluxo ao atendimento domiciliar aos pacientes de alta hospitalar, melhorar o registro dos procedimentos e garantir a realização dos testes de triagem neonatal no prazo preconizado. Quanto à estruturação foi inaugurada a obra de construção do Centro de Especialidades (Policlínica), manutenção do Pronto Socorro, realizado projetos para construção, aquisição equipamentos e ambulância, através da Portaria MS nº 544/2023.

4. DIRETRIZ – Aprimorar a gestão do SUS, por meio da gestão participativa, e do controle social.

OBJETIVO 1	Qualificar os processos de gestão do SUS.					
META 1 - Descrição	Capacitar trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE, VS e administrativo.					
META:	50%					
INDICADOR	Percentual de profissionais capacitados (cursos, webs, oficinas, reuniões técnicas).					
RESULTADO	30% Atualizações da Vigilância, Webs APS, reuniões técnicas administrativas.					
AÇÕES:	L. Retomar a comissão do NEPH – Núcleo de Educação Permanente e Humanização Municipal, para fortalecer a EP as equipes do SUS; Participar (representante) do NEPER H – CIR Tupã; Estabelecer cronograma anual de EP, oficinas e atualizações com ênfase nas necessidades específica de cada serviço.					
META 2 - Descrição	Acompanhar as unidades com a micro regulação implantadas (protocolos, CDR, absenteísmo e perda primária).					
META:	100%					
INDICADOR	Percentual de Unidades acompanhadas com a micro regulação implantada					
RESULTADO	100%					
AÇÕES:	 Qualificar e atualizar o fluxo de agendamento e orientações gerais quanto ao portal do sistema CROSS sempre que necessário; Revisar e acompanhar os Protocolos de Regulação conforme necessidade das unidades solicitantes na APS; Acompanhar o agendamento das unidades de saúde e monitorar demandas do CDR x oferta, perdas primárias e absenteísmo; Realizar agenda de reuniões com agendadores das unidades, para discussão de prioridades de acesso e estratégias de redução de perdas primárias e absenteísmo. 					
META 3 - Descrição	Realizar processos de controle e auditoria sobre os serviços públicos e privados da					
META 3 - Descrição	área da saúde quadrimestralmente.					
META:	área da saúde quadrimestralmente. 100%					
META: INDICADOR	área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados					
META:	área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33%					
META: INDICADOR	área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados					
META: INDICADOR RESULTADO	 área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que 					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES:	 área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. 					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 4 - Descrição	 área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. Responder as demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno. 					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 4 - Descrição META:	 área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. Responder as demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno. 82% 					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 4 - Descrição META: INDICADOR	 área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. Responder as demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno. 82% Percentual de demandas respondidas. 					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 4 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO	area da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. Responder as demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno. 82% Percentual de demandas respondidas. 100% 1. Responder as demandas da ouvidoria municipal, a fim de dar respostas às necessidades de saúde aos usuários do SUS; 2. Encaminhar e discutir os relatórios conclusivos dos serviços com às diretorias correspondentes a fim de buscar estratégias de aperfeiçoamento do processo de					
META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES: META 4 - Descrição META: INDICADOR RESULTADO AÇÕES:	área da saúde quadrimestralmente. 100% Percentual de processos de controle e auditoria realizados 33% 1. Atualizar atribuições e ações do Componente Municipal de Auditoria; 2. Elaborar Relatório detalhado quadrimestral para apresentação em audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente; 3. Executar auditoria dos serviços prioritários a serem auditados, e sempre que demandado. Responder as demandas dos usuários pela ouvidoria em tempo oportuno. 82% Percentual de demandas respondidas. 100% 1. Responder as demandas da ouvidoria municipal, a fim de dar respostas às necessidades de saúde aos usuários do SUS; 2. Encaminhar e discutir os relatórios conclusivos dos serviços com às diretorias correspondentes a fim de buscar estratégias de aperfeiçoamento do processo de trabalho. Manter informatizado todos os serviços de saúde (Atenção Primária, Especializada,					

RESULTADO	100%					
AÇÕES:	1. Manter serviço de conectividade e informatização, equipamentos e insumos necessários à logística para informatização integrada entre os serviços.					
META 6 - Descrição	Realizar projeto de construção da Sede da Secretaria Municipal de Saúde					
META:	0					
INDICADOR	Projeto Elaborado					
RESULTADO	0					
AÇÕES:	 1.Elaborar Projeto de Construção para Sede da Secretaria Municipal de Saúde; 2. Solicitar apoio financeiro do MS/SES-SP. 					
OBJETIVO 2	Qualificar processos de gestão participativa e controle social.					
META 1 - Descrição	Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde no ano.					
META:	12					
INDICADOR	Número de reuniões do conselho Municipal realizadas no ano.					
RESULTADO	4 (33%)					
AÇÕES:	 Convocar mensalmente os integrantes do conselho para discussão da pauta para deliberações e proposições de políticas de saúde no âmbito municipal; Realizar conferencia municipal para elaboração do Plano de Saúde e Etapas Municipais para elaboração de propostas a serem encaminhadas a Conferência Estadual e Nacional. 					
META 2 - Descrição	Elaborar os instrumentos de planejamento e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde, nos prazos determinados.					
META:	100%					
INDICADOR	Percentual de instrumentos de planejamentos elaborados e submetidos ao Conselho de Saúde.					
RESULTADO	33% (2º RDQA/2023)					
AÇÕES:	1.Elaborar instrumentos de planejamento participativo e estratégico: Programação Anual em Saúde (PAS) em consonância com o PMS/PPA 2022-2025, LDO e LOA respectivos; 2.Elaborar o Relatório detalhado quadrimestral anterior — RDQA (fevereiro — maio - setembro), Relatório Anual de Gestão (RAG) e submeter ao Conselho Municipal de Saúde para avaliação e aprovação; 3.Alimentar os instrumentos de planejamento saúde no DigiSus.					
OBJETIVO 3	Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento e os processos de transparência de recursos do SUS.					
META 1 - Descrição	Realizar informações de custos de materiais de consumo dos estabelecimentos de saúde por meio do Sistema Terceirizado.					
META:	100%					
INDICADOR	Percentual de estabelecimentos gerando informações de custo.					
RESULTADO	100%					
AÇÕES:	1.Elaborar relatórios por unidades junto ao setor municipal de Materiais – CEME e realizar analise de custo com as unidades de saúde.					
META 2 - Descrição	Alimentar os processos de compras públicas no Banco de Preço em Saúde (BPS).					

META:	45%					
INDICADOR	Percentual de processos de compras registradas no BPS.					
RESULTADO	S/I Sistema BPS indisponível					
AÇÕES:	1. Alimentar sistematicamente o sistema do BPS medicamentos e materiais e ir aumentando gradativamente os processos de compras alimentados.					
OBJETIVO 4	Ampliar e qualificar a articulação regional em saúde.					
	Participar das reuniões de CIR programadas durante o ano.					
META 1 - Descrição	Participar das reuniões de CIR programadas durante o ano.					
META 1 - Descrição META:	Participar das reuniões de CIR programadas durante o ano. 90%					
•						
META:	90%					

Considerações 4ª Diretriz Gestão SUS e participação social:

Em relação às ações e metas da diretriz de Gestão, 90% foram atingidas no quadrimestre, ficando sem informações o Banco de Preço em Saúde (BPS), devido à indisponibilidade do sistema nacional.

Análises e Considerações

No quadrimestre as ações propostas foram realizadas na sua maioria, algumas em andamento ou com necessidade de implementação/implantação. O número de casos de Covid-19 e Arboviroses no quadrimestre houve redução, sendo necessária a reorganização das atividades de forma dinâmica a depender do contexto epidemiológico, para não sobrecarregar os serviços e ao mesmo tempo não desassistir nenhum usuário.

Em relação Vacinação da COVID e outras, município vem buscando diversas estratégias a fim de ampliar a cobertura e reduzir à resistência da população a hesitação vacinal.

Em relação à estruturação o município não foi contemplado com propostas seguindo as necessidades apresentada no plano de saúde, dependendo na maioria das vezes de indicação parlamentar para efetivação dos projetos.

As equipes vêm buscando retomar juntamente com a gestão, os programas que ficaram descontinuados em consequência ainda da pandemia, identificando dificuldades do retorno ao cuidado programado e continuado nos ciclos de vida das famílias, pois a mudança do atendimento provocou nas pessoas o desejo de atendimento mais rápido e de urgência. Será necessário unir esforço tripartite e diversos atores municipais para que retorne a educação em saúde voltada a importância da promoção e prevenção em 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. **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS.**

Os indicadores a serem acompanhados são aqueles que compõem a programação anual e os programas específicos do MS/SES-SP.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Considerando a indisponibilidade da transmissão dos dados do SIOPS referente ao 3º quadrimestre de 2023 no momento da elaboração deste relatório, **foram disponibilizadas** as informações do quadrimestre pelo setor contábil da prefeitura municipal, conforme segue abaixo:

9.1 Demonstrativo de gastos com saúde

DEMONSTRATIVO DE GASTOS COM SAÚDE	1º Quad	2º Quad	3º Quad	TOTAL
TOTAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSF. CONSTIT. E LEGAIS	30.991.161,84	28.247.791,81	29.188.894,72	88.427.848,37
TRANSF. DE RECURSOS DO SUS DA UNIÃO - APLICAÇÃO 100%	2.138.470,30	3.699.775,75	3.156.026,49	8.994.272,54
TRANSF. DE RECURSOS DO SUS DO ESTADO - APLICAÇÃO 100%	207.687,48	311.804,28	203.032,05	722.523,81
Multas de Sentenças Judiciais	-	-		-
Outras Restituições	2.528,65	0,19	617,18	3.146,02
TOTAL DA RECEITA	33.339.848,27	32.259.372,03	32.548.570,44	98.147.790,74
TOTAL DAS DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	6.133.517,06	6.409.469,17	7.651.142,33	20.194.128,56
DEMAIS DESPESAS CORRENTES - MANUTENÇÃO GERAL	3.703.937,92	4.899.817,62	5.204.824,89	13.808.580,43
INVESTIMENTOS - OBRAS / EQUIPAMENTOS	358.922,75	234.972,91	178.053,72	771.949,38
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE	10.196.377,73	11.544.259,70	13.034.020,94	34.774.658,37
APLICAÇÃO OBRIGATÓRIA DOS RECURSOS PRÓPRIOS-15%	4.648.674,28	4.237.168,77	4.378.334,21	13.264.177,26
APLICAÇÃO OBRIGATÓRIA DOS RECURSOS DO SUS-100%	2.346.157,78	4.011.580,03	3.359.058,54	9.716.796,35
TOTAL DA APLICAÇÃO OBRIGATÓRIA	6.994.832,06	8.248.748,80	7.737.392,75	22.980.973,61
PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE				
TOTAL DAS DESPESAS	10.196.377,73	11.544.259,70	13.034.020,94	34.774.658,37
DESPESAS COM RECURSOS DO SUS	3.367.163,56	4.238.653,96	4.205.352,33	11.811.169,85
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	6.829.214,17	7.305.605,74	8.828.668,61	22.963.488,52
SOBRE RECEITAS PRÓPRIAS DO MUNICÍPIO	30.991.161,84	28.247.791,81	29.188.894,72	88.427.848,37
PERCENTUAL APLICADO (%) LC 141/12	22,04	25,86	30,25	25,97

Fonte: Cetil/Contabilidade 2024.

9.2 Repasse Fundo a Fundo Estadual

9.2 Repasse rundo a rundo Estadual							
Programa	Natureza	Convênio	Pago	Último Pagamento			
Dose Certa	Custeio	39.767,0	39.767,0	19/01/2024			
Atenção Básica	Custeio	83.808,0	83.808,0	22/12/2023			
Qualis Mais	Custeio	64.771,0	32.385,4	21/12/2023			
Glicemia	Custeio	10.690,0	10.690,0	19/01/2024			
RSS nº 52/2022/nº 12/2023	Subvenção	Cirurgias Eletivas*	57.471,73	Até 08/12/2023			
TOTAL	R\$ -	R\$ 224.122,73					

Fonte: CGOF - SES/SP - 2024

9.3 Demandas Parlamentares Estaduais

Nº Emenda	Objeto	Valor Solicitado	Parlamentar	Pago
2022.086.40828	086.40828 Custeio 100.000,00		Sargento Neri	05/01/2023
2023.094.48232	Custeio	116.000,00	Vinícius Camarinha	09/06/2023
2023.057.46762	Capital	50.000,00	Letícia Aguiar	09/06/2023
TOTAL		R\$ 266.000,00		

Fonte: CGOF - SES/SP - 2024

9.4 Emenda Federal

Nº Proposta	ANO	Nº PT	DATA	TIPO	VALOR PAGO	PARTIDO	APELIDO
36000501268202300	2023	631	22/05/2023	INCREMENTO MAC	R\$ 70.000,00	PT	ARLINDO CHINAGLIA
36000501271202300	2023	590	09/05/2023	INCREMENTO MAC	R\$ 150.000,00	PP	LUIS CARLOS MOTTA
36000568241202300	2023	1300	21/09/2023	INCREMENTO MAC	R\$ 150.000,00	PCS	GILBERTO NASCIMENTO
36000499896202300	2023	628	22/05/2023	INCREMENTO PAP	R\$ 100.000,00	PT	NILTO TATTO
36000499921202300	2023	628	22/05/2023	INCREMENTO PAP	R\$ 100.000,00	PT	ALEXANDRE PADILHA
36000499936202300	2023	628	22/05/2023	INCREMENTO PAP	R\$ 500.000,00	PP	FAUSTO PINATO
36000499941202300	2023	628	22/05/2023	INCREMENTO PAP	R\$ 150.000,00	PSDB	MARA GABRILLI
TOTAL		R\$ 1.220.0	000,00				

Fonte: FNS/2023

Análises e Considerações

Em relação às receitas demonstradas as de impostos e transferências constitucionais, tem fundamental importância aos repasses da saúde, somadas aquelas transferidas regularmente ao fundo municipal de saúde pela União e Estado. Verificou se no quadrimestre diminuição das transferências de impostos em relação ao primeiro quadrimestre e um pouco maior ao anterior.

O FNS a partir do mês de agosto iniciou repasse de assistência financeira complementar para o pagamento do Piso Salarial dos profissionais da enfermagem, no qual gestão alimenta o sistema do InvestSUS mensalmente para liberação do repasse pelo Ministério da Saúde ao fundo municipal e posterior aos trabalhadores da enfermagem. O prestador do SUS filantrópico não foi contemplado com o repasse, devido à remuneração dos seus trabalhadores atingirem o teto estabelecido no piso da enfermagem.

Neste quadrimestre o município foi contemplado com repasse de custeio emergencial de incremento da Atenção Primária no valor de R\$ 309.474,12, pago no mês de dezembro. No entanto diversas propostas cadastradas e priorizadas conforme Plano e Programação de Saúde, não foram contempladas na Portaria nº 544/2023 e PAC.

A SES/SP repassou incentivo para ampliação de cirurgias eletivas realizadas e faturadas pela unidade hospitalar contratualizada (RSS nº 52/2022/nº 12/2023).

No tocante as despesas com saúde o maior % são referentes às despesas com pessoal (58%

quadrimestre), reforçando que a saúde, embora possa se utilizar de tecnologias duras

(equipamentos) o recurso humano é essencial para produção do cuidado, ficando evidente durante

o aumento de casos de Dengue, ressaltando a cobertura de serviços de atenção primária e outros

como urgência e emergência, onde pessoal é à base da manutenção e custeio de serviços de saúde.

Em relação a investimento no período, refere se a obra de construção da Policlínica e aquisição de

equipamentos e outros materiais. O município vem aplicando % muito acima do que determina LC

nº 141/12, aplicando neste quadrimestre 30,25% da receita própria do município com ações e

serviços de saúde, elevando ainda mais com a queda da receita.

Importante à transposição e a transferência de saldos financeiros possibilitados pela lei

Complementar nº 197, de 6/12/2022, concedendo prazo para que os Estados e os Municípios

executem atos de transposição e de transferência e atos e de transposição e reprogramação,

respectivamente, permitindo a garantia das ações e serviços programados na Programação Anual

de saúde.

Ressalta se que cada vez mais municípios tem custeado ações e serviços de média complexidade,

sem co financiamento estadual (CEO,CAPS,SRT,Transporte sanitário, atenção domiciliar e Pronto

Socorro), elevando consideravelmente o custo com Recursos Humanos e manutenção dos serviços,

ficando sem condições de investir em novas ações e na estruturação da rede, sem aporte financeiro

dos entes estadual e federal.

10. AUDITORIAS

AUDITORIA N. º 03/2023

Finalidade: Avaliar a eficiência eficácia, efetividade e economicidade das ações e serviços de saúde

ofertados.

Unidades Auditadas: Associação Beneficente de Bastos.

Demandante: Secretaria Municipal de Saúde.

Situação: Em andamento.

Constatação: Necessidades de melhorias na infra estrutura e aprimoramento na organização do

processos de trabalho e da Gestão da instituição.

Recomendações:

► Adequar as Comissões e protocolos operacionais conforme as normas sanitárias;

Qualificar e implementar processos de trabalho conforme a PNAH.

43

Conclusão: Em análise as etapas realizadas para elaboração do relatório final, visando qualificar a prestação de serviço e atendimento ao usuário conforme as diretrizes da Politica de Atenção Hospitalar.

Análises e Considerações

A presente auditoria objetivou analisar a situação da unidade hospitalar municipal contratada, a fim de apresentar e recomendar ações importantes a fim de aprimorar o atendimento prestado.

11. Análises e Considerações Gerais

O monitoramento das ações programadas é sem dúvida uma ferramenta essencial na gestão, e também um grande desafio, pois ao mesmo tempo em que as ações são planejadas, ao mesmo tempo são interrompidas o tempo todo por surtos dependendo do contexto epidemiológico entre tantas outras demandas da gestão, como a judicialização, rotatividade de profissionais, atraso no fornecimento de medicamentos e outros insumos da saúde, pressão do mercado aos profissionais do SUS e privado.

Estão sendo realizadas Oficinas de Regionalização no Estado de São Paulo, com vistas ao Planejamento Regional Integrado (PRI), de suma importância ao SUS, mas de um enorme desafio desde o Pacto pela Saúde em 2007.

No entanto é preciso avançar com as ações integradas, intersetoriais e regionais, priorizando as que impactam no acesso dos usuários e na garantia do cuidado integral no SUS.