

# **Relatório Anual de Gestão 2020**

GERALDO REPLE SOBRINHO  
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
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	SÃO BERNARDO DO CAMPO
<b>Região de Saúde</b>	Grande ABC
<b>Área</b>	406,18 Km²
<b>População</b>	844.483 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	2080 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/02/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO
<b>Número CNES</b>	7737092
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Endereço</b>	RUA JOAO PESSOA 59
<b>Email</b>	gss@saobernardo.sp.gov.br
<b>Telefone</b>	4125-1300

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ORLANDO MORANDO JUNIOR
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	GERALDO REPLE SOBRINHO
<b>E-mail secretário(a)</b>	geraldo.reple@saobernardo.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1126306115

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

Data da consulta: 27/02/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	09/1991
<b>CNPJ</b>	13.961.905/0001-70
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	GERALDO REPLE SOBRINHO

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

Data da consulta: 27/02/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/12/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Grande ABC

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
DIADEMA	30.65	426757	13.923,56
MAUÁ	62.293	477552	7.666,22
RIBEIRÃO PIRES	99.175	124159	1.251,92
RIO GRANDE DA SERRA	36.671	51436	1.402,63
SANTO ANDRÉ	174.84	721368	4.125,88
SÃO BERNARDO DO CAMPO	406.18	844483	2.079,09
SÃO CAETANO DO SUL	15.36	161957	10.544,08

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA JOAO PESSOA 59 2º ANDAR CENTRO	
<b>E-mail</b>	controlesocial.saude@saobernardo.sp.gov.br	
<b>Telefone</b>	1126306246	
<b>Nome do Presidente</b>	STEFANOS PARASKEVAS LAZAROU	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12
	<b>Governo</b>	5
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência: 202006

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2020



### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2020



### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/02/2021



### • Considerações

RETIFICAÇÃO DE INFORMAÇÕES:

#### 1.2 Secretaria de Saúde

CNPJ 46.523.239/0001-47

email: saude@saobernardo.sp.gov.br

telefone: (11) 2630-6113

#### 1.3 Informações da Gestão

telefone: (11) 2630-6113

#### 1.4 Fundo de Saúde:

lei de criação: decreto 17.535

data de criação: 16/06/2011

natureza jurídica: Fundo Público

#### 1.7 Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação: decreto 5.961

telefone: 2630-6161

número de conselheiros por segmento: usuários - 12, governo - 4, trabalhadores - 6, prestadores - 2

Os relatórios detalhados quadrimestrais são submetidos a audiência pública na Casa Legislativa e ao Conselho Municipal de Saúde, nas datas informada abaixo, e aprovadas pelo respectivo Conselho por meio de resoluções.

1º RDQA 2020

Data de entrega do relatório: 28/05/2020

2º RDQA 2020

Data de entrega do relatório: 29/09/2020

3º RDQA 2020

Data de entrega do relatório: 23/02/2021

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de São Bernardo do Campo 2018-2021 foi elaborado conforme preconizado pela Portaria GM/MS nº 2.135 de 25 de setembro de 2013 e pelo Decreto 7.508/2011, que regulamenta a Lei 8080/1.990.

Os Relatórios detalhados referentes aos quadrimestres anteriores, compreendendo o ano de 2020, foram submetidos à Casa Legislativa e ao Conselho municipal de Saúde, tendo sido aprovados, conforme preconizado na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

O presente relatório traduz as ações desenvolvidas no ano de 2020, com base no Plano Municipal de Saúde 2018-2021, assim como os avanços na política municipal de saúde implementados pela equipe de gestão. Apresenta os resultados alcançados com a Programação anual de saúde 2020, que foi aprovada pelo CMS em 30/04/2019 na 279ª reunião ordinária, com alterações aprovadas pelo CMS em 22/09/2020, Resolução nº 20/2020, em cumprimento à **NOTA TÉCNICA Nº 7/2020 CGFIP/DGIP/SE/MS**, sobre ajuste no Plano de Saúde (PS) ou na Programação Anual de Saúde (PAS) para inclusão das metas ou das ações, respectivamente, decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID-19; e comprova a aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o município, assim como a execução orçamentária.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	27398	26147	53545
5 a 9 anos	27565	26324	53889
10 a 14 anos	27220	26134	53354
15 a 19 anos	28406	27121	55527
20 a 29 anos	63925	63026	126951
30 a 39 anos	71324	71830	143154
40 a 49 anos	59524	66141	125665
50 a 59 anos	47800	55518	103318
60 a 69 anos	33376	41654	75030
70 a 79 anos	15733	22165	37898
80 anos e mais	5518	10634	16152
<b>Total</b>	<b>407789</b>	<b>436694</b>	<b>844483</b>

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

Data da consulta: 09/03/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
São Bernardo do Campo	10761	10974	10723	9889

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

Data da consulta: 09/03/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1782	1754	1702	1988	5492
II. Neoplasias (tumores)	3094	3085	3322	3400	2812
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	243	308	334	299	288
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	415	514	481	570	469
V. Transtornos mentais e comportamentais	222	327	293	459	364
VI. Doenças do sistema nervoso	616	692	1309	1299	839
VII. Doenças do olho e anexos	1081	884	738	700	360
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	73	64	102	104	43
IX. Doenças do aparelho circulatório	3793	4206	3794	3817	3448
X. Doenças do aparelho respiratório	2865	2918	2707	2666	2538
XI. Doenças do aparelho digestivo	4128	4162	4416	4099	2921
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	964	1013	1199	1124	773
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	868	940	1004	842	584
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3565	3282	3284	3352	4160

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XV. Gravidez parto e puerpério	5493	6916	6479	5844	5787
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1034	1162	1144	1205	1072
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	341	304	416	404	227
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	750	785	842	737	628
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4053	4697	3873	3770	3688
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	950	1314	1517	1778	777
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>36330</b>	<b>39327</b>	<b>38956</b>	<b>38457</b>	<b>37270</b>

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

Data da consulta: 09/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	155	148	164	172
II. Neoplasias (tumores)	920	970	1017	995
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	20	20	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	134	156	150	148
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	11	6	21
VI. Doenças do sistema nervoso	150	164	172	174
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	1431	1467	1446	1516
X. Doenças do aparelho respiratório	646	714	738	727
XI. Doenças do aparelho digestivo	262	275	249	254
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	26	19	27
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	50	40	53	39
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	170	143	158	198
XV. Gravidez parto e puerpério	1	9	5	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	52	60	63	55
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	40	40	35	28
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	34	57	56	57
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	346	322	322	309
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4449</b>	<b>4623</b>	<b>4675</b>	<b>4740</b>

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

Data da consulta: 09/03/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 1.2 Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe



Município	2015	2016	2017	2018	2019	2020*
<b>São Bernardo do Campo</b>	11.251	10.759	10.972	10.718	9.871	9.122

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

Data da consulta: 08/03/2021

\* dados preliminares SINASC municipal

### 1.3 Principais Causas de Internação

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

Causa (CID10 CAP)	2016	2017	2018	2019	2020
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1819	1782	1697	2007	5527
I. Neoplasias (tumores)	3094	3082	3323	3402	2814
II. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	242	311	333	301	287
III. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	413	511	472	562	469
IV. Transtornos mentais e comportamentais	266	347	308	473	392
V. Doenças do sistema nervoso	693	765	1371	1350	889
VI. Doenças do olho e anexos	1081	882	738	699	358
VII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	73	64	102	104	43
VIII. Doenças do aparelho circulatório	3940	4296	3867	3906	3527
IX. Doenças do aparelho respiratório	2922	2972	2796	2736	2605
X. Doenças do aparelho digestivo	4116	4151	4401	4085	2898
XI. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	964	1011	1190	1121	773
XII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	868	939	1000	840	582
XIII. Doenças do aparelho geniturinário	3561	3287	3308	3404	4221
XIV. Gravidez parto e puerpério	5481	6904	6448	5815	5763
XV. Algumas afec originadas no período perinatal	1032	1162	1143	1213	1078
XVI. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	341	304	416	403	227
XVII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	748	782	839	737	636
XVIII. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4041	4688	3850	3765	3703
XIX. Causas externas de morbidade e mortalidade	954	1365	1541	1815	776
<b>total</b>	<b>36.649</b>	<b>39.605</b>	<b>39.143</b>	<b>38.738</b>	<b>37.568</b>

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

Data da consulta: 08/03/2021

### 1.4 Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Causa (CID10 CAP)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	142	155	153	147	163	172	1448
I. Neoplasias (tumores)	902	830	919	970	1017	994	913
II. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	12	19	20	20	15	15
III. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	130	143	134	156	150	148	231
IV. Transtornos mentais e comportamentais	22	9	15	11	6	25	52
V. Doenças do sistema nervoso	128	121	149	164	171	173	180
VI. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	1	2	1	2	1	0
VII. Doenças do aparelho circulatório	1216	1291	1431	1466	1447	1523	1334
VIII. Doenças do aparelho respiratório	556	633	646	714	738	725	529
IX. Doenças do aparelho digestivo	263	210	262	275	249	254	248
X. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15	20	23	26	20	27	22
XI. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	41	50	40	53	39	39
XII. Doenças do aparelho geniturinário	139	151	170	143	158	198	158
XIII. Gravidez parto e puerpério	4	5	1	9	5	3	4
XIV. Algumas afec originadas no período perinatal	61	54	52	60	64	55	40
XV. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	39	31	40	40	35	26	34
XVI. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	36	19	32	52	61	57	81
XVII. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	0	0	0	0	0	0
XVIII. Causas externas de morbidade e mortalidade	426	360	349	324	322	308	288
<b>total</b>	<b>4.124</b>	<b>4.086</b>	<b>4.447</b>	<b>4.618</b>	<b>4.681</b>	<b>4.743</b>	<b>5.618</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM Municipal) Data da consulta: 15/02/2021

#### • Análise e Consideração sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A composição populacional revela um envelhecimento da população do município. As crianças de 0-4 anos representam, atualmente, apenas 6,3% da população total. Os adultos de 20-59 anos respondem a 59% e o percentual de idosos acima de 60 anos atingiu 15,3% da população total. Nos últimos anos, seguindo uma tendência mundial, as mulheres têm apresentado maior expectativa de vida em relação aos homens, representando a maioria da população acima de 60 anos (57,7%). Quando se considera a população acima de 70 anos, as mulheres passam a compor 60,7% da população total do município nessa faixa etária. A consequência direta do aumento progressivo na proporção de idosos (envelhecimento populacional) é a geração de demandas específicas de saúde voltadas a este grupo populacional. No contexto da pandemia pela COVID-19 esta população foi a mais afetada no que diz respeito aos casos graves e mortes.

A Rede Cegonha foi implantada em São Bernardo do Campo em 2011 e, ao longo dos últimos anos, muitos avanços foram registrados nas condições de nascimento das crianças bernardenses, em decorrência dos investimentos estruturais realizados e da qualificação da atenção à saúde materno infantil no município.

A abertura do Pronto Socorro obstétrico no Hospital Municipal Universitário (HMU) e a ampliação dos leitos obstétricos no HMU, permitiram que uma maior quantidade de gestantes

exclusivamente usuárias do SUS, dessem à luz em SBC, além de garantir o atendimento para 100% dos partos de gestantes de alto risco, dentro do município.

As condições de nascimento de residentes no município com partos ocorridos na rede SUS, têm apresentado modificações positivas nos últimos anos. O município tem mantido cobertura média de 7 ou mais consultas de pré-natal acima de 80%, sendo que, para este indicador, a rede SUS vinha registrando sucessivos aumentos, resultado da ampliação do acesso ao pré-natal verificada em SBC, decorrente dos investimentos na rede básica e na Estratégia de Saúde da Família. No terceiro quadrimestre de 2020, houve retomada dos atendimentos ambulatoriais, anteriormente suspensos em decorrência da pandemia pelo novo Coronavírus, sendo que esta cobertura foi impactada positivamente, alcançando 81,4% ao final do quadrimestre.

A proporção de parto normal também apresentou crescimento no município nos últimos anos, registrando um percentual de 40,9% no 3º quadrimestre de 2020. Em relação a este indicador, existem importantes diferenças quando se analisam os nascimentos na rede SUS e na rede privada. Enquanto a rede SUS registrou uma média de 63% de partos normais de residentes em 2020, na rede privada esta proporção foi de 18%, entre os partos de residentes ocorridos neste grupo de estabelecimentos. Este fenômeno resulta de vários fatores que envolvem tanto os profissionais e serviços de saúde, como questões culturais relacionadas às gestantes.

A causa mais frequente de internação de residentes na rede SUS, 2020, é o Capítulo referente à gravidez. No entanto, o número de nascimentos de filhos de mães residentes em SBC, apresentou uma queda geral na natalidade verificada no país. Em média, 50% dessas crianças nascem em estabelecimentos da rede SUS (em torno de 5.000 partos). Observou-se, ao longo dos últimos anos que o percentual de nascidos vivos residentes com partos ocorridos na rede SUS municipal aumentou de 80,1% em 2014 para 93,4% em 2020, refletindo o esforço em manter as gestantes bernardenses no município no momento do parto, oferecendo o atendimento humanizado e de qualidade preconizado no HMU.

As doenças infecciosas e parasitárias foram a segunda maior causa de internação em 2020, sendo especialmente representadas pela Covid-19, refletindo o impacto da pandemia no município. Até o mês de dezembro de 2020, foram registradas 3.478 internações de residentes para tratamento de infecção confirmada pelo Coronavírus - COVID-19, em estabelecimentos do SUS, dentro e fora do Município de São Bernardo do Campo. Para o adequado enfrentamento da pandemia, foram planejadas e executadas diversas ações em todas as áreas da Secretaria de Saúde, com a correspondente destinação de recursos financeiros, detalhados e discriminados na Programação Anual de Saúde 2020, alterada para contemplar essas ações. Merecem destaque a implantação de 2 Hospitais de Campanha - Hospital Novo Anchieta (inaugurado em abril de 2020) e Hospital de Urgência (inaugurado em 14/05/2020), que juntamente com as outras unidades hospitalares do município, viabilizaram a operacionalização de 518 leitos destinados aos pacientes diagnosticados ou suspeitos de Covid-19, sendo 151 leitos de UTI e 367 leitos de enfermaria. Com o arrefecimento da pandemia nos meses finais de 2020, permaneceram destinados exclusivamente aos pacientes Covid-19, 307 leitos de enfermaria e 153 leitos de UTI.

Em 3º lugar, lugar vieram as doenças do aparelho geniturinário, com predominância de relacionadas a intercorrência em pacientes portadores de insuficiência renal crônica.

Na 4º posição, vieram as lesões, envenenamentos e consequências das causas externas, especialmente fraturas; e na 5ª posição, as doenças do aparelho circulatório (especialmente representadas pelas doenças isquêmicas do coração, doenças cerebrovasculares e ICC)

Em relação à mortalidade, as doenças infecciosas e parasitárias ocupam a 1ª posição como causa de morte, particularmente em decorrência dos casos suspeitos e confirmados de óbito pela COVID -19, representaram 22,6% dos óbitos em 2020. Até 31/12/2020, o município havia registrado 1.198 óbitos confirmados pela Covid 19, tornando esta a principal causa de mortalidade geral de residentes em São Bernardo do Campo. A análise dos óbitos revelou que 78% foram de pacientes com mais de 60 anos de idade, e com comorbidades associadas.

Neste sentido, foi necessário intensificar estratégias voltadas ao enfrentamento da pandemia de COVID-19 no município, por meio da garantia do acesso aos serviços de saúde com atendimento em horário ampliado em 18 UBSSs, conforme o Programa Saúde na Hora, monitoramento dos casos suspeitos e confirmados da Covid 19, testagem de casos leves de Síndrome Gripal para a Covid 19 e introdução do protocolo de internações de idosos com Síndrome Gripal leve em enfermaria nos hospitais de campanha (Hospital de Urgência e Hospital Nova Anchieta).

Em segundo lugar vieram as doenças do aparelho circulatório, particularmente as doenças isquêmicas do coração e as doenças cerebrovasculares representaram 23,6% dos óbitos em 2020, e continuam como umas das causas principais de mortalidade. Este fato se deve ao envelhecimento populacional decorrente do aumento da expectativa de vida, mas também pode representar um possível efeito indireto do isolamento social imposto pela pandemia, com redução na procura por serviços médicos de emergência e dificuldades no acompanhamento de doenças crônicas.

As neoplasias ocuparam a terceira posição como causa de óbito, respondendo por 16,3% das mortes de residentes em 2020. Este grupo de causas havia registrado aumento nos últimos anos, suscitando a necessidade de intensificação de ações de diagnóstico precoce destes agravos, assim como tratamento oportuno. No entanto, apresentou redução como causa proporcional de óbito, desde 2019. O câncer de pulmão assumiu a primeira posição, e juntamente com o câncer de mama aparecem como principais topografias de neoplasias malignas como causa de óbito.

Houve redução nos óbitos por doenças do aparelho respiratório (4ª causa mais frequente de óbito), tanto para as pneumonias, como para as doenças respiratórias crônicas, que podem estar relacionadas à pandemia pelo novo Coronavírus, que substituiu em parte, as doenças respiratórias que classicamente levam ao óbito. As causas externas, quem em anos recentes ocupavam a 4ª posição como causa de óbito, foram superadas pelas doenças do aparelho respiratório.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 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	126	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53862	3224867,17	23	11015,69
03 Procedimentos clínicos	1041402	5406058,48	24294	46981003,81
04 Procedimentos cirúrgicos	5224	147110,91	7465	17513847,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	19	42649,92
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	169	23305,39	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1100783</b>	<b>8801341,95</b>	<b>31801</b>	<b>64548516,98</b>

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

Data da consulta: 29/03/2021.

### 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	118295	17515,43
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	239	57428,64

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

Data da consulta: 29/03/2021.

### 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	689774	16805,94	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4630652	33206430,70	41	15782,14
03 Procedimentos clínicos	5544172	31778051,56	25459	48524563,59
04 Procedimentos cirúrgicos	91727	1703458,44	10523	23085056,15
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	23	55224,76
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	10168	3672258,06	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	2316	11464,20	-	-
<b>Total</b>	<b>10968809</b>	<b>70388468,90</b>	<b>36046</b>	<b>71680626,64</b>

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

Data da consulta: 29/03/2021.

#### 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	14386	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	107141	-
<b>Total</b>	<b>121527</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 29/03/2021.

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

#### 4. Dados da Produção de Serviços do SUS

##### 4.1 Produção da Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	670.787
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	612.739
03 Procedimentos clínicos	2.629.577
04 Procedimentos cirúrgicos	47.739
08 Ações complementares da atenção à saúde	0
<b>TOTAL</b>	<b>3.960.842</b>

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

Data da Consulta: 09.03.2021 (competência jan-dez 2020)

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

Grupo de 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	18.826	16.805,94	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.016.233	33.206.430,70	41	15.782,14
03 Procedimentos clínicos	2.908.460	31.778.051,56	25.459	48.524.563,59
04 Procedimentos cirúrgicos	43.969	1.703.458,44	10.523	23.085.056,15
05 Transplantes de órgão, tecidos e células	-	-	23	55.224,76
07 Órteses, próteses e materiais especiais	10.168	3.672.258,06	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2.316	11.464,20	-	-

<b>TOTAL</b>	<b>6.999.972</b>	<b>70.388.488,90</b>	<b>36.046</b>	<b>71.680.626,64</b>
--------------	------------------	----------------------	---------------	----------------------

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09.03.2021 (competência jan-dez 2020)

#### 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.

##### Análise e considerações

Em 2020, em decorrência da pandemia pela Covid 19, diante da necessidade de distanciamento social, muitos procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos foram suspensos, no sentido de garantir as necessidades mais urgentes de atendimento.

No 3º quadrimestre, diante do arrefecimento da pandemia no município, houve uma recuperação generalizada nos atendimentos eletivos ambulatoriais e hospitalares, que permitiu a retomada da assistência de situações não caracterizadas como urgências.

Vale destacar, a ampliação do horário de atendimento de 18 UBSs até às 22 horas, no contexto do Programa Saúde na Hora.

Os CAPS mantiveram os acolhimentos, atendimentos individuais e atendimento a situações de crise, entre outros procedimentos, realizando a triagem dos usuários para sintomas da Covid 19 e monitoramento telefônico dos casos positivos.

As UBSs também mantiveram o monitoramento dos casos positivos, com encaminhamento para atendimento dos usuários em situação de agravamento em domicílio.

Nas UPAs, houve a manutenção do protocolo de internações idosos com Síndrome Gripal leve em enfermaria do Hospital de Urgência e Hospital Novo Anchieta, no sentido de antecipar o cuidado com casos de Covid 19 na população de risco mais elevado para complicações. O número total de atendimentos nas UPAs sofreu queda em relação a 2019, demonstrando que casos menos graves e de menor complexidade, podem ter sido atendidos nas UBSs, por meio do acesso avançado.

A partir de 30/07, houve a retomada dos atendimentos presenciais da Reabilitação Adulto.

A Atenção Especializada viabilizou dispositivos de adequação física e de protocolos, assim como ações de teleconsulta, telemonitoramento e telematriciamento, além de compartilhamento do cuidado com a Atenção Básica. Merece destaque a implantação de teleatendimento a pacientes egressos de internação Pós-Covid com intuito de observar manutenção de sintomas respiratórios após a doença, discussão com pneumologista e agendamento para avaliação.

Houve ainda a Implantação do Plano de Ação que integra a alta do paciente de Covid 19 à continuidade do cuidado na Atenção Especializada e a Implantação do Ambulatório de Reabilitação Respiratória, para pacientes pós-Covid selecionados por critério de gravidade, na Policlínica Centro, a partir de agosto/2020. A retomada dos atendimentos presenciais na Atenção Especializada (Policlínicas) aconteceu a partir de 22/06.

Na Atenção Hospitalar, a partir do 3º quadrimestre, houve retomada dos procedimentos cirúrgicos, impactados diretamente pelas medidas de biossegurança relacionadas à pandemia e aumento nas internações clínicas, relacionadas aos casos de Covid 19. Das solicitações atendidas de Transferências Inter Hospitalares por Recurso, 87,5% foram direcionadas para os hospitais municipais.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	16	16
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	35	35
TELESSAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	9	9
HOSPITAL GERAL	0	0	7	7
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	5	5
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	11	11
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	10	10
POLICLINICA	0	0	3	3
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>115</b>	<b>116</b>

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: 27/02/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	101	0	0	101
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	1	0	2
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	7	0	0	7

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>116</b>

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: 27/02/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2020

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
5815158000106	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial	SP / SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Data da consulta: 27/02/2021.

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

##### RELATÓRIO TIPO DE ESTABELECIMENTO - PÚBLICOS E CONTRATADOS SUS

Descrição	Total	Tipo de Gestão			
		Público	Contratado	Municipal	Estadual
CENTRO DE SAUDE/UNIDA DE BÁSICA	35	35	0	35	0
POLICLÍNICA	3	3	0	3	0
HOSPITAL GERAL	7	4	1	7	0
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	10	5	5	10	0
CONSULTÓRIO ISOLADO	2	1	1	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	2	0	2	0
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	16	16	0	16	0
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	5	5	0	5	0
FARMACIA	1	1	0	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO (REDE FRIO)	1	1	0	1	0
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	2	1	1	2	0
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	1	0
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	9	9	0	9	0
PRONTO ATENDIMENTO	10	10	0	10	0
POLO ACADEMIA DA SAÚDE	4	4	0	4	0
TELESSAÚDE	1	1	0	1	0
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	1	1	0	1	0
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	1	0	1	0
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPIA E OU HEMATOLÓGICA	5	0	5	5	0
<b>TOTAL</b>	<b>116</b>	<b>101</b>	<b>13</b>	<b>114</b>	<b>2</b>

Fonte: CNES - Relatórios - Tipos de Estabelecimentos - Relatório da competência Dezembro 2020

#### 5.2 Por natureza jurídica

##### Período

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica			
Natureza jurídica	Municipal	Estadual	Total
<b>1. Administração Pública</b>	<b>101</b>	<b>2</b>	<b>103</b>
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual	0	2	2
124-4 Município	101	0	101
<b>2. Entidades Empresariais</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
206-2 Sociedade Empresária Limitada	3	0	3
223-2 Sociedade Simples Pura	1	0	1
224-0 Sociedade Simples Limitada	1	0	1
<b>3. Entidades sem Fins Lucrativos</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
306-9 Fundação Privada	1	0	1
399-9 Associação Privada	7	0	7
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>2</b>	<b>116</b>

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) - base municipal Competência:

dez/2020

5.3 Consórcio em saúde

Nome do Consórcio	Consórcio Intermunicipal Grande ABC
CNPJ	58.151.580/0001-06
Área de atuação	Formado pelos municípios de Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Mauá, Ribeirão Pires e Rio Grande da Serra, o Consórcio Intermunicipal Grande ABC promove o planejamento e a articulação de ações de caráter regional.
Data de adesão	19/12/1990 Em 8 de fevereiro de 2010, foi realizada a transformação em Consórcio Público para se adequar às exigências da Lei Federal nº 11.107 de 2005, passando a integrar a administração indireta dos municípios consorciados, com legitimidade para planejar e executar ações de políticas públicas de âmbito regional.
Natureza jurídica	( X ) Direito Público ( ) Direito privado

Fonte: <http://consorcioabc.sp.gov.br/>

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

Centro de Saúde/Unidade Básica: 34 UBSS e serviço de Isenção Tarifária

Policlínicas: são 3 unidades - Policlínica Centro, Policlínica Alvarenga, Ambulatório de Graves

SADT isolado: Laboratório Municipal de Saúde Pública

Hospital Geral: Hospital Municipal Universitário, Hospital de Clínicas, Hospital Anchieta, Hospital Pronto Socorro Central, Hospital de Campanha COVID-19 Hospital de Urgência, Hospital de Campanha COVID-19 Hospital Anchieta e Santa Casa.

Clínica/Centro de Especialidades: Públicos- 3 CEOs, 1 CER, 1 CEREST

Contratados -

DA VITA SÃO BERNARDO, DA VITA SILVA JARDIM, FUNCRAF, Dunacor, EP Nardino

Consultório isolado: se refere ao LH Serviços Médicos, prestador de eletroneuromiografia



## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	103	19	33	218	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.139	916	1.023	3.446	600
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	308	0	26	1	0
	Bolsistas (07)	24	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)	637	20	78	102	0
	Celetistas (0105)	110	294	197	1.387	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.954	11	704	31	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	3	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	35	1	7	5	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	18	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	17	15	15	55	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

### Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	286	593	438	509
	Celetistas (0105)	1.975	1.872	1.894	1.943
	Intermediados por outra entidade (08)	1.103	1.183	899	227
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	4	0	54
	Bolsistas (07)	540	496	471	351
	Celetistas (0105)	10	3	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9.393	8.792	8.185	7.365
	Intermediados por outra entidade (08)	91.639	97.573	119.343	134.178
	Residentes e estagiários (05, 06)	943	1.733	2.746	4.532
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	3	15	7

### Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	4	16
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	242	196	287	455

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período: 12/2020

### Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (Natureza jurídica grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101,0102)	121	31	44	343	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05,06)	329	8	27	1	0
	Bolsistas (07)	25	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3558	1147	1509	5890	600
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	1	42	2	0
Privada (Natureza jurídica grupos 2 - exceto 201-1,203-8, 3,4 e 5)	Celetistas (0105)	12	27	44	210	0
	Autônomos (0209, 0210)	41	0	4	2	0
	Residentes e estagiários (05,06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	26	0	4	1	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Tabwin CNES (Arquivo PFSP2012.DBC)

Obs: O número de vínculos é maior que o número de profissionais, pois o mesmo profissional pode estar cadastrado em mais de 1 unidade

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	60	88	64	43	47
	Celetistas (0105)	353	355	523	403	294
	Intermediados por outra entidade (08)	151	122	37	48	31
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	17	1
	Bolsistas (07)	45	43	34	24	25
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	755	712	649	591	539
	Intermediados por outra entidade (08)	7.562	8.816	11.023	10.846	12.703
	Residentes e estagiários (05, 06)	95	174	278	344	365
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	1	2	2	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	2020
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
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	18	42	37	45

Fonte: Tabwin CNES SS/PMSBC

Obs: O número de vínculos é maior que o número de profissionais, pois o mesmo profissional pode estar cadastrado em mais de 1 unidade

• **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

A reorganização da rede pública municipal de saúde vem passando por fortes investimentos tanto em infraestrutura como também na ampliação e qualificação das equipes, especialmente para fazer frente à pandemia pela Covid 19 e garantir a assistência adequada à população. A Secretaria de Saúde de SBC contava, no mês de dezembro de 2020, com **10.604** trabalhadores. Observa-se uma progressiva redução de funcionários estatutários em decorrência de aposentadorias, com necessidade de reposição. Especial atenção vem sendo dada à formação e educação dos trabalhadores com vistas a criar novas habilidades para a gestão do cuidado em saúde, em especial, relativas ao enfrentamento da pandemia pela Covid 19.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA COM A IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES DE SAÚDE QUE VENHAM A GARANTIR O CUIDADO ADEQUADO, QUALIFICADO E HUMANIZADO AOS CIDADÃOS

##### OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E MANTER A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA De 2 UNIDADES DE SAÚDE(UBS FARINA E UBS VILA ROSA)	TOTAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ESTRUTURA FÍSICA READEQUADA	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. CONSTRUIR E EQUIPAR 2 NOVAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS SANTA TEREZINHA E UBS SÃO PEDRO II)	TOTAL DE NOVAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CONSTRUÍDAS E EQUIPADAS	Número	1	Número	0	2	Número	0
3. REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADA E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA MANTIDOS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.2 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO E A ASSISTÊNCIA À SAÚDE NA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. AMPLIAR A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	Número	145	Número	154	145	Número	106,21
2. AMPLIAR O NÚMERO DE ACS POR MEIO DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO OU CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A LEI	TOTAL DE ACS IMPLANTADOS	Número	626	Número	542	900	Número	86,58
3. MANTER EQUIPES NASF	TOTAL DE EQUIPES NASF IMPLANTADAS	Número	19	Número	19	19	Número	100,00
4. IMPLANTAR A CONTRATUALIZAÇÃO DE UBSs COM METAS	PERCENTUAL DE UBSs CONTRATUALIZADAS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. MANTER O PROGRAMA MAIS MÉDICOS	TOTAL DE MÉDICOS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS ATUANDO NA ATENÇÃO BÁSICA	Número	40	Número	29	35	Número	72,50
6. MANTER A CONTRATUALIZAÇÃO DE EQUIPES CADASTRADAS NO PMAQ	PERCENTUAL DE EQUIPES CONTRATUALIZADAS NO PMAQ	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. IMPLANTAR NOVO SISTEMA DE MONITORAMENTO DE PACIENTES INSERIDOS EM PROGRAMAS ESPECIAIS	TOTAL DE DIABÉTICOS MONITORADOS	Número	0	Número	0	7.000	Número	0
8. QUALIFICAR O ACOLHIMENTO DOS USUÁRIOS NA REDE BÁSICA	PERCENTUAL DE UNIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA UTILIZANDO ACOLHIMENTO QUALIFICADO (SISTEMA DE CORES)	Percentual	100	Percentual	100	40,00	Percentual	100,00
9. IMPLANTAR AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA A REDE BÁSICA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
10. MANTER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALMENTE NAS 4 LINHAS DE CUIDADO	TOTAL DE LINHAS DE CUIDADO COM PROFISSIONAIS CAPACITADOS	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

##### OBJETIVO Nº 1.3 - AMPLIAR E APERFEIÇOAR A ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADAS	Número	88	Número	109	88	Número	123,86
2. INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL	TOTAL DE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADOS POR ANO	Número	1	Número	0	8	Número	0
3. READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CEO NOVA PETRÓPOLIS	PERCENTUAL DE REFORMA DO CEO NOVA PETRÓPOLIS CONCLUÍDA	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. MANTER A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	TOTAL DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS DISPENSADAS	Número	5000	Número	4133	20.000	Número	82,66
5. REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL	TOTAL DE CAMPANHAS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL REALIZADAS	Número	2	Número	0	8	Número	0

**OBJETIVO Nº 1.4 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR AÇÕES VOLTADAS A POPULAÇÕES ESTRATÉGICAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. MANTER E QUALIFICAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.5 - APERFEIÇOAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS	TOTAL DE CAMPANHAS PREVENTIVAS REALIZADAS	Número	8	Número	5	32	Número	62,50

**DIRETRIZ Nº 2 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA, PARA ASSEGURAR A INTEGRALIDADE E RESOLUTIVIDADE DO SISTEMA**

**OBJETIVO Nº 2.1 - AMPLIAR, OTIMIZAR A CAPACIDADE INSTALADA E QUALIFICAR A ATENÇÃO NA REDE AMBULATORIAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO E CER IV)	TOTAL DE UNIDADES DE SAÚDE REFORMADAS	Número	1	Número	0	3	Número	0
2. IMPLANTAR POLICLÍNICA SILVINA	TOTAL DE POLICLÍNICAS IMPLANTADAS	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. IMPLANTAR AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE PARA DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS PARA AS LINHAS DE CUIDADO	TOTAL DE AMBULATÓRIOS DE ALTA RESOLUTIVIDADE IMPLANTADOS	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. IMPLANTAR SISTEMA DE TELEMEDICINA NAS UNIDADES DE SAÚDE EM 3 MODALIDADES: TELECONSULTORIA, SEGUNDA OPINIÃO FORMATIVA E TELEDIAGNÓSTICO	TOTAL DE MODALIDADES DE TELEMEDICINA EM OPERAÇÃO ANUALMENTE	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
5. AMPLIAR A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL (CARRETA DA MAMOGRAFIA)	TOTAL DE CARRETAS DE MAMOGRAFIA DISPONIBILIZADAS PARA O MUNICÍPIO ANUALMENTE	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
6. ELABORAR E IMPLANTAR 5 LINHAS DE CUIDADO COM O OBJETIVO DE QUALIFICAR A ATENÇÃO (HAS, DM, DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, MATERNO INFANTIL E DOR CRÔNICA)	TOTAL DE LINHAS DE CUIDADO IMPLANTADAS	Número	0	Número	1	5	Número	0
7. ATUALIZAR PROTOCOLOS DE ACESSO PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE	TOTAL DE GRUPOS DE PROTOCOLOS ATUALIZADOS	Número	0	Número	0	2	Número	0
8. MANTER 6 MODALIDADES DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS: TRS, ANÁLISES CLÍNICAS, DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR E FORNECIMENTO DE ÓCULOS	TOTAL DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
9. MANTER DISPENSAÇÃO DE OPM PARA REABILITAÇÃO AUDITIVA CONFORME A NECESSIDADE	TOTAL DE PRÓTESES AUDITIVAS DISPENSADAS ANUALMENTE	Número	2000	Número	3472	8.000	Número	173,60
10. MANTER CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS ADAPTADOS	TOTAL DE CONTRATOS DE VEÍCULOS ADAPTADOS EXISTENTES POR ANO	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
11. REALIZAR ANUALMENTE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NAS MODALIDADES: CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO	TOTAL DE MUTIRÕES REALIZADOS ANUALMENTE	Número	2	Número	2	8	Número	100,00
12. REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PERCENTUAL DE UNIDADES DA REDE ESPECIALIZADA DE SAÚDE COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS MANTIDOS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. RENOVAR E RECUPERAR EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES RENOVADOS E RECUPERADOS CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS MÉDICAS POR MEIO DA CONTRATAÇÃO DE MAIS MÉDICOS ESPECIALISTAS CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE MÉDICOS ESPECIALISTAS CONTRATADOS CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS 4 LINHAS DE CUIDADO PACTUADAS COM O BID	TOTAL DE LINHAS DE CUIDADO COM PROFISSIONAIS CAPACITADOS	Número	0	Número	4	4	Número	0
16. MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 3 UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO, POLICLÍNICA ALVARENGA E CER IV)	TOTAL DE UNIDADES COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
17. REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL EM 2 ESPECIALIDADES PARA AS UBSs	TOTAL DE ESPECIALIDADES REALIZANDO MATRICIAMENTO PRESENCIAL NAS UBSs	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - AMPLIAR E QUALIFICAR A REDE PSICOSSOCIAL E FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE MENTAL</b>								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. CONSTRUIR 2 NOVOS CAPS EM SUBSTITUIÇÃO AOS JÁ EXISTENTES (CAPS FARINA E CAPS SILVINA)	TOTAL DE NOVOS CAPS CONSTRUÍDOS EM SUBSTITUIÇÃO AOS JÁ EXISTENTES	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA POR MEIO DA TRANSFERÊNCIA DE 2 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (NUTRARTE E CAPS INFANTIL)	TOTAL DE UNIDADES COM SERVIÇOS TRANSFERIDOS	Número	0	Número	0	2	Número	0
3. IMPLANTAR 2 NOVAS RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS	TOTAL DE NOVAS RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS IMPLANTADAS	Número	0	Número	0	2	Número	0
4. READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CAPS CENTRO	PERCENTUAL DE REFORMA DO CAPS CENTRO CONCLUÍDA	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS 20 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL	TOTAL DE UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	Número	22	Número	21	20	Número	95,45
6. AMPLIAR O APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO BÁSICA	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 2.3 - AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E DE ATENÇÃO ÀS DST/AIDS E OUTRAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. MANTER ANUALMENTE 4 PROGRAMAS ESTRATÉGICOS VOLTADOS PARA DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE (TB, HANSEN, HEPATITES E HIV)	TOTAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
2. MANTER ANUALMENTE VAGAS EM INSTITUIÇÕES DE ACOLHIMENTO PARA PORTADORES DE HIV	TOTAL DE VAGAS PARA PORTADORES DE HIV DISPONIBILIZADAS	Número	32	Número	32	32	Número	100,00
3. MANTER ANUALMENTE 4 AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE AÇÕES E METAS EM DST/AIDS (OFERTA DE INSUMOS DE PREVENÇÃO, OFERTA DE MATERIAL EDUCATIVO, FORNECIMENTO DE FÓRMULA INFANTIL E EXAMES DE TESTAGEM)	TOTAL DE AÇÕES PREVISTAS MANTIDAS ANUALMENTE	Número	4	Número	3	4	Número	75,00

**DIRETRIZ Nº 3 - INTEGRAR AS POLÍTICAS DE ATENÇÃO HOSPITALAR ÀS DEMAIS DIRETRIZES DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

**OBJETIVO Nº 3.1 - IMPLEMENTAR O PROCESSO DE REESTRUTURAÇÃO NA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. CONTRUIR 2 NOVOS HOSPITAIS: HOSPITAL DE URGÊNCIAS E O HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE NOVAS UNIDADES HOSPITALARES INAUGURADAS	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. REFORMAR O HOSPITAL ANCHIETA PARA A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	PERCENTUAL DE REFORMA DO HOSPITAL ANCHIETA CONCLUÍDA	Percentual	0	Percentual	100	100,00	Percentual	0
3. ASSEGURAR O FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES POR MEIO DE RENOVACÃO E RECUPERAÇÃO ANUAL CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE RENOVACÃO E RECUPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES REALIZADA CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. IMPLANTAR 1 AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE NO CAISM/HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE AMBULATÓRIOS DE ALTA RESOLUTIVIDADE IMPLANTADOS	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. AMPLIAR OS LEITOS DISPONIBILIZADOS PELO HOSPITAL DE CLÍNICAS POR MEIO DA ATIVAÇÃO DE 130 NOVOS LEITOS	TOTAL DE NOVOS LEITOS ATIVADOS NO HOAPITAL DE CLÍNICAS	Número	13	Número	13	130	Número	100,00
6. IMPLANTAR 22 LEITOS DE PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL	TOTAL DE LEITOS DE PSIQUIATRIA IMPLANTADOS EM HOSPITAL GERAL	Número	22	Número	0	22	Número	0
7. IMPLANTAR SERVIÇO DE CIRURGIA CARDÍACA INFANTIL NO HOSPITAL DE CLÍNICAS	TOTAL DE SERVIÇOS DE CIRURGIA CARDÍACA INFANTIL IMPLANTADOS	Número	0	Número	1	1	Número	0
8. IMPLANTAR SERVIÇO DE ODONTOLOGIA HOSPITALAR NO MUNICÍPIO	TOTAL DE SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA HOSPITALAR IMPLANTADOS	Número	0	Número	1	1	Número	0
9. IMPLANTAR NOVAS ESPECIALIDADES JUNTO AO HOSPITAL DE CLÍNICAS CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE NOVAS ESPECIALIDADES IMPLANTADAS CONFORME A NECESSIDADE NO HOSPITAL DE CLÍNICAS	Percentual	0	Percentual	1	100,00	Percentual	0
10. MANTER CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA SANTA CASA	TOTAL DE CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA SANTA CASA MANTIDOS	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
11. MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS COM A SANTA CASA POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE AVALIAÇÃO DE CONTRATO ELABORADOS ANUALMENTE	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
12. AMPLIAR O SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM A IMPLANTAÇÃO DE 1 NOVA EMAD	TOTAL DE EQUIPES DE ATENÇÃO DOMICILIAR IMPLANTADAS	Número	7	Número	6	7	Número	85,71
13. MANTER SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 4 UNIDADES HOSPITALARES (HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO, HOSPITAL ANCHIETA E HOSPITAL DE PRONTO SOCORRO CENTRAL)	TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARES COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
14. REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 14 UNIDADES DA REDE HOSPITALAR E DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA(9 UPAS, 1 SAMU E 4 HOSPITAIS)	TOTAL DE UNIDADES COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	14	Número	16	14	Número	114,29

**DIRETRIZ Nº 4 - INTEGRAR AS POLÍTICAS DE ATENÇÃO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS ÀS DEMAIS DIRETRIZES DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

**OBJETIVO Nº 4.1 - QUALIFICAR E FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. REFORMAR 9 UPAS (PINTURA)	TOTAL DE UPAS REFORMADAS (PINTURA)	Número	0	Número	0	9	Número	0
2. REALOCAR A UPA SILVINA	REALOCAÇÃO DA UPA SILVINA CONCLUÍDA	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. IMPLANTAR SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO NO TABOÃO	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO IMPLANTADO	Percentual	0	Percentual	1	100,00	Percentual	0
4. MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 10 UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (9 UPAS E 1 SAMU)	TOTAL DE UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES COM SERVIÇOS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	10	Número	11	10	Número	110,00
5. MANTER LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS PARA TRANSPORTE SANITÁRIO	CONTRATO DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS MANTIDO	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. REALIZAR ANUALMENTE SIMULADO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS	TOTAL DE SIMULADOS DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS REALIZADOS	Número	1	Número	0	4	Número	0
7. IMPLANTAR NOVOS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA CONFORME AS LINHAS DE CUIDADO	TOTAL DE LINHAS DE CUIDADO COM PROTOCOLOS IMPLANTADOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Número	0	Número	1	4	Número	0
8. MONITORAR PROTOCOLOS EXISTENTES (AVC, IAM E MANCHESTER)	TOTAL DE PROTOCOLOS MONITORADOS ANUALMENTE	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
9. IMPLANTAR O SAMU REGIONAL	SAMU REGIONAL IMPLANTADO	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
10. CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NAS 4 LINHAS DE CUIDADO	TOTAL DE LINHAS DE CUIDADO COM PROFISSIONAIS CAPACITADOS	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
11. CONTRATAR MÉDICOS CONFORME A NECESSIDADE DA REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	TOTAL DE MÉDICOS CONTRATADOS	Número	10	Número	11	10	Número	110,00
12. MANTER TREINAMENTOS MENSIS PROMOVIDOS PELO NEU (NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS)	TOTAL DE TREINAMENTOS ANUAIS PROMOVIDOS PELO NEU	Número	12	Número	1407	48	Número	999,99

**DIRETRIZ Nº 5 - QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DO SUS VISANDO AGILIZAR O ATENDIMENTO E GARANTIR A INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA**

**OBJETIVO Nº 5.1 - QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DO SUS NO MUNICÍPIO**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. IMPLEMENTAR A INFORMATIZAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES COM PRONTUÁRIO ELETRÔNICO IMPLANTADO	Percentual	100	Percentual	88.1	100,00	Percentual	88,10
2. IMPLANTAR SOLUÇÃO DATACENTER NO ÂMBITO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DE SOLUÇÃO DATACENTER	Percentual	0	Percentual	50	100,00	Percentual	0
3. VIABILIZAR AGENDAMENTO DE CONSULTAS NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO APLICATIVO DA SAÚDE PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. IMPLANTAR CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIOS USUÁRIOS DO SUS	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIOS USUÁRIOS DO SUS	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. APRIMORAR A COMUNICAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE LETREIROS LUMINOSOS/PAINÉIS INFORMATIVOS RELEVANTES	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DE LETREIROS LUMINOSOS/PAINÉIS INFORMATIVOS	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
6. MONITORAR O SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	PERCENTUAL DO NÚCLEO DE GESTÃO ESTRATÉGICA	Percentual	0	Percentual	100	100,00	Percentual	0
7. MONITORAR A PARTICIPAÇÃO ESTADUAL NA REGULAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE MONITORAMENTO ELABORADOS	Número	3	Número	3	12	Número	100,00
8. MANTER DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSIS	TOTAL DE RELATÓRIOS MENSIS ELABORADOS PELA OUVIDORIA	Número	12	Número	12	48	Número	100,00
9. MANTER AS ATIVIDADES DE AUDITORIA EM UNIDADES PRÓPRIAS E NOS PRESTADORES CONVENIADOS E CONTRATADOS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS ELABORADOS PELA AUDITORIA	Número	3	Número	3	12	Número	100,00
10. MONITORAR AS AÇÕES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE POR MEIO DE RELATÓRIO ANUAL	TOTAL DE RELATÓRIOS ANUAIS DE MONITORAMENTO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
11. MANTER PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO	TOTAL DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA MANTIDOS	Número	6	Número	6	6	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 5.2 - AMPLIAR O ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. ASSEGURAR O ACESSO A MEDICAMENTOS, INSUMOS E ATENDIMENTO A DEMANDAS JUDICIAIS POR MEIO DA MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. MELHORAR O ACESSO AOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)	IMPLANTAR FARMÁCIA DO CEAF NO MUNICÍPIO	Número	0	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 6 - PROVER RECURSOS DE APOIO AO FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA O DESEMPENHO DE SUAS ATIVIDADES. APERFEIÇOAR A EFICIÊNCIA NA GESTÃO E QUALIFICAR OS INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - APRIMORAR A CAPACIDADE GESTORA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA DO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES COM MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS MANTIDOS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. MANTER A EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO DO GABINETE DA SECRETARIA DA SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO MANTIDA	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL DA SECRETARIA DA SAÚDE CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS REGULARMENTE COM INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS REGULARMENTE COM MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. MANTER LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA USO DA SECRETARIA DE SAÚDE	TOTAL DE CONTRATOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS MANTIDOS ANUALMENTE	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
6. MONITORAR E AVALIAR A GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID	IMPLANTAR SISTEMA DE GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 7 - ASSEGURAR E QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA E O CONTROLE SOCIAL

##### OBJETIVO Nº 7.1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. GARANTIR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS A CADA 2 ANOS	TOTAL DE ELEIÇÕES DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS REALIZADAS	Número	0	Número	0	4	Número	0
2. ELEGER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE POR OCASIÃO DAS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	TOTAL DE ELEIÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS NAS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	Número	0	Número	0	2	Número	0
3. PROMOVER REUNIÕES PERIÓDICAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA INTEGRAÇÃO	TOTAL DE REUNIÕES TRIMESTRAIS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS ANUALMENTE	Número	4	Número	3	4	Número	75,00
4. ASSEGURAR A CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS GESTORES E CONSELHEIROS MUNICIPAIS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA NOVOS CONSELHEIROS	TOTAL DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA NOVOS CONSELHEIROS REALIZADOS	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
5. CRIAR MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO PARA AMPLIAR A DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO DAS AÇÕES DO CMS CRIADOS	Número	0	Número	0	1	Número	0
6. AMPLIAR A DIVULGAÇÃO, JUNTO À POPULAÇÃO, DAS ELEIÇÕES DOS CONSELHOS GESTORES	TOTAL DE RELATÓRIOS COM MECANISMOS DE DIVULGAÇÃO UTILIZADOS EM CADA ANO DE ELEIÇÃO DE CONSELHEIROS	Número	0	Número	0	2	Número	0
7. DIVULGAR CANAIS DE ACESSO E COMUNICAÇÃO COM OS CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE DOCUMENTOS DE DIVULGAÇÃO COM OS CANAIS DE ACESSO DOS CONSELHEIROS CRIADO OU ATUALIZADO	Número	0	Número	0	2	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 8 - QUALIFICAR E APRIMORAR O SISTEMA DE VIGILÂNCIA À SAÚDE, PRIORIZANDO A PREVENÇÃO E A PROTEÇÃO DA SAÚDE INDIVIDUAL E COLETIVA

##### OBJETIVO Nº 8.1 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. REFORMAR O PRÉDIO DA DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS	PERCENTUAL DE REFORMA REALIZADA	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. ELABORAR 12 BOLETINS ANUAIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE BOLETINS ELABORADOS ANUALMENTE	Número	12	Número	39	12	Número	325,00
3. IMPLANTAR "NÚCLEO LOCAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE" NOS TERRITÓRIOS DE SAÚDE PARA APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM NÍVEL LOCAL	TOTAL DE TERRITÓRIOS COM NÚCLEO DE VIGILÂNCIA IMPLANTADO	Número	1	Número	1	9	Número	100,00
4. ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE 100% DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO INVESTIGADOS	Percentual	100	Percentual	99	100,00	Percentual	99,00
5. AMPLIAR AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NECESSIDADES LOCAIS IDENTIFICADAS	PERCENTUAL DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO REALIZADAS EM RELAÇÃO ÀS PREVISTAS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. MANTER O FUNCIONAMENTO DE 2 COMITÊS ESTRATÉGICOS: COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL	TOTAL DE COMITÊS ESTRATÉGICOS EM FUNCIONAMENTO	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
7. INTENSIFICAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DA DENGUE POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE 2 EVENTOS ANUAIS	TOTAL DE EVENTOS DE PREVENÇÃO DA DENGUE REALIZADOS NO MUNICÍPIO	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
8. AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PARA TUBERCULOSE E HANSENÍASE JUNTO À REDE PRIVADA	PERCENTUAL DE AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO E PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE E HANSENÍASE REALIZADAS NA REDE PRIVADA	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
9. REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 4 UNIDADES DO DPSV	TOTAL DE UNIDADES DO DPSV COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS MANTIDOS	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 8.2 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM ZOOSE E AGRAVOS À SAÚDE QUE ENVOLVAM ANIMAIS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA E EQUIPAR O CCZ	PERCENTUAL DE ADEQUAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA E DE EQUIPAMENTOS REALIZADO	Percentual	75	Percentual	75	100,00	Percentual	100,00
2. ASSEGURAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA POR MEIO DE CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO	TOTAL DE CAMPANHAS ANUAIS DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA REALIZADAS	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS POR MEIO DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA CONFORME A NECESSIDADE	ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA DE CÃES E GATOS REALIZADA CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. AMPLIAR O NÚMERO DE ADOÇÕES DE CÃES E GATOS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS PERIÓDICAS	CAMPANHAS DE ADOÇÃO DE CÃES E GATOS REALIZADAS ANUALMENTE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 8.3 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DOS 6 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	TOTAL DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA REALIZADOS ANUALMENTE PELO MUNICÍPIO	Número	7	Número	7	6	Número	100,00
2. AMPLIAR AS AÇÕES DE CONTROLE SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE POR MEIO DA INSPEÇÃO DE 100% DOS ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO	PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO INSPECIONADOS ANUALMENTE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. AMPLIAR AS AÇÕES EDUCATIVAS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE	PERCENTUAL DE AÇÕES EDUCATIVAS REALIZADAS PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE EM RELAÇÃO ÀS PREVISTAS	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 8.4 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA À SAÚDE DO TRABALHADOR E VIGILÂNCIA AMBIENTAL**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS E EM MENORES DE 18 ANOS	PERCENTUAL DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS E EM MENORES DE 18 ANOS INVESTIGADOS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. DESENVOLVER O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES FECALIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 9 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR A REDE DE CUIDADOS INTERSETORIAIS

##### OBJETIVO Nº 9.1 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. MANTER AÇÕES INTERSETORIAIS E MULTIDISCIPLINARES COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO POR MEIO DO "PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA"	"PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA" MANTIDO	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. MANTER PROJETOS "REVIVER" E "CIDADE DA PAZ" COM OUTRAS SECRETARIAS	TOTAL DE PROJETOS INTERSECRETARIAIS MANTIDOS	Número	0	Número	0	2	Número	0
3. REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA "BOLSA FAMÍLIA"	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Percentual	85	Percentual	82,07	80,00	Percentual	96,55
4. IMPLANTAR NOVAS ACADEMIAS DE SAÚDE	TOTAL DE ACADEMIAS DE SAÚDE IMPLANTADAS	Número	4	Número	4	9	Número	100,00
5. MANTER O PROGRAMA "DE BEM COM A VIDA" PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E ADOÇÃO DE HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS	TOTAL DE PROGRAMAS PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE MANTIDOS	Número	1	Número	100	1	Número	999,99
6. ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA	PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA IMPLANTADO	Número	1	Número	0	1	Número	0
7. ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE IMPLANTADO	Número	1	Número	0	1	Número	0
8. ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO NA PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO NA PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA IMPLANTADO	Número	1	Número	0	1	Número	0
9. PROMOVER O USO DE PLANTAS MEDICINAIS PELOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE HORTAS COMUNITÁRIAS EM 2 UBSS	TOTAL DE UBSS COM HORTA COMUNITÁRIA IMPLANTADA	Número	0	Número	3	2	Número	0

##### OBJETIVO Nº 9.2 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. MANTER PROGRAMA "REMANDO PARA A VIDA" VOLTADO A USUÁRIOS DE DROGAS EM ACOMPANHAMENTO NOS CAPS	PROGRAMA "REMANDO PARA A VIDA" MANTIDO	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. IMPLANTAR POLO ESPECIALIZADO EM GERIATRIA E GERONTOLOGIA	TOTAL DE "CENTROS DO IDOSO" IMPLANTADOS	Número	1	Número	1	3	Número	100,00
3. APOIAR O PROGRAMA PROERD (PROGRAMA ESTADUAL DE RESISTÊNCIA ÀS DROGAS) POR MEIO DA ARTICULAÇÃO DE AÇÕES COM A RAPS MUNICIPAL	ARTICULAÇÃO DA RAPS MUNICIPAL COM O PROGRAMA PROERD	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. ASSEGURAR INTERLOCUÇÃO DA SAÚDE COM OS DEMAIS SETORES MUNICIPAIS PARA PROMOVER E AMPLIAR O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	DEFINIÇÃO DE 1 INTERLOCUTOR DA SAÚDE PARA ASSUNTOS RELACIONADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

##### OBJETIVO Nº 9.3 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. ACOMPANHAR DE FORMA INTEGRADA À SECRETARIA DE GESTÃO AMBIENTAL, A EXECUÇÃO DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO, NOS ASPECTOS RELACIONADOS À SAÚDE HUMANA	PERCENTUAL DE PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO ACOMPANHADOS PELA EQUIPE DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 10 - IMPLEMENTAR A ARTICULAÇÃO DE AÇÕES REGIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 10.1 - AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	IMPLANTAÇÃO DE 1 CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL (REDE CEGONHA, REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS)	TOTAL DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE MONITORADAS	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
3. QUALIFICAR A ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE POR MEIO DA PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA NAS REUNIÕES DA CÂMARA TÉCNICA, CIR E GT SAÚDE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC	TOTAL DE INSTÂNCIAS REGIONAIS COM PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA DO MUNICÍPIO DE SBC	Número	3	Número	3	3	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 11 - IMPLANTAR MEDIDAS SÓCIO SANITÁRIAS, RECOMENDADAS PELA OMS, PARA DIMINUIR A TRANSMISSÃO DA INFECÇÃO PELO SARS CoV2 NO MUNICÍPIO

##### OBJETIVO Nº 11.1 - Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Instalar o Comitê de Combate ao Coronavírus no âmbito da Secretaria de Saúde com reuniões semanais	Número de reuniões do Comitê de Combate ao Coronavírus no âmbito da Secretaria de Saúde realizadas durante a pandemia (reuniões semanais)	Número	40	Número	40	92	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 12 - REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE/RAS PARA ATENDER OS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID 19

##### OBJETIVO Nº 12.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19	Número	34	Número	34	34	Número	100,00
2. Implantar PLANO DE ATENDIMENTO para casos elegíveis pós-COVID na Rede Especializada Municipal	Percentual de implantação do PLANO DE ATENDIMENTO para casos elegíveis pós-COVID	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Implantar Ambulatório de Reabilitação Respiratória para casos elegíveis pós-COVID	Percentual de implantação do Ambulatório de Reabilitação Respiratória para casos elegíveis pós-COVID	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter a carga horária de médicos, enfermeiros, técnicos e demais profissionais existentes na rede de urgência e emergência o município, e promover a reorganização dos fluxos de trabalho para garantir a capacidade de atendimento de pacientes suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 em todas as UPAs	Número de UPAs com manutenção da capacidade de atendimento e reorganização de fluxos de trabalho para atendimento de casos de Covid-19	Número	9	Número	9	9	Número	100,00
5. Destinar 2 salas específicas para atendimento e para isolamento de pacientes suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 em todas as UPAs.	Número de salas específicas destinadas para atendimento e isolamento de pacientes suspeitos e/ou confirmados da COVID-19 nas UPAs	Número	18	Número	18	18	Número	100,00
6. Ampliar 251 NOVOS LEITOS de Enfermaria para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	Número de novos leitos ampliados de Enfermaria	Número	251	Número	251	251	Número	100,00
7. Disponibilizar 116 LEITOS EXISTENTES de Enfermaria para internação, para atendimento casos suspeitos e confirmados de COVID 19	Número de leitos existentes de Enfermaria disponibilizados	Número	116	Número	56	116	Número	48,28
8. Habilitar 99 NOVOS LEITOS de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	Número de novos leitos de UTI habilitados	Número	99	Número	99	99	Número	100,00
9. Habilitar 20 LEITOS EXISTENTES de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	Número de leitos existentes de UTI habilitados	Número	20	Número	10	20	Número	50,00
10. Disponibilizar 32 LEITOS EXISTENTES de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	Número de leitos existentes de UTI disponibilizados	Número	32	Número	54	32	Número	168,75

**OBJETIVO Nº 12.2 - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID 19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar e SUS Notifica em 100 % das Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde do município com e SUS Notifica implantado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Investigar 70 % casos leves e moderados de COVID19 notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE)	Proporção de casos leves e moderados de COVID19 notificados no E-SUS VE investigados	Percentual	70	Percentual	87	0,00	Proporção	124,29
3. Investigar 80% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	Proporção de casos de SRAG notificados no SIVEP Gripe concluídos	Proporção	80	Proporção	82	80,00	Proporção	102,50
4. Investigar 90% de surtos de Covid19 identificados (SINAN -Net Módulo Surto)	Proporção de surtos de COVID19 (ILPI, PPL, entre outros) notificados (SINAN -Net Módulo Surto) investigados	Proporção	90	Proporção	100	90,00	Proporção	111,11
5. Monitorar 75% casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) de COVID19 em 2020 pelas equipes da Atenção Básica (Fonte: bases locais)	Proporção de casos leves e moderados de COVID19 atendidos na rede SUS de SBC monitorados	Proporção	75	Proporção	87	75,00	Proporção	116,00
6. Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	Número de trabalhadores do SUS testados	Número	10604	Número	10604	10.604	Número	100,00
7. Confirmar 50% de casos de COVID 19, por meio do RT-PCR	Proporção de casos de COVID 19 confirmados por meio do RT-PCR	Proporção	50	Proporção	96	50,00	Proporção	192,00
8. Realizar testagem na população geral assintomática para fins de inquérito sorológico para SARS COV 2 em parceria com a Faculdade de Medicina do ABC e a Universidade Federal do ABC (fonte: base local de informações)	Número de inquéritos sorológicos para SARS COV 2 realizados	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
9. Realizar o monitoramento de casos, internações e óbitos confirmados e suspeitos de COVID 19 para subsidiar a gestão das ações de enfrentamento da pandemia no município	Número de boletins diários elaborados	Número	275	Número	275	640	Número	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	AMPLIAR A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	145
	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	0
	ACOMPANHAR DE FORMA INTEGRADA À SECRETARIA DE GESTÃO AMBIENTAL, A EXECUÇÃO DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO, NOS ASPECTOS RELACIONADOS À SAÚDE HUMANA	100,00
	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS E EM MENORES DE 18 ANOS	100,00
	ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DOS 6 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	7
	GARANTIR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS A CADA 2 ANOS	0
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA DO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	100,00
	IMPLEMENTAR A INFORMATIZAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	88,10
	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS	5
	MANTER E QUALIFICAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	100,00
	AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	109
	AMPLIAR O NÚMERO DE ACS POR MEIO DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO OU CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A LEI	542
	MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL (REDE CEGONHA, REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS)	4
	IMPLANTAR POLO ESPECIALIZADO EM GERIATRIA E GERONTOLOGIA	1
	MANTER PROJETOS "REVIVER" E "CIDADE DA PAZ" COM OUTRAS SECRETARIAS	0
	DESENVOLVER O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	100,00
	AMPLIAR AS AÇÕES DE CONTROLE SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE POR MEIO DA INSPEÇÃO DE 100% DOS ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO	100,00
	ASSEGURAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA POR MEIO DE CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO	0
	ELABORAR 12 BOLETINS ANUAIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	39
	ELEGER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE POR OCASIÃO DAS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	0
	MANTER A EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO DO GABINETE DA SECRETARIA DA SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	100,00
	IMPLANTAR SOLUÇÃO DATA CENTER NO ÂMBITO DA SAÚDE	50,00
	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA POR MEIO DA TRANSFERÊNCIA DE 2 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (NUTRARTE E CAPS INFANTIL)	0
	INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL	0
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE	100,00
	QUALIFICAR A ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE POR MEIO DA PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA NAS REUNIÕES DA CÂMARA TÉCNICA, CIR E GT SAÚDE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC	3
	APOIAR O PROGRAMA PROERD (PROGRAMA ESTADUAL DE RESISTÊNCIA ÀS DROGAS) POR MEIO DA ARTICULAÇÃO DE AÇÕES COM A RAPS MUNICIPAL	0,00
	REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA "BOLSA FAMÍLIA"	82,07
	AMPLIAR AS AÇÕES EDUCATIVAS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE	0,00
	DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS POR MEIO DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	IMPLANTAR "NÚCLEO LOCAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE" NOS TERRITÓRIOS DE SAÚDE PARA APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM NÍVEL LOCAL	1
	PROMOVER REUNIÕES PERIÓDICAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA INTEGRAÇÃO	3
	VIABILIZAR AGENDAMENTO DE CONSULTAS NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL	0,00
	MANTER EQUIPES NASF	19
	IMPLANTAR A CONTRATUALIZAÇÃO DE UBSs COM METAS	100,00
	ASSEGURAR INTERLOCUÇÃO DA SAÚDE COM OS DEMAIS SETORES MUNICIPAIS PARA PROMOVER E AMPLIAR O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	1
	AMPLIAR O NÚMERO DE ADOÇÕES DE CÃES E GATOS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS PERIÓDICAS	100,00
	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE 100% DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO	99,00
	ASSEGURAR A CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS GESTORES E CONSELHEIROS MUNICIPAIS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA NOVOS CONSELHEIROS	1
	IMPLANTAR CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIOS USUÁRIOS DO SUS	0,00
IMPLANTAR 1 AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE NO CAISM/HOSPITAL DA MULHER	0	
IMPLANTAR SISTEMA DE TELEMEDICINA NAS UNIDADES DE SAÚDE EM 3 MODALIDADES: TELECONSULTORIA, SEGUNDA OPINIÃO FORMATIVA E TELEDIAGNÓSTICO	3	
MANTER A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	4.133	
REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL	0	
MANTER O PROGRAMA "DE BEM COM A VIDA" PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E ADOÇÃO DE HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS	100	



	AMPLIAR AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NECESSIDADES LOCAIS IDENTIFICADAS	100,00
	CRIAR MECANISMOS DE COMUNICAÇÃO PARA AMPLIAR DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	0
	APRIMORAR A COMUNICAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE LETREIROS LUMINOSOS/PAINÉIS INFORMATIVOS COM INFORMAÇÕES RELEVANTES	0,00
	MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS 20 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL	21
	AMPLIAR A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL (CARRETA DA MAMOGRAFIA)	1
	ELABORAR E IMPLANTAR 5 LINHAS DE CUIDADO COM O OBJETIVO DE QUALIFICAR A ATENÇÃO (HAS, DM, DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, MATERNO INFANTIL E DOR CRÔNICA)	1
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA	0
	MANTER O FUNCIONAMENTO DE 2 COMITÊS ESTRATÉGICOS: COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL	2
	AMPLIAR A DIVULGAÇÃO, JUNTO À POPULAÇÃO, DAS ELEIÇÕES DOS CONSELHOS GESTORES	0
	MONITORAR O SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	100,00
	REALIZAR ANUALMENTE SIMULADO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS	0
	AMPLIAR O APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO BÁSICA	100,00
	ATUALIZAR PROTOCOLOS DE ACESSO PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE	0
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	0
	INTENSIFICAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DA DENGUE POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE 2 EVENTOS ANUAIS	2
	DIVULGAR CANAIS DE ACESSO E COMUNICAÇÃO COM OS CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	0
	MONITORAR A PARTICIPAÇÃO ESTADUAL NA REGULAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS	3
	IMPLANTAR NOVOS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA CONFORME AS LINHAS DE CUIDADO	1
	QUALIFICAR O ACOLHIMENTO DOS USUÁRIOS NA REDE BÁSICA	100,00
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO NA PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	0
	AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PARA TUBERCULOSE E HANSENÍASE JUNTO À REDE PRIVADA	50,00
	MANTER DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSIAIS	12
	MONITORAR PROTOCOLOS EXISTENTES (AVC, IAM E MANCHESTER)	3
	IMPLANTAR AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA A REDE BÁSICA	100,00
	PROMOVER O USO DE PLANTAS MEDICINAIS PELOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE HORTAS COMUNITÁRIAS EM 2 UBSS	3
	REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 4 UNIDADES DO DPSV	4
	MANTER AS ATIVIDADES DE AUDITORIA EM UNIDADES PRÓPRIAS E NOS PRESTADORES CONVENIADOS E CONTRATADOS	3
	MANTER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALMENTE NAS 4 LINHAS DE CUIDADO	4
	MONITORAR AS AÇÕES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE POR MEIO DE RELATÓRIO ANUAL	1
	REALIZAR ANUALMENTE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NAS MODALIDADES: CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO	2
	MANTER PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO	6
	CONTRATAR MÉDICOS CONFORME A NECESSIDADE DA REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	11
	MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS COM A SANTA CASA POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS	3
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	100,00
	MANTER TREINAMENTOS MENSIAIS PROMOVIDOS PELO NEU (NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS)	1.407
	AMPLIAR O SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM A IMPLANTAÇÃO DE 1 NOVA EMAD	6
	AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS MÉDICAS POR MEIO DA CONTRATAÇÃO DE MAIS MÉDICOS ESPECIALISTAS CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 14 UNIDADES DA REDE HOSPITALAR E DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA(9 UPAS, 1 SAMU E 4 HOSPITAIS)	16
	MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 3 UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO, POLICLÍNICA ALVARENGA E CER IV)	3
	REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL EM 2 ESPECIALIDADES PARA AS UBSS	1
122 - Administração Geral	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	1
	Implantar e SUS Notifica em 100 % das Unidades de Saúde	100,00
	Acolher 100 % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	34
	Instalar o Comitê de Combate ao Coronavírus no âmbito da Secretaria de Saúde com reuniões semanais	40
	MANTER A EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO DO GABINETE DA SECRETARIA DA SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	100,00
	Investigar 70 % casos leves e moderados de COVID19 notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE)	87,00

	Implantar PLANO DE ATENDIMENTO para casos elegíveis pós-COVID na Rede Especializada Municipal	100,00
	Implantar Ambulatório de Reabilitação Respiratória para casos elegíveis pós-COVID	100,00
	Investigar 80% SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe)	82,00
	Manter a carga horária de médicos, enfermeiros, técnicos e demais profissionais existentes na rede de urgência e emergência o município, e promover a reorganização dos fluxos de trabalho para garantir a capacidade de atendimento de pacientes suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 em todas as UPAs	9
	Investigar 90% de surtos de Covid19 identificados (SINAN -Net Módulo Surto)	100,00
	Destinar 2 salas específicas para atendimento e para isolamento de pacientes suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 em todas as UPAs.	18
	Monitorar 75% casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) de COVID19 em 2020 pelas equipes da Atenção Básica (Fonte: bases locais)	87,00
	Ampliar 251 NOVOS LEITOS de Enfermaria para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	251
	Realizar testagem em 100% dos trabalhadores do SUS, conforme a Deliberação CIB nº 55 (01/07/2020) (fonte: base local de informações)	10.604
	Disponibilizar 116 LEITOS EXISTENTES de Enfermaria para internação, para atendimento casos suspeitos e confirmados de COVID 19	56
	Confirmar 50% de casos de COVID 19, por meio do RT-PCR	96,00
	Habilitar 99 NOVOS LEITOS de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	99
	Realizar testagem na população geral assintomática para fins de inquérito sorológico para SARS COV 2 em parceria com a Faculdade de Medicina do ABC e a Universidade Federal do ABC (fonte: base local de informações)	3
	Habilitar 20 LEITOS EXISTENTES de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	10
	Realizar o monitoramento de casos, internações e óbitos confirmados e suspeitos de COVID 19 para subsidiar a gestão das ações de enfrentamento da pandemia no município	275
	Disponibilizar 32 LEITOS EXISTENTES de UTI para internação, para atendimento de casos graves suspeitos e confirmados de COVID19	54
301 - Atenção Básica	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA De 2 UNIDADES DE SAÚDE(UBS FARINA E UBS VILA ROSA)	1
	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	0
	MANTER AÇÕES INTERSETORIAIS E MULTIDISCIPLINARES COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO POR MEIO DO "PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA"	1
	GARANTIR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS A CADA 2 ANOS	0
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA DO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	100,00
	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS	5
	MANTER E QUALIFICAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	100,00
	AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	109
	AMPLIAR A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	154
	CONSTRUIR E EQUIPAR 2 NOVAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS SANTA TEREZINHA E UBS SÃO PEDRO II)	0
	MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL (REDE CEGONHA, REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS)	4
	ELEGER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE POR OCASIÃO DAS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	0
	MELHORAR O ACESSO AOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)	0
	INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL	0
	AMPLIAR O NÚMERO DE ACS POR MEIO DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO OU CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A LEI	542
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE	100,00
	QUALIFICAR A ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE POR MEIO DA PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA NAS REUNIÕES DA CÂMARA TÉCNICA, CIR E GT SAÚDE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC	3
	REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA "BOLSA FAMÍLIA"	82,07
	PROMOVER REUNIÕES PERIÓDICAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA INTEGRAÇÃO	3
	ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL DA SECRETARIA DA SAÚDE CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CEO NOVA PETRÓPOLIS	0,00
	MANTER EQUIPES NASF	19
	IMPLANTAR A CONTRATUALIZAÇÃO DE UBSs COM METAS	100,00
	IMPLANTAR NOVAS ACADEMIAS DE SAÚDE	4
	ASSEGURAR A CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS GESTORES E CONSELHEIROS MUNICIPAIS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA NOVOS CONSELHEIROS	1
	MANTER A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	4.133
	MANTER O PROGRAMA MAIS MÉDICOS	29
	MANTER O PROGRAMA "DE BEM COM A VIDA" PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E ADOÇÃO DE HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS	100
	MANTER LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA USO DA SECRETARIA DE SAÚDE	2
	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL	0
	MANTER A CONTRATUALIZAÇÃO DE EQUIPES CADASTRADAS NO PMAQ	100,00
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA	0

	AMPLIAR A DIVULGAÇÃO, JUNTO À POPULAÇÃO, DAS ELEIÇÕES DOS CONSELHOS GESTORES	0
	MONITORAR O SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	100,00
	IMPLANTAR NOVO SISTEMA DE MONITORAMENTO DE PACIENTES INSERIDOS EM PROGRAMAS ESPECIAIS	0
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	0
	DIVULGAR CANAIS DE ACESSO E COMUNICAÇÃO COM OS CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	0
	MONITORAR A PARTICIPAÇÃO ESTADUAL NA REGULAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS	3
	QUALIFICAR O ACOLHIMENTO DOS USUÁRIOS NA REDE BÁSICA	100,00
	ELABORAR E IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO NA PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	0
	MANTER DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSAIS	12
	IMPLANTAR AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA A REDE BÁSICA	100,00
	PROMOVER O USO DE PLANTAS MEDICINAIS PELOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DE HORTAS COMUNITÁRIAS EM 2 UBSs	3
	MANTER AS ATIVIDADES DE AUDITORIA EM UNIDADES PRÓPRIAS E NOS PRESTADORES CONVENIADOS E CONTRATADOS	3
	IMPLANTAR NOVAS ESPECIALIDADES JUNTO AO HOSPITAL DE CLÍNICAS CONFORME A NECESSIDADE	1,00
	MANTER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALMENTE NAS 4 LINHAS DE CUIDADO	4
	MONITORAR AS AÇÕES E METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE POR MEIO DE RELATÓRIO ANUAL	1
	MANTER PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO	6
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO E CER IV)	1
	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	0
	MANTER PROGRAMA "REMANDO PARA A VIDA" VOLTADO A USUÁRIOS DE DROGAS EM ACOMPANHAMENTO NOS CAPS	1
	REFORMAR 9 UPAS (PINTURA)	0
	CONSTRUIR 2 NOVOS HOSPITAIS: HOSPITAL DE URGÊNCIAS E O HOSPITAL DA MULHER	1
	CONSTRUIR 2 NOVOS CAPS EM SUBSTITUIÇÃO AOS JÁ EXISTENTES (CAPS FARINA E CAPS SILVINA)	1
	IMPLANTAR POLICLÍNICA SILVINA	0
	IMPLANTAR POLO ESPECIALIZADO EM GERIATRIA E GERONTOLOGIA	1
	REALOCAR A UPA SILVINA	0,00
	REFORMAR O HOSPITAL ANCHIETA PARA A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	100,00
	IMPLANTAR AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE PARA DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS PARA AS LINHAS DE CUIDADO	0
	APOIAR O PROGRAMA PROERD (PROGRAMA ESTADUAL DE RESISTÊNCIA ÀS DROGAS) POR MEIO DA ARTICULAÇÃO DE AÇÕES COM A RAPS MUNICIPAL	0,00
	IMPLANTAR SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO NO TABOÃO	1,00
	ASSEGURAR O FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES POR MEIO DE RENOVAÇÃO E RECUPERAÇÃO ANUAL CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	IMPLANTAR 2 NOVAS RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS	0
	IMPLANTAR SISTEMA DE TELEMEDICINA NAS UNIDADES DE SAÚDE EM 3 MODALIDADES: TELECONSULTORIA, SEGUNDA OPINIÃO FORMATIVA E TELEDIAGNÓSTICO	3
	ASSEGURAR INTERLOCUÇÃO DA SAÚDE COM OS DEMAIS SETORES MUNICIPAIS PARA PROMOVER E AMPLIAR O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	1
	MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 10 UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (9 UPAS E 1 SAMU)	11
	IMPLANTAR 1 AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE NO CAISM/HOSPITAL DA MULHER	0
	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CAPS CENTRO	0,00
	AMPLIAR A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL (CARRETA DA MAMOGRAFIA)	1
	MANTER LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS PARA TRANSPORTE SANITÁRIO	1
	AMPLIAR OS LEITOS DISPONIBILIZADOS PELO HOSPITAL DE CLÍNICAS POR MEIO DA ATIVAÇÃO DE 130 NOVOS LEITOS	13
	MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS 20 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL	21
	ELABORAR E IMPLANTAR 5 LINHAS DE CUIDADO COM O OBJETIVO DE QUALIFICAR A ATENÇÃO (HAS, DM, DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, MATERNO INFANTIL E DOR CRÔNICA)	1
	MONITORAR E AVALIAR A GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID	1
	REALIZAR ANUALMENTE SIMULADO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS	0
	IMPLANTAR 22 LEITOS DE PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL	0
	AMPLIAR O APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO BÁSICA	100,00
	IMPLANTAR NOVO SISTEMA DE MONITORAMENTO DE PACIENTES INSERIDOS EM PROGRAMAS ESPECIAIS	0
	IMPLANTAR NOVOS PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA CONFORME AS LINHAS DE CUIDADO	1
	IMPLANTAR SERVIÇO DE CIRURGIA CARDÍACA INFANTIL NO HOSPITAL DE CLÍNICAS	1

	ATUALIZAR PROTOCOLOS DE ACESSO PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE	0
	MANTER 6 MODALIDADES DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS: TRS, ANÁLISES CLÍNICAS, DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR E FORNECIMENTO DE ÓCULOS	6
	MONITORAR PROTOCOLOS EXISTENTES (AVC, IAM E MANCHESTER)	3
	IMPLANTAR SERVIÇO DE ODONTOLOGIA HOSPITALAR NO MUNICÍPIO	1
	MANTER DISPENSAÇÃO DE OPM PARA REABILITAÇÃO AUDITIVA CONFORME A NECESSIDADE	3.472
	IMPLANTAR O SAMU REGIONAL	0,00
	MANTER CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS ADAPTADOS	1
	CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NAS 4 LINHAS DE CUIDADO	4
	MANTER CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA SANTA CASA	1
	REALIZAR ANUALMENTE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NAS MODALIDADES: CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO	2
	CONTRATAR MÉDICOS CONFORME A NECESSIDADE DA REDE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	11
	MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS COM A SANTA CASA POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS	3
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	100,00
	MANTER TREINAMENTOS MENSIS PROMOVIDOS PELO NEU (NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS)	1.407
	AMPLIAR O SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM A IMPLANTAÇÃO DE 1 NOVA EMAD	6
	RENOVAR E RECUPERAR EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	MANTER SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 4 UNIDADES HOSPITALARES (HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO, HOSPITAL ANCHIETA E HOSPITAL DE PRONTO SOCORRO CENTRAL)	4
	AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS MÉDICAS POR MEIO DA CONTRATAÇÃO DE MAIS MÉDICOS ESPECIALISTAS CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 14 UNIDADES DA REDE HOSPITALAR E DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA(9 UPAS, 1 SAMU E 4 HOSPITAIS)	16
	CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS 4 LINHAS DE CUIDADO PACTUADAS COM O BID	4
	MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 3 UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO, POLICLÍNICA ALVARENGA E CER IV)	3
	REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL EM 2 ESPECIALIDADES PARA AS UBSs	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	ASSEGURAR O ACESSO A MEDICAMENTOS, INSUMOS E ATENDIMENTO A DEMANDAS JUDICIAIS POR MEIO DA MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	100,00
	MELHORAR O ACESSO AOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)	0
	ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	100,00
304 - Vigilância Sanitária	ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DOS 6 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	7
	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	0
	ACOMPANHAR DE FORMA INTEGRADA À SECRETARIA DE GESTÃO AMBIENTAL, A EXECUÇÃO DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO, NOS ASPECTOS RELACIONADOS À SAÚDE HUMANA	100,00
	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS E EM MENORES DE 18 ANOS	100,00
	AMPLIAR AS AÇÕES DE CONTROLE SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE POR MEIO DA INSPEÇÃO DE 100% DOS ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO	100,00
	DESENVOLVER O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	100,00
	AMPLIAR AS AÇÕES EDUCATIVAS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	MANTER ANUALMENTE 4 PROGRAMAS ESTRATÉGICOS VOLTADOS PARA DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE (TB, HANSEN, HEPATITES E HIV)	4
	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA "CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO"	0
	ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA E EQUIPAR O CCZ	75,00
	REFORMAR O PRÉDIO DA DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS	0,00
	MANTER ANUALMENTE VAGAS EM INSTITUIÇÕES DE ACOlhIMENTO PARA PORTADORES DE HIV	32
	ASSEGURAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA POR MEIO DE CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO	0
	ELABORAR 12 BOLETINS ANUAIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	39
	MANTER ANUALMENTE 4 AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE AÇÕES E METAS EM DST/AIDS (OFERTA DE INSUMOS DE PREVENÇÃO, OFERTA DE MATERIAL EDUCATIVO, FORNECIMENTO DE FÓRMULA INFANTIL E EXAMES DE TESTAGEM)	3
	DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS POR MEIO DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA CONFORME A NECESSIDADE	100,00
	IMPLANTAR "NÚCLEO LOCAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE" NOS TERRITÓRIOS DE SAÚDE PARA APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM NÍVEL LOCAL	1
	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE 100% DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO	99,00
	AMPLIAR O NÚMERO DE ADOÇÕES DE CÃES E GATOS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS PERIÓDICAS	100,00
	AMPLIAR AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NECESSIDADES LOCAIS IDENTIFICADAS	100,00

	MANTER O FUNCIONAMENTO DE 2 COMITÊS ESTRATÉGICOS: COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL	2
	INTENSIFICAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DA DENGUE POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE 2 EVENTOS ANUAIS	2
	AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PARA TUBERCULOSE E HANSENÍASE JUNTO À REDE PRIVADA	50,00
	REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 4 UNIDADES DO DPSV	4
306 - Alimentação e Nutrição	ASSEGURAR O ACESSO A MEDICAMENTOS, INSUMOS E ATENDIMENTO A DEMANDAS JUDICIAIS POR MEIO DA MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	100,00
	ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL DA SECRETARIA DA SAÚDE CONFORME A NECESSIDADE	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	2.348.200,00	10.000,00	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	2.368.200,00
	Capital	2.206.128,82	N/A	N/A	N/A	12.579.159,42	N/A	N/A	14.785.288,24
122 - Administração Geral	Corrente	94.337.179,70	22.995.539,57	6.000.000,00	N/A	N/A	N/A	10.000,00	123.342.719,27
	Capital	5.650.925,14	N/A	5.363.163,79	N/A	N/A	N/A	10.000,00	11.024.088,93
301 - Atenção Básica	Corrente	84.173.101,29	83.781.480,00	3.333.000,00	4.014.000,00	N/A	N/A	4.851.700,00	180.153.281,29
	Capital	5.032.000,00	7.955.000,00	N/A	3.320.000,00	15.287.000,00	N/A	N/A	31.594.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	323.808.606,71	279.060.000,00	174.000,00	24.500.000,00	N/A	N/A	N/A	627.542.606,71
	Capital	6.034.868,93	41.711.798,44	N/A	11.009.492,32	144.955.000,00	N/A	4.877.156,59	208.588.316,28
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	34.082.646,18	5.888.000,00	2.185.574,34	800.000,00	N/A	N/A	N/A	42.956.220,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	7.260.000,00	365.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.625.000,00
	Capital	9.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	9.081.000,00	4.546.000,00	241.000,00	N/A	N/A	N/A	2.732.613,13	16.600.613,13
	Capital	49.000,00	539.669,77	N/A	N/A	300.000,00	N/A	N/A	888.669,77
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	7.156.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.156.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município de São Bernardo do Campo conseguiu, dentro das possibilidades orçamentárias e de gestão, realizar a maioria expressiva das 153 ações previstas na Programação Anual de Saúde de 2020, incluindo as ações de enfrentamento da pandemia de COVID-19.

As ações que ainda não conseguiram alcançar as metas programadas, serão oportunamente implementadas.

Algumas metas tiveram seus resultados comprometidos em decorrência da pandemia de COVID-19. Estas ações serão retomadas assim que as condições sanitárias permitirem.

Por outro lado, novas ações foram planejadas e implementadas objetivando o enfrentamento da pandemia de COVID-19, com destaque para o abastecimento de insumos, capacitações de equipes, criação de protocolos assistenciais, estabelecimento de fluxos específicos para pacientes suspeitos ou confirmados para a COVID-19 e implantação de leitos específicos de enfermagem e UTI nos hospitais municipais e hospitais de campanha, para atendimento aos casos com necessidade de internação, entre outros.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% 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	308,67	270,40	100,00	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	98,60	100,00	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	50,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	83,33	92,60	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	45	53	82,00	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	100,00	118,00	100,00	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	0,46	0,23	50,00	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	0,33	0,26	78,80	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,50	40,90	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,50	7,90	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9,50	8,99	100,00	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	4	4	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	58,00	71,50	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	82,07	96,60	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	39,50	48,22	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	88,00	100,00	100,00	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	95,00	99,76	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

#### Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

As ações programadas e desenvolvidas no âmbito municipal do setor saúde estão viabilizando o alcance da maioria das metas pactuadas no SISPACTO para o ano de 2020, no entanto, em decorrência da pandemia pelo novo Coronavírus, houve comprometimento de algumas ações de saúde, especialmente relacionadas à realização de exames preventivos de rastreamento, impactando negativamente os indicadores de cobertura de Papanicolaou e mamografias.

A cobertura vacinal para crianças menores de 2 anos também sofreu impacto negativo devido à pandemia, considerando a orientação recebida em março do Ministério da Saúde,

quando houve a suspensão temporária de vacinação nas Unidades Básicas de Saúde devido ao aumento de casos suspeitos de COVID-19, a fim de evitar aglomeração. Mesmo com a retomada dos atendimentos nas salas de vacina, percebe-se grande dificuldade em estabelecer as estratégias de vacinação anteriormente praticadas devido à baixa adesão por parte da população.

O número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue também sofreu impacto negativo devido à pandemia, pois seguindo a Nota Informativa Nº 8/2020 CGARB/DEIDT/SVS/MS, as atividades de PE, IE e bloqueios contra criadouros deveriam ser priorizadas, as demais atividades poderiam ser adiadas, considerando também o isolamento social que impediu as visitas realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.

Os indicadores relativos à saúde materno infantil e de doenças crônicas não transmissíveis estão apresentando resultados satisfatórios, refletindo todo o esforço das equipes e a implantação da Linha de Cuidado Materno Infantil. A única exceção refere-se à sífilis congênita, que continua a apresentar resultados insatisfatórios e é um tema preocupante em nível nacional.

Dos 21 indicadores pactuados, a maioria (14) teve suas metas alcançadas, o que representa um resultado satisfatório considerando o contexto da pandemia pela Covid 19 que interferiu de maneira expressiva nas atividades assistenciais.



## 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
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	82.330.658,73	92.414.122,17	3.355.000,00	950.335,16	0,00	0,00	4.495.520,43	183.545.636,49
	Capital	2.892.849,62	3.726.044,30	2.166.570,02	0,00	106.420,00	0,00	0,00	0,00	8.891.883,94
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	130.955.539,78	315.125.898,92	331.069.918,02	108.341,26	27.000.248,91	0,00	0,00	0,00	804.259.946,89
	Capital	282,36	0,00	3.667.856,17	0,00	2.405.035,54	920.191,84	0,00	617.120,00	7.610.485,91
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	24.186.197,72	8.637.081,09	1.625.051,70	488.138,92	0,00	0,00	0,00	34.936.469,43
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	6.125.029,49	360.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.485.029,49
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	7.635.604,74	4.277.674,65	230.519,00	0,00	0,00	0,00	2.784.696,16	14.928.494,55
	Capital	0,00	0,00	181.009,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181.009,98
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	3.889.713,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.889.713,87
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	28.705.134,92	117.423.429,15	100.797.981,97	12.894.512,98	20.002.157,57	0,00	0,00	573.115,29	280.396.331,88
	Capital	7.530,30	7.092.263,14	0,00	2.276.147,00	0,00	226.188,12	0,00	0,00	9.602.128,56
<b>TOTAL</b>		<b>162.561.336,98</b>	<b>567.534.840,06</b>	<b>543.572.214,07</b>	<b>20.489.571,94</b>	<b>50.952.336,10</b>	<b>1.146.379,96</b>	<b>0,00</b>	<b>8.470.451,88</b>	<b>1.354.727.130,99</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 15/03/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	25,39 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	46,61 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	30,11 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	77,23 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	66,47 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,94 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.693,55
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	4,62 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,07 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	88,75 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,69 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	51,35 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,69 %

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

Data da consulta: 15/03/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.383.842.000,00	1.207.332.778,72	1.221.606.973,78	101,18
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	516.140.000,00	428.509.181,92	431.566.278,74	100,71
IPTU	472.472.000,00	404.546.411,07	403.473.147,16	99,73
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	43.668.000,00	23.962.770,85	28.093.131,58	117,24
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	92.073.000,00	93.408.043,27	97.356.343,44	104,23
ITBI	89.090.000,00	92.963.501,33	96.852.513,97	104,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.983.000,00	444.541,94	503.829,47	113,34
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	603.913.000,00	488.298.858,02	491.386.551,43	100,63
ISS	558.096.000,00	474.099.518,76	476.795.839,70	100,57
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	45.817.000,00	14.199.339,26	14.590.711,73	102,76
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	171.716.000,00	197.116.695,51	201.297.800,17	102,12
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.203.595.000,00	1.122.738.948,28	1.133.267.707,27	100,94
Cota-Parte FPM	79.915.000,00	65.565.434,41	63.438.691,28	96,76
Cota-Parte ITR	127.000,00	122.576,61	119.417,88	97,42
Cota-Parte do IPVA	180.968.000,00	182.610.865,18	187.760.524,23	102,82
Cota-Parte do ICMS	935.235.000,00	868.095.079,28	875.458.601,63	100,85
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.350.000,00	6.344.992,80	6.490.472,25	102,29
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	2.587.437.000,00	2.330.071.727,00	2.354.874.681,05	101,06

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	85.309.000,00	91.374.216,18	87.846.646,32	96,14	86.056.703,03	94,18	86.037.128,37	94,16	1.789.943,29
Despesas Correntes	80.277.000,00	87.542.120,40	84.120.602,02	96,09	82.330.658,73	94,05	82.311.084,07	94,02	1.789.943,29
Despesas de Capital	5.032.000,00	3.832.095,78	3.726.044,30	97,23	3.726.044,30	97,23	3.726.044,30	97,23	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	332.646.000,00	322.015.989,12	316.583.755,66	98,31	315.125.898,92	97,86	315.066.770,97	97,84	1.457.856,74
Despesas Correntes	329.065.000,00	320.459.182,71	316.583.755,66	98,79	315.125.898,92	98,34	315.066.770,97	98,32	1.457.856,74
Despesas de Capital	3.581.000,00	1.556.806,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	36.416.000,00	32.645.967,93	26.222.060,83	80,32	24.186.197,72	74,09	24.186.197,72	74,09	2.035.863,11
Despesas Correntes	36.416.000,00	32.645.967,93	26.222.060,83	80,32	24.186.197,72	74,09	24.186.197,72	74,09	2.035.863,11
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	7.262.000,00	6.958.000,00	6.130.235,98	88,10	6.125.029,49	88,03	6.113.060,91	87,86	5.206,49
Despesas Correntes	7.253.000,00	6.949.000,00	6.130.235,98	88,22	6.125.029,49	88,14	6.113.060,91	87,97	5.206,49
Despesas de Capital	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	9.135.000,00	9.239.804,00	8.180.737,33	88,54	7.635.604,74	82,64	7.626.170,51	82,54	545.132,59
Despesas Correntes	9.086.000,00	9.230.804,00	8.180.737,33	88,62	7.635.604,74	82,72	7.626.170,51	82,62	545.132,59
Despesas de Capital	49.000,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	7.156.000,00	5.429.739,51	4.976.531,81	91,65	3.889.713,87	71,64	3.889.713,87	71,64	1.086.817,94
Despesas Correntes	7.156.000,00	5.429.739,51	4.976.531,81	91,65	3.889.713,87	71,64	3.889.713,87	71,64	1.086.817,94
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	99.586.000,00	149.200.940,14	131.636.493,12	88,23	124.515.692,29	83,46	124.461.458,13	83,42	7.120.800,83
Despesas Correntes	97.397.000,00	141.635.183,80	124.533.354,91	87,93	117.423.429,15	82,91	117.369.194,99	82,87	7.109.925,76
Despesas de Capital	2.189.000,00	7.565.756,34	7.103.138,21	93,89	7.092.263,14	93,74	7.092.263,14	93,74	10.875,07
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	577.510.000,00	616.864.656,88	581.576.461,05	94,28	567.534.840,06	92,00	567.380.500,48	91,98	14.041.620,99

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	581.576.461,05	567.534.840,06	567.380.500,48
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	13.621.122,23	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	581.576.461,05	567.534.840,06	567.380.500,48
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			353.231.202,15
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	228.345.258,90	214.303.637,91	214.149.298,33
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,69	24,10	24,09

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	353.231.202,15	581.576.461,05	228.345.258,90	14.195.960,57	13.621.122,23	0,00	0,00	14.195.960,57	0,00	241.966.381,13
Empenhos de 2019	352.919.190,39	517.443.233,62	164.524.043,23	11.815.153,67	7.955.016,65	0,00	11.250.142,67	386.973,42	178.037,58	172.301.022,30
Empenhos de 2018	329.561.767,53	507.184.170,24	177.622.402,71	37.602.377,17	37.602.377,17	0,00	36.750.388,37	11.463,14	840.525,66	214.384.254,22
Empenhos de 2017	327.652.813,54	528.115.157,24	200.462.343,70	19.540.277,98	0,00	0,00	18.991.293,87	150.476,93	398.507,18	200.063.836,52

Empenhos de 2016	328.493.493,53	514.582.993,27	186.089.499,74	16.627.090,62	0,00	0,00	14.095.747,44	0,00	2.531.343,18	183.558.156,56
Empenhos de 2015	322.532.510,21	490.575.057,32	168.042.547,11	16.636.133,66	0,00	0,00	16.386.223,20	41.499,14	208.411,32	167.834.135,79
Empenhos de 2014	319.524.688,14	448.977.097,04	129.452.408,90	6.214.118,33	0,00	0,00	5.490.930,45	18.104,92	705.082,96	128.747.325,94
Empenhos de 2013	314.554.126,13	429.107.269,91	114.553.143,78	5.400.127,60	0,00	0,00	4.522.634,38	29.562,95	847.930,27	113.705.213,51

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	435.890.000,00	646.752.299,77	651.372.047,85	100,71
Provenientes da União	393.434.000,00	557.999.751,46	563.458.435,54	100,98
Provenientes dos Estados	42.456.000,00	88.752.548,31	87.913.612,31	99,05
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	172.882.000,00	29.551.727,32	446.727,32	1,51
OUTRAS RECEITAS (XXX)	90.193.000,00	88.892.688,83	78.182.206,26	87,95
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)</b>	<b>698.965.000,00</b>	<b>765.196.715,92</b>	<b>730.000.981,43</b>	<b>95,40</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	116.840.000,00	124.432.926,86	107.217.283,84	86,16	106.380.817,40	85,49	106.286.417,40	85,42	836.466,44
Despesas Correntes	93.833.000,00	102.800.191,74	101.785.444,20	99,01	101.214.977,76	98,46	101.214.977,76	98,46	570.466,44
Despesas de Capital	23.007.000,00	21.632.735,12	5.431.839,64	25,11	5.165.839,64	23,88	5.071.439,64	23,44	266.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	620.410.000,00	737.800.901,06	545.384.698,11	73,92	496.744.533,88	67,33	496.296.238,06	67,27	48.640.164,23
Despesas Correntes	452.670.000,00	542.366.941,87	533.598.419,11	98,38	489.134.047,97	90,19	489.132.147,97	90,18	44.464.371,14
Despesas de Capital	167.740.000,00	195.433.959,19	11.786.279,00	6,03	7.610.485,91	3,89	7.164.090,09	3,67	4.175.793,09
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	6.530.000,00	13.003.574,34	11.511.905,76	88,53	10.750.271,71	82,67	10.150.522,64	78,06	761.634,05
Despesas Correntes	6.530.000,00	13.003.574,34	11.511.905,76	88,53	10.750.271,71	82,67	10.150.522,64	78,06	761.634,05
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	366.000,00	366.000,00	360.000,00	98,36	360.000,00	98,36	360.000,00	98,36	0,00
Despesas Correntes	366.000,00	366.000,00	360.000,00	98,36	360.000,00	98,36	360.000,00	98,36	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	7.378.000,00	8.467.928,33	7.572.314,74	89,42	7.473.899,79	88,26	7.417.588,29	87,60	98.414,95
Despesas Correntes	7.128.000,00	7.912.258,56	7.385.704,76	93,35	7.292.889,81	92,17	7.236.578,31	91,46	92.814,95
Despesas de Capital	250.000,00	555.669,77	186.609,98	33,58	181.009,98	32,58	181.009,98	32,58	5.600,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	28.703.000,00	184.220.243,69	164.429.381,88	89,26	162.754.092,15	88,35	161.081.178,96	87,44	1.675.289,73
Despesas Correntes	15.761.000,00	168.064.125,27	161.310.205,87	95,98	160.244.226,73	95,35	159.277.495,54	94,77	1.065.979,14
Despesas de Capital	12.942.000,00	16.156.118,42	3.119.176,01	19,31	2.509.865,42	15,54	1.803.683,42	11,16	609.310,59
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	780.227.000,00	1.068.291.574,28	836.475.584,33	78,30	784.463.614,93	73,43	781.591.945,35	73,16	52.011.969,40

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	202.149.000,00	215.807.143,04	195.063.930,16	90,39	192.437.520,43	89,17	192.323.545,77	89,12	2.626.409,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	953.056.000,00	1.059.816.890,18	861.968.453,77	81,33	811.870.432,80	76,60	811.363.009,03	76,56	50.098.020,97
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	42.946.000,00	45.649.542,27	37.733.966,59	82,66	34.936.469,43	76,53	34.336.720,36	75,22	2.797.497,16
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	7.628.000,00	7.324.000,00	6.490.235,98	88,62	6.485.029,49	88,54	6.473.060,91	88,38	5.206,49
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	16.513.000,00	17.707.732,33	15.753.052,07	88,96	15.109.504,53	85,33	15.043.758,80	84,96	643.547,54
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	7.156.000,00	5.429.739,51	4.976.531,81	91,65	3.889.713,87	71,64	3.889.713,87	71,64	1.086.817,94
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	128.289.000,00	333.421.183,83	296.065.875,00	88,80	287.269.784,44	86,16	285.542.637,09	85,64	8.796.090,56
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.357.737.000,00	1.685.156.231,16	1.418.052.045,38	84,15	1.351.998.454,99	80,23	1.348.972.445,83	80,05	66.053.590,39
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	442.361.000,00	684.949.938,95	637.822.971,65	93,12	623.484.573,99	91,03	621.367.268,28	90,72	14.338.397,66
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	915.376.000,00	1.000.206.292,21	780.229.073,73	78,01	728.513.881,00	72,84	727.605.177,55	72,75	51.715.192,73

FONTE: SIOPS, São Paulo 27/01/21 14:38:33

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	1394799	0
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	370800	2236189.86
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	25369198	4573458.15
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	99770078.62	85339095.53
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	3308683.24	3308683.24
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	8203.06	8203.06
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	36000	36000
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	72761090.42	68759440.57
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	161000	161000
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	6600000	4005885.35
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	21729936.99	21729936.99
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	2660000	2660000
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	248913675.65	247708211.9
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	4907775.6	4525695.94
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	566986.51	566986.51
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	75514.44	75514.44
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	3296511.23	4902115.92
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	60000	134254.63
10422502120YM - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO - NACIONAL	10000	10000	

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, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

## 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	96.244.540,82
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	3.184.825,66
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	12.028.484,15
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	4.342.213,80
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>115.800.064,43</b>
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>	

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	101.564.781,22	100.742.098,12	100.552.405,34
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>101.564.781,22</b>	<b>100.742.098,12</b>	<b>100.552.405,34</b>

Gerado em 15/03/2021 10:06:48

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso			Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)			35.666.572,67
<b>Total</b>			<b>35.666.572,67</b>
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	35.666.572,67	29.989.369,68	29.989.369,68
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>35.666.572,67</b>	<b>29.989.369,68</b>	<b>29.989.369,68</b>

Gerado em 15/03/2021 10:06:47

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso			Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)			36.103.997,61
<b>Total</b>			<b>36.103.997,61</b>
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	35.636.471,74	35.172.817,55	34.432.664,90
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>35.636.471,74</b>	<b>35.172.817,55</b>	<b>34.432.664,90</b>

Gerado em 15/03/2021 10:06:48

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Com relação ao quadro 9.4, no valor executado (valores liquidados), em especial no que se refere aos recursos de investimento, são utilizados recursos de superávit de exercícios anteriores, bem como da rentabilidade proveniente da aplicação financeira dos recursos vinculados. Por este motivo verifica-se uma execução de despesas superior à receita realizada.

Foram empenhados e liquidados também, por superávit os seguintes Planos de Trabalho:

INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE R\$ 181.009,698

CONTROLE DA POPULAÇÃO DE ANIMAIS EM SITUAÇÕES EXCEPCIONAIS R\$ 146.930,00

O Município de São Bernardo do Campo, no ano de 2020, aplicou em saúde o percentual 24,69% da sua arrecadação frente aos 15% obrigatórios pela Lei Complementar 141/2012. O Orçamento da Secretaria de Saúde está em R\$1.527.712.231,16, com um total liquidado de R\$ 1.243.785.664,06 milhões, que representa um percentual de 81,41% sobre o valor global orçado. Houve um incremento nos valores repassados pelas esferas federal e estadual, para auxílio nas ações e estratégias de combate ao COVID-19 e respectivas despesas provenientes de tais ações.

Na execução da despesa (valores liquidados), em especial no que se refere aos recursos de investimento, são utilizados recursos de superávit de exercícios anteriores, bem como da rentabilidade proveniente da aplicação financeira dos recursos vinculados. Isto justifica porque a execução de despesas é superior à receita realizada.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

### Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL DE URGENCIA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
22/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL - SBC	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HMU	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Novembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
12/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
10/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL - SBC	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
23/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
09/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HMU	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
27/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HMU	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
26/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
24/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Dezembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
17/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Novembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
15/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HMU	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
13/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL DE URGENCIA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
11/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	Hospital Anchieta	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
08/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL DE URGENCIA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C
Recomendações	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Novembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
19/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL DE URGENCIA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Novembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
18/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Novembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
16/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL - SBC	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
14/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Outubro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
07/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 - HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
04/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL - SBC	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
03/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL NEOMATER - SANTA MARCELINA	Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes da rede pública que foram internados no Hospital.	C
Recomendações	Não houveram recomendações para auditoria em questão, pois teve a finalidade de acompanhar os pacientes da rede pública com casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, internados no Hospital Neomater - Santa Marcelina.				
Encaminhamentos	Não houveram encaminhamentos para a demanda.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
02/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL SANTA ANA - SANTO ANDRÉ - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS	Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes da rede pública que foram internados no Hospital.	C
Recomendações	Não houveram recomendações para auditoria em questão, pois teve a finalidade de acompanhar os pacientes da rede pública com casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, internados no Hospital Santa Ana.				
Encaminhamentos	Não houveram encaminhamentos para a demanda.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
06/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
05/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL ANCHIETA	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) referentes ao mês de Setembro	C
Recomendações	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.				
Encaminhamentos	Relatório com pontos que necessitam de adequações enviado ao hospital auditado.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
01/20	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	HOSPITAL SÃO BERNARDO	Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes da rede pública que foram internados no Hospital.	C
Recomendações	Não houveram recomendações para auditoria em questão, pois teve a finalidade de acompanhar os pacientes da rede pública com casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, internados no Hospital São Bernardo.				
Encaminhamentos	Não houveram encaminhamentos para a demanda.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
14/19	DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO DO SUS	SEÇÃO DE AUDITORIA EM SAÚDE	DAVITA	Analisar se a contratada está cumprindo as metas estabelecidas no contrato S.A.200.2 nº 102/2016, T.A.S.A. 201.1 nº 163/2018 (2º) e a Portaria MS nº 1675/18	D
Recomendações	Readequação de fluxos, organização de registros diários da enfermagem, realocação de equipe, controle de assinatura de frequência diário, reorganização de processos de trabalho, e etc.				
Encaminhamentos	Relatório final em andamento				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

O Componente Municipal de Auditoria, implantado em 2010, com o objetivo de realizar Auditorias permanentes sobre toda a produção de serviços de saúde, públicos e privados, sob sua

gestão, tendo como referência as ações previstas no PMS, a Política Nacional de Auditoria e em articulação com as ações de controle, avaliação e regulação assistencial, visando a qualidade da assistência à saúde para o fortalecimento do SUS no município.

# 11. Análises e Considerações Gerais

## 11. Análise e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2020, apresenta os resultados e avanços obtidos na execução da política de saúde no município, com base no Plano Municipal de Saúde 2018-2021, traduzidos no consolidado de informações resultantes das ações e atividades desenvolvidas no período considerado.

Os compromissos assumidos estão descritos no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021, apreciado e aprovado na 263ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde (CMS) ocorrida em 12 de dezembro de 2017, bem como na Programação Anual de Saúde (PAS) 2020 revisada, apresentada e aprovada na 279ª Reunião Ordinária ocorrida em 30 de abril de 2019, conforme resolução CMS Nº 008 de 30 de abril de 2019. As alterações no PMS 2018-2021 e na PAS 2020 foram aprovadas pelo CMS em 22/9/2020 - Resolução nº 20/2020, em cumprimento à **NOTA TÉCNICA Nº 7/2020-CGFIP/DGIP/SE/MS** - Sobre ajuste no Plano de Saúde (PS) ou na Programação Anual de Saúde (PAS) para inclusão das metas ou das ações, respectivamente, decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID 19.

Com relação às ações desenvolvidas, houve continuidade nos processos de ampliação de acesso, na Atenção Básica, por meio do programa Saúde na Hora, com ampliação de equipes e do horário de funcionamentos de algumas UBSs. Ainda na Atenção Básica, merecem destaque também as ações de enfrentamento da pandemia pela Covid-19 (monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados para Covid 19; atendimento nos 2 Centros Comunitários Covid e 5 Centros de Atendimento implantados em UBSs, além da Casa ConVida; plano de testagem de assintomáticos e ILPIs; inquéritos sorológicos de escolares e funcionários de escolas e 3 fases do inquérito sorológico municipal).

Na Atenção Especializada e Hospitalar (Média e Alta Complexidade), houve continuidade na qualificação de processos de trabalho e na gestão do cuidado, com especial destaque para as ações voltadas ao enfrentamento da pandemia pela Covid-19 e uso de novos dispositivos de teleatendimento para garantir a assistência de doentes crônicos.

Foram implementados protocolos e fluxos assistenciais específicos, assim como a destinação e expansão de leitos hospitalares, de enfermaria e UTI, específicos para pacientes com a Covid-19.

Houve retomada dos atendimentos presenciais e cirurgias eletivas a partir do 3º quadrimestre e manutenção do Plano de Ação que integra a alta do paciente de Covid 19 à continuidade do cuidado na Atenção Especializada. Foi implantado o Ambulatório de Reabilitação Respiratória, para pacientes pós-Covid selecionados por critério de gravidade.

A reorganização de fluxos e de processos de trabalho em toda a Rede Municipal de Saúde, visou garantir o atendimento e acompanhamento adequados de pessoas acometidas de síndrome gripal, suspeitas de Covid-19, com investimentos em insumos, EPIs, exames diagnósticos e estrutura ambulatorial e hospitalar.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

### 12. Recomendações para o próximo ano

Dar continuidade aos projetos existentes e revisar a Programação Anual de Saúde 2021, com o objetivo de garantir as ações que não foram cumpridas em 2020 ou reprogramá-las conforme as necessidades identificadas.

Avaliar os resultados dos indicadores pactuados no SISPACTO e demais indicadores de relevância na evolução das condições de saúde da população municipal, no sentido de planejar ações destinadas ao enfrentamento dos problemas identificados e melhorar essas condições, especialmente para as metas não atingidas em 2020.

O processo de análise dos indicadores de saúde e da PAS 2020, de acordo com os resultados obtidos no ano de 2020, resultará em aperfeiçoamento da gestão do SUS no município de São Bernardo do Campo, permitindo a oportuna correção de rumos.

---

GERALDO REPLE SOBRINHO  
Secretário(a) de Saúde  
SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Este Relatório Anual de Gestão (RAG)-2020 foi elaborado pela equipe de gerenciamento de dados da Secretaria Municipal de Saúde de SBC, sendo apresentado e aprovado na íntegra em reunião do Conselho Municipal de Saúde (CMS). A composição do CMS de SBC se faz de 12 representantes dos usuários; 6 representantes dos trabalhadores; 4 componentes do governo e 2 membros representantes dos prestadores.

### Introdução

- Considerações:

Este PMS da cidade de SBC elaborado para o período de 2018-2021 está em conformidade com a legislação vigente, sendo que os relatórios dos quadrimestres de 2020 foram submetidos à avaliação da Câmara Legislativa de SBC. No contexto geral, este relatório expressou os resultados obtidos em 2020, demonstrando avanços importantes na política de saúde do município, tendo sido aprovado pelo CMS em 22/09/2020, estando em acordo com a aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o município, assim como a execução orçamentária.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Este relatório traz dados extraídos do Sistema de informações de mortalidade, demonstrando semelhante ao restante do Mundo, o avanço do envelhecimento populacional, com expectativa de vida superior maior para as mulheres. Adultos de 20-59 anos respondem a 59% e o percentual de idosos acima de 60 anos atingiu 15,3% da população total, representando a maioria da população acima de 60 anos (57,7%). Não há dúvida que a pandemia do COVID-19 afetou mais esta população no que diz respeito aos casos graves e mortes. A Rede Cegonha em SBC desde 2011 muitos avanços foram registrados nas condições de nascimento das crianças, em decorrência dos investimentos estruturais realizados e da qualificação da atenção à saúde materno infantil no município, inclusive com a realização da totalidade dos partos de gestantes de alto risco no HMU, dentro do município.

As condições de nascimento de residentes no município com partos ocorridos na rede SUS, têm apresentado modificações positivas nos últimos anos com cobertura média de 7 ou mais consultas de pré-natal acima de 80%. sendo que, para este indicador decorrente dos investimentos na rede básica e na Estratégia de Saúde da Família. No terceiro quadrimestre de 2020, houve retomada dos atendimentos ambulatoriais no CAISM, anteriormente suspensos em decorrência da pandemia pelo novo Coronavírus, sendo que esta cobertura foi impactada positivamente. A proporção de parto normal registrou aumento percentual de 40,9% no 3º quadrimestre de 2020. Um grande avanço observado foi na taxa de 7,9% na gravidez na adolescência, provavelmente impactados pela crescente oferta de inserção de DIU de cobre em 300 mulheres com idade inferior a 20 anos de idade. Houve ainda, em outras faixas etárias a inserção de 1.828 DIUs em período pós parto no ano de 2020.

Observou-se, ao longo dos últimos anos que o percentual de nascidos vivos residentes com partos ocorridos na rede SUS municipal aumentou de 80,1% em 2014 para 93,4% em 2020, oferecendo o atendimento humanizado e de qualidade preconizado no HMU. Isto resultou certamente numa taxa de mortalidade infantil de 8,99, a melhor da última década. Quanto à investigação dos óbitos, ocorreram 100% dos óbitos maternos e 89,5% dos óbitos infantis.

As doenças infecciosas e parasitárias foram a segunda maior causa de internação em 2020, sendo especialmente representadas pela Covid-19, refletindo o impacto da pandemia no município. Até o mês de dezembro de 2020, foram registradas 3.478 internações de residentes para tratamento de infecção confirmada pelo Coronavírus - COVID-19, em estabelecimentos do SUS, dentro e fora do Município de São Bernardo do Campo. Para o adequado enfrentamento da pandemia, foram planejadas e executadas diversas ações em todas as áreas da Secretaria de Saúde, com a correspondente destinação de recursos financeiros, detalhados e discriminados na Programação Anual de Saúde 2020, alterada para contemplar essas ações. Merecem destaque a implantação de 2 Hospitais de Campanha - Hospital Novo Anchieta (inaugurado em abril de 2020) e Hospital de Urgência (inaugurado em 14/05/2020), que juntamente com as outras unidades hospitalares do município, viabilizaram a operacionalização de 518 leitos destinados aos pacientes diagnosticados ou suspeitos de Covid-19, sendo 151 leitos de UTI e 367 leitos de enfermaria. Com o arrefecimento da pandemia nos meses finais de 2020, permaneceram destinados exclusivamente aos pacientes Covid-19, 307 leitos de enfermaria e 153 leitos de UTI.

Em relação à mortalidade, as doenças infecciosas e parasitárias ocupam a 1ª posição como causa de morte, particularmente em decorrência dos casos suspeitos e confirmados de óbito pela COVID-19, representaram 22,6% dos óbitos em 2020. Até 31/12/2020.

Em segundo lugar vieram as doenças do aparelho circulatório, particularmente as doenças isquêmicas do coração e as doenças cerebrovasculares representaram 23,6% dos óbitos em 2020. e continuam como umas das causas principais de mortalidade. Este fato se deve ao envelhecimento populacional decorrente do aumento da expectativa de vida, mas também pode representar um possível efeito indireto do isolamento social imposto pela pandemia, com redução na procura por serviços médicos de emergência e dificuldades no acompanhamento de doenças crônicas. As neoplasias ocuparam a terceira posição como causa de óbito, respondendo por 16,3% das mortes de residentes em 2020. Este grupo de causas havia registrado aumento nos últimos anos. O câncer de pulmão assumiu a primeira posição, e juntamente com o câncer de mama aparecem como principais topografias de neoplasias malignas como causa de óbito. Houve redução nos óbitos por doenças do aparelho respiratório (4ª causa mais frequente de óbito), tanto para as pneumonias, como para as doenças respiratórias crônicas, que podem estar relacionadas à pandemia pelo novo Coronavírus, que substituiu em parte, as doenças respiratórias que classicamente levam ao óbito.

As neoplasias ocuparam a terceira posição como causa de óbito, respondendo por 16,3% das mortes de residentes em 2020. Este grupo de causas havia registrado aumento nos últimos anos, suscitando a necessidade de intensificação de ações de diagnóstico precoce destes agravos, assim como tratamento oportuno. O câncer de pulmão aparece na primeira posição, e juntamente com o câncer de mama estão como principais topografias de neoplasias malignas como causa de óbito.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em decorrência da pandemia do COVID 19, o ano de 2020 foi marcado por redução importante dos serviços ambulatoriais e hospitalares de caráter eletivo, garantindo distanciamento social e mantendo apenas os casos de urgência. meados de setembro e outubro com a calmaria que a pandemia iniciava mostrar, houve retomada gradual dos atendimentos, monitorando os casos leves e moderados de COVID-19. Na saúde da mulher, houve redução tanto no número de mamografias, como de citologia oncológica realizadas em 2020.

Os CAPS mantiveram os acolhimentos, atendimentos individuais e atendimento a situações de crise, entre outros procedimentos, realizando a triagem dos usuários para sintomas da Covid 19 e monitoramento telefônico dos casos positivos. No entanto, ocorreu diminuição de 3.100 atendimentos na rede de CAPS. Em 13/08/20, deu-se a inauguração do CAPS Silvina e o Nutrarte atendeu 53 usuários, assim como, a peça sobre-viver esteve de forma itinerante pela cidade preconizado a prevenção do suicídio. Nas UPAs, houve a manutenção do protocolo de internações idosos com Síndrome Gripal leve em enfermaria do Hospital de Urgência e Hospital Novo Anchieta, no sentido de



antecipar o cuidado com casos de Covid 19 na população de risco mais elevado para complicações. Especializada viabilizou dispositivos de adequação física e de protocolos, assim como ações de teleconsulta, telemonitoramento e telematriciamento, além de compartilhamento do cuidado com a Atenção Básica. Merece destaque a implantação de teleatendimento a pacientes egressos de internação Pós-Covid com intuito de observar manutenção de sintomas respiratórios após a doença, discussão com pneumologista e agendamento para avaliação. Como já era esperado, o número total de atendimentos nas UPAs sofreu queda em relação a 2019, demonstrando que casos menos graves e de menor complexidade, podem ter sido atendidos nas UBSS, por meio do acesso avançado. Entretanto, houveram a transferência de 467 pacientes das UPAs para a rede hospitalar.

A Atenção Especializada viabilizou dispositivos de adequação física e de protocolos, assim como ações de teleconsulta, telemonitoramento e telematriciamento, além de compartilhamento do cuidado com a Atenção Básica.

Na Atenção Hospitalar, a partir do 3º quadrimestre, houve retomada dos procedimentos cirúrgicos, impactados diretamente pelas medidas de biossegurança relacionadas à pandemia e aumento nas internações clínicas, relacionadas aos casos de Covid 19.

## Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

A Rede de Atenção à Saúde de SBC está muito bem estruturada no setor público, havendo serviços de atenção primária bem estabelecidos composto de 34 UBSS. Na área de especialidades, há presença de 3 unidades de atendimento especializado, além de 1 laboratório de análises clínicas próprio do município; 4 unidades hospitalares, sendo 2 destas unidades com característica temporária de hospital de campanha; 3 CEOs; 1 CER e 1 CEREST. Em 2020, encerrou-se a totalidade da obra do serviço de radioterapia no Hospital Anchieta. O HMU foi acreditado pela ONA em classificação plena.

Em relação ao investimento no atendimento médico hospitalar, a pandemia do COVID-19, obrigou a abertura de 460 leitos exclusivos para este tratamento, 399 pacientes permaneceram incluídos em atendimento domiciliar pelo SAD e 562 pacientes foram vacinados contra o COVID em seus próprios domicílios.

Além disso, existem contratos com empresas prestadoras de serviços para apoio assistencial ou diagnóstico e redução de demanda em especialidades não presentes no Município.

## Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

O Município de SBC vem assistindo importantes mudanças na sua estrutura e quadro funcional, em função do elevado número de aposentadorias por tempo de serviço que vem sendo concedidas aos funcionários em regime estatutário. Entretanto, houve ao longo destes últimos anos e mais recentemente agora, uma recomposição dos quadros gerais com contratações em regime de CLT para ampliação e qualificação das equipes, especialmente para fazer frente à pandemia pela Covid 19 e garantir a assistência adequada à população. Na Atenção Básica (AB), estiveram em ação 154 equipes da saúde da família (ESF), com cobertura de 63,3% da ESF, representando 74,7% de cobertura da AB. 542 ACS estiveram em atividade e a saúde bucal alcançou 48,2% de cobertura da SB, sendo ofertados 4.133 próteses dentárias aos usuários da AB. Vale ressaltar, a atenção que vem sendo dada à formação e educação dos trabalhadores visando criar novas habilidades para a gestão do cuidado, especialmente relativas ao enfrentamento da pandemia pela Covid 19.

## Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

O Município de SBC dentro das possibilidades orçamentárias e de gestão, realizou quase a totalidade das 153 ações previstas na PAS 2020, incluindo as ações de enfrentamento da pandemia de COVID-19, sendo que as ações ou metas que ainda não foram alcançadas estão sendo implementadas em breve. Não há dúvida que a pandemia do COVID-19 impediu e atrasou até o momento que algumas metas e objetivos pudessem ser alcançados. Ações inovadoras foram implementadas em função da pandemia, como aquisição de insumos, protocolos assistenciais, capacitações de equipes e implantação de leitos tanto de enfermagem e UTI para assistência à saúde neste momento.

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

Todas as ações desenvolvidas no Município foram programadas tendo sido pactuadas no SISPACTO 2020, no entanto, em decorrência da pandemia pelo novo Coronavírus, houve comprometimento na realização de exames preventivos de rastreamento, impactando negativamente os indicadores de cobertura de citologia oncológica e mamografias. Entretanto, houve alcance de 82% do acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família.

A suspensão parcial temporária na cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos também sofreu impacto negativo devido à pandemia da COVID-19.

O número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue também sofreu impacto negativo devido à pandemia. Os indicadores relativos à saúde materno infantil e de doenças crônicas não transmissíveis estão apresentando resultados satisfatórios, com exceção da incidência de sífilis congênita, que continua a apresentar resultados insatisfatórios assim como, no Brasil. Entre os 21 indicadores pactuados, 14 deles tiveram suas metas alcançadas, representando um resultado adequadamente satisfatório considerando o extenso contexto da pandemia pela Covid 19.

## Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

Há sinalizações financeiras onde verifica-se uma execução de despesas superior à receita recebida. Em 2020, SBC aplicou em saúde o percentual 24,69% da sua arrecadação frente aos 15% obrigatórios pela Lei. Houve um incremento nos valores repassados pelas esferas federal e estadual, para auxílio nas ações e estratégias de combate ao COVID-19 e respectivas despesas provenientes de tais ações. Ocorreu um acréscimo nos gastos de aproximadamente 184 milhões de reais destinados ao combate ao COVID-19 em 2020.

Na execução da despesa (valores liquidados), em especial no que se refere aos recursos de investimento, são utilizados recursos de superávit de exercícios anteriores, bem como da rentabilidade proveniente da aplicação financeira dos recursos vinculados. Isto justifica porque a execução de despesas é superior à receita realizada. Na execução da despesa (valores liquidados), em especial no que se refere aos recursos de investimento, são utilizados recursos de superávit de exercícios anteriores, bem como da rentabilidade proveniente da aplicação financeira dos recursos vinculados. Isto invariavelmente justifica o porque a execução de despesas é superior à receita.

## Auditorias

- **Considerações:**

Este componente realizou ao longo destes meses as auditorias necessárias e obrigatórias no Município de SBC, sendo papel o controle, avaliação e regulação da assistência à saúde.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Este RAG 2020 demonstrou resultados e principalmente vários avanços na PMS pactuada de 2018-2021. Toda a PAS de 2020 foi avaliada, corrigida nas suas imperfeições e aprovada. Foi necessário a realização de ajustes em função do evento da pandemia COVID-19. Ações desenvolvidas e criadas pela Atenção Básica foram de extrema importância para o combate da pandemia do COVID-19, assim como as ações, protocolos, abertura de novos hospitais e leitos, centros de atendimento COVID específicos e três inquéritos sorológicos de caráter epidemiológico. Todas estas ações, planejamentos e reorganização dos serviços tiveram por objetivo principal garantir o atendimento e acompanhamento adequados de pessoas acometidas de síndrome gripal suspeitas de Covid-19.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Como recomendação para o exercício futuro, há necessidade de haver uma revisão dos projetos e programação do PAS 2021, garantindo desta forma o melhor cumprimento das ações não contempladas no ano 2020, fato este em função das limitações impostas pela pandemia COVID-19. Deste modo, o Município terá a oportunidade de realizar novas ações e projetos, sendo se necessário alocação de recursos permitindo melhor utilização dos mesmos para acerto dos melhores caminhos a serem seguidos no âmbito da saúde, sempre objetivando manter a assistência adequada à população de SBC.

Data do parecer: 29/03/2021

Status do Parecer: Aprovado

SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP, 29 de Março de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo Do Campo