

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES**

Relatório Anual de Gestão 2018

HENRIQUE GEORGE NAUFEL
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	MOGI DAS CRUZES
Região de Saúde	Alto do Tietê
Área	714,16 Km ²
População	440.769 Hab
Densidade Populacional	618 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/11/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE MOGI DAS CRUZES
Número CNES	5824990
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46523270000188
Endereço	RUA MANOEL DE OLIVEIRA 30
Email	faturamento.sms@pmmc.com.br
Telefone	4798-6718

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/11/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCUS VINICIUS DE ALMEIDA E MELO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	HENRIQUE GEORGE NAUFEL
E-mail secretário(a)	secsaude@pmmc.com.br
Telefone secretário(a)	1147987307

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

Data da consulta: 05/11/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 05/11/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto do Tietê

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARUJÁ	97.448	92453	948,74
BIRITIBA-MIRIM	316.717	33265	105,03
FERRAZ DE VASCONCELOS	30.071	198661	6.606,40
GUARAREMA	270.496	30465	112,63
GUARULHOS	318.014	1404694	4.417,08
ITAQUAQUECETUBA	81.777	379082	4.635,56
MOGI DAS CRUZES	714.156	455587	637,94
POÁ	17.179	119221	6.939,93
SALESÓPOLIS	425.842	17363	40,77
SANTA ISABEL	361.494	58529	161,91
SUZANO	205.865	303397	1.473,77

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/05/2018



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/09/2018



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/02/2019



- Considerações

As datas se referem à realização das audiências públicas na Câmara Municipal de Mogi das Cruzes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Trata-se do Relatório Anual de Gestão do ano de 2018 do Município de Mogi das Cruzes.

Informa-se que o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2018/2021 foi apresentado e aprovado pelo Conselho Municipal e Mogi das Cruzes, tendo sido a Programação Anual de Saúde de 2018 cumprida regularmente.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2018

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	16714	15955	32669
5 a 9 anos	15949	15339	31288
10 a 14 anos	15580	15157	30737
15 a 19 anos	16625	16418	33043
20 a 29 anos	34856	34862	69718
30 a 39 anos	35058	36556	71614
40 a 49 anos	29593	31853	61446
50 a 59 anos	24183	27179	51362
60 a 69 anos	15763	18465	34228
70 a 79 anos	7271	9589	16860
80 anos e mais	2877	4927	7804
Total	214469	226300	440769

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

Data da consulta: 22/08/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2014	2015	2016	2017	2018
Mogi das Cruzes	6206	6562	6247	6345	6524

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

Data da consulta: 22/08/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	857	957	1052	946	923
II. Neoplasias (tumores)	1108	1332	1505	1633	1544
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	91	131	150	145	140
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	284	327	321	294	289
V. Transtornos mentais e comportamentais	542	583	613	565	650
VI. Doenças do sistema nervoso	267	457	420	305	332
VII. Doenças do olho e anexos	447	277	247	283	319
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	23	22	32	33	23
IX. Doenças do aparelho circulatório	2047	2632	2753	2572	2513
X. Doenças do aparelho respiratório	1801	2437	2821	2702	2539
XI. Doenças do aparelho digestivo	2043	2364	2354	2527	2478
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	303	343	368	376	333
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	279	312	345	419	691
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1438	1854	1869	1799	1738

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
XV. Gravidez parto e puerpério	4511	4757	4708	5022	5170
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	347	382	415	505	590
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	139	141	166	171	173
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	168	313	375	454	500
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2611	2309	2616	2738	2865
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	904	910	879	958	592
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	20211	22842	24009	24447	24402

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

Data da consulta: 22/08/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	64	88	95	76	76
II. Neoplasias (tumores)	461	456	484	518	503
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	11	6	11	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	112	111	102	108	125
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	4	9	9	10
VI. Doenças do sistema nervoso	76	73	80	97	92
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	848	913	997	957	974
X. Doenças do aparelho respiratório	363	334	331	315	328
XI. Doenças do aparelho digestivo	148	149	155	176	194
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	9	8	15	9
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	15	15	23	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	95	99	89	134	129
XV. Gravidez parto e puerpério	2	4	2	6	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	61	42	34	35	44
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	24	21	26	16	22
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	49	31	41	28	25
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	246	215	215	217	221
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	2594	2576	2689	2741	2779

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

Data da consulta: 22/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Dados Demográficos:

Com dados disponibilizados pelo IBGE censo demográfico 2010, tínhamos uma população de 387.779 pessoas sendo que 10% desse total

representava a população na faixa etária de 60 anos ou mais. Em 2015 Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE contávamos com uma população de 424.634 pessoas e 12% dessa população representava a faixa etária de 60 anos ou mais. Em 2018, Mogi das Cruzes segue sendo a cidade mais populosa do Alto Tieté: são 440.769 habitantes estimados, segundo o IBGE e nos últimos sete anos, o crescimento populacional foi de 11,89% . São 46.122 novos habitantes no período, mais do que a soma do total de habitantes de Biritiba-Mirim e Santa Isabel.

Morbidade hospitalar:

Quanto a morbidade hospitalar, verificamos que a primeira causa se refere as internações relativas a gravidez, parto e puerpério, visto a existência de duas maternidades no município e uma delas é referência para gravidez de alto risco.

A segunda causa no período de 2014 a 2018, apresentou alternância entre, Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho respiratório. No entanto, nos anos 2017 e 2018, Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas se mantiveram Como segunda causa de morbidade hospitalar.

A terceira causa se concentrou nas doenças do aparelho respiratório (2017 e 2018) se alternando com as doenças do aparelho digestivo e circulatório.

A quarta causa nos anos 2017 e 2018 se concentrou nas doenças do aparelho respiratório. A quinta causa nos anos 2016 a 2018 se manteve nas doenças do aparelho digestivo.

A sexta causa se manteve no período de 2014 a 2018 relativa as doenças do aparelho geniturinário. O mesmo aconteceu com as neoplasias para sétima causa de morbidade hospitalar e para algumas doenças infecciosas e parasitárias ficando com a oitava causa.

As cinco principais causas de mortalidade, no período de 2014 a 2018, concentraram-se nas seguintes classificações conforme CID 10 capítulos e destaque para as classificações lista dos referidos capítulos.

1º Doenças do aparelho circulatório

Destaque para as doenças isquêmicas do coração, infarto agudo do miocárdio, doenças cerebrovasculares. No período de 2014 a 2018 (2018 dados preliminares), observamos que a faixa etária que apresenta maior frequência se refere 70 a 80 anos e mais.

2` Neoplasias (tumores)

Destaque para restante de neoplasias malignas, neoplasias malignas da traqueia, brônquios e pulmões, neoplasias malignas do cólon, reto e ânus. No período de 2014 a 2018 (2018 dados preliminares), observamos que a faixa etária que apresenta maior frequência se refere 50 a 69 anos. Com relação as neoplasias no sexo masculino verificamos percentual maior para o restante das neoplasias malignas seguidas por neoplasia de estômago e próstata. Para o sexo feminino também verificamos a ocorrência maior para o restante das neoplasias malignas seguidas por neoplasia de mama e neoplasia de cólon, reto e ânus.

3` Doenças do aparelho respiratório

Destaque para as pneumonias e doenças crônicas das vias áreas inferiores. No período de 2014 a 2018 (2018 dados preliminares), observamos que a faixa etária que apresenta maior frequência se refere 50 anos e mais.

4' Causas externas de morbidade e mortalidade

Destaque para as *agressões*, quedas e acidentes de transporte. No período de 2014 a 2018 (2018 dados preliminares), observamos que a faixa etária que apresenta maior frequência se refere 20 a 59 anos, com destaque para a faixa etária de 20 a 29 anos. Para as causas externas verificamos que no sexo masculino os acidentes de transporte apresentam maior frequência e as quedas maior frequência para as mulheres.

5` Doenças do aparelho digestivo

Destaque para úlcera gástrica, duodenal e péptica, doenças do fígado e restante das doenças do aparelho digestivo. No período de 2014 a 2018 (2018 dados preliminares), observamos que a faixa etária que apresenta maior frequência se refere 50 anos e mais.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	493.865
Atendimento Individual	80.264
Procedimento	116.872
Atendimento Odontológico	75.199

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6822	323275,54	2	1228,94
03 Procedimentos clínicos	261	1839,62	8439	8792508,28
04 Procedimentos cirúrgicos	1444	54838,50	4827	4728621,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	3617,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	8527	379953,66	13270	13525975,68

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

Data da consulta: 22/08/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	37090	46087,88
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 22/08/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	423419	754,48	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2051167	13571207,78	2	1228,94
03 Procedimentos clínicos	3116970	11329966,35	8516	8815337,01

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	44665	787619,92	8338	6995952,48
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	3617,26
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	5636221	25689548,53	16858	15816135,69

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

Data da consulta: 22/08/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9081	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4909	-
Total	13990	-

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

Data da consulta: 22/08/2022.

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

Com relação ao item 4.2: Nesta tabulação, conforme modelo atual proposto do RAG, verifica-se que não há como quantificar com exatidão todos os procedimentos realizados em caráter de urgência, pois, na maior parte deles, registrado no âmbito ambulatorial, não há informação do atributo caráter de atendimento quando o registro da produção se dá através do instrumento BPA-Consolidado (Informação inexistente). Assim, grande parte dos atendimentos de urgência, especialmente dos Grupos 2 e 3, não foram contemplados nesse quadro proposto, tendo sido necessário refazer a tabulação sob outros critérios de seleção, para compensar essa lacuna, conforme quadro abaixo:

Carater de Atendim. (Qtd aProvada)	01 Ações de promoção e prevenção em saúde	02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 Procedimentos clínicos	04 Procedimentos cirúrgicos	Total
URGÊNCIA	-	6.822	261	1444	8.527
INFORMAÇÃO INEXISTENTE (BPA-C)	422.911	1.893.637	2.851.286	40.644	5.208.478
Total	422.911	1.900.459	2.851.547	42.088	5.217.005

Carater de Atendim. (Valor aprovado)	01 Ações de promoção e prevenção em saúde	02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 Procedimentos clínicos	04 Procedimentos cirúrgicos	Total
URGÊNCIA	-	323.275,54	1.839,62	54.838,50	379.953,66

Dessa forma, capta-se a produção de atendimentos conforme grupos de procedimentos, tais como aqueles realizados em UPAs 24h, unidades básicas 24h, prontos atendimentos isolados ou integrados a estruturas de natureza hospitalar (ex: atendimento de urgência com observação até 24h, em unidade especializada, em unidade de pronto atendimento, na atenção básica, acolhimento com classificação de risco, exames radiográficos na urgência, dentre tantos outros, que podem estar incluídos nos registros

INFORMAÇÃO INEXISTENTE (BPA-C)		9.141.720,77	10.043.071,31	157.655,90	19.343.110,98	inseridos através do BPA-Consolidado.
Total	663,00	9.464.996,31	10.04 910,93	212.494,40	19,723.064,64	Para que se pudesse melhor demonstrar a produção de procedimentos de urgência

realizados, procedeu-se a tabulação de estabelecimentos sob gestão municipal, selecionando procedimentos classificados como atendimentos pré-hospitalar de urgência e atendimentos/consultas em urgência em geral, relacionados ao grupo 03 apenas. Encontrou-se que 38 unidades municipais registraram 1.341.042 procedimentos de urgência, do total de 2.851.547 procedimentos do grupo 03, ou seja, os atendimentos de urgência principais representavam cerca de 47% do total de procedimentos do grupo 03 - Procedimentos clínicos

Feitos esses apontamentos iniciais, pode-se observar o seguinte, conforme tabelas acima:

- Procedimentos clínicos de urgência representam 47% dos procedimentos clínicos.
- A atenção básica registrou produção de 1.721.740 procedimentos, sendo os clínicos e diagnósticos responsáveis por 74% da produção.
- A vigilância em saúde registrou produção e 13.990 procedimentos, sendo as ações de promoção e prevenção responsáveis por 65% dessa produção.
- Na atenção psicossocial houve registro de 37.090 atendimentos/acompanhamentos psicossociais.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	7	7
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	34	34
HOSPITAL GERAL	0	2	2	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	6	8
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	7	7
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	3	3
Total	0	6	70	76

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/11/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	65	0	0	65
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	5	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	70	6	0	76

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/11/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2018

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
13569532000196	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Atenção psicossocial Consulta médica especializada	SP / MOGI DAS CRUZES
13398747000191	Direito Público	Urgência e emergência	SP / MOGI DAS CRUZES

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/11/2021.

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

Em relação ao item 5.5, não consta no modelo de RAG atual o tipo de estabelecimento *‘Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)’*, para o qual há a existência de 1 estabelecimento sob gestão municipal; dessa forma, a totalização real de estabelecimentos cadastrados no CNES passa a ser de 275 estabelecimentos.

Em relação ao item 5.6, não consta no modelo de RAG atual a natureza jurídica *‘Sociedade Empresária Limitada’*, para a qual há a existência de 74 estabelecimentos sob gestão municipal e 1 estabelecimento sob gestão estadual, bem como para a natureza jurídica *‘Empresa Individual de Responsabilidade Limitada’*, para a qual consta a existência de 2 estabelecimentos sob gestão municipal. Dessa forma, a totalização real de estabelecimentos cadastrados no CNES passa a ser de 275 estabelecimentos.

Rede física *‘O município é responsável pela gestão e administração de cerca de 98% dos equipamentos de saúde com cadastro ativo no CNES dos 275 cadastrados em 12/2018. A Rede Pública municipal é composta por 66 estabelecimentos, sendo os principais 23 Unidades Básicas de saúde, 11 Estratégia de Saúde da Família, 2 Unidades Ambulatorial Especializada (ÚNICA) com atendimento ambulatorial nas áreas de mastologia, cardiologia, neurologia, dermatologia, cirurgia vascular, endocrinologia, gastroenterologia e fisioterapia, 1 Hospital Municipal caracterizado como hospital geral com pronto atendimento infantil, 2 Unidades de pronto atendimento 24h, 2 UPAs 24h, 1 pronto atendimento infantil, 1 centro de atenção psicossocial; além desses, conta também com serviços de zoonoses, vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, central de regulação, serviço de atendimento móvel de urgência, laboratório municipal, serviços especializados no tratamento de hanseníase, tuberculose, DSTs/AIDS, atenção domiciliar, saúde mental, entre outros, mantém parceria com hospital filantrópico para atendimentos ambulatoriais e hospitalares, eletivos e de urgência. Sob gestão estadual se encontram no município 1 hospital geral, 1 centro de reabilitação com características de hospital de longa permanência e 1 farmácia de distribuição de medicamentos especializados.’*

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	142	71	99	255	0
	Intermediados por outra entidade (08)	415	118	99	490	103
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	44	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	2	1	
	Celetistas (0105)	2	0	53	53	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	7	9	8	
	Bolsistas (07)	0	4	4	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	888	969	947	1.007	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1.529	2.128	2.025	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	3	6	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	57	37	29	20	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerados apenas os profissionais da assistência direta e indireta; desconsiderados os profissionais administrativos, de apoio e de retaguarda. - Verifica-se que no caso de estabelecimentos públicos, as principais formas de vínculo são os intermediados por outras entidades e os estatutários e empregados públicos; no caso dos estabelecimentos privados, as principais formas de contratação são os celetistas e os autônomos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APERFEIÇOAR O ACESSO E QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.1 - Induzir processos de qualificação do acesso à Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Revisar as Linhas de Cuidado relacionadas ao (à): Hipertensão Arterial e Diabetes, Pré Natal (Gestação), Parto, Puerpério, Saúde da Criança, da Mulher, do Homem e do Idoso	Linhas de Cuidado revisadas	0			8	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.2 - Manter o acesso da população ao serviço de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família	Unidades de atenção básica em funcionamento	0			35	35	Número	35	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar a política de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar cobertura populacional de Equipes de Saúde da Família/ Atenção básica	Proporção da População coberta por ESF/EAB	0			54,00	48	Percentual	51.03	106,31

OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar a Rede de Atenção Básica / Introduzir os Protocolos de Fluxo de Encaminhamentos e solicitação de exames laboratoriais na Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família - PBF	Proporção de Famílias do PBF com condicionalidades acompanhadas	0			54,00	50	Percentual	40.06	80,12
2. Implementar e adequar a infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	Quantidade de unidades de saúde com ações iniciadas para obtenção dos LTAs	0			15	5	Número	26	520,00
3. Ampliar número de equipes aderidas ao Programa de Melhoria e Acesso à Qualidade - PMAQ	Proporção de equipes com adesão ao PMAQ	0			100,00	60	Percentual	0	0
4. Intensificar utilização dos sistemas de informação em saúde	Proporção de Sistemas oficiais de informação utilizados na rede	0			100,00	100	Percentual	85	85,00
5. Melhorar a qualidade dos encaminhamentos às especialidades diminuindo o tempo de espera para consulta	Documentos norteadores elaborados	0			2	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - APERFEIÇOAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE

OBJETIVO Nº 2.1 - Melhorar o acesso e a eficiência da Atenção Especializada com qualidade e equidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes e SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa Sustentável	Taxa de ocupação de leitos	0			85,00	85	Percentual	85	100,00
2. Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes e SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa Sustentável	Classificação de risco no Pronto Atendimento implementada	0			1	1	Número	1	100,00
3. Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes e SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa Sustentável	Alta qualificada implementada	0			1	1	Número	1	100,00
4. Avaliar o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes e HMMC, inserido no Programa Outros Auxílios/Subvenção 2017 da Secretaria de Estado de Saúde e SESSP	Taxa de ocupação de leitos	0			85,00	85	Percentual	85	100,00
5. Avaliar o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes e HMMC, inserido no Programa Outros Auxílios/Subvenção 2017 da Secretaria de Estado de Saúde e SESSP	Alta qualificada implementada	0			1	1	Número	1	100,00
6. Avaliar/monitorar a Unidade Clínica Ambulatorial e UNICA e Jundiapéba	Aproveitamento de vagas disponibilizadas pelo serviço	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Monitorar utilização das vagas disponibilizadas pela Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde e CROSS e HMMC, SCMMC, SESSP	Aproveitamento de vagas disponibilizadas pelos serviços	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar o controle e a avaliação dos Contratos de Gestão, Convênios e dos Contratos Programa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliação trimestral de 100% das Unidades / Equipamentos gerenciados por Organizações Sociais de Saúde (OSS)	Proporção de OSSs avaliadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Avaliação trimestral de 100% da rede hospitalar inserida na estratégia Santas Casas Sustentáveis e Outros Auxílios/Subvenção	Proporção de Conveniadas e subvencionadas avaliadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - APERFEIÇOAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMO PARTE INTEGRANTE DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica no âmbito da Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover o acesso à 100% dos medicamentos sob gestão municipal	Proporção de itens da REMUME disponibilizados aos pacientes	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Qualificar os Serviços de Assistência Farmacêutica	Proporção do Alcance das ações planejadas	0			100,00	100	Percentual	3	3,00
3. Promover o Uso Racional de Medicamentos	Ações de prescrição, dispensação e uso de medicamentos realizadas	0			4	1	Número	1	100,00
4. Aumentar os pontos de coleta do programa Jogue Certo	Pontos de coleta de medicamentos implantados	0			13	10	Número	9	90,00
5. Aumentar número de pacientes do programa medicamento em casa	Proporção de Aumento de pacientes cadastrados no programa	0			10,00	2	Percentual	0	0
6. Exportar base de dados de informação da assistência farmacêutica para WebService do MS	Proporção de Unidades de saúde com base de dados exportada	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - APERFEIÇOAR A SAÚDE BUCAL**OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar a cobertura e eficácia de Equipes de Saúde Bucal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adequar o número de cirurgiões dentistas, através de concurso público para atuar nas Unidades Básicas de Saúde e aumentar a cobertura populacional (atualmente cobertura de 30%) / Aumentar número de Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional de equipes de saúde bucal nas ESFs e EABs	0			31,50	27	Percentual	28.32	104,89

OBJETIVO Nº 4.2 - Contratar Auxiliar de Saúde Bucal à ASB, para atuar nas Unidades Básicas de Saúde / Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de concurso público para cargo regulamentado em 2.008 (atuação com o cirurgião dentista)	Concursos públicos realizados	0			1	0	Número	1	0

OBJETIVO Nº 4.3 - Manter o Programa 'Vale um sorriso'

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura das escolas municipais (atualmente cobertura de 70%)	Proporção de Escolas cobertas por ações de saúde bucal	0			80,00	70	Percentual	80	114,29
2. Diminuir o número de crianças com alto risco de cárie (média atual de 32%)	Proporção de Crianças com alto risco de cárie	0			25,00	32	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 4.4 - Manter o Programa 'Sorriso Maternal'

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atendimento clínico e educativo às gestantes de alto risco	Proporção de Gestantes de alto risco atendidas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Realizar Campanha Municipal de prevenção precoce do câncer de boca

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Exame bucal com finalidade preventiva e educativa	Campanhas realizadas	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.6 - Realizar a atualização para cirurgiões dentistas da Rede Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Educação continuada / capacitação com cursos de atualização sobre temas direcionados para melhoria no atendimento na Atenção Básica	Proporção de Profissionais de saúde bucal capacitados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.7 - Implantar 01 (um) Centro de Especialidades Odontológicas à CEO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atendimento em atenção especializada em Saúde Bucal, referenciada pelas UBS ou Estratégia de Saúde da Família	CEO implantado	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.8 - Implantar 01 (um) Laboratório Regional de Prótese Dentária à LRPD (Programa do Ministério da Saúde)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Confeção de próteses totais e parciais para a população > 50 (cinquenta) peças/mês	LRPD implantado	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA

OBJETIVO Nº 5.1 - Promoção de atenção integral à Saúde da Criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Coefficiente de mortalidade infantil / 1000 NVs	0			11,00	12.18	Taxa	12.57	96,90

OBJETIVO Nº 5.2 - Monitorar 100% dos óbitos infantil e fetal no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	Proporção de Óbitos fetais e infantis investigados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.3 - Garantir, aprimorar e monitorar o acesso à Assistência Pré Natal, realizado nas Unidades Básicas de Saúde e nas Unidades de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir pelo menos 07 (sete) consultas no Pré Natal	Proporção de Nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas pré natal	0			80,00	80	Percentual	79.14	98,92
2. Realizar grupo educativo relacionado à gestação, parto e puerpério em todas as Unidades Básicas de Saúde e de Saúde da Família	Proporção de Unidades de saúde com grupo educativo ativo	0			100,00	100	Percentual	35	35,00
3. Distribuir 01 (um) frasco de repelente por mês, oportunamente às gestantes, até o término da gestação	Proporção de Gestantes cadastradas que recebem repelente	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Garantir e aprimorar o atendimento em saúde bucal às gestantes através do Programa Sorrindo Maternal	Proporção de Gestantes cadastradas com agendamento garantido	0			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 5.4 - Ampliar o acesso ao Programa Mãe Mogiana

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar a Rede Cegonha através do Programa Mãe Mogiana	Proporção de Gestantes beneficiadas pelo programa	0			75,00	75	Percentual	75	100,00

OBJETIVO Nº 5.5 - Garantir o acompanhamento Pré Natal das gestantes de alto risco

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar o atendimento de 100% das gestantes encaminhadas para o serviço de alto risco	Proporção de Gestantes de alto risco acompanhadas pelo serviço	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.6 - Implementar as ações do Programa Alô Mãe Mogiana

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar o atendimento às gestantes que realizam pré-natal do município	Proporção de Gestantes acompanhadas e monitoradas pelo programa	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.7 - Incentivar aleitamento materno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar ações relativas ao aleitamento materno nas maternidades privadas	Maternidades capacitadas	0			3	0	Número	2	0
2. Instituir a estratégia Creche Amiga da Amamentação	Proporção de Creches com ações de incentivo à amamentação implantadas	0			85,00	70	Percentual	0	0
3. Ampliar as ações educativas relacionadas ao aleitamento materno nos equipamentos de saúde municipais	Unidades de saúde com grupos educativos ativos	0			35	35	Número	35	100,00

OBJETIVO Nº 5.8 - Ampliar número de leitos obstétricos e UTI neonatal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantação da maternidade municipal e/ou ampliação do número de leitos obstétricos na Santa Casa	Maternidade municipal implantada	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 6 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer e ampliar as ações preventivas relacionadas ao câncer de colo de útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a realização de exames citopatológicos do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero	0			0,51	.42	Razão	.59	140,48

OBJETIVO Nº 6.2 - Fortalecer e ampliar as ações preventivas relacionadas ao câncer de mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a realização de exames de mamografia	Razão de Mamografias	0			0,38	.37	Razão	.39	105,41

OBJETIVO Nº 6.3 - Garantir detecção precoce e tratamento oportuno à lesões de colo de útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter busca ativa e seguimento/tratamento de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	Proporção de Mulheres com seguimento / tratamento acompanhadas	0			100,00	100	Percentual	70	70,00

OBJETIVO Nº 6.4 - Garantir detecção precoce e tratamento oportuno à mulheres com exames de mamografia alterados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter busca ativa e seguimento/tratamento de mulheres com exames de mamografia alterados	Proporção de Mulheres com seguimento / tratamento acompanhadas	0			100,00	100	Percentual	65	65,00

OBJETIVO Nº 6.5 - Garantir direitos sexuais e reprodutivos para as mulheres em sua integridade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementação do programa de planejamento familiar	Proporção de Unidades de saúde com planejamento familiar ativo	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 7.1 - Manter o acesso da população ao serviço de Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento das Unidades de Saúde Mental (custeio de recursos humanos, materiais, equipamentos)	Unidades de saúde mental ativas e operacionais	0			9	5	Número	3	60,00

OBJETIVO Nº 7.2 - Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o serviço do CAPS AD no âmbito municipal	CAPS AD implantado	0			1	1	Número	1	100,00
2. Implantar o serviço de Acolhimento Adulto no âmbito municipal	UAA implantado	0			1	0	Número	0	0
3. Implantar o serviço de Atenção Psicossocial Infantil no âmbito municipal	CAPSi implantado	0			1	0	Número	0	0
4. Implantar o segundo serviço residencial terapêutico no âmbito municipal	SRTs implantados	0			2	1	Número	1	100,00
5. Implantar o serviço de Consultório de Rua	CR implantado	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 7.3 - Qualificar a Rede de Atenção Básica no matriciamento em Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar a rede de matriciamento em saúde mental nas Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família	Proporção de Unidades de saúde com matriciamento em saúde mental implementado	0			50,00	33	Percentual	34,28	103,88

OBJETIVO Nº 7.4 - Ampliar estratégias de Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar as ações de Práticas Integrativas em Saúde	Proporção de Unidades de saúde com práticas integrativas em saúde implementadas	0			50,00	20	Percentual	5,5	27,50

DIRETRIZ Nº 8 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

OBJETIVO Nº 8.1 - Monitorar e avaliar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolver instrumentos para o monitoramento e avaliação da rede de cuidados à pessoa com deficiência	Instrumento de monitoramento e avaliação elaborado	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 8.2 - Aprimorar a Política de Atenção à Pessoa com Deficiência junto às Unidades de Saúde - Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar o desenvolvimento de acessibilidade nos serviços de saúde	Proporção de Serviços de saúde com adequação para acessibilidade	0			50,00	20	Percentual	20	100,00

OBJETIVO Nº 8.3 - Implementar a Política para o Cuidado da Pessoa com diagnóstico de transtorno do espectro do autismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar linha de cuidados para o cuidado da pessoa com diagnóstico do transtorno do espectro do autismo e seus familiares	Linha de cuidados elaborada e implantada	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 9 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA

OBJETIVO Nº 9.1 - Intensificar as ações Hipertensão e concretizar a implantação dos protocolos de assistência ao portador de hipertensão e diabetes mellitus e combate ao tabagismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir taxa de mortalidade prematura por Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	Coefficiente de mortalidade prematura nas DCNT / 100 mil habitantes	0			371,00	364.48	Taxa	392.18	92,94

OBJETIVO Nº 9.2 - Implementar ações de prevenção às DCNT

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar as equipes para o atendimento à HAS e DM na rede de atenção primária	Proporção de equipes da Atenção Primária qualificadas para prover atualização dos Registros do Hipertensão	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 9.3 - Garantir o atendimento à população com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento e implementação das ações da EMAD	Proporção de Pacientes cadastrados acompanhados oportunamente pelas EMADs	0			100,00	100	Percentual	97.8	97,80

DIRETRIZ Nº 10 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA

OBJETIVO Nº 10.1 - Implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População Negra

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Preencher o campo raça/cor nos sistemas de informação do SUS: SIH, SIM e SINAN, SIA/APAC	Proporção dos Campos dos quesitos raça/cor dos sistemas de informação do SUS devidamente preenchidos	0			100,00	50	Percentual	50	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - INCENTIVAR E APOIAR A ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE

OBJETIVO Nº 11.1 - Manter a atenção à Saúde da População Privada de Liberdade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Apoiar tecnicamente, na notificação das doenças e agravos de notificação e disponibilizar medicação específica	Proporção de pacientes de DNC em tratamento medicados oportunamente	0			95,00	80	Percentual	100	125,00
2. Disponibilizar Vacinas para atualização do calendário bem como em campanhas de vacinação	Cobertura vacinal na população privada de liberdade	0			95,00	80	Percentual	100	125,00

DIRETRIZ Nº 12 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM**OBJETIVO Nº 12.1** - Desenvolver estratégias para a ampliação da atenção integral à Saúde do Homem, com incremento de profissionais de referência e a implantação de protocolos de atendimento da Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar ações visando a ação integral à Saúde do Homem	Protocolo de atenção integral à saúde do homem implementado	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 13 - APRIMORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO ADOLESCENTE**OBJETIVO Nº 13.1** - Mapear a rede de serviços para assistência integral ao adolescente, estabelecendo fluxos de atendimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Organizar a linha de cuidados da saúde do adolescente	Linha de cuidados para assistência integral ao adolescente estabelecida	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 14 - DESENVOLVER A POLÍTICA MUNICIPAL DE ATENÇÃO À VIOLÊNCIA SEXUAL**OBJETIVO Nº 14.1** - Garantir atenção integral à vítimas de violência sexual

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitação da equipe multiprofissional na Atenção Básica	Proporção de Equipes multiprofissionais capacitadas	0			80,00	50	Percentual	100	200,00
2. Criação de Serviço de Referência para atendimento de munícipes, vítimas de violência	Serviço de referência implantado	0			1	0	Número	1	0
3. Estimular Política Pública de Incentivo da Cultura da Paz, com Serviço de Atenção aos Agressores	Serviço de atenção implantado	0			1	0	Número	0	0
4. Intensificação das ações do Comitê Municipal de Prevenção à Violência	Relatórios de ações do comitê elaborados	0			4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBT**OBJETIVO Nº 15.1** - Fortalecer a atenção integral à saúde de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais (LGBT)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Apoiar a realização de ações para a saúde da população LGBT, bem como ações de prevenção à homofobia e transfobia	Ações, eventos e capacitações realizados	0			12	3	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 16 - FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 16.1** - Aprimorar a detecção e resposta às emergências em Saúde Pública e aos agravos inusitados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Notificar e investigar 100% das doenças e agravos notificados	Casos de DNC notificados encerrados oportunamente	0			100,00	97,81	Percentual	92	94,06

DIRETRIZ Nº 17 - FORTALECER O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DOENÇAS E AGRAVOS TRANSMISSÍVEIS**OBJETIVO Nº 17.1** - Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar a manutenção de erradicação da poliomielite	Casos de PFA notificados	0			1	1	Número	1	100,00
2. Assegurar a confirmação laboratorial em 90% (conforme parâmetro nacional) dos casos notificados de sarampo e rubéola	Casos suspeitos de sarampo e rubéola encerrados laboratorialmente	0			90,00	90	Percentual	100	111,11
3. Ampliar para 55% a identificação da etiologia dos casos notificados de meningite bacteriana	Casos de meningite bacteriana identificadas etiológicamente	0			55,00	50	Percentual	33.33	66,66
4. Fortalecer as ações dos Hospitais Sentinelas de Coqueluche e Síndrome Gripal no município	Unidades hospitalares sentinela notificantes ativas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 17.2 - Aprimorar ações de Vigilância em saúde das doenças emergentes / reemergentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Participar junto com o GVE - Mogi das Cruzes nas Investigações de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) por bactérias multirresistentes e Garantir o atendimento, tratamento e acompanhamento dos casos de esporotricose	Proporção de Participação em investigações de IRAS conjuntamente com o Estado	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 17.3 - Aprimorar ações de Vigilância em Saúde voltadas para as doenças de transmissão persistente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de casos de sífilis congênita notificados	Casos de sífilis congênita notificados	0			20	20	Número	28	71,43
2. Reduzir a incidência de casos de HIV por transmissão vertical	Casos de crianças menores de 5 anos com HIV/AIDS	0				0	Número	0	0
3. Ampliar a cobertura dos casos de Tuberculose no Tratamento Diretamente observado	Proporção de Casos de tuberculose tratados	0			100,00	85	Percentual	46.48	54,68
4. DST - (IST - Infecção Sexualmente Transmissível)	Proporção de Casos de sífilis em gestante notificados	0			100,00	100	Percentual	2.39	2,39
5. AIDS	Proporção de Casos de AIDS notificados	0			100,00	100	Percentual	16.33	16,33
6. Hepatites Virais - aumentar a taxa de detecção	Proporção de Casos de hepatites virais notificados	0			100,00	85	Percentual	15.43	18,15

OBJETIVO Nº 17.4 - Aprimorar ações de Vigilância para a doenças em eliminação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de prevalência dos casos novos de hanseníase	Taxa de prevalência de hanseníase segundo parâmetros recomendados para 10 mil habitantes	0			1,00	1	Taxa	.18	555,55
2. Monitorar o envio de amostras para controle de raiva	Proporção de Amostras para controle de raiva enviadas para análise	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 18 - FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DAS DOENÇAS TRANSMITIDAS POR VETORES E HOSPEDEIROS INTERMEDIÁRIOS

OBJETIVO Nº 18.1 - Monitorar os casos de esquistossomose no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos casos notificados no município	Proporção de Casos de esquistossomose investigados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 18.2 - Apoiar ações de prevenção e controle de doenças vetoriais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o controle monitoramento na região de Taiaçupeba quanto a Febre Maculosa Brasileira	Proporção de Atividades de controle / monitoramento para febre maculosa em Taiaçupeba mantidas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Notificar e tratar casos de Leishmaniose Visceral	Proporção de Casos de leishmaniose visceral notificados e tratados	0			100,00	100	Percentual	0	0
3. Notificar 100% das epizootias em primatas não humanos	Proporção de Casos de epizootias em primatas não humanos notificados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Monitorar os casos notificados suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika	Proporção de Casos de Dengue, Chikungunya e Zika notificados e concluídos	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Investigar no mínimo 80% dos óbitos por dengue em até 48 horas	Proporção de Casos de óbitos por dengue investigados em até 48 horas	0			80,00	80	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 19 - APRIMORAR O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS

OBJETIVO Nº 19.1 - Fortalecer as ações de Vigilância de Acidentes e Violências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Apoiar a ampliação da notificação de violência interpessoal / autoprovocada em 8%. (Linha de base: média do último quadriênio)	Taxa de Aumento de notificações de violência interpessoal / autoprovocada	0			8,00	5	Taxa	2169	999,99

DIRETRIZ Nº 20 - APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE FATORES AMBIENTAIS DE RISCO E AGRAVOS À SAÚDE

OBJETIVO Nº 20.1 - Aprimorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar 100% das coletas de amostras de água de consumo humano	Proporção de amostras de água coletadas para análise de coliformes totais, cloro residual e turbidez	0			100,00	50	Percentual	59.41	118,82
2. Encaminhar para análise 100% dos casos suspeitos de surto (suspeitos de presença de parasitos)	Proporção de Casos notificados de suspeita de surto com presença de parasitos encaminhados para análise	0			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 20.2 - Aprimorar a vigilância em saúde em áreas contaminadas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar 100% das investigações sobre risco à saúde proveniente de áreas contaminadas	Proporção de Casos notificados de agravos à saúde em áreas contaminadas investigados	0			100,00	85	Percentual	100	117,65

DIRETRIZ Nº 21 - APRIMORAR O SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ATUAR NOS CONDICIONANTES E DETERMINANTES DA SAÚDE

OBJETIVO Nº 21.1 - Controlar o risco sanitário relacionado ao consumo de produtos de interesse da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atender 100% da demanda do Programa Paulista de Alimentos	Proporção de Amostras de alimentos coletadas em relação ao programado	0			100,00	85	Percentual	100	117,65
2. Atendimento de 100% das demandas relacionadas a queixas sobre produtos	Proporção de queixas sobre produtos atendidas	0			100,00	85	Percentual	100	117,65
3. Fiscalizar 20% dos locais de fabricação de produtos existentes no município	Proporção de Locais de fabricação de produtos fiscalizados	0			20,00	10	Percentual	32	320,00

OBJETIVO Nº 21.2 - Controlar o risco sanitário relacionado à prestação de serviços de saúde e de serviços de interesse da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% das notificações de risco à saúde relacionados a serviços de saúde e de interesse à saúde	Proporção de Notificações de risco à saúde por serviços de saúde e de interesse à saúde investigadas	0			100,00	85	Percentual	100	117,65

OBJETIVO Nº 21.3 - Controlar o risco sanitário relacionado aos locais de trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos locais responsáveis pela ocorrência dos acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos	Proporção de Notificações de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos investigadas	0			100,00	85	Percentual	100	117,65

OBJETIVO Nº 21.4 - Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos casos suspeitos envolvendo produtos tóxicos	Proporção de Notificações de casos suspeitos envolvendo produtos tóxicos investigados	0			100,00	85	Percentual	100	117,65

DIRETRIZ Nº 22 - APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E ATENÇÃO AO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 22.1 - Contribuir com as ações vinculadas à Rede Nacional de Atenção à Saúde do Trabalhador (RENAST) no estado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Notificar no Sinan os acidentes e doenças relacionadas ao trabalho	Proporção de Casos de doenças / agravos relacionados ao trabalho notificados	0			100,00	85	Percentual	1.59	1,87

DIRETRIZ Nº 23 - APRIMORAR AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE RELACIONADAS AOS EXPOSTOS E INTOXICADOS

OBJETIVO Nº 23.1 - Contribuir junto ao Sistema Estadual de Toxicovigilância

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Notificar os casos de intoxicação exógena	Proporção de casos de Casos de intoxicação exógena notificados	0			100,00	85	Percentual	3.76	4,42

DIRETRIZ Nº 24 - APERFEIÇOAR OS MECANISMOS DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO SUS/SP

OBJETIVO Nº 24.1 - Realizar a pactuação Anual do rol dos indicadores de Saúde e de Gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar a Pactuação Anual e acompanhar o desempenho dos indicadores	Pactuações anuais do rol de indicadores realizadas e acompanhadas	0			4	1	Número	1	100,00
2. Realizar a Pactuação do PAVISA - Plano de Ação em Vigilância Sanitária	Pactuações do Pavisa realizado	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 24.2 - Elaborar e monitorar os instrumentos de planejamento do SUS: Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2018-2021, Programações Anuais de Saúde (PAS) e Relatórios Anuais de Gestão (RAG).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	Programações anuais de saúde elaboradas	0			4	1	Número	1	100,00
2. Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	Relatórios anuais de gestão elaborados	0			4	1	Número	1	100,00
3. Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	Proporção de metas avaliadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 24.3 - Expandir a rede de serviços de saúde do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Construir 01 (uma) Unidade de Saúde da Família em bairros mais distantes para o Programa Estratégia de Saúde da Família	Unidade de saúde da família construída	0			1	0	Número	0	0
2. Reformar/ampliar 03 (três) Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Unidades reformadas/ampliadas	0			3	0	Número	1	0
3. Construir o Centro Cirúrgico na UNICA-Jundiapéba	Centro cirúrgico da Única construído	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 24.4 - Organizar medidas em parceria com a procuradoria Geral do Município visando fornecer subsídio técnico para as decisões judiciais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir as demandas judiciais por ações e serviços de saúde	Taxa de Redução de ordens judiciais por ações e serviços de saúde	0			10,00	2,5	Taxa	0	0

OBJETIVO Nº 24.5 - Fortalecer a capacidade de gestão da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	Desenho de Estrutura organizacional elaborado	0			1	0	Número	0	0
2. Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	Desenho de Distritalização sanitária elaborada	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 25 - DISSEMINAR E QUALIFICAR A POLÍTICA ESTADUAL DE HUMANIZAÇÃO DO SUS/SP

OBJETIVO Nº 25.1 - Promover processos educativos e de apoio em humanização por meio de encontros de gestores e trabalhadores a partir da política Nacional de Humanização

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar encontros e oficinas para promoção de processos educativos e de apoio em humanização	Eventos realizados	0			12	3	Número	3	100,00

OBJETIVO Nº 25.2 - Manter a Política de Alta Humanizada no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes - HMMC

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover e garantir a Alta Humanizada Multiprofissional, com garantia de consulta na Atenção Básica ou Especializada, para seguimento do tratamento	Proporção de altas hospitalares qualificadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 26 - FORTALECER A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE E O CONTROLE SOCIAL DO SUS/SP

OBJETIVO Nº 26.1 - Garantir as condições materiais, técnicas, administrativas e financeiras para o funcionamento regular do Conselho Municipal de Saúde - CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar reuniões mensais	Reuniões ordinárias realizadas	0			48	12	Número	9	75,00

OBJETIVO Nº 26.2 - Assegurar a realização de Conferências de Saúde - CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar Conferência de Saúde	Conferência municipal de saúde realizada	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 26.3 - Avaliar, monitorar e emitir parecer da execução do Plano Municipal de Saúde - SMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	Proporção de Pareceres emitidos em relação aos instrumentos de gestão avaliados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 26.4 - Manter a Política Municipal de Educação Permanente para os Conselheiros Municipais de Saúde, com a finalidade de fortalecer a participação social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde	Eventos de capacitação realizados	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 26.5 - Fortalecer os instrumentos de comunicação para a valorização e divulgação das ações do CMS e seu papel no Sistema Único de Saúde - SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter e aprimorar os instrumentos de comunicação para a valorização e divulgação das ações do CMS e seu papel no Sistema Único de Saúde - SUS	Quantidade de Atualizações de conteúdo de comunicação (notícias, atas, deliberações, decretos, portarias) disponibilizadas em meios de divulgação	0			48	12	Número	12	100,00

OBJETIVO Nº 26.6 - Viabilizar projeto de implantação e/ou implementação de Conselhos Gestores nas Unidades de Saúde sob gestão municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar estudos sobre a viabilidade técnica, jurídica, estrutural, organizacional, orçamentária e financeira para propor ao Executivo, projeto para a instalação de Conselhos Gestores nas Unidades de Saúde sob gestão municipal	Estudo de viabilidade de implantação de conselhos gestores realizado	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 26.7 - Fortalecer a Ouvidoria como instrumento de gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o Sistema Informatizado de Ouvidoria da SMS em 90% dos serviços - equipamentos sob gestão municipal, com ouvidoria implantada	Proporção de Serviços com ouvidoria informatizada implantada	0			90,00	30	Percentual	30	100,00

DIRETRIZ Nº 27 - QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS PARA O SUS/SP

OBJETIVO Nº 27.1 - Ampliar a oferta de capacitações e estimular parcerias para novos projetos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar número de capacitações	Treinamentos e capacitações realizadas	0			48	12	Número	16	133,33

DIRETRIZ Nº 28 - VALORIZAR E FORTALECER A GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS DA SMS

OBJETIVO Nº 28.1 - Implantar a NOB RH

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a Norma Operacional Básica de Recursos Humanos no SUS	NOB RH implantada	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 28.2 - Revisar o quadro de recursos humanos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Quadro de recursos humanos revisados de acordo com a necessidade dos serviços	Quadro de RH revisado	0			1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 29 - DESENVOLVER A POLÍTICA MUNICIPAL DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 29.1 - Ampliar a informatização da SMS e da rede de serviços, estimulando a integração dos diversos sistemas de informação utilizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar Polo especializado em Hardware, estruturas de rede, sistemas e aplicações para viabilizar a informatização da rede e integração de sistemas	Proporção de Serviços de atenção à saúde, de gestão e de apoio informatizados e integrados em rede e aos sistemas de informação doSUS	0			80,00	60	Percentual	60	100,00

OBJETIVO Nº 29.2 - Implantar sistema de regulação de consultas e exames especializados no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Agilizar e melhorar o controle do complexo regulador municipal	Sistema de regulação de consultas e exames implantado	0			1	0	Número	0	100,00

DIRETRIZ Nº 30 - DIFUSÃO E DIVULGAÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO

OBJETIVO Nº 30.1 - Apoiar o desenvolvimento de pesquisas de interesse para o SUS contemplando os eixos prioritários do Plano Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	Estudos e projetos desenvolvidos	0			8	2	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 31 - IMPLANTAR AÇÕES DE MITIGAÇÃO DE MUDANÇAS CLIMÁTICAS NA SMS

OBJETIVO Nº 31.1 - Instituir soluções de sustentabilidade nos novos projetos de equipamentos de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Projetos de novos equipamentos com soluções de sustentabilidade instituídos	Novos serviços com soluções de sustentabilidade implantados	0			3	0	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Revisar as Linhas de Cuidado relacionadas ao (à): Hipertensão Arterial e Diabetes, Pré Natal (Gestação), Parto, Puerpério, Saúde da Criança, da Mulher, do Homem e do Idoso	1
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Implantar Polo especializado em Hardware, estruturas de rede, sistemas e aplicações para viabilizar a informatização da rede e integração de sistemas	60,00
	Quadro de recursos humanos revisados de acordo com a necessidade dos serviços	0
	Implantar a Norma Operacional Básica de Recursos Humanos no SUS	0
	Ampliar número de capacitações	16
	Implantar o Sistema Informatizado de Ouvidoria da SMS em 90% dos serviços - equipamentos sob gestão municipal, com ouvidoria implantada	30,00
	Realizar estudos sobre a viabilidade técnica, jurídica, estrutural, organizacional, orçamentária e financeira para propor ao Executivo, projeto para a instalação de Conselhos Gestores nas Unidades de Saúde sob gestão municipal	0
	Manter e aprimorar os instrumentos de comunicação para a valorização e divulgação das ações do CMS e seu papel no Sistema Único de Saúde e SUS	12
	Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde	1
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00
	Realizar Conferência de Saúde	0
	Realizar reuniões mensais	9
	Realizar encontros e oficinas para promoção de processos educativos e de apoio em humanização	3
	Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	0
	Reduzir as demandas judiciais por ações e serviços de saúde	0,00
	Construir 01 (uma) Unidade de Saúde da Família em bairros mais distantes para o Programa Estratégia de Saúde da Família	0
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Reduzir a taxa de prevalência dos casos novos de hanseníase	0,18
	Reduzir a incidência de casos de sífilis congênita notificados	28
Apoiar a realização de ações para a saúde da população LGBT, bem como ações de prevenção à homofobia e transfobia	0	
Capacitação da equipe multiprofissional na Atenção Básica	100,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Organizar a linha de cuidados da saúde do adolescente	0
	Implementar ações visando a ação integral à Saúde do Homem	0
	Apoiar tecnicamente, na notificação das doenças e agravos de notificação e disponibilizar medicação específica	100,00
	Qualificar as equipes para o atendimento à HAS e DM na rede de atenção primária	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura por Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus	392,18
	Acompanhar o desenvolvimento de acessibilidade nos serviços de saúde	20,00
	Implementar as ações de Práticas Integrativas em Saúde	5,50
	Implementar a rede de matriciamento em saúde mental nas Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família	34,28
	Implementação do programa de planejamento familiar	100,00
	Manter busca ativa e seguimento/tratamento de mulheres com exames de mamografia alterados	65,00
	Manter busca ativa e seguimento/tratamento de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero	70,00
	Implementar ações relativas ao aleitamento materno nas maternidades privadas	2
	Monitorar o atendimento às gestantes que realizam pré-natal do município	100,00
	Realizar o atendimento de 100% das gestantes encaminhadas para o serviço de alto risco	100,00
	Implementar a Rede Cegonha através do Programa Mãe Mogiana	75,00
	Garantir pelo menos 07 (sete) consultas no Pré Natal	79,14
	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	12,57
	Confecção de próteses totais e parciais para a população \geq 50 (cinquenta) peças/mês	0
	Educação continuada / capacitação com cursos de atualização sobre temas direcionados para melhoria no atendimento na Atenção Básica	100,00
	Exame bucal com finalidade preventiva e educativa	1
	Atendimento clínico e educativo às gestantes de alto risco	100,00
	Aumentar a cobertura das escolas municipais (atualmente cobertura de 70%)	80,00
	Realização de concurso público para cargo regulamentado em 2.008 (atuação com o cirurgião dentista)	1
	Adequar o número de cirurgiões dentistas, através de concurso público para atuar nas Unidades Básicas de Saúde e aumentar a cobertura populacional (atualmente cobertura de 30%) / Aumentar número de Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família	28,32
	Avaliação trimestral de 100% das Unidades / Equipamentos gerenciados por Organizações Sociais de Saúde (OSS)	100,00
	Garantir o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família	35
	Aumentar cobertura populacional de Equipes de Saúde da Família/ Atenção básica	51,03
	Aumentar o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família - PBF	40,06
	Diminuir o número de crianças com alto risco de cárie (média atual de 32%)	0,00
	Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	0
	Reformar/ampliar 03 (três) Unidades Básicas de Saúde (UBS)	1
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Reduzir a incidência de casos de HIV por transmissão vertical	0
	Notificar e tratar casos de Leishmaniose Visceral	0,00
	Criação de Serviço de Referência para atendimento de munícipes, vítimas de violência	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Disponibilizar Vacinas para atualização do calendário bem como em campanhas de vacinação	100,00
	Instituir a estratégia Creche Amiga da Amamentação	0,00
	Realizar grupo educativo relacionado à gestação, parto e puerpério em todas as Unidades Básicas de Saúde e de Saúde da Família	35,00
	Ampliar número de equipes aderidas ao Programa de Melhoria e Acesso à Qualidade - PMAQ	0,00
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00
	Ampliar a cobertura dos casos de Tuberculose no Tratamento Diretamente observado	46,48
	Estimular Política Pública de Incentivo da Cultura da Paz, com Serviço de Atenção aos Agressores	0
	Ampliar as ações educativas relacionadas ao aleitamento materno nos equipamentos de saúde municipais	35
	Distribuir 01 (um) frasco de repelente por mês, oportunamente às gestantes, até o término da gestação	0,00
	Intensificar utilização dos sistemas de informação em saúde	85,00
	DST - (IST - Infecção Sexualmente Transmissível)	2,39
	Intensificação das ações do Comitê Municipal de Prevenção à Violência	1
	Garantir e aprimorar o atendimento em saúde bucal às gestantes através do Programa Sorriso Maternal	0,00
	Melhorar a qualidade dos encaminhamentos às especialidades diminuindo o tempo de espera para consulta	0
	Implantar o serviço de Consultório de Rua	0
	AIDS	16,33
	Hepatites Virais - aumentar a taxa de detecção	15,43
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes à SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa SUS sustentável	85,00
	Projetos de novos equipamentos com soluções de sustentabilidade instituídos	0
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Agilizar e melhorar o controle do complexo regulador municipal	0
	Implantar Polo especializado em Hardware, estruturas de rede, sistemas e aplicações para viabilizar a informatização da rede e integração de sistemas	60,00
	Quadro de recursos humanos revisados de acordo com a necessidade dos serviços	0
	Implantar a Norma Operacional Básica de Recursos Humanos no SUS	0
	Ampliar número de capacitações	16
	Implantar o Sistema Informatizado de Ouvidoria da SMS em 90% dos serviços - equipamentos sob gestão municipal, com ouvidoria implantada	30,00
	Realizar estudos sobre a viabilidade técnica, jurídica, estrutural, organizacional, orçamentária e financeira para propor ao Executivo, projeto para a instalação de Conselhos Gestores nas Unidades de Saúde sob gestão municipal	0
	Manter e aprimorar os instrumentos de comunicação para a valorização e divulgação das ações do CMS e seu papel no Sistema Único de Saúde à SUS	12
	Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde	1
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00
	Realizar Conferência de Saúde	0
	Realizar reuniões mensais	9
	Promover e garantir a Alta Humanizada Multiprofissional, com garantia de consulta na Atenção Básica ou Especializada, para seguimento do tratamento	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	0
	Reduzir as demandas judiciais por ações e serviços de saúde	0,00
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Implementar ações visando a ação integral à Saúde do Homem	0
	Preencher o campo raça/cor nos sistemas de informação do SUS: SIH, SIM e SINAN, SIA/APAC	50,00
	Garantir o funcionamento e implementação das ações da EMAD	97,80
	Implantar linha de cuidados para o cuidado da pessoa com diagnóstico do transtorno do espectro do autismo e seus familiares	0
	Desenvolver instrumentos para o monitoramento e avaliação da rede de cuidados à pessoa com deficiência	0
	Implantar o serviço do CAPS AD no âmbito municipal	1
	Garantir o funcionamento das Unidades de Saúde Mental (custeio de recursos humanos, materiais, equipamentos)	3
	Ampliar a realização de exames de mamografia	0,39
	Ampliar a realização de exames citopatológicos do colo do útero	0,59
	Implantação da maternidade municipal e/ou ampliação do número de leitos obstétricos na Santa Casa	0
	Atendimento em atenção especializada em Saúde Bucal, referenciada pelas UBS ou Estratégia de Saúde da Família	0
	Avaliação trimestral de 100% das Unidades / Equipamentos gerenciados por Organizações Sociais de Saúde (OSS)	100,00
	Implementar e adequar a infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde	26
	Elaborar desenho da nova Estrutura Organizacional de Gestão	0
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Implantar o serviço de Acolhimento Adulto no âmbito municipal	0
	Avaliação trimestral de 100% da rede hospitalar inserida na estratégia Santas Casas Sustentáveis e Outros Auxílios/Subvenção	100,00
	Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes à SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa SUSstável	1
	Avaliar a Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes à SCMMC, inserida na estratégia Santa Casa SUSstável	1
	Construir o Centro Cirúrgico na UNICA-Jundiapéba	1
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00
	Implantar o serviço de Atenção Psicossocial Infantil no âmbito municipal	0
	Avaliar o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes à HMMC, inserido no Programa Outros Auxílios/Subvenção 2017 da Secretaria de Estado de Saúde à SESSP	85,00
	Implantar o segundo serviço residencial terapêutico no âmbito municipal	1
	Avaliar o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes à HMMC, inserido no Programa Outros Auxílios/Subvenção 2017 da Secretaria de Estado de Saúde à SESSP	1
	Avaliar/monitorar a Unidade Clínica Ambulatorial à UNICA à Jundiapéba	100,00
	Monitorar utilização das vagas disponibilizadas pela Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde à CROSS à HMMC, SCMMC, SESSP	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover o acesso à 100% dos medicamentos sob gestão municipal	100,00
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Qualificar os Serviços de Assistência Farmacêutica	3,00
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Promover o Uso Racional de Medicamentos	1
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00
	Aumentar os pontos de coleta do programa jogue certo	9
	Aumentar número de pacientes do programa medicamento em casa	0,00
	Exportar base de dados de informação da assistência farmacêutica para Webservice do MS	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar 100% das coletas de amostras de água de consumo humano	50,00
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Ampliar número de capacitações	16
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Notificar os casos de intoxicação exógena	3,76
	Notificar no Sinan os acidentes e doenças relacionadas ao trabalho	1,59
	Investigar 100% dos casos suspeitos envolvendo produtos tóxicos	100,00
	Investigar 100% dos locais responsáveis pela ocorrência dos acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos	100,00
	Investigar 100% das notificações de risco à saúde relacionados a serviços de saúde e de interesse à saúde	100,00
	Atender 100% da demanda do Programa Paulista de Alimentos	100,00
	Realizar 100% das investigações sobre risco à saúde proveniente de áreas contaminadas	100,00
	Encaminhar para análise 100% dos casos suspeitos de surto (suspeitos de presença de parasitos)	0,00
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Realizar a Pactuação do PAVISA - Plano de Ação em Vigilância Sanitária	1
	Atendimento de 100% das demandas relacionadas a queixas sobre produtos	100,00
	Fiscalizar 20% dos locais de fabricação de produtos existentes no município	32,00
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantil e fetal no município	100,00
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Ampliar número de capacitações	16
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Realizar a Pactuação Anual e acompanhar o desempenho dos indicadores	1
	Notificar no Sinan os acidentes e doenças relacionadas ao trabalho	1,59
	Reduzir a taxa de prevalência dos casos novos de hanseníase	0,18
	Reduzir a incidência de casos de sífilis congênita notificados	28
	Participar junto com o GVE - Mogi das Cruzes nas Investigações de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) por bactérias multirresistentes e Garantir o atendimento, tratamento e acompanhamento dos casos de esporotricose	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Monitorar a manutenção de erradicação da poliomielite	1
	Apoiar a ampliação da notificação de violência interpessoal / autoprovocada em 8%. (Linha de base: média do último quadriênio)	2.169,00
	Manter o controle monitoramento na região de Taiapuê quanto a Febre Maculosa Brasileira	100,00
	Investigar 100% dos casos notificados no município	100,00
	Notificar e investigar 100% das doenças e agravos notificados	92,00
	Preencher o campo raça/cor nos sistemas de informação do SUS: SIH, SIM e SINAN, SIA/APAC	50,00
	Apoiar tecnicamente, na notificação das doenças e agravos de notificação e disponibilizar medicação específica	100,00
	Disponibilizar Vacinas para atualização do calendário bem como em campanhas de vacinação	100,00
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Monitorar o envio de amostras para controle de raiva	100,00
	Reduzir a incidência de casos de HIV por transmissão vertical	0
	Assegurar a confirmação laboratorial em 90% (conforme parâmetro nacional) dos casos notificados de sarampo e rubéola	100,00
	Notificar e tratar casos de Leishmaniose Visceral	0,00
	Notificar 100% das epizootias em primatas não humanos	100,00
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00
	Ampliar a cobertura dos casos de Tuberculose no Tratamento Diretamente observado	46,48
	Ampliar para 55% a identificação da etiologia dos casos notificados de meningite bacteriana	33,33
	Monitorar os casos notificados suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika	100,00
	DST - (IST - Infecção Sexualmente Transmissível)	2,39
	Fortalecer as ações dos Hospitais Sentinela de Coqueluche e Síndrome Gripal no município	100,00
	Investigar no mínimo 80% dos óbitos por dengue em até 48 horas	0,00
	AIDS	16,33
	Hepatites Virais - aumentar a taxa de detecção	15,43
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família - PBF	50,00
	Desenvolvimento de projeto de pesquisas no âmbito municipal	0
	Ampliar número de capacitações	16
	Acompanhar e aprovar com parecer, conforme normas e prazos legais, 100% do Plano Municipal de Saúde - PMS, da Programação Anual de Saúde - PAS e do Relatório Anual de Gestão - RAG	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	12,57
	Elaborar a Programação Anual no Período de 2018 a 2021	1
	Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) no período de 2018 a 2021	1
	Monitorar e avaliar 100% das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	110.356.065,25	12.525.812,00	1.488.599,50	N/A	N/A	N/A	N/A	124.370.476,75
	Capital	N/A	2.070.876,85	142.000,00	10.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.223.176,85
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	57.235.049,70	71.137.140,81	8.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	136.772.190,51
	Capital	N/A	350.000,00	345.454,96	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	695.454,96
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	3.024.623,69	2.395.611,18	788.237,06	N/A	N/A	N/A	N/A	6.208.471,93
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	122.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	122.500,00
	Capital	N/A	N/A	135.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	135.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.750.000,00	1.565.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.315.500,00
	Capital	N/A	N/A	152.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	152.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
	Capital	N/A	N/A	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00

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

Data da consulta: 09/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Do total de 133 metas do plano quadrienal, 25 delas tinham previsão do valor "0" na programação de 2018. Assim, considerou-se 108 metas relevantes para estimação dos alcances de metas. No caso concreto, 73 metas tiveram alcance igual ou superior a 100%, significando que a superação plena de todas as metas previstas na respectiva programação (sem considerar as consecuições parciais de metas) resultou em um alcance total ou agregado de 68%.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	364,48	38198,00	95,42	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	93,00	97,83	105,19	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	98,58	100,59	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	50,00	66,67	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	97,81	92,00	94,06	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,91	62,50	68,75	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	20	25	80,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	50,00	59,78	119,56	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,42	55,00	130,95	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,37	38,00	102,70	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	47,00	49,50	94,95	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,42	11,99	120,27	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	12,18	115,00	105,91	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	2	5	40,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	48,00	51,01	106,27	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	50,00	40,05	80,10	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	27,00	28,46	105,41	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	12,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	98,04	95,12	97,02	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

1. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Indicador com tendência decrescente, de difícil alcance visto tratar-se também de conscientizar o paciente a adquirir hábitos saudáveis, gerando melhor qualidade de vida e isto envolve mudança

comportamental. 2.Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Indicador com tendência decrescente, de difícil alcance visto tratar-se também de conscientizar o paciente a adquirir hábitos saudáveis, gerando melhor qualidade de vida e isto envolve mudança comportamental. 3.Proporção de registro de óbitos com causa básica definida . Indicador com tendência crescente. Monitora também a qualidade dos serviços de vigilância epidemiológica. Apresentamos série histórica com resultados significativos. Atingimos a meta também em decorrência de cobrança junto aos hospitais para correção. 4.Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada. Não atingimos a meta e acreditamos que seja devido ao novo sistema de informação introduzido pelo Ministério da Saúde - SI-PNI, visto estarmos frequentemente monitorando os relatórios gerados pelo sistema e cobrando informações dos órgãos superiores. A cobertura vacinal preconizada para cada uma das vacinas selecionadas é de 95% ou mais; obtivemos os seguintes resultados: Poliomielite 93,37%, Pentavalente 93,56%, Pneumocócica 10-valente 97,44% e Tríplice Viral (SCR) 1ª dose 95,2% . 5.Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Indicador com tendência crescente. Monitora também a qualidade e efetividade dos serviços de vigilância epidemiológica, até o momento não atingimos ainda a meta visto que os dados apresentados ainda serem preliminares, mas temos apresentado resultados significativos. 6.Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. Indicador com tendência crescente. Avalia e monitora o programa municipal de tratamento da hanseníase. Obtivemos 62,50% de cura, visto que tivemos 2 (dois) óbitos e 1 (um) abandono, que contribuíram para o não alcance da meta. 7.Número de Casos Autóctones de Malária . Indicador que não se aplica em nosso município. Os casos que até então atendemos são casos importados. 8.Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. Indicador com tendência decrescente. Porém, não atingimos a meta. Ainda observamos que as gestante com sífilis e parceiros não estão sendo tratados adequadamente, apesar das diversas capacitações direcionadas aos profissionais da rede básica. 9.Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. Indicador com tendência decrescente. Atingimos a meta, pois não temos nenhum caso registrado no SinanNet, Isso indica que o tratamento para gestante HIV+ e criança exposta tem sido efetivos. 10.Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Indicador com tendência crescente. Meta alcançada. 11.Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. Indicador com tendência crescente. Dificuldade na captação dessa faixa etária específica, porém conseguimos atingir a meta. 12.Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. Indicador com tendência crescente. Dificuldade na captação dessa faixa etária específica, porém conseguimos atingir a meta. 13.Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar. Indicador com tendência crescente. Atingimos a meta, porém observamos dificuldade no alcance da meta devido ao número significativo de partos cesáreos na saúde suplementar. 14.Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. Indicador com tendência decrescente. Atingimos a meta. 15.Taxa de mortalidade infantil. Indicador com tendência decrescente. Nos dados preliminares atingimos a meta. Indicador que apresente diversas variáveis para mantê-lo no patamar de redução. 16.Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência. Indicador com tendência decrescente. Porém, não conseguimos reduzir. 17.Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. Indicador com tendência crescente. Atingimos meta 18.Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). Indicador com tendência crescente. Não atingimos a meta. 19.Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. Indicador com tendência crescente. Atingimos a meta 20.Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano. Indicador com tendência crescente. Mantemos série histórica de 100% das ações realizadas. 21.Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. 22.Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. Indicador com tendência crescente. Porém, não conseguimos cumprir a meta, devido ao número reduzido de agentes de controle de vetores e a extensa área territorial. 23.Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. Indicador com tendência crescente. Nos dados preliminares apresentados, ainda não conseguimos atingir a meta estabelecida.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	111.388.225,74	17.760.007,96	2.379.866,02	0,00	0,00	0,00	0,00	131.528.099,72
Capital	0,00	79.840,09	655.756,68	168.554,21	0,00	0,00	0,00	0,00	904.150,98
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	54.916.936,48	73.107.898,23	7.980.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.004.834,71
Capital	0,00	151.844,93	491.259,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643.104,25
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	3.345.477,87	4.545.901,17	741.510,12	0,00	0,00	0,00	0,00	8.632.889,16
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	62.608,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.608,53
Capital	0,00	0,00	42.083,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.083,10
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	1.157.582,89	2.936.776,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.094.359,41
Capital	0,00	0,00	464.651,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464.651,20
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	2.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.098,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	171.039.908,00	100.069.040,71	11.269.930,35	0,00	0,00	0,00	0,00	282.378.879,06

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 22/08/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	30,60 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	57,47 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,93 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	85,88 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	46,76 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 683,49
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	25,36 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,36 %

2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	56,69 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,11 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	4,52 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	38,16 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,75 %

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

Data da consulta: 22/08/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	410.878.200,00	410.878.200,00	392.283.773,39	95,47
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	153.150.000,00	153.150.000,00	151.136.374,15	98,69
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	21.400.000,00	21.400.000,00	22.257.098,41	104,01
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	144.838.000,00	144.838.000,00	125.894.709,89	86,92
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	44.502.000,00	44.502.000,00	46.570.218,67	104,65
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.977.200,00	1.977.200,00	1.926.599,33	97,44
Dívida Ativa dos Impostos	44.643.500,00	44.643.500,00	41.201.655,74	92,29
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	367.500,00	367.500,00	3.297.117,20	897,17
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	399.994.010,00	399.994.010,00	394.434.013,12	98,61
Cota-Parte FPM	73.780.000,00	73.780.000,00	66.335.537,00	89,91
Cota-Parte ITR	245.010,00	245.010,00	266.390,03	108,73
Cota-Parte IPVA	76.400.000,00	76.400.000,00	74.702.113,79	97,78
Cota-Parte ICMS	246.800.000,00	246.800.000,00	250.047.026,19	101,32
Cota-Parte IPI-Exportação	1.504.000,00	1.504.000,00	2.007.895,51	133,50
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.265.000,00	1.265.000,00	1.075.050,60	84,98
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.265.000,00	1.265.000,00	1.075.050,60	84,98
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	810.872.210,00	810.872.210,00	786.717.786,51	97,02

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	104.814.280,00	104.814.280,00	111.654.057,24	106,53
Provenientes da União	88.664.280,00	88.664.280,00	97.198.628,21	109,63
Provenientes dos Estados	10.690.000,00	10.690.000,00	12.395.679,75	115,96
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	5.460.000,00	5.460.000,00	2.059.749,28	37,72
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	104.814.280,00	104.814.280,00	111.654.057,24	106,53

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS

			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPEAS CORRENTES	270.813.139,19	300.696.355,14	269.904.091,21	11.077.198,75	93,44
Pessoal e Encargos Sociais	75.939.536,00	77.185.236,00	75.212.633,49	0,00	97,44
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	194.873.603,19	223.511.119,14	194.691.457,72	11.077.198,75	92,06
DESPEAS DE CAPITAL	3.216.631,81	8.856.066,94	2.055.826,07	1.235.303,47	37,16
Investimentos	3.216.631,81	8.856.066,94	2.055.826,07	1.235.303,47	37,16
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPEAS COM SAÚDE (IV)	274.029.771,00	309.552.422,08		284.272.419,50	91,83

DESPEAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPEAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPEAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPEA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPEAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	124.423.506,82	108.678.912,16	7.071.049,12	40,72
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	124.423.506,82	108.678.912,16	7.071.049,12	40,72
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	5.241.453,10	
DESPEAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPEAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPEAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		120.991.414,38	42,56

TOTAL DAS DESPEAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))	N/A	163.281.005,12
--	------------	-----------------------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴	20,75
--	--------------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	45.273.337,15
---	----------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	348.050,76	220.871,49	16.082,22	111.097,05	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	348.050,76	220.871,49	16.082,22	111.097,05	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	126.593.653,60	145.775.473,00	132.432.250,70	5.574.686,60	46,78
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	137.467.645,47	146.003.812,89	136.647.938,96	5.512.510,32	48,19
Suporte Profilático e Terapêutico	6.208.471,93	10.358.463,77	8.632.889,16	1.004.662,11	3,27
Vigilância Sanitária	257.500,00	306.625,58	104.691,63	39.463,58	0,05
Vigilância Epidemiológica	3.467.500,00	7.084.046,84	4.559.010,61	473.138,11	1,71
Alimentação e Nutrição	35.000,00	24.000,00	2.098,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	274.029.771,00	309.552.422,08		294.983.339,78	100,00

FONTE: SIOPS, São Paulo 12/03/19 09:55:04

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 642.000,00	341999,99
	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 2.008.000,00	1308000,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 13.235.830,36	10248437,4
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 68.272.804,97	68272804,9

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 2.195.976,94	2195976,94
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 260.340,60	95603,11
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.948.650,44	1679126,49
	10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 40.000,00	2098,00
	10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PELA UNIÃO AOS ENTES FEDERATIVOS QUE RECEBEM O FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM	R\$ 679.249,77	679249,77
	CÓD. NÃO INFORMADO - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 16.509,08	2154,60
	CÓD. NÃO INFORMADO - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 6.149.156,97	5713496,77
	CÓD. NÃO INFORMADO - EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO EM SAÚDE	R\$ 13.000,00	0,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL	R\$ 20.000,00	0,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 136.037,26	0,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 25.466,05	0,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 224.040,00	224040,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 199.634,27	199634,27
	INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 699.960,00
1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE		R\$ 699.930,00	87328,00
10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE		R\$ 24.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O presente relatório apresenta a execução orçamentária dos recursos recebidos do Governo Federal.

Do total dos valores de custeio transferidos para ações de saúde no valor de R\$ 96.066.696,71, observa-se que foram liquidados no ano de 2018 o valor de R\$ 95.869.883,93 resultando no percentual de 99,80%.

Em relação ao Apoio e Manutenção de Unidade de Saúde, consta o valor de R\$ 642.000,00 referente a três emendas parlamentares; sendo que a emenda de R\$ 100.000,00 para aquisição de insumos de acupuntura foi iniciada neste exercício sem tempo hábil para finalização do convite 160/2018.

Quanto a emenda para reforma de Unidades, foram contempladas 4 unidades básicas de Saúde com liquidação em 2018 da revitalização de 3 unidades no valor de R\$ 263.730,35. Ficando saldo a liquidar de R\$ 78.269,64 em 2019.

Em relação a emenda para contratação de outsourcing a mesma não foi finalizada em 2018 pois o Depto. de Gestão não conseguiu empresas interessadas para apresentar orçamento.

Para o Apoio Financeiro do Fundo de Participação dos Municípios - FPM foram transferidos R\$ 679.249,77, sendo que esse valor foi alocado para complementação do pagamento de Organização Social que gerencia a unidade Unica Jundiapéba e Bloco Cirúrgico, liquidando 100% do valor no exercício de 2018.

Para o Piso da Atenção Básica no valor de R\$ 13.459.870,36 foram liquidados o valor de R\$ 14.312.705,16, sendo 6,34% a maior do recebido, pois no exercício foram suplementados recursos da Atenção Básica por superávit financeiro.

Do valor de R\$ 76.446.471,02 para Atenção à Saúde da População para Procedimentos no MAC foram liquidados R\$ 73.066.814,43.

Dentre o valor recebido procedimentos MAC, consta R\$ 2.008.000,00 referente a Incremento Temporário do Limite Financeiro do MAC; porém, o valor de R\$ 700.000,00 não constou no orçamento pois o recurso foi recebido em 19/12/2018 não havendo tempo hábil para sua utilização, R\$ 1.150.000,00 destinado a Santa Casa, sendo liquidado até 31/12/2018 o valor de R\$ 967.069,81, e R\$ 158.000,00 à APAE, sendo liquidado em sua totalidade.

Do Teto MAC destinado para a contratualização da Santa Casa o valor de R\$ 2.871.438,67 foi liquidado apenas no exercício de 2019.

Houve em 2018 suplementação orçamentária nos procedimentos MAC por superávit financeiro.

Quanto a Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde o valor de R\$ 2.395.611,21 foi complementado com recursos de superávit financeiro no valor de R\$ 2.800.000,00, restando saldo a liquidar de R\$ 321.211,43 e saldo não empenhado de R\$ 328.498,61.

Em relação ao Incentivo Financeiro de ações de Vigilância em Saúde e Agentes de Combate às Endemias foram liquidados 158,10% em virtude de suplementação orçamentária por superávit financeiro de exercícios anteriores. Dos demais incentivos de custeio observamos que os mesmos apresentaram baixo índice de percentual de liquidação, sendo o incentivo financeiro de ações de Vigilância Sanitária, com apenas 21,91% de liquidação, Incentivo Financeiro para ações de Vigilância e Prevenção e Controle das DST/AIDS e Hepatites Virais, com 28,04% e Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde com 5,25% liquidados.

Do Bloco de Financiamento Investimentos, do total do valor recebido de R\$ 1.423.890,00 foram executados (liquidados) em 2018 R\$ 160.587,64.

Houve tramitação de solicitação de compras de todos os itens em 2018, com exceção da emenda referente a equipamentos imobiliários para a Unica lundiapeba, pois aguardava análise da especificação técnica dos itens. Alguns produtos aguardam entrega pelos fornecedores, outros, não houve tempo hábil para finalização do pregão em 2018, como no caso da aquisição de 2 ambulâncias, constantes no Pregão 153/2018 homologado somente em 2019.

Há ainda casos em que o produto restou deserto na licitação, sendo que deverá repetir certame licitatório em 2019. Cumpre esclarecer que o valor de recursos federais transferidos fundo a fundo pela fonte do Fundo Nacional de Saúde está superior em R\$ 291.958,50 em relação a informação constante no Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO). Essa diferença se dá em virtude desse valor (SAMU 192) ter sido transferido em 28/12/2018 e a efetivação do depósito bancário na conta do Município demorar de 2 a 3 dias para ocorrer, ou seja, ele foi computado apenas em 2019.

Para 2018, a previsão atualizada de arrecadação da Receita do município era de R\$ 810.872.210,00, sendo que a receita efetivamente realizada ficou em R\$ 786.717.786,51, atingindo o percentual de 97,02% do previsto. Em relação as transferências provenientes da União e do Estado, as mesmas ficaram acima do previsto.

Em relação as transferências federais, houve um incremento de R\$ 7.149.631,37 em custeio, sendo R\$ 2.100.000,00 (habilitação da UPA II), R\$ 788.472,00 (atualização população do repasse do PAB Fixo), R\$ 679.249,77 (Fundo de Participação dos Municípios), R\$ 2.008.000,00 (Incremento Temporário MAC), R\$ 642.000,00 (Emendas Parlamentares) e R\$ 1.423.990,00 em investimentos (Emendas Parlamentares).

Em relação as transferências Estaduais, em 2018 houve um incremento de R\$ 1.075.000,00 provenientes de Emendas Parlamentares.

O demonstrativo ¿Despesas com Saúde (pro Grupo de Natureza de Despesa) apresenta o custeio das despesas, classificadas em despesas correntes e despesas de capital. Do orçamento atualizado, 87,86% da despesa encontra-se liquidada (R\$ 271.959.917,28).

O relatório aponta ainda que o Fundo Municipal de Saúde de nosso município vem mantendo uma contabilidade eficaz, pois não existem despesas para pagamentos de juros e encargos de dívidas.

Em 2018, nossas despesas liquidadas com recursos de impostos e transferências constitucionais e legais (15%), ficaram em R\$ 163.281.005,12.

Com relação ao limite constitucional, o percentual atingido foi de 20,75%, ultrapassando o mínimo constitucional. Das despesas liquidadas, observa-se que para o cálculo do percentual foi excluído o valor transferido ao Consórcio Municipal CRESAMU no montante de R\$ 8.482.006,44.

Desta forma a despesa liquidada ficaria em R\$ 171.074.878,18 e o nosso percentual atingiria 21,75%.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/09/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

- As auditorias são contínuas e realizadas "in loco" nas unidades auditadas, com foco nas estruturas assistenciais, processos e documentação, tais como laudos para emissão de AIHs, prontuários de pacientes, resultados assistenciais, entre outros itens, se utilizando também de informações originadas de bases de dados informatizadas.

- O monitoramento da unidade Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes estava formalizado no Convênio de contratualização 04/2013 e, atualmente, no Convênio de contratualização 04/2018.

- As análises, avaliações e auditorias assistenciais na unidade Hospital Municipal de Mogi das Cruzes se dão no âmbito do Contrato de Gestão 22/2014.

11. Análises e Considerações Gerais

AA Prefeitura de Mogi das Cruzes implementou a saúde pública municipal construindo, reformado e adequando a rede de saúde com procedimento relevantes à demanda gerada. As ações de Média Complexidade ganham espaço na Secretaria Municipal de Saúde, resultando principalmente de melhora do acesso aos serviços. Portanto foram implantados e implementados vários equipamentos, a rede municipal de saúde foi informatizada com computadores em todos os consultórios das Unidades de Saúde Municipal, possibilitando a implantação do Prontuário Eletrônico, o que resultou na melhora no acesso, na equidade e na qualidade dos serviços oferecidos, refletindo também na qualidade da informação referente ao todo produzido no município.

O presente relatório traduz os avanços da política municipal de saúde implementada a partir de planejamento dos Departamentos de Atenção Básica, Departamento de Vigilância em Saúde, Departamento de Controle e Estatística e Departamento de Apoio Técnico, que envolveu várias etapas e níveis de gestão.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As ações estratégicas desenvolvidas devem ter continuidade e buscar sempre realizar mudanças nos processos de trabalho, implementação das equipes de saúde da família, de saúde bucal e dos agentes comunitários de saúde, da rede de saúde mental, da rede hospitalar e urgência e emergência, da proteção à saúde e vigilâncias, visando melhor aproveitamento de todos os recursos.

O investimento em Humanização e em Controle e Participação Social permanecem um dos principais eixos desta gestão, além da ampliação de unidades e serviços. Assim, a implementação e fortalecimento do SUS municipal, buscando a universalidade, a equidade, e a integralidade objetivam melhorar a atenção à saúde e a qualidade de vida da população.

HENRIQUE GEORGE NAUFEL
Secretário(a) de Saúde
MOGI DAS CRUZES/SP, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

MOGI DAS CRUZES/SP, 09 de Setembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Mogi Das Cruzes