



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG) 2022



PREFEITURA DE
GUARULHOS

**SECRETARIA DA SAÚDE
2023**

Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO	3
1.1. Informações Territoriais.....	3
1.2. Secretaria de Saúde	3
1.3. Informações da gestão.....	3
1.4. Fundo de Saúde	4
1.5. Plano de Saúde	4
1.6. Informações sobre Regionalização	4
1.7. Conselho de saúde	5
1.8. Casa Legislativa	5
1.9. CONSIDERAÇÕES	6
2. INTRODUÇÃO	13
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	14
3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA	15
3.2. NASCIDOS VIVOS	16
3.3. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO	16
3.4. MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS.....	17
3.5. DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	17
3.6. Análises e Considerações.....	18
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	21
4.1. Produção de Atenção Básica	21
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	21
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	22
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos	22
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	22
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	23
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO	26
TOMOGRAFIA	27
ULTRASSONOGRAFIA.....	27
4.7. Análises e Considerações.....	30
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....	33
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão	33
5.2. Por natureza jurídica	36

5.3. Consórcios em saúde.....	36
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	37
7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS	39
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	39
7.2. Análises e Considerações.....	61
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	62
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa	62
9.2. Indicadores financeiros	63
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	63
9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	71
9.5. Covid-19 Repasse União.....	73
9.6. Covid-19 Repasse Estadual.....	74
10. AUDITORIAS	75
12. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	86
12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	86

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
ESTADO	SÃO PAULO
ÁREA	318,01 Km ²
POPULAÇÃO	1.404.694 HABITANTES
DENSIDADE POPULACIONAL	4.418 Hab/Km ²
REGIÃO	ALTO TIETÊ

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 29/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

NOME DO ÓRGÃO	Secretaria Municipal de Saúde de Guarulhos
NÚMERO CNES	3843076
CNPJ	46.319.000/0001-50
ENDEREÇO	Rua Íris, 320
E-MAIL	gabinete.pmg.ss@gmail.com
TELEFONE	(11) 2472-5000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 29/03/2023

1.3. Informações da gestão

PREFEITO (A)	GUSTAVO HENRIC COSTA
SECRETÁRIO (A) DE SAÚDE EM EXERCÍCIO	RICARDO RUI RODRIGUES ROSA
E-MAIL SECRETÁRIO (A)	ricardorui@guarulhos.sp.gov.br
TELEFONE SECRETÁRIO (A)	(11) 2472-5005

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 29/03/2023



1.4. Fundo de Saúde

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO	LEI
DATA DE CRIAÇÃO	04/2014
CNPJ	16.807.135/0001-01
NATUREZA JURÍDICA	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
GESTOR DO FUNDO - NOME	RICARDO RUI RODRIGUES ROSA

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

Data da consulta: 29/03/2023

1.5. Plano de Saúde

PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE	2022-2025
STATUS DO PLANO	APROVADO

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto do Tietê

Município	Área (Km ²)	População (Hab.)	Densidade
ARUJÁ	97.448	92453	948,74
BIRITIBA-MIRIM	316.717	33265	105,03
FERRAZ DE VASCONCELOS	30.071	198661	6.606,40
GUARAREMA	270.496	30465	112,63
GUARULHOS	318.014	1404694	4.417,08
ITAQUAQUECETUBA	81.777	379082	4.635,56
MOGI DAS CRUZES	714.156	455587	637,94
POÁ	17.179	119221	6.939,93
SALESÓPOLIS	425.842	17363	40,77
SANTA ISABEL	361.494	58529	161,91
SUZANO	205.865	303397	1.473,77

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Ano de referência: 2021



1.7. Conselho de saúde

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO	LEI
DATA DE CRIAÇÃO	04/2014
ENDEREÇO	Rua Íris, 300
CEP	07051-080
E-MAIL	msguarulhos@gmail.com
TELEFONE	(11) 2472-5000
NOME DO PRESIDENTE	Maria Zélia Brito de Sousa

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 2022 – 6º Bimestre

Número de conselheiros por segmento:

USUÁRIOS	40
GOVERNO	12
TRABALHADORES	20
PRESTADORES	08

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 29/03/2023

1.8. Casa Legislativa

	1º RDQA 2021	2º RDQA 2021	3º RDQA 2021
Data de entrega do Relatório	30/05/2022	29/09/2022	28/02/2023

1.9. CONSIDERAÇÕES

Guarulhos é um dos 39 municípios que integram a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP), no estado de São Paulo, Brasil. O município é cortado pelo Trópico de Capricórnio, possui uma área territorial de 318,675 km², densidade demográfica de 3.834,51 hab/km², conforme IBGE - 2019. Faz divisa com os municípios Nazaré Paulista (norte), Mairiporã (noroeste), São Paulo (sudoeste), Itaquaquecetuba (sudeste), Arujá (leste) e Santa Isabel (nordeste).

Guarulhos encontra-se a 17 km do centro da maior metrópole da América Latina, a cidade de São Paulo e é cortada por rodovias de grande importância no cenário estadual e federal, sendo elas:

- **BR-116 Rodovia Presidente Dutra** - Atravessa o município de leste a oeste, da divisa com o município de Arujá a divisa com a capital paulista. As suas margens, em ambos os sentidos (RJ e SP) é tomada por inúmeras indústrias e comércios dos mais variados segmentos;
- **BR-381 Rodovia Fernão Dias** - Atravessa o extremo sudoeste do município nos distritos de Itapegica e Ponte Grande;
- **SP-070 Rodovia Ayrton Senna** - Assim como a Rodovia Presidente Dutra, também corta toda a extensão do município de leste a oeste. Em alguns pontos, a rodovia é o ponto de divisão entre os municípios de Guarulhos e São Paulo;
- **SP-019 BR-610 Rodovia Hélio Smidt** - Única rodovia que possui 100% de sua extensão localizado no interior do município. Serve como ligação entre a Rodovia Ayrton Senna da Silva e o Aeroporto Internacional de São Paulo-Guarulhos, passando pela Rodovia Presidente Dutra;
- **SP-036 Rodovia Juvenal Ponciano de Camargo (Guarulhos-Nazaré Paulista)** - Liga o distrito de São João ao município de Nazaré Paulista, às margens da Rodovia Dom Pedro I.
- Desde 2018, Guarulhos é servida pela **Linha 13 da Companhia Paulista de Trens Metropolitanos (CPTM)**, que conecta o Aeroporto Internacional de São Paulo-Guarulhos ao bairro de Engenheiro Goulart, na zona leste da capital paulista e um serviço complementar (GRU-Express), um serviço expresso prestado pela CPTM, ligando o Aeroporto de Guarulhos à Estação Luz no bairro homônimo no centro da capital paulista.
- **Rodoanel Mário Covas** - Trecho Norte passa pelos municípios de São Paulo, Arujá e Guarulhos.

Considerando a necessidade de um novo modelo de gestão e atenção, o SUS vem se organizando com o objetivo de promover a integração de ações e serviços de saúde para prover uma atenção à saúde de forma contínua, integral, de



qualidade, responsável, humanizada, com vistas à consolidação dos seus princípios e diretrizes.

Em 2022, em Guarulhos, assim como a maior parte do Estado, do Brasil e do mundo, tivemos um ano de recuperação. Após os dois anos mais graves da pandemia, começamos 2022 com forte onda de COVID-19, desencadeada pela variante Ômicron.

Porém, o impacto na população já vacinada foi muito menor e muito menos vidas foram perdidas pela infecção. Por outro lado, a interrupção de procedimentos e cirurgias eletivos e a redução do número de vagas para procedimentos ambulatoriais nos dois anos anteriores impactaram nos indicadores e, neste contexto, cada vez mais enfrentamos diversas demandas geradas em decorrência das complicações da COVID LONGA.

Além disso, o reflexo da pandemia na questão econômica fez com que muitas pessoas suspendessem o convênio médico particular e migrassem para o SUS, aumentando consideravelmente a população que necessita do serviço público de saúde.

A partir deste crescimento, iniciamos uma revisão dos Planos de Trabalho das Unidades a fim de aumentar a oferta dos serviços para atendimento desta demanda e readequar a rede assistencial.

Ao longo do exercício foram realizadas diversas ações e projetos para a melhoria da assistência à população, entre as quais podemos destacar as que seguem:

✓ Continuação nas **ações de vacinação da população**, não apenas para COVID-19, mas também a vacina da gripe, as vacinas que compõem o Calendário de Vacinação. Foram realizados **dias D** para conscientização e vacinação, abertura das Unidades aos sábados e busca ativa através de programas com o PSE (Programa Saúde na Escola).

✓ **Programa Saúde Agora**: abertura das Unidades Básicas de Saúde aos sábados. Entre os serviços disponíveis estão a vacinação de rotina e contra a covid-19. Além disso procedimentos como curativos, testes rápidos para a detecção da covid-19, hepatites B e C, HIV e sífilis, bem como retirada de medicamentos, aferição de pressão arterial e glicemia, e consultas com agendamento prévio. O Programa Saúde Agora também realizou mutirões de coleta de Papanicolau e outras ações que ocorrem ao longo do ano.

✓ Entrega do **novo prédio do CEMEG Centro**: 72 salas, sendo 41 consultórios distribuídos em sete pavimentos, além de dois subsolos de estacionamento e dois elevadores para acesso aos andares. As especialidades disponíveis são cardiologia, acupuntura, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgia geral, cirurgia plástica, cirurgia



vascular, dermatologia, ginecologia, endocrinologia, hematologia, infectologia, mastologia, nefrologia, neurologia, oftalmologia, oncologia, ortopedia, otorrinolaringologia, pneumologia, proctologia, reumatologia, ultrassonografia e urologia. O atendimento é realizado de segunda a sexta-feira, das 7h às 19h. A nova estrutura conta com recepção para 52 pessoas, duas salas de pequenas cirurgias, uma de observação (com dois leitos), quatro ultrassons, um raio X digital de última geração, dois aparelhos de eletroencefalograma, uma sala de nasofibrosopia, uma sala de curativo com capacidade para três atendimentos por vez e uma sala de troca de sonda, além de cinco almoxarifados e área administrativa.

✓ Capacitações para profissionais de Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Pronto Atendimento e hospitais para a **realização de testes rápidos**, pelo Programa Municipal IST/Aids/Hepatites Virais, com o apoio do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).

✓ Realização da **2ª Conferência Municipal de Saúde Mental**, nos dias 28 e 29/04/2022, com o tema "A Política de Saúde Mental como Direito: Pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e à garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS", a conferência é destinada a usuários e seus familiares, trabalhadores e gestores da saúde para reconhecer, debater e propor melhorias para a rede de atenção psicossocial nos níveis municipal, estadual e federal. A Conferência abordou cuidado em liberdade e tratamentos mais humanizados.

✓ **Nova recepção do pronto-socorro infantil do Hospital Municipal Pimentas-Bonsucesso** para melhorar o fluxo de pacientes, oferecer um atendimento mais ágil e humanizado, além de preservar as crianças do contato com adultos em períodos de doenças sazonais.

✓ **Inauguração da 9ª base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)**, alocada no 5º Grupamento do Corpo de Bombeiros, no Jardim Bom Clima. A descentralização do Samu tem o objetivo estratégico de assegurar um deslocamento mais rápido para melhor socorrer as vítimas. As demais unidades estão localizadas na Vila Galvão, Macedo, Bonsucesso, Parque Mikail, Parque Alvorada, Itapegica, Cidade Seródio e Cumbica.

✓ Participação no treinamento **Construindo Cidades Resilientes (MCR2030), das Nações Unidas (ONU)**, no Palácio dos Bandeirantes, na Capital, uma missão conjunta com os municípios brasileiros para a otimização de ferramentas para gerar sustentabilidade, identificar mudanças climáticas, avaliar e reduzir riscos a desastres naturais. O município esteve presente com

representantes de Proteção e Defesa Civil, Saúde e Meio Ambiente.

✓ Retomada do **Programa Movimenta Saúde** após a queda de casos de COVID-19, com atividades presenciais nos serviços de saúde da Atenção Básica. O Programa Movimenta Saúde foi instituído em 2017 em Guarulhos, respaldado pelas diretrizes da Organização Mundial de Saúde (OMS) e por uma portaria municipal de setembro de 2017. Sua estrutura se dá em três eixos: Educação em Saúde, Atividades Físicas e Práticas Corporais e Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

✓ Novo **equipamento de videolaparoscopia para o Hospital Municipal Pimentas-Bonsucesso (HMPB)**, tornando as cirurgias muito mais rápidas e ajudando na recuperação dos pacientes, já que a técnica é considerada menos invasiva.

✓ **1º Núcleo de Condicionamento e Recondicionamento Físico** da Prefeitura de Guarulhos completou um ano com 150 atendimentos realizados. O equipamento é destinado à promoção de atividades e práticas corporais com foco no fortalecimento das capacidades físicas e na recuperação do usuário.

✓ Monitoramento de emergências em saúde pública por meio do **Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS)**, que compõe a rede nacional de alerta e resposta às emergências em saúde pública. O órgão atua na detecção precoce de possíveis eventualidades por meio do compartilhamento de informações para que ocorra uma resposta ordenada.

✓ **Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)** participou de uma reunião do Centro de Vigilância Sanitária em conjunto com Coordenação-Geral de Saúde do Trabalhador / Ministério da Saúde (CGSAT/MS) e obteve 163 pontos, atingindo a meta de 98,78% das ações propostas.

✓ Promoção de **Palestras sobre Laudo de Avaliação da Vigilância Sanitária**, para Engenheiros e Arquitetos. O objetivo da atividade é orientar sobre as normas a serem adotadas em obras voltadas a empresas que atuam na área de alimentação e saúde, cuja competência de fiscalização é da Secretaria da Saúde por meio da Vigilância Sanitária.

✓ Ações de **combate ao Aedes aegypti com o apoio de soldados do Tiro de Guerra**, com os agentes de saúde do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ). A parceria com as Forças Armadas (Exército e Aeronáutica) ocorre desde 2018 com



o projeto Forças Armadas contra as Arboviroses. A presença dos soldados favorece a participação dos moradores na campanha, pois sentem-se mais seguros em abrir suas casas, reduzindo assim o número de recusas.

✓ **Capacitação para a identificação de sinais de sofrimento em bebês**, destinado aos profissionais de saúde que atuam com a primeira infância. Foram 16 horas/aula ofertadas a 84 servidores, divididos em duas turmas, em sistema híbrido, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, dentistas e assistentes sociais. Trataram ainda sobre os avanços recentes quanto à identificação de sinais de autismo e de sofrimento psíquico em bebês por meio de protocolos como ferramentas de observação e registro.

✓ **Mutirão de exame de espirometria para detecção de doenças pulmonares**, como a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), pelo CEMEG Pimentas. Serviços de todas as regiões de saúde (Centro, Cantareira, São João/Bonsucesso e Pimentas/Cumbica) serão contemplados com a cabine de espirometria itinerante para atender os pacientes de seus territórios.

✓ **Separação da UBS Alvorada do PA Alvorada**. A UBS ganhou prédio amplo e adaptado em novo endereço. O novo prédio conta com 12 consultórios, sendo 6 para atendimento médico, dois diferenciados com sanitários para atendimento ginecológico, dois odontológicos e dois sociais para atendimento às vítimas de violência sexual. No térreo estão a recepção, salas de espera, de vacina, de curativo, de procedimentos e de inalação, farmácia, dois consultórios médicos e sanitários, além do almoxarifado. Os demais consultórios estão localizados no primeiro e no segundo andar. O setor administrativo, localizado no segundo andar, compreende salas de administração e gerência, de reunião e de atividades coletivas. Além disso, a unidade também conta com copa, depósito de material de limpeza, sala de expurgo e esterilização, abrigo de resíduos contaminados, comuns e recicláveis, além de espaço coberto para embarque e desembarque de ambulâncias.

✓ **Entrega de oito ambulâncias zero quilômetro de simples remoção e quatro motolâncias para o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)**. As ambulâncias farão parte do Serviço de Transporte Sanitário e Ambulatorial de Guarulhos, para a remoção de pacientes acamados que não podem ser deslocados por outro meio, e ainda para aqueles que precisam ser transferidos de um hospital para outro, bem como para altas hospitalares realizadas pelo município. Os veículos foram enviados pelo governo do Estado de São Paulo.

- ✓ **Conclusão da 2ª fase das obras do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso.**
- ✓ **Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (HMCA) foi habilitado como unidade sentinela para síndromes gripais.** Casos de crianças e adolescentes com sintomas gripais que procurem a unidade para atendimento serão captados para que, por meio de estudo do perfil epidemiológico e do conhecimento dos vírus circulantes, sejam traçadas medidas de prevenção e de controle.
- ✓ Inauguração de dois equipamentos de ponta no Centro de Especialidades Médicas (Cemeg) São João: **um mamógrafo digital**, que amplia o acesso ao diagnóstico do câncer de mama, aumentando as chances de cura das mulheres, e um **raio-x digital** que, por ser mais rápido do que uma radiografia convencional, agiliza o fluxo de atendimento.
- ✓ **Inauguração do tomógrafo** de alta tecnologia no Hospital Municipal de Urgências (HMU): da Siemens, digital, tridimensional, de 64 canais, com capacidade para realizar cerca de 400 exames mensais de alta qualidade com precisão de imagens. O envio do equipamento para Guarulhos provém de uma cooperação humanitária com o Japão, por meio do projeto Japão Aid Grant, e foi adquirido em uma parceria do município com o Ministério da Saúde, junto à Agência Brasileira de Cooperação do Ministério das Relações Exteriores, por intermédio do Escritório das Nações Unidas de Serviços para Projetos.
- ✓ **Inauguração de um aparelho oftalmológico de precisão** com sistema óptico japonês no Ambulatório da Criança. O autorrefrator com ceratômetro (MM 501-DN da Martinato) foi adquirido por meio de emenda parlamentar federal. O equipamento é usado para medir parâmetros de hipermetropia, miopia, eixo e distância pupilar, além de realizar a prescrição de correção visual.
- ✓ Realização da **1ª palestra magna para a 9ª Conferência Municipal de Saúde** com o tema "Saúde e Meio Ambiente em Defesa da Vida, por uma Saúde Universal Pública e de Qualidade", que contou com a presença do médico patologista e professor da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (USP), Dr. Paulo Saldiva.
- ✓ Foram realizadas reuniões realizadas com o grupo dos médicos para adequações no Prontuário Eletrônico através do SISS Online;
- ✓ Reuniões quinzenais com Atendentes SUS e médicos da rede com o Departamento de Planejamento e Regulação em Saúde e a GIESPP, empresa

responsável pelo Sistema SISS Online;

✓ Início do **PROGRAMA ZERA FILA** que tem como objetivo reduzir a demanda reprimida na cidade por consultas, exames e cirurgias. O Zera Fila consiste numa força-tarefa com a repactuação do plano de trabalho do Hospital Municipal de Urgências (HMU) e do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (HMPB), otimizando a retomada de procedimentos cirúrgicos eletivos, consultas e exames, reduzindo o impacto das filas de espera. Os pacientes que se encontram na fila de espera serão convocados por um serviço de call center montado especialmente para esse fim, bem como pela própria regulação municipal. Os pacientes devem aguardar a ligação ou mensagem de texto e não se dirigir a nenhuma das instituições de saúde antes de serem convocados. Haverá ainda outros benefícios, como transporte gratuito por vans, adesivadas para identificação, que estarão disponíveis em quatro terminais de transporte público: Pimentas, São João, Taboão e Vila Galvão. Os pacientes serão levados ao HMU e ao HMPB.

✓ Contratação de **serviços para a terceirização do CEMEG Pimentas** em todas as especialidades médicas.

✓ **Abertura de processos seletivos para contratação emergencial de médicos** especialistas, dentre eles: médico pediatra urgência e emergência, médico pediatra ambulatorial, médico cardiologista ambulatorial, médico ambulatorial, endocrinologista ambulatorial, médico psiquiatra ambulatorial, médico infectologista ambulatorial e médico gastroenterologista ambulatorial. Os concursos e processos seletivos regulares para todas as categorias, principalmente a médica, foram abertos, porém a maioria dos profissionais não assumiram as vagas. Diante da dificuldade de êxito em novas contratações, a curto prazo, houve a contratação emergencial de médicos entre médicos da família, ginecologistas, clínicos gerais e médicos especialistas, atuando na APS e Especialidades;

✓ **Ampliação do número de médicos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)** com a contratação emergencial da Organização Social de Saúde (OSS) Beneficência Hospitalar Cesário Lange. Com esta contratação Guarulhos passou a ter **médicos em 100% das UBSs**, além de **todas as equipes de Saúde da Família COMPLETAS**.

✓ **Atendimento aos imigrantes afegãos** beneficiados pelo visto humanitário brasileiro, que diariamente chegam ao Aeroporto Internacional e solicitam acolhimento. O principal objetivo da Secretaria da Saúde é prevenir o risco de doenças emergentes e reemergentes, entre elas a poliomielite, o sarampo e a COVID-19. O foco foi principalmente na vacinação com os seguintes imunizantes: VIP (vacina injetável contra a poliomielite), SCR (vacina contra sarampo, caxumba



e rubéola) e vacina contra a covid-19. Também foram coletadas amostras de fezes de menores de 21 anos para pesquisa de poliovírus, uma vez que o Afeganistão é uma área endêmica para poliomielite (paralisia infantil). Também foram feitas avaliações médicas para grupos prioritários, como gestantes, crianças, idosos e pessoas com comorbidades. Em caso de necessidade, medicamentos também são distribuídos.

✓ A fim de **umentar o potencial da participação popular e otimizar as ações do Conselho Municipal de Saúde**, em 2022 foram disponibilizadas 2 (duas) funcionárias para composição do quadro de pessoal, houve a disponibilização de novos equipamentos e providências para aquisição de outros necessários, disponibilização de plataforma para reuniões online; realização de Reuniões mensais com os Secretários (Gabinete); proximidade e diálogos sobre o Sistema SISS Online; aumento no orçamento do CMS: de R\$ 42.000,00 para R\$ 165.000,00.

✓ **99,35% de abastecimento dos medicamentos de distribuição (dez/22)**. Alguns medicamentos, a exemplo da Amoxicilina, encontram-se em falta a nível nacional. A indústria farmacêutica brasileira apresenta problema na importação de matéria-prima para a produção de alguns medicamentos, causados pela Pandemia COVID-19, a situação na China e a guerra.

✓ **Escola-SUS**, que é um espaço democrático de ensino aprendizagem, **oferta cursos e capacitações permanentes** e quando solicitada por qualquer área desta Secretaria, inclusive o Conselho Municipal, realiza todos os esforços para fornecimento do curso desejado com a equipe da própria Escola-SUS ou através de parceiros. Destacamos os cursos ofertados em 2022:

- *Formação e capacitação de Conselheiros Gestores e Conselheiros Municipais;*
- *Especialização em Preceptoria Médica e Multiprofissional em Saúde - Sírio Libanês;*
- *Capacitação em Psiquiatria na Atenção Básica;*
- *Capacitações em Primeiros Socorros;*
- *Capacitação de Eletrocardiograma;*
- *Oficina Participação e Controle Social com Gerentes dos serviços de saúde;*
- *PREAUT- Identificação de sinais de risco psíquico em bebês;*
- *Especialização em Gestão de Saúde Pública para gerentes na (UNG);*
- *Promoção e incentivo ao aleitamento materno;*
- *Capacitação técnica para exames citopatológico de colo uterino -UNG;*
- *Processos de estágios em medicina e residências para os gerentes de serviços de saúde;*
- *Capacitação de nutricionistas SUS – Anhanguera;*
- *Escuta qualificada SESMT;*
- *Promoção de saúde - CIEE - Projeto Jovem aprendiz - Rodas de conversas sobre atividades físicas;*
- *Promoção de saúde - CIEE - Projeto Jovem aprendiz - Rodas de conversas sobre alimentação saudável.*

2. INTRODUÇÃO



A Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2022, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a última execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução nº 02, de 20 de janeiro de 2022.

Neste relatório, a Secretaria da Saúde divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, auditorias realizadas e execução orçamentária e financeira.

Compõem o relatório informações municipais relacionadas a gestão do SUS, sua estrutura e as características demográficas e epidemiológicas do município de Guarulhos. As informações deste Relatório de Gestão foram coletadas nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde de Guarulhos 2022-2025;*
- b) Relatórios do 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2022 - janeiro a dezembro - (Acompanhamento Orçamentário e Financeiro);*
- c) Programação Anual de Saúde 2022;*
- d) Relatório Anual de Gestão 2021;*
- e) Sistema de Planejamento e Orçamento (SIOPS) do Governo Federal;*
- f) DATASUS, IBGE, entre outras fontes.*

Ao encaminhar ao CMS o RAG 2022 para apreciação, em consonância com os princípios do SUS, a Secretaria da Saúde mostra seu compromisso com a construção de uma política pública com embasamento técnico e sensibilidade às demandas sociais.

Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados.

Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao CMS e aos órgãos de controle da atuação governamental, buscou-se conformidade com outros instrumentos, como os relatórios quadrimestrais de prestação de contas do exercício 2022.

A Secretaria Municipal de Saúde de Guarulhos, gradativamente vem procurando aperfeiçoar a elaboração do RAG, visando consolidá-lo como uma importante ferramenta de planejamento e gestão.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

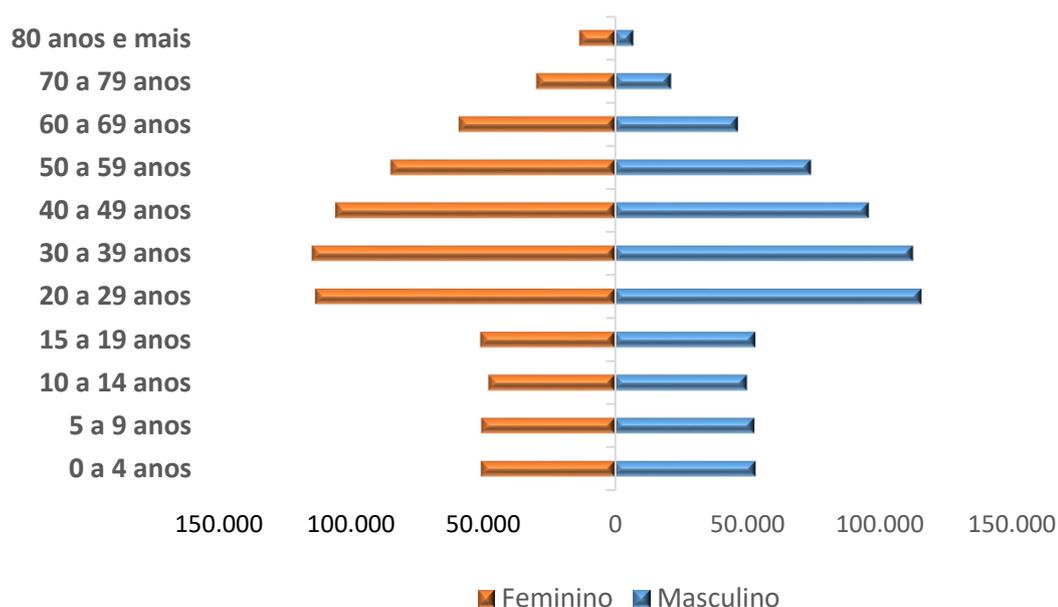


3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	53.210	50.794	104.004
5 a 9 anos	52.769	50.650	103.419
10 a 14 anos	49.994	48.027	98.021
15 a 19 anos	53.173	51.053	104.226
20 a 29 anos	115.722	113.644	229.366
30 a 39 anos	112.499	114.750	227.249
40 a 49 anos	95.811	105.937	201.748
50 a 59 anos	74.032	84.930	158.962
60 a 69 anos	46.623	59.166	105.789
70 a 79 anos	21.387	29.882	51.269
80 anos e mais	7.147	13.494	20.641
Total	682.367	722.327	1.404.694

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) - Data da consulta: 29/03/2023.

População residente de Guarulhos, por sexo e faixa etária -
Estimada no ano de 2021



3.2. NASCIDOS VIVOS

Número de nascidos vivos de mães residentes em Guarulhos:

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*
Guarulhos	21.219	21.112	20.479	19.175	18.167	17.608

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

*Dados preliminares

3.3. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2.058	2.191	2.264	4.529	6.454	3.031
II. Neoplasias (tumores)	3.888	4.109	4.477	3.651	3.662	3.839
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	551	595	497	382	453	535
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	935	950	935	738	860	840
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.327	1.512	1.668	1.414	1.097	937
VI. Doenças do sistema nervoso	1.122	1.379	1.257	944	1.101	1.220
VII. Doenças do olho e anexos	863	908	941	406	496	753
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	154	149	108	46	49	63
IX. Doenças do aparelho circulatório	6.608	6.872	6.843	6.061	5.896	6.438
X. Doenças do aparelho respiratório	5.862	5.759	5.164	4.175	4.392	5.361
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.113	6.537	6.736	4.485	3.996	5.204
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1.402	1.523	1.538	1.037	1.110	1.021
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1.105	1.288	987	603	568	768
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3.664	4.168	4.155	2.974	2.749	3.272
XV. Gravidez parto e puerpério	14.990	15.662	14.951	13.925	13.224	12.007
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.199	2.201	2.260	2.591	3.166	2.987
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	537	571	696	439	427	475
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.370	1.411	1.316	812	808	805
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	5.734	6.224	6.593	6.098	6.171	6.074
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	0	0	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	787	687	868	435	419	510
TOTAL	61.269	64.696	64.254	55.745	57.098	56.140

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

Data da consulta: 29/03/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorre 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	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	232	229	251	2098	3560	775
II. Neoplasias (tumores)	1337	1430	1515	1307	1439	1398
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	29	29	24	49	40
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	274	273	352	411	518	399
V. Transtornos mentais e comportamentais	25	27	41	46	58	55
VI. Doenças do sistema nervoso	207	219	283	223	265	261
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.617	2.654	2.767	2.485	2.786	3.036
X. Doenças do aparelho respiratório	1.150	1.147	871	952	970	1.232
XI. Doenças do aparelho digestivo	498	543	561	510	530	531
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	31	29	61	48	69	44
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	29	21	35	27	24	35
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	241	297	334	297	348	384
XV. Gravidez parto e puerpério	22	16	14	22	23	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	146	154	143	133	304	303
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	67	87	81	55	64	77
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	49	90	114	264	354	194
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	710	746	638	585	711	712
Total	7.661	7.991	8.090	9.487	12.073	9.488

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

Data da consulta: 21/03/2022.

***Dados preliminares**

3.5. DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total
Acidente com Animais Peçonhentos	24	9	13	18	11	3	17	9	7	11	24	11	157
Atendimento Anti rábico	136	140	164	131	141	180	208	176	155	203	149	124	1.907
Acidente com Material Biológico	13	18	33	22	32	15	26	17	20	24	7	11	238
Acidente de Trabalho	13	17	30	22	32	14	11	10	12	73	62	42	334
AIDS	5	12	4	5	4	6	6	9	5	2	3	0	61
AIDS Criança - < 5 anos	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Cancer Relacionado ao Trabalho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya	3	1	0	7	6	0	0	0	0	0	0	0	17
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	27	24	95	387	376	61	21	11	7	11	27	17	1.064



Dermatoses Ocupacionais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Esquistossomose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Esporotricose	21	10	11	26	21	9	23	19	9	2	4	4	159
Febre Amarela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Maculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hanseníase **	1	1	1	0	0	0	2	2	2	1	0	2	12
Hepatites	12	14	27	23	17	17	24	17	23	24	17	12	227
HIV	11	9	9	7	15	15	10	12	12	3	11	2	116
Intoxicação Exógena	27	32	32	36	42	36	32	51	56	69	48	41	502
Leishmaniose Tegumentar *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniose Visceral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirose	2	4	1	2	1	0	0	0	1	2	1	2	16
LER/DORT	0	2	1	2	4	5	2	3	6	1	5	0	31
MDDA- DIARRÉIA	2.687	4.230	10.023	6.204	5.429	6.616	4.812	5.958	4.301	4.487	4.095	5.145	63.987
Meningites	5	7	16	17	17	26	21	16	20	30	19	14	208
Malária	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Monkeypox	0	0	0	0	0	1	29	26	20	7	8	1	92
Sífilis Congênita	21	26	24	37	23	20	35	30	16	24	40	37	333
Sífilis Gestante	40	44	49	50	47	39	32	46	26	17	32	13	435
Sarampo/Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SG - COVID	19.092	2.357	352	418	1.916	6.389	3.371	245	74	410	3.809	1.819	40.252
SRAG - NOTIF	1.224	567	611	733	759	862	602	625	458	538	678	250	7.907
SRAG - COVID	819	193	28	39	110	295	187	48	13	22	142	102	1.998
Transtorno Mental	0	3	0	1	1	0	1	2	0	1	0	0	9
Toxoplasmose Congênita	1	0	3	3	1	0	0	1	2	1	2	2	16
Toxoplasmose Gestante	2	6	7	2	8	4	4	9	8	0	4	2	56
Tuberculose	45	39	53	40	50	48	39	53	44	46	40	49	546
Violência	160	256	243	245	211	203	249	291	316	411	264	264	3.113
Zika	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: SS/DVS/DTECD/SIANAN NET até 31/12/2022, em 10/02/2023 **sujeito à alteração**

3.6. Análises e Considerações

POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE informaram para o município de Guarulhos uma população de 1.404.694 habitantes, o que representa um acréscimo populacional de 12.573 habitantes em relação à estimativa do ano anterior e um aumento de 152.013 habitantes, em relação à



população do último censo demográfico de 2010 (IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), quando a população do município era de 1.252.681.

Analisando o PERFIL E TRANSIÇÃO DEMOGRÁFICA DE GUARULHOS, conforme estimativas, nos últimos anos houve aumento considerável nas faixas etárias da população acima de 50 anos. Para a faixa etária acima dos 60 anos, a população era de aproximadamente 102 mil em 2010, e passou para 180 mil em 2022. Observa-se também a tendência de aumento populacional da faixa etária dos idosos, que diminuiu sua aceleração a partir de 2022, impactada pela pandemia de COVID-19.

Atualmente a população de Guarulhos se concentra na faixa etária de 20 a 59 anos, com prevalência do sexo feminino.

NASCIDOS VIVOS

Conforme Banco Municipal de Nascidos Vivos, de fevereiro de 2023, tivemos 18.167 nascidos vivos em 2021 e 17.608 em 2022, indicando uma queda na série histórica de nascidos vivos, que pode ser observada desde 2017.

Vale destacar que esses números correspondem a número de nascidos vivos por residência da mãe (município de Guarulhos). Os números de 2021 e 2022 são passíveis de alterações a medida que são investigados e adequados.

PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

De acordo com informações obtidas através dos dados extraídos do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), houve 56.140 internações de residentes em Guarulhos em 2022, de acordo com os Capítulos do CID 10, 958 a menos que no ano de 2021.

Em 2022, foi constatado a redução nas internações que tiveram como causa básica o grupo das doenças infecciosas e parasitárias em relação aos anos de 2020 e 2021, fato atribuído à vacinação contra a COVID-19, que reduziu os casos da infecção decorrente do SARS-cov-2 que estão incluídas nesse grupo. Assim, depois de dois anos do início da pandemia, as doenças infecciosas deixam de ser uma das cinco principais causas de internação.



A primeira causa de internação hospitalar, de acordo com os capítulos da CID 10, foi o **Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério** com 12.007 ocorrências em 2022, que corresponde a 21,38% do total das internações em 2022. A segunda causa foi o **IX. Doenças do aparelho circulatório**, com 6.438 ocorrências, correspondente a 11,46% das internações. A terceira causa foi o **Capítulo XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas**, com 6.074 ocorrências. A quarta causa de internação foi o **Capítulo X. Doenças do aparelho respiratório**, com 5.361 casos.

MORTALIDADE

Observamos uma queda de 2.585 no número de óbitos em residentes de Guarulhos de 2022 em relação a 2021. Fato este também atribuído ao ano de 2021 ter sido considerado o ano de maior letalidade pela infecção do novo Coronavírus.

A primeira causa de mortalidade, de acordo com os capítulos da CID 10, foi o **Capítulo IX. Doenças do aparelho circulatório**, que correspondeu a 3.036 óbitos (31,99% dos óbitos totais).

A segunda causa de mortalidade foi o **Capítulo II - Neoplasias (tumores)**, que correspondeu a 1.398 óbitos (14,73% dos óbitos totais).

A terceira causa de mortalidade foi o **Capítulo X - Doenças do aparelho respiratório**, com 1.232 óbitos. Em relação às faixas etárias observa-se que todas as causas apresentam a mortalidade mais concentradas nas faixas etárias mais avançadas.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica



Fonte: E-SUS AB Centralizador - acessado em 08/02/2023.

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	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	49.161	1.983.410,41	2	310,28
03 Procedimentos clínicos	1.921.561	10.519.354,48	18.691	20278389,18
04 Procedimentos cirúrgicos	8.629	196.697,69	6.578	11120786,04
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	5	250,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	15	94,05	-	-
Total	1.979.372	12.699.806,63	25.271	31.399.485,50

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - Data da consulta: 29/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Forma de Organização	Qtd. Aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	170.538	4.536,93
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	707	347.380,34

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - Data da consulta: 29/03/2023

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	204.170	11.504,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.553.405	33.778.943,11	2	310,28
03 Procedimentos clínicos	4.949.449	41.219.836,87	18.758	20.333.335,66
04 Procedimentos cirúrgicos	36.058	1.332.513,68	9.206	12.791.089,32
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4.234	4.142.791,58	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.945	12.858,75	-	-
Total	10.749.261	80.498.448,39	27.966	33.124.735,26

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - Data da consulta: 29/03/2023

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

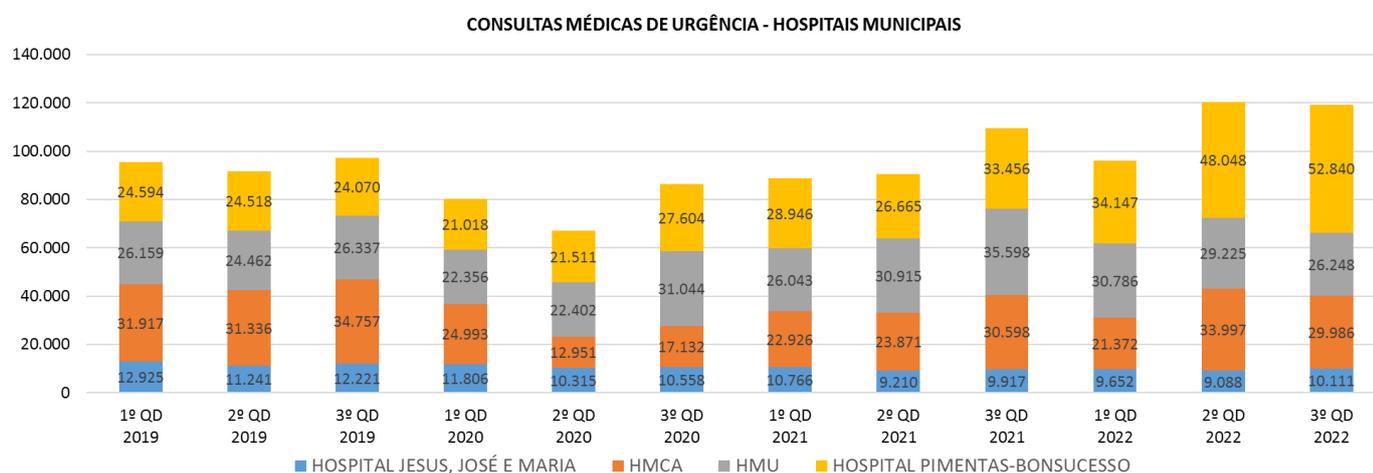
Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	185.046	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	41.757	-
03 Procedimentos clínicos	7	-
Total	226.810	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) - Data da consulta: 29/03/2023.

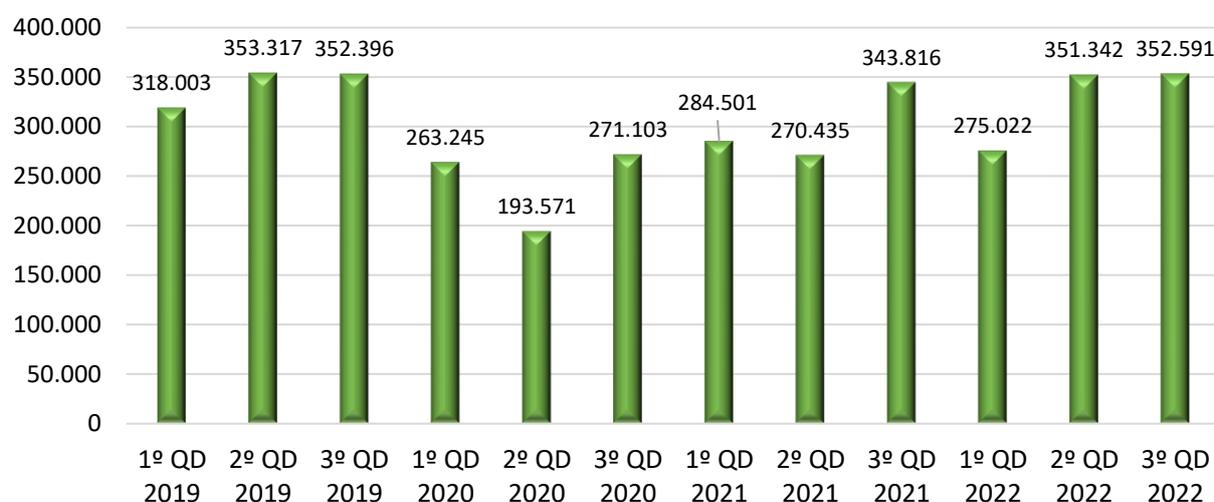
CONSULTAS MÉDICAS DE URGÊNCIA

➤ Hospitais Municipais:



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023.

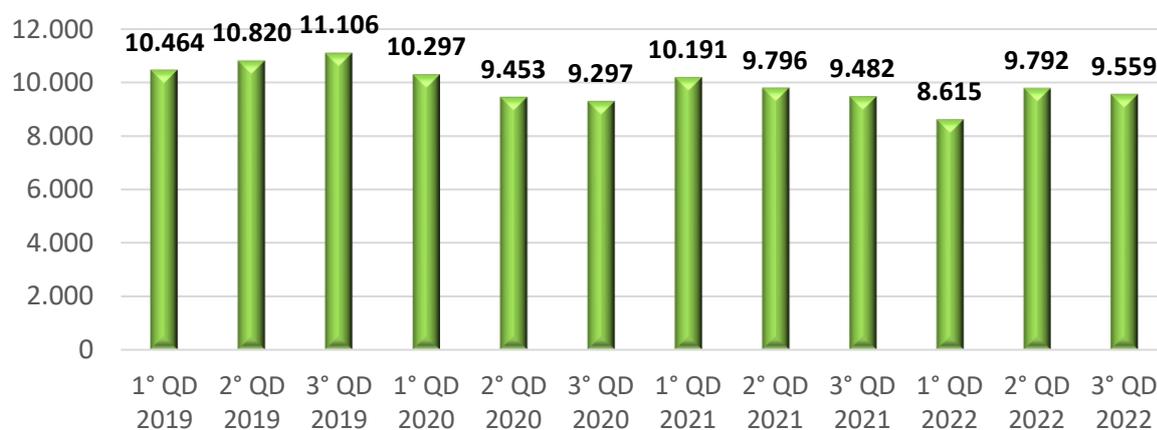
➤ **Unidades de Pronto Atendimento (UPAs e PAs):**



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023.

NÚMERO DE AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR AIHs (CLÍNICAS E CIRÚRGICAS) - APROVADAS POR GESTÃO

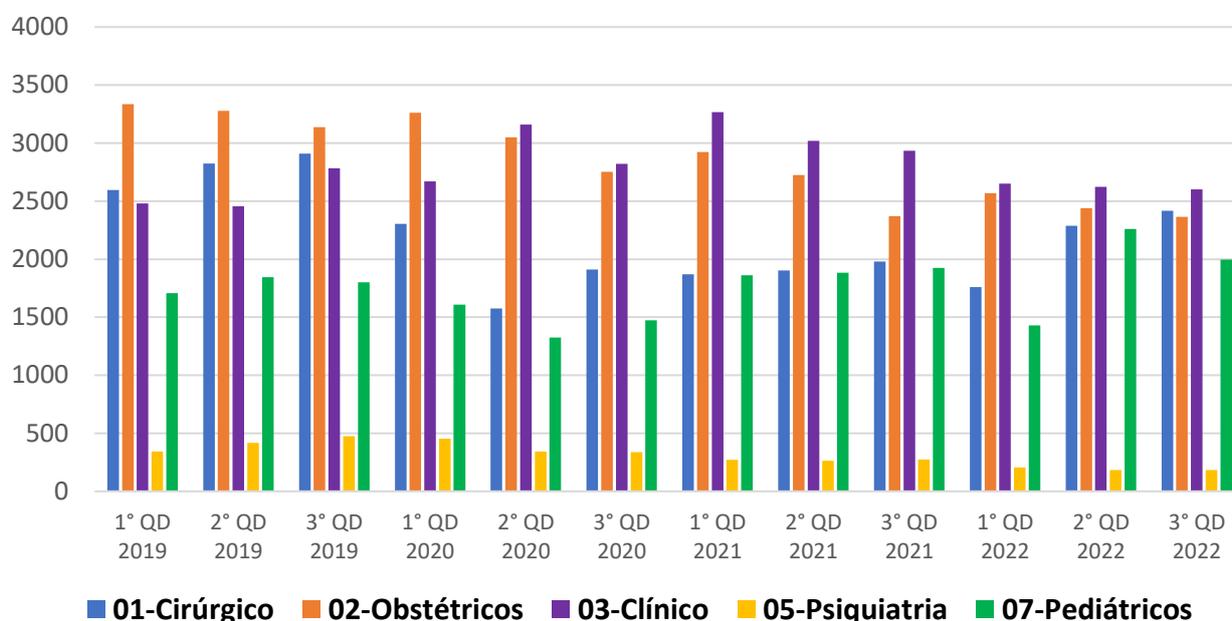
➤ **Hospitais Municipais:**



Fonte: SIH – Sistema de Informações Hospitalares (DATASUS/MS) – setembro a dezembro/2022 – Banco Municipal.

NÚMERO DE AUTORIZAÇÕES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR AIHs APROVADAS POR TIPO

➤ Hospitais Municipais:



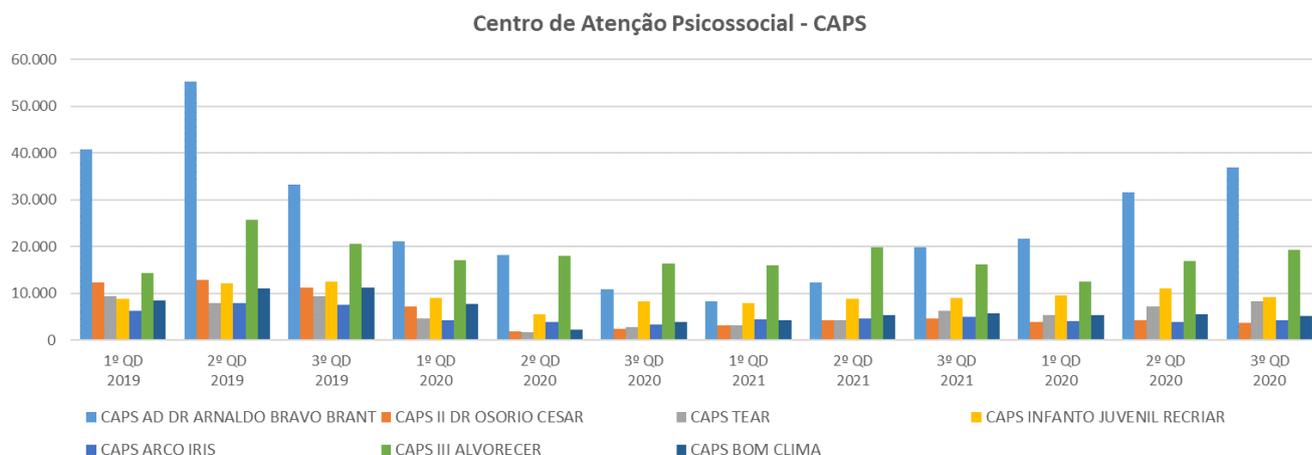
Fonte: SIH – Sistema de Informações Hospitalares (DATASUS/MS) – setembro a dezembro/2022 – Banco Municipal.

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

PROCEDIMENTOS	2022
SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	67.214
SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	193
SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	17.504
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	2.410
SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO.	18.709
REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS	758
SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) / ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO.	3.680
SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	45
SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	21

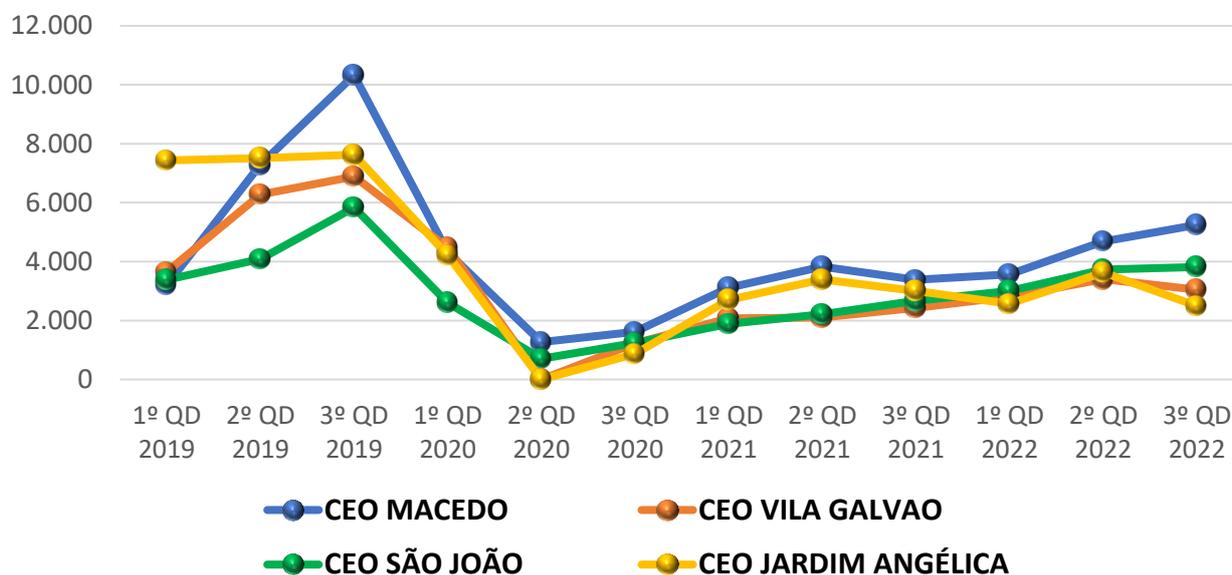
Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS



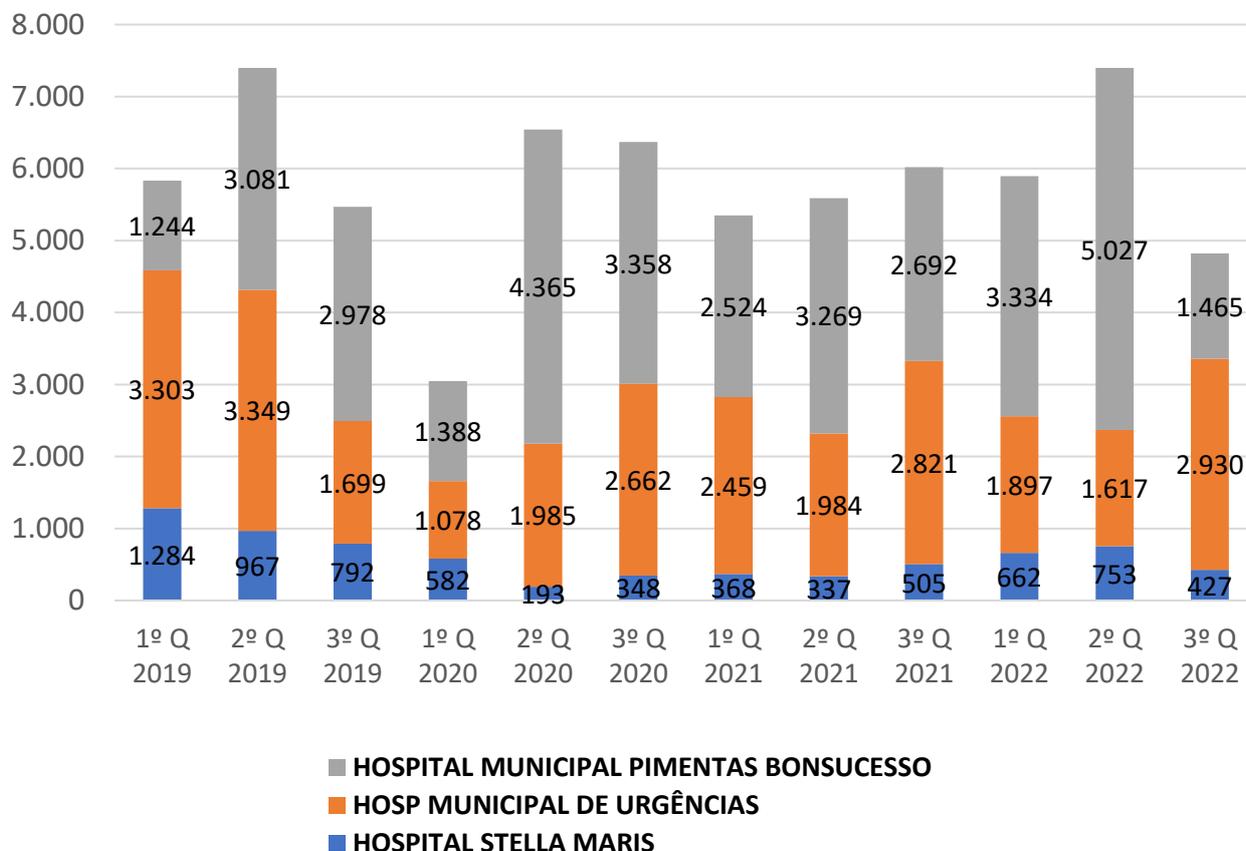
Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
 Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
 Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

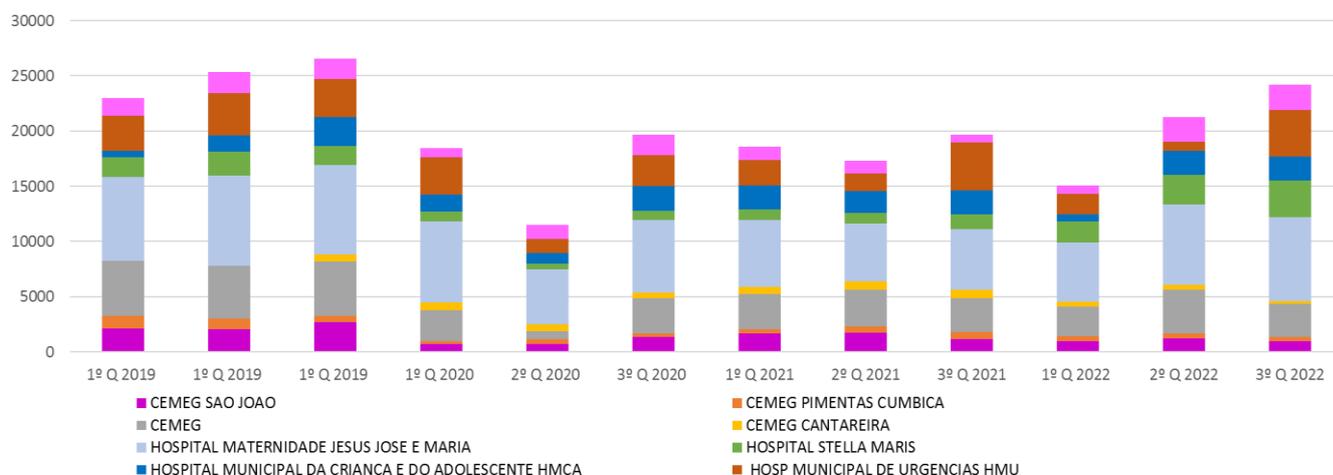
TOMOGRAFIA



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

ULTRASSONOGRAFIA

ULTRASSONOGRAFIA – GESTÃO MUNICIPAL

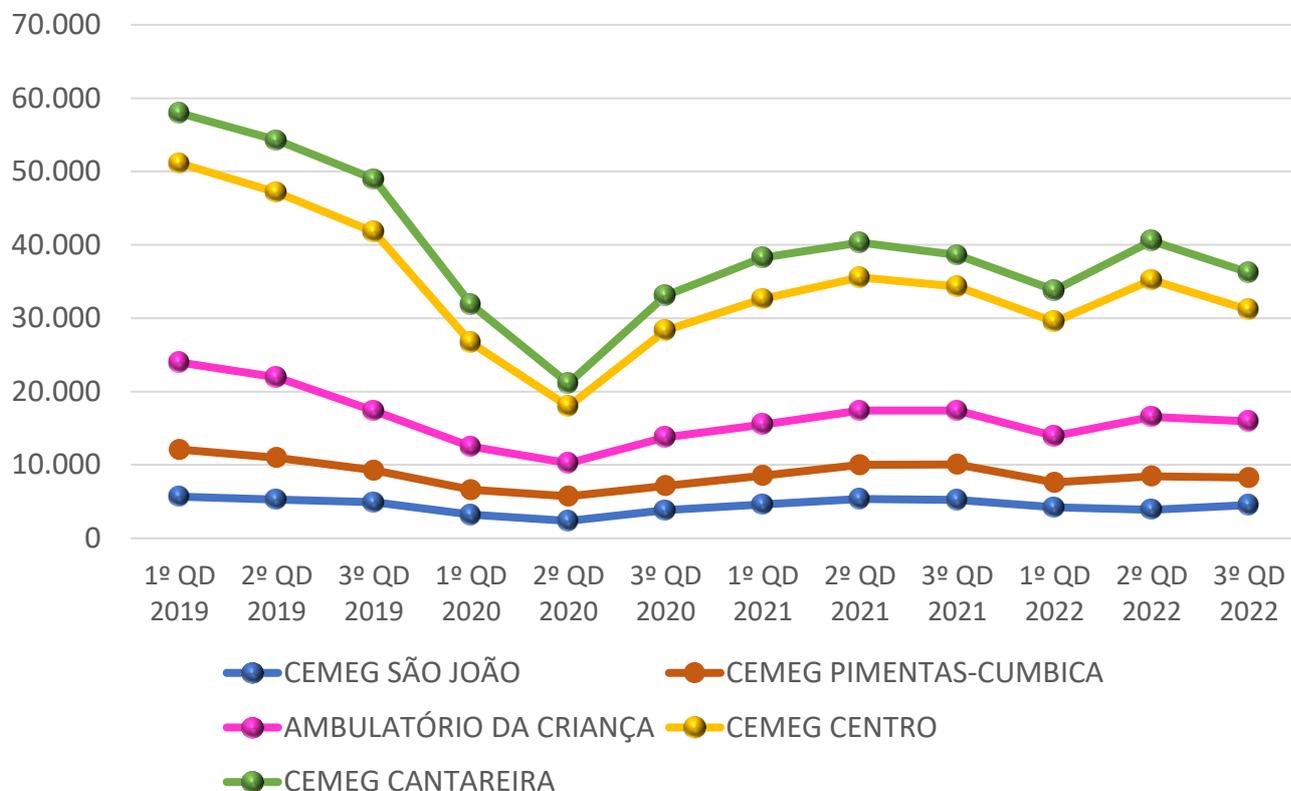


Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023



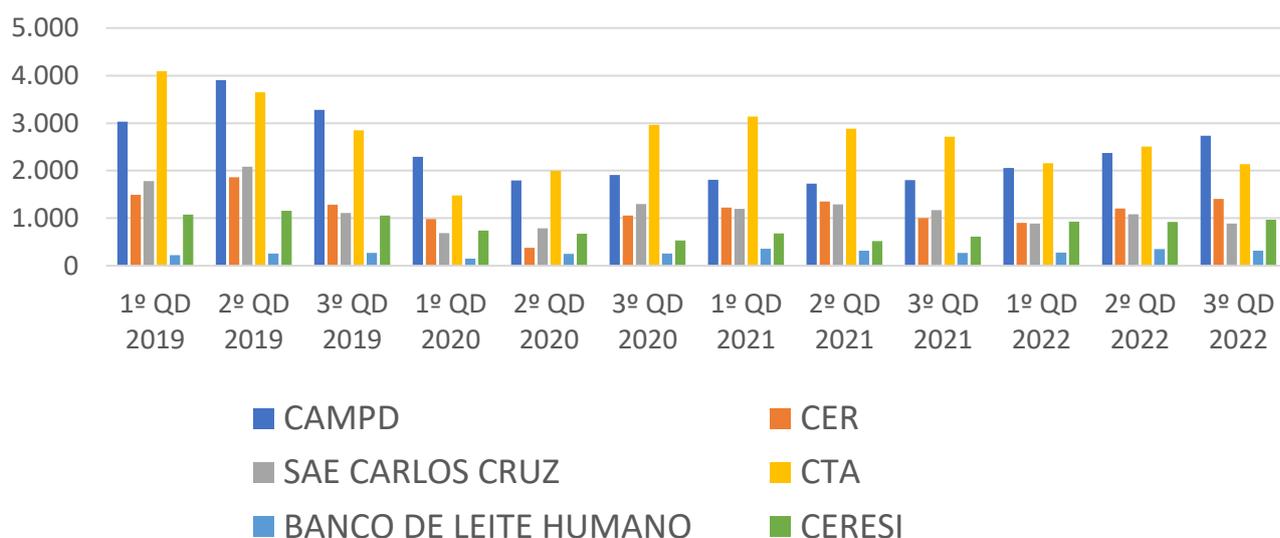
PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES/ESPECIALIZADOS:

CONSULTAS MÉDICAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

CONSULTAS MÉDICAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

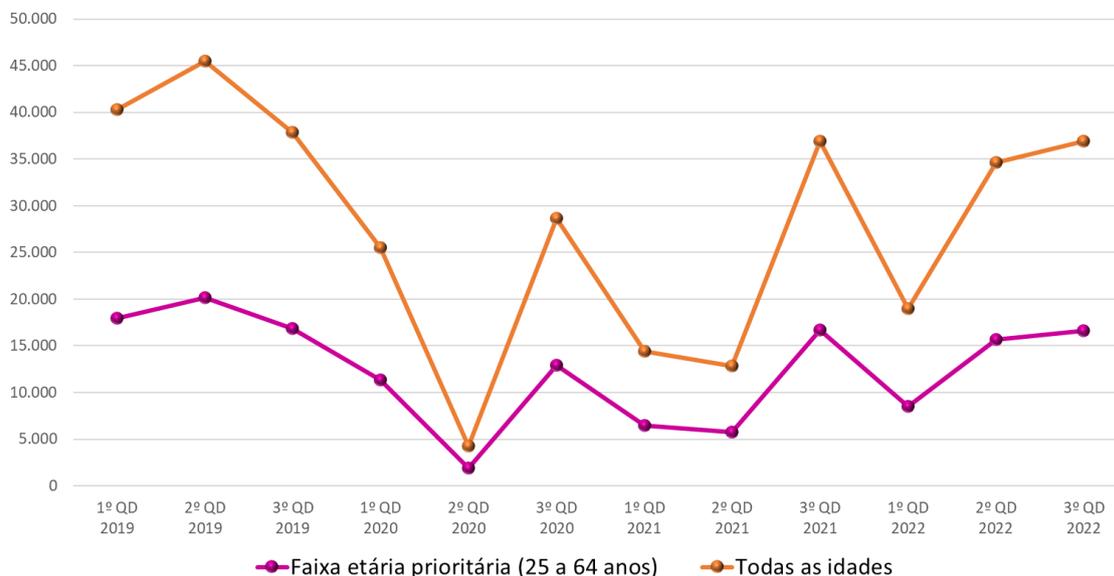


Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023



EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO

UNIDADES MUNICIPAIS	3º QD 2022
MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS – TODAS AS FAIXAS ETÁRIAS	20.292
MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS DE 25 A 64 ANOS - FAIXA ETÁRIA PRIORITÁRIA	16.642



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023

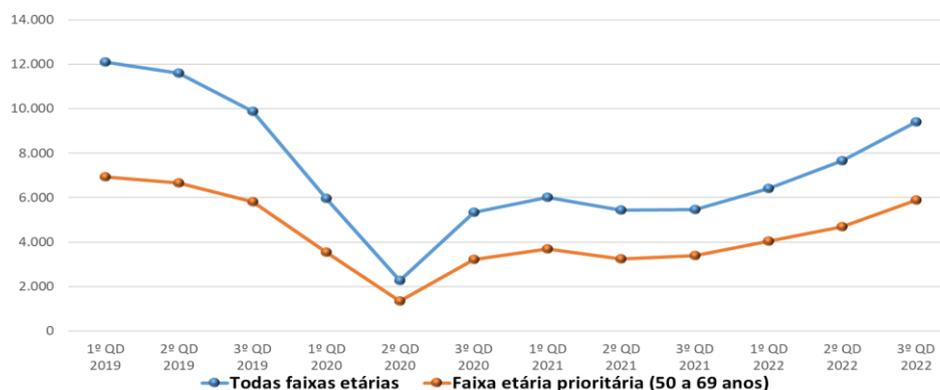
MAMOGRAFIAS

• MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS
DE TODAS AS FAIXAS ETÁRIAS

HOSPITAIS MUNICIPAIS	3º QD 2022
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	2.693
HOSPITAL STELLA MARIS	1.611
HOSPITAL MUNICIPAL PIMENTAS BONSUCESSO	1.474
TOTAL	5.778

• MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS
50 A 69 ANOS – FAIXA ETÁRIA PRIORITÁRIA

HOSPITAIS MUNICIPAIS	3º QD 2022
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	1.655
HOSPITAL STELLA MARIS	1.006
HOSPITAL MUNICIPAL PIMENTAS BONSUCESSO	910
TOTAL	3.571



Fonte: SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) – setembro a novembro/2022
Dezembro/2022: SIA – Dados Preliminares – Banco Municipal – Consulta em 06/02/2023



4.7. Análises e Considerações

Os dados de produção indicam que, apesar da intensidade da onda de COVID-19 desencadeada pela variante Ômicron no início de 2022, e que afetou a força de trabalho da rede municipal de saúde, a produção assistencial está sendo retomada e já apresenta resultados próximos aos períodos pré-pandemia.

No 3º QD/22 foi apurada uma queda de produção da Atenção Primária à Saúde de cerca de 19%, em relação ao quadrimestre anterior, em atendimentos individuais e visitas domiciliares realizadas pelas 04 (quatro) categorias profissionais apresentadas. Este comportamento é esperado para o período em virtude do aumento das ausências por férias e licença prêmio, além de ser um período com menos dias úteis quando comparado ao quadrimestre anterior.

Adicionalmente, as agendas de enfermagem tiveram uma redução em 50%, conforme preconizado pelo Memorando 057/22, devido ao aumento de casos de COVID-19 da subvariante BQ.1 da Ômicron.

Além disso, em novembro houve o encerramento do contrato de alguns profissionais do Programa Mais Médicos e exonerações devido ao PDV (Programa de Desligamento Voluntário), resultando na queda de horas médicas ativas.

No tocante à **odontologia**, é importante destacar que a partir de outubro de 2022 as agendas foram abertas com número maior de atendimentos, considerando os pacientes prioritários como gestantes, pacientes crônicos e com Necessidades Especiais, como também abertura de acesso para a população em geral.

Em comparação ao ano anterior, a APS apresentou uma significativa recuperação na ordem de 77%, tomando como base os dados preliminares obtidos até 06/02/2023, conforme quadro resumo a seguir:

CATEGORIA PROFISSIONAL	2020	2021	2022	COMPARATIVO COM O ANO ANTERIOR
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	1.322.330	868.416	1.821.664	110%
CIRURGIÃO DENTISTA	28.691	52.929	84.671	60%
ENFERMEIRO	212.331	174.644	233.363	34%
MÉDICO	500.165	426.032	553.973	30%
TOTAL	2.063.517	1.522.021	2.693.671	77%

Importante é destacar que, em comparação ao ano anterior, **os atendimentos odontológicos nos serviços especializados, apresentaram um incremento de cerca de 28%**, tomando como base os dados preliminares obtidos até 26/01/2023, conforme quadro resumo a seguir:

UNIDADE	2020	2021	2022	COMPARATIVO COM O ANO ANTERIOR
2035987 CEO MACEDO	7.200	10.320	13.503	31%
2044951 CEO VILA GALVAO	5.694	6.596	9.253	40%
2054507 CEO JARDIM ANGELICA	5.092	9.108	8.700	-4%
2084600 CEO SAO JOAO	4.551	6.764	10.559	56%
Total	22.537	32.788	42.015	28%

No **CEO Vila Galvão**, houve exoneração na especialidade de prótese dentária de cirurgião dentista e de técnico de prótese dentária (TPD), impactando na queda da produção no último quadrimestre. Os cirurgiões foram substituídos, porém não há expectativa de reposição do TPD, uma vez que não há mais aprovados para serem chamados, neste caso aguardar concurso para completar a lotação.

No **CEO Angélica**, também houve exonerações e diminuição de carga horária de cirurgiões dentistas e a reposição foi um pouco mais demorada, em razão da dificuldade de encontrar profissionais que tenham manifestado interesse em prestar serviços de especialidades no CEO Angélica.

No 3º QD/22 foi apurado um **aumento de produção geral**, abrangendo todas as categorias profissionais, de **cerca de 8%**, em relação ao quadrimestre anterior.

A análise realizada permitiu aferir que queda observada em alguns serviços (CAPS Osório César, Recrear e Bom Clima) está atrelada às oscilações dos Recursos Humanos, com o desligamento de alguns profissionais, a exemplo do PDV (Programa de Desligamento Voluntário). Alguns destes profissionais chegaram a ser repostos, mas não representam integralmente todos os desligamentos, interferindo, portanto, na produção geral.

Já em comparação ao ano anterior, **os CAPS apresentaram um importante aumento de cerca de 129%**, tomando como base os dados preliminares obtidos até 06/02/2023, conforme quadro resumo a seguir:

UNIDADE	2020	2021	2022	COMPARATIVO COM O ANO ANTERIOR
CAPS AD DR ARNALDO BRAVO BRANT	50.249	24.917	90.073	261%
CAPS II DR OSORIO CESAR	11.345	8.570	11.793	38%
CAPS TEAR	9.067	8.882	20.794	134%
INFANTO JUVENIL RECRIAR	22.841	19.267	29.831	55%
CAPS ARCO IRIS	11.507	61.636	152.491	147%
CAPS III ALVORECER	51.492	98.355	214.909	119%
CAPS BOM CLIMA	13.842	188.140	418.025	122%
Total	170.343	409.767	937.916	129%

Em relação às **ultrassonografias**, no 3º QD/22 foi apurada uma queda de cerca de 24%, em relação ao quadrimestre anterior, e de 15%, em relação ao ano anterior.

Os CEMEGs Centro e Cantareira tiveram redução na carga horária semanal de médicos radiologistas, com destaque para o CEMEG Cantareira que deixou de contar com este profissional, tendo uma diminuição abrupta.

Os CEMEGs São João e Pimentas não tiveram redução na carga horária semanal destes profissionais e, em diligência junto à Divisão Técnica de Equipamentos, também não houve chamados para manutenção no período em análise. Desta maneira, as ausências por férias e licença prêmio, além do número reduzido de dias úteis no período configuram os maiores impactos nestes serviços.

No 3º QD/22 foi apurado um aumento de aproximadamente de 6% de **exames citopatológicos do colo do útero**, em relação ao quadrimestre anterior, tanto na faixa etária prioritária quanto para as demais idades. Já em comparação ao ano anterior, o **aumento corresponde a 31%, nos dois grupos**.

No mês de outubro foi realizado o Mutirão para a Campanha de Papanicolau a partir do qual foi verificado que os números aumentaram de um quadrimestre para o outro principalmente na faixa etária de prioridade do Ministério da Saúde.

No 3º QD/22 foi apurado um **aumento de aproximadamente de 26% e 23% de mamografias**, em relação ao quadrimestre anterior, na faixa etária prioritária e para as demais idades, respectivamente.

A mesma comparação com o ano anterior resulta em um **incremento de 32% e 29% de mamografias**, na faixa etária prioritária e para as demais idades, respectivamente.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRÉ-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	22	22
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	73	73
HOSPITAL GERAL	0	2	3	5
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	2	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	7	7
CENTRAL DE REGULACAO MÉDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	5	5
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	19	20
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	5	5
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	9	9
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	5	158	163

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: 29/03/2023.

Observa-se que no município de Guarulhos há 163 estabelecimentos de saúde (administração pública, entidades empresariais e entidades sem fins lucrativos) que

prestam serviços ao SUS, sendo 96,93% (158) dos estabelecimentos sob gestão municipal e 3,07% (5) estadual.

- 22 UNIDADES MÓVEIS DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA: trata-se dos veículos do SAMU cadastrados no CNES:

SAMU 192 ADAMASTOR BYZ2737 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR BYZ2741 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR BYZ2749 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR DAT 8349 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR DAT8343 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR IAK9241 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR IAL1091 GUARULHOS
SAMU 192 ADAMASTOR IAL1131 GUARULHOS
SAMU 192 ALVORADA FBY1572 GUARULHOS
SAMU 192 ALVORADA FGZ9496 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS BKU7369 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS BTZ7457 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS BXD6257 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS DEU4279 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS FTG8729 GUARULHOS
SAMU 192 CAVADAS PAQ9961 GUARULHOS
SAMU 192 CUMBICA PAC9962 GUARULHOS
SAMU 192 MIKAIL FCN2479 GUARULHOS
SAMU 192 SERODIO DPS3349 GUARULHOS
SAMU 192 SERODIO PAQ9960 GUARULHOS
SAMU 192 ZONOSSES DVO9351 GUARULHOS
SAMU 192 ZONOSSES FCW6602 GUARULHOS

- 73 CENTROS DE SAÚDE/UNIDADES BÁSICAS: incluem as 69 UBSs do município mais os 4 presídios:

CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA DE GUARULHOS II



CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA I DE GUARULHOS

PENITENCIARIA JOSE PARADA NETO

PRESIDIO ADRIANO MARREY

- **CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS:** refere-se à Central de Regulação do SAMU GUARULHOS.

- **CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO:** refere-se à Central de Regulação de Urgências da Secretaria da Saúde - Departamento de Planejamento e Regulação em Saúde.

- **POLICLÍNICAS:** estão inclusos os CEMEGs e Ambulatório da Criança e Adolescente.

- **UNIDADES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE:** incluem:

CENTRO DE CONTROLE DE ZOOSE CCZ GUARULHOS

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS SVO GUARULHOS

- **CENTRAIS DE GESTÃO EM SAÚDE:** incluem:

DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE I CENTRO

DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE III

DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE IV PIMENTAS CUMBICA

DIVISÃO TÉCNICA REGIONAL SAÚDE II CANTAREIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARULHOS

- **UNIDADES DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO):** incluem:

AFIP

CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CAC

LABORATÓRIO MUNIC DE SAÚDE PÚBLICA

- **CENTRAIS DE ABASTECIMENTO:**

CENTRAL MUNICIPAL DE IMUNOBIOLOGICOS CEADIM GUARULHOS

DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	3	0	0	3
MUNICIPIO	145	0	0	145
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	3	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	2	0	5
PESSOAS FISICAS				
TOTAL	158	5	0	163

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: 29/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	165	0	27	7	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	30	8	13	3	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	709	407	734	1.816	760
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	25	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1.490	354	249	1.190	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	35	0	3	3	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	2	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	11	4	108	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	0	23	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.



Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	37	34	32	38
	Celetistas (0105)	100	102	112	109
	Informais (09)	6	6	6	2
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	4	2	40	59
	Bolsistas (07)	35	37	60	53
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6.258	6.076	5.987	6.037
	Informais (09)	0	8	3	2
	Intermediados por outra entidade (08)	3.130	2.513	3.355	3.565
	Residentes e estagiários (05, 06)	72	74	87	86

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	84	107	149

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

Conforme Boletim de RH do Departamento de Recursos Humanos da Saúde, em dezembro/2022 a Saúde possuía 6.541 servidores em seu quadro. Destes, 739 eram profissionais médicos, sendo 21 dos Programas Mais Médicos e Médicos pelo Brasil.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022						
DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária à Saúde, da Atenção Especializada e da Atenção Hospitalar						
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Primária à Saúde						
Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
1	↑	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	49,49%	<p>Apresentar, ao Departamento de Recursos Humanos da Saúde (DRHS), a necessidade de contratações de profissionais, principalmente, das categorias de médicos e de enfermagem, a partir do estudo das necessidades do território.</p> <p>Garantir a chamada de 80% das vagas abertas para composição das equipes, conforme legislação municipal vigente.</p> <p>Realizar estudos para outros tipos de contratação de acordo com legislação trabalhista vigente.</p> <p>Ampliar o nº de equipes da Estratégia de Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP) por meio de contratação direta de médicos e de enfermeiros.</p>	<p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>EM ANDAMENTO</p> <p>PARCIALMENTE REALIZADA</p>	<p>Ainda que a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica não tenha atingido a meta proposta para o ano de 2022, o salto deste índice de 40,23% em Dez/21 para 49,39% em Dez/22 é resultado das ações de adequação executadas pelo município. Adicionalmente, estima-se continuidade na melhoria deste indicador, decorrente das contratações realizadas, a partir de Dez/22, de profissionais médicos, que cobriram o déficit de todas as unidades da Atenção Primária à Saúde.</p>

2	↑	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	24,10% (EM DEZ/21)	Avaliar o dimensionamento, com Departamento de Recursos Humanos da saúde (DRHS) quanto a necessidade de Cirurgiões Dentistas, Auxiliares de Saúde Bucal, Técnicos de Saúde Bucal e Protéticos, em consonância com a possibilidade de habilitação segundo orientações do Ministério da Saúde, facilitando a implementação das equipes de Saúde Bucal (eSBs)	REALIZADA	A mudança nos indicadores disponíveis no site e-gestor Atenção Básica, da Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde, invisibiliza o acompanhamento da cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal, uma vez que, com a vigência do Programa Previne Brasil, o último resultado disponível refere-se a Dez/21. Assim, tal resultado não condiz com a situação atual, tendo em vista a ampliação do acesso coletivo através das ações em Escolas e Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs) e do acesso às prioridades essenciais. As readequações em consultórios encontram-se em andamento, porém o atendimento individual e coletivo foi ampliado, por meio da alternância de profissionais nos consultórios modulares, otimizando a utilização destes espaços.
				Vincular as eSBs nas equipes de Estratégia de Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP) ativas, para habilitação	REALIZADA	
				Monitorar o parecer do Ministério da Saúde quanto ao cadastro do Auxiliar de Saúde Bucal (ASB) de 40 horas em duas equipes de Atenção Primária diferenciadas (20 horas) para ativação de 2 equipes na mesma unidade	REALIZADA	
				Contratação de Cirurgião Dentista e Auxiliar de saúde bucal (reposição e ampliação) e readequação de consultorio e instalação de novas cadeiras.	PARCIALMENTE REALIZADA	
3	↑	Ampliação do número de Unidades Básicas de Saúde no município	0	Encaminhar aos Departamentos de Infraestrutura e Financeiro da Saúde, questionamentos sobre verbas empenhadas e locais para tais construções	NÃO REALIZADA	Embora os estudos territoriais estejam em andamento, a fim de mensurar adequadamente os vazios assistenciais existentes no município, sua conclusão somente se dará a partir da divulgação do recorte espacial do Censo 2022, necessário para esta finalidade. Neste sentido, o investimento dos esforços tem sido voltado para o aprimoramento das unidades existentes, por meio de reforma e/ou ampliação.
				Realizar o projeto para construção de 01 nova Unidade Básica de Saúde (UBS)	NÃO REALIZADA	
				Viabilizar a liberação de recursos financeiros para a construção de 01 nova Unidade Básica de Saúde (UBS)	NÃO REALIZADA	
				Articular a Contratação e/ou remanejamento de profissionais necessários para o novo Serviço e Realizar estudos para outros tipos de contratação de acordo com legislação trabalhista vigente.	NÃO REALIZADA	

4	↑	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	75,30%	Intensificar a busca ativa das famílias já cadastradas por meio de visitas domiciliares ou atendimentos programados	REALIZADA	O Governo Federal suspendeu, ao longo da pandemia, os procedimentos operacionais e de gestão do Programa Bolsa Família relacionados ao manejo das condicionalidades. Inicialmente, por meio de Portaria, houve a suspensão até março de 2022, das medidas de bloqueio dos benefícios das famílias que não possuíam informação de acompanhamento das condicionalidades. Posteriormente, com a publicação da INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 10/SEDS/SENARC/MC, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2022, a regularização destes cadastros bem como a retomada do acompanhamento das condicionalidades, ficaram permitidos até 30/06/2022. Desta maneira, embora as ações propostas tenham sido parcialmente ou integralmente realizadas, a ausência de obrigatoriedade deste acompanhamento, para fins de recebimento do recurso financeiro, culminou na redução da procura de boa parte desta população, pelas unidades de saúde.
				Cadastrar gestantes no 1º trimestre de gestação	REALIZADA	
				Intensificar/fortalecer a busca ativa de faltosos e agendamento de consultas às gestantes e mulheres em fase de amamentação.	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Intensificar/fortalecer a busca ativa de cobertura vacinal atrasada em menores de 7 anos e gestantes.	REALIZADA	
				Intensificar/fortalecer o preenchimento adequado dos sistemas de informação com os dados do atendimento do cadastrado	REALIZADA	
				Apoiar as regiões no monitoramento, principalmente nas UBSs com baixa cobertura	REALIZADA	
5	↓	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	16,85%	Monitorar as causas de morbidade que levam às internações	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Fortalecer as ações de busca ativa no território e os atendimentos multidisciplinares	REALIZADA	
				Disponibilizar relatório mensal com as principais internações por causas sensíveis à AB na Comissão do CMS pertinente.	NÃO REALIZADA	
				Apresentar os indicadores nas reuniões de gerentes e equipe técnica para discussão de casos, com planejamento de ações de promoção e prevenção em saúde.	REALIZADA	
				Fortalecer ações e estratégias de promoção à saúde e prevenção de agravos, tais como grupos de tabagismo, obesidade, prática de atividades físicas e de gestantes, de acordo com as necessidades de cada território.	REALIZADA	
				Retomar a capacitação dos profissionais da rede para ações de promoção e prevenção à saúde para as principais causas sensíveis.	REALIZADA	
				Promover a revisão de protocolos já existentes com a participação das áreas competentes.	REALIZADA	

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Especializada

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
6	↑	Proporção de Práticas Integrativas e Complementares realizadas no CEMPICS FRACALANZA	28,57%	Definir o perfil de formação e competência profissional, em conjunto com o DRHS, para profissionais da rede e novas contratações.	PARCIALMENTE REALIZADA	A fim de ampliar a proporção de Práticas Integrativas e Complementares (PICs), foi realizado o dimensionamento da equipe multidisciplinar junto ao Departamento de Recursos Humanos da Saúde e houve a contratação de profissionais médicos a partir de dez/22. Somente a partir desse incremento ficará viabilizada a inserção de novas PICs neste serviço.
7	↑	Ampliação do número de Serviços Especializados no município	0	Realizar diagnóstico da demanda reprimida (consultas e exames) cabíveis no nível ambulatorial.	NÃO REALIZADA	O município logrou êxito na contratação de profissionais médicos ao final do ano de 2022, mais especificamente em dezembro. Essa reestruturação nos Recursos Humanos médicos dos serviços especializados possibilitarão um diagnóstico fidedigno das necessidades de cada Região de Saúde, de forma que a ampliação proposta se dê de maneira mais assertiva.
			Mapear a demanda atendida pelos serviços especializados já existentes, por Região de Saúde	REALIZADA		
			Realizar estudo da capacidade de ampliação dos serviços já existentes	PARCIALMENTE REALIZADA		
			Realizar o projeto para construção de 01 novo Serviço Especializado	NÃO REALIZADA		
			Viabilizar a liberação de recursos financeiros para a construção de 01 novo Serviço Especializado	NÃO REALIZADA		
			Articular a Contratação e/ou remanejamento de profissionais necessários para o novo Serviço.	PARCIALMENTE REALIZADA		

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Hospitalar

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
8	↑	Ampliação do número de leitos clínicos, cirúrgicos, obstétricos e/ou de observação no Município	0	Participar ativamente dos estudos relacionados ao HCGRU, antigo HMCA, junto ao BNDES;	EM ANDAMENTO	O indicador atingiu a meta proposta
				Captar recursos por meio de emendas parlamentares estaduais, que apoiem as obras de finalização do prédio do Instituto da Mulher	EM ANDAMENTO	
				Articular a captação de repasse financeiro federal para a entidade com vistas à aquisição de equipamentos do Instituto da Mulher	EM ANDAMENTO	
				Acompanhar a reforma da Psiquiatria HMU	EM ANDAMENTO (FASE DE ACABAMENTO)	

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações de prevenção e promoção da saúde da população idosa

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
9	↓	Número de internação de idosos por fratura de fêmur	317	Realizar oficinas para as equipes da Atenção Primária à Saúde, em parceria as equipes dos CERESIs, voltadas à saúde da população idosa, abordando temas como prevenção de acidentes, uso de órteses, alimentação, atividade física e outros hábitos de vida saudáveis	PARCIALMENTE REALIZADA	O aumento do número de internações em idosos por fratura de fêmur relaciona-se ao fato de muitos idosos terem deixado de realizar os acompanhamentos em saúde devido a pandemia. A fratura de fêmur está ligada também à osteoporose, à falta de acompanhamento médico com exames de monitoramento específicos e uso de medicação, com consequente aumento de casos de fratura de fêmur. Desta forma, as ações ligadas à saúde do idoso, embora contínuas, passam a ser intensificadas de maneira a contribuir para a redução deste número.
				Firmar e estimular parcerias entre serviços de saúde, equipamentos de outras Secretarias e diferentes instituições para o desenvolvimento de ações voltadas à saúde do idoso, incluindo aquelas dirigidas à familiares e cuidadores	REALIZADA	
				Potencializar as ações do Serviço de Atendimento Domiciliar ao Idoso (SADI)	REALIZADA	
				Implantar os Protocolos de Diabetes Mellitus (DM) e Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) na Atenção Básica	REALIZADA	

DIRETRIZ Nº 2 - Promover atenção integral à saúde da mulher, da criança e do adolescente, com ênfase nas populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir a mortalidade materna e infantil

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
10	↑	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	Manter a regularidade das investigações de óbitos através do Comitê de Mortalidade Municipal	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Promover um processo de educação continuada dos profissionais de saúde para um correto preenchimento dos registros de saúde, como a declaração de nascidos vivos e a declaração de óbito, além dos registros de atendimentos dos prontuários ambulatorial e hospitalar, caderneta da gestante e caderneta da saúde da criança	REALIZADA	
11	↓	Taxa de Mortalidade Infantil	13,33	Ofertar o acesso a primeira consulta durante a primeira semana de vida através de alta qualificada da maternidade	PARCIALMENTE REALIZADA	O déficit de Recursos Humanos médicos observados no ano de 2022 impactou diretamente na oferta de vagas para este público e na realização de ações de prevenção e promoção em Saúde. Entretanto, esse cenário passou a ser revertido, em Dez/22, quando o município pode complementar a disponibilidade de horas médicas. Com isso, a expectativa é que o ano de 2023 resulte em um índice melhor para este indicador.
				Acompanhar, na Atenção Primária à Saúde, retornos programados em no máximo 30 dias durante o primeiro ano de vida	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Garantir a realização de exames clínicos laboratoriais e complementares, assim como consultas de especialistas conforme demanda apresentada	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Fortalecer o incentivo do aleitamento materno e após o 6º mês de vida, com orientação adequada para introdução alimentar	PARCIALMENTE REALIZADA	
12	↑	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	47,66%	Monitorar as Boas Práticas na Atenção ao parto e nascimento das maternidades com atendimento SUS e nas maternidades de Saúde Suplementar com o cronograma de visitas	REALIZADA	A vigência da lei Nº 17.137, DE 23 DE AGOSTO DE 2019, que garante à parturiente a possibilidade de optar pela cesariana, a partir de 39 (trinta e nove) semanas de gestação, influencia diretamente este indicador.

13	↑	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde municipal	67,18%	Incentivar a chegada das gestantes em tempo hábil para realização da consulta de primeiro trimestre e, consequentemente às consultas de seguimento, diminuindo os riscos de intercorrência clínica e obstétrica que levariam ao aumento de indicação de parto cesáreos	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
14	↑	Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram no mínimo 7 (sete) consultas de pré-natal	55,80%	Fortalecer a captação precoce das gestantes através da mudança do fluxo de trabalho nos pontos de atenção e estimular o grupo de gestantes, a fim de conscientizá-las da importância do pré-natal	PARCIALMENTE REALIZADA	A busca tardia das gestantes pelos serviços de saúde, assim como a manutenção do protocolo de acolhimento para sintomáticos respiratórios prejudicaram as ações de grupo educativos e de busca ativa, interferindo negativamente no alcance da meta proposta.
				Orientar e monitorar o preenchimento adequado caderneta de gestante e conscientizá-las sobre a importância de apresentar na maternidade	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Intensificar e priorizar a busca ativa das gestantes faltosas e visitas dos ACS, de acordo com as orientações da ESF	PARCIALMENTE REALIZADA	
15	↑	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	44%	Incentivar o início imediato do pré-natal após realização do teste de gravidez, proporcionar retornos mensais e/ou à critério médico	PARCIALMENTE REALIZADA	A busca tardia das gestantes pelos serviços de saúde, assim como a manutenção do protocolo de acolhimento para sintomáticos respiratórios prejudicaram as ações de grupo educativos e de busca ativa, interferindo negativamente no alcance da meta proposta.
16	↑	Razão de Ultrassonografias Obstétricas realizadas por gestante	1,04	Ampliar a oferta de USG obstétrico no município	PARCIALMENTE REALIZADA	Este indicador considera o número de USGs Obstétricas realizadas no SUS dividido por todas as gestantes do município (SUS e não-SUS). Esta redação traz, portanto, uma distorção quanto à correta leitura do indicador.
				Garantir a identificação de precoce de gestação gemelar, má formação, doenças genética e retardo de crescimento intraútero	PARCIALMENTE REALIZADA	Ao se fazer um recorte do número de USGs Obstétricas realizadas no SUS dividido por todas as gestantes que realizaram seus partos igualmente no SUS, o resultado deste indicador passa a ser de 3 USGs Obstétrica/gestante, superando, desta maneira, a meta proposta para 2022.

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer o planejamento reprodutivo, principalmente entre mulheres e adolescentes em situação de maior vulnerabilidade

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
17	↓	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	8,85%	Promover ações educativas em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE)	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Disponibilizar métodos contraceptivos através do aconselhamento do planejamento reprodutivo	REALIZADA	
18	↑	Número de dispositivos de etonogestrel inseridos na população vulnerável	76	Atualizar a Nota Técnica para inserção de implante de dispositivos de etonogestrel, ampliando os critérios de indicação de seis para dez	PARCIALMENTE REALIZADA	Embora a maioria das ações tenham sido realizadas, ainda há necessidade de intensificar as capacitações profissionais para ampliar o acesso ao procedimento.
				Garantir o acesso ao procedimento de inserção de implante de dispositivos de etonogestrel, através da criação de agendas específicas para essa finalidade	REALIZADA	
				Monitorar a indicação e a inserção de implante de dispositivos de etonogestrel, de forma a garantir acesso igualitário em todo território municipal	REALIZADA	
				Realizar mutirões, visando dar acesso a população em situação de rua ou de violência doméstica	REALIZADA	

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de Promoção, Proteção e Vigilância em Saúde**OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir a morbimortalidade por doenças não transmissíveis por meio da prevenção e tratamento**

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
19	↓	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	365,55	<p>Doença Renal: Ampliar o monitoramento da taxa de filtração glomerular de diabéticos e hipertensos. Realizar educação em saúde para a população sobre o tema</p> <p>Doenças Cardiovasculares: Acompanhar os pacientes hipertensos através de grupos de orientação e cuidados. Realizar educação em saúde para a população sobre o tema</p> <p>Nutrição: Ampliar nas UBS grupos de orientação sobre alimentação e nutrição</p> <p>Obesidade: Ampliar nas UBS grupos de orientação sobre alimentação e Nutrição. Implementar os Núcleos Especializados em Obesidade Grave.</p> <p>Movimenta saúde: Realizar ações de promoção e prevenção, com grupos de corridas proporcionadas pelos educadores físicos do município. Divulgação e realização das ações com periodicidade durante todo o ano.</p> <p>Cânceres: Criar materiais orientativos sobre ações de prevenção e promoção para a população. Realizar mutirões durante o ano para a coleta de Papanicolau. Monitorar as vagas de mamografias e ultrassom de mama.</p> <p>Saúde do Homem: Realizar 2 mutirões (aos sábados) em todas as UBS para atendimento à saúde do homem</p>	<p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>PARCIALMENTE REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p>	O indicador atingiu a meta proposta

				Doenças respiratórias: Capacitação para profissionais da saúde sobre o DPOC. Realizar mutirões de espirometrias. Realizar o monitoramento dos pacientes mediante visitas de fisioterapeuta. Implementar os grupos de tabagismo. Realizar educação em saúde para a população sobre o tema.	REALIZADA	
20	↑	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	22%	Realizar o acompanhamento do paciente diabético	REALIZADA	O município vem investindo na capacitação dos gestores, nos moldes do Previne Brasil, visando qualificar a inserção das informações no sistema de informação oficial do município. Efetivamente, o valor do indicador apresentado não reflete a assistência ao paciente, uma vez que na avaliação médica e de enfermagem de rotina da atenção básica é realizado, pelo menos, um exame de hemoglobina glicada/ano, assim como para o monitoramento do tratamento é realizado também a hemoglobina glicada para verificar a necessidade de ajuste terapêutico.
				Classificar o risco do paciente diabético mediante a Hb glicada	NÃO REALIZADA	
				Realizar através da estratificação do risco a priorização dos casos na UBS	NÃO REALIZADA	
21	↑	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	27%	Realizar o acompanhamento do paciente hipertenso	REALIZADA	O município vem investindo na capacitação dos gestores, nos moldes do Previne Brasil, visando qualificar a inserção das informações no sistema de informação oficial do município. Efetivamente, o valor do indicador apresentado não reflete a assistência ao paciente, uma vez que na avaliação médica e de enfermagem de rotina da atenção básica são realizadas aferições de Pressão Arterial (PA) para a realização do diagnóstico do paciente hipertenso, assim como são realizadas aferições sistemáticas para o monitoramento do tratamento e o ajuste terapêutico.
				Classificar o risco do paciente hipertenso mediante a aferição da Pressão Arterial	NÃO REALIZADA	
				Realizar, através da estratificação do risco a priorização dos casos na UBS	NÃO REALIZADA	

22	↑	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	0,38	Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos referente à coleta do Papanicolau	REALIZADA	O não alcance do indicador no acumulado do ano deve-se a síndrome gripal nos primeiros meses do ano, onde as agendas médicas e de enfermagem foram reduzidas para o atendimento da população. O tema é enfatizado em todas as reuniões técnicas sobre a necessidade da realização do exame.
				Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos sobre a linha de cuidado das lesões precursoras do colo do útero	REALIZADA	
				Realizar capacitações e discussões referentes ao SISCOLO com os gerentes e profissionais enfermeiros e médicos	REALIZADA	
				Implementar e monitorar o SISCOLO	REALIZADA	
				Implementar ação de alerta para as unidades com Papanicolau alterados	REALIZADA	
				Implementar efetivo fluxo de contrarreferência entre Atenção Básica e Especializada	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Monitorar as vagas ofertadas de Papanicolau pelo sistema	REALIZADA	
				Ampliar a divulgação para população sobre o câncer do colo do útero	REALIZADA	
23	↑	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária	0,23	Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos sobre a linha de do câncer de mama	REALIZADA	O não alcance do indicador no acumulado do ano deve-se a síndrome gripal nos primeiros meses do ano, onde as agendas médicas e de enfermagem foram reduzidas para o atendimento da população. O tema é enfatizado em todas as reuniões técnicas sobre a necessidade da realização do exame.
				Implementar o protocolo de câncer de mama	REALIZADA	
				Implementar e monitorar o SISMAMA	REALIZADA	
				Implementar ação de alerta para as unidades de mamografias alteradas	REALIZADA	
				Monitorar as vagas ofertadas de mamografia pelo sistema	REALIZADA	
				Ampliar a divulgação para população sobre o câncer de mama	REALIZADA	
				Agendar, de forma regionalizada, a fim de melhorar o acesso ao paciente	NÃO REALIZADA	

24	↑	Proporção de Unidades Básicas de Saúde que dispõem de Grupo de Tabagismo	65,21%	Capacitar os profissionais sobre as questões do tabagismo	REALIZADA	O não alcance do indicador no acumulado do ano deve-se a síndrome gripal nos primeiros meses do ano, onde as agendas médicas e de enfermagem foram reduzidas para o atendimento da população. O tema é enfatizado em todas as reuniões técnicas sobre a necessidade da realização do exame.
				Implementar o novo protocolo municipal	REALIZADA	
				Implantar e implementar o grupo de tabagismo nas unidades básicas de saúde	REALIZADA	
				Oferecer o tratamento adequado ao paciente tabagista	REALIZADA	
25	↓	Proporção de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) nos hospitais sob gestão municipal	6,54%	Revisar e implementar o Protocolo Municipal de Atendimento ao Infarto Agudo do Miocárdio/Dor Torácica nas estruturas pré-hospitalar e hospitalar.	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Revisar a parceria para Telemedicina IAM ampliando para todas as Unidades da estrutura pré-hospitalar.	EM ANDAMENTO	
				Promover capacitação sobre uso de trombolíticos nas estruturas pré-hospitalar e hospitalar.	REALIZADA	
26	↓	Proporção de óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE) nos hospitais sob gestão municipal	23,37%	Implantar o Projeto Angels nas unidades hospitalares municipais por meio de Termo de Cooperação com a empresa Boehringer.	EM ANDAMENTO	O indicador atingiu a meta proposta
				Revisar e implementar o Protocolo Municipal de Atendimento ao AVE nas estruturas pré-hospitalar e hospitalar.	EM ANDAMENTO	
OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir a morbimortalidade prematura por doenças não transmissíveis por meio da prevenção e tratamento						
Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
27	↓	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	2	Capacitar equipes de enfermagem para a execução de testes rápidos.	REALIZADA	Base de dados: 24/03/2023 Caso 1 - gestante HIV em abandono de tratamento que não realizou pré-natal
				Potencializar as ações de promoção à saúde, prevenção e acesso à testagem, voltadas para as populações mais vulneráveis, trabalhando de forma integrada e contínua com as equipes das Unidades da Atenção Primária à Saúde, CTA	REALIZADA	

			Itinerante, serviços especializados, escolas e comunidades.		Caso 2 - gestante não realizou o pré-natal, descobriu o HIV no momento do parto	
			Garantir a oferta de testes rápidos para o HIV durante a consulta de pré-natal nos 3 trimestres da gestação, no puerpério e durante o período de lactação	REALIZADA		
			Viabilizar a manutenção da equipe do SAE pediátrico completa, garantindo a qualidade da assistência prestada pelo serviço	REALIZADA		
			Intensificar as ações relacionadas a prevenção de gestação, ISTs e AIDS focadas em jovens e adolescentes por meio do Programa Saúde na Escola (PSE)	REALIZADA		
			Realizar reuniões mensais do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis Congênita, propondo as medidas corretivas quando identificadas falhas na assistência.	REALIZADA		
			Realizar visitas técnicas de monitoramento nos hospitais/maternidades e unidades da Atenção Primária conjuntamente com a Rede Cegonha e propor as medidas corretivas necessárias.	REALIZADA		
			Potencializar as ações de vigilância da gestante HIV+ e da criança exposta por transmissão vertical.	REALIZADA		
28	↓	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	333	<p>Capacitar equipes de enfermagem para a execução de testes rápidos;</p> <p>Potencializar as ações de promoção à saúde, prevenção e acesso à testagem, voltadas para as populações mais vulneráveis, trabalhando de forma integrada e contínua com as equipes das Unidades da Atenção Primária à Saúde, CTA Itinerante, serviços especializados, escolas e comunidades</p> <p>Garantir a realização do VDRL para controle de cura nas gestantes com diagnóstico de sífilis e seus parceiros;</p> <p>Realizar reuniões mensais do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis Congênita, propondo as medidas corretivas quando identificadas falhas na assistência;</p>	<p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p>	<p>Base de dados: 24/03/2023</p> <p>Todos os casos notificados de sífilis congênita são discutidos em um comitê. A maioria conclui-se que falta adesão ao tratamento, reinfecção, problemas de drogadição ou até mesmo não realizaram pré-natal. Embora a meta não foi atingida observa-se uma melhora importante na série histórica</p>

			Realizar capacitação para atualização da rede em relação ao protocolo para e sífilis (médicos e enfermeiros);	REALIZADA		
			Realizar visitas técnicas de monitoramento nos hospitais/ maternidades e unidades da Atenção Primária conjuntamente com a Rede Cegonha e propor as medidas corretivas necessárias;	REALIZADA		
			Monitorar, conjuntamente com a Rede Cegonha, todos os casos de sífilis em gestante, criança exposta à sífilis materna e sífilis congênita;	REALIZADA		
			Garantir a oferta de testes rápidos e sorológicos para sífilis durante a consulta de pré-natal nos 3 trimestres da gestação, de acordo com os protocolos instituídos pela Rede Cegonha;	REALIZADA		
			Intensificar as ações relacionadas a prevenção de gestação, ISTs e AIDS focadas em jovens e adolescentes por meio do Programa Saúde na Escola (PSE);	REALIZADA		
29	↑	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	44%	<p>Capacitar equipes de enfermagem para a execução de testes rápidos;</p> <p>Potencializar as ações de promoção à saúde, prevenção e acesso à testagem, voltadas para as populações mais vulneráveis, trabalhando de forma integrada e contínua com as equipes das Unidades Básicas de Saúde (UBS), CTA Itinerante, serviços especializados e comunidades;</p> <p>Realizar reuniões mensais do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis Congênita, propondo medidas corretivas quando identificadas falhas na assistência;</p> <p>Realizar capacitação para atualização da rede em relação aos protocolos relacionados a assistência no pré-natal vigentes (médicos e enfermeiros);</p> <p>Realizar visitas técnicas de monitoramento nas unidades da Atenção Primária conjuntamente com a Rede Cegonha e propor as medidas corretivas necessárias;</p> <p>Monitorar a utilização dos testes rápidos (TR) na Atenção Primária, comparando a quantidade de testes solicitada e executada, bem como o lançamento correto no sistema, propondo medidas corretivas quando necessário.</p>	<p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p>	<p>Base de dados: 24/03/2023</p> <p>O programa municipal tem orientado todos os serviços a inserirem o código correto de realização de exames para gestantes. Alguns serviços não inseriram o código correto. Além disso, existe atraso no painel do e-Gestor para migrar dados e visualizar os mesmos. Embora a meta não foi atingida observa-se uma melhora importante na série histórica</p>



				Ofertar testes rápidos durante a consulta de pré-natal nos 3 trimestres da gestação, de acordo com os protocolos instituídos pela Rede Cegonha, garantindo o início imediato do tratamento com a administração da penicilina benzatina, em todos os pontos de assistência;	REALIZADA	
				Ampliar a capacidade de oferta de testes rápidos nas Unidades da Atenção Básica;	REALIZADA	
OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a promoção da saúde mental e o bem-estar						
Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
30	↑	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00%	Organizar com as equipes calendário anual de matriciamentos entre os CAPS e APS e garantir a participação dos profissionais em ambientes adequados.	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde						
Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
31	↑	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente-3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) – com coberturas vacinais preconizadas.	0%	Realizar treinamento anual nas regiões de saúde para profissionais de sala de vacina das UBS	REALIZADA	Os dados definitivos deste indicador estarão disponíveis a partir de 01/04/2023, podendo, portanto, ainda ocorrer atualização.
				Monitorar mensalmente a cobertura vacinal, por UBS, região de saúde e município, com adoção de ações corretivas necessárias	REALIZADA	
				Realizar visita in loco, para verificação das digitações em tempo oportuno.	REALIZADA	
				Realizar mensalmente a movimentação específica no sistema vigente	REALIZADA	
				Realizar busca ativa de faltosos (relatório mensal por serviço)	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Articular e intensificar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) para atualização da caderneta de vacina	REALIZADA	
				Sensibilizar os Agentes Comunitários de Saúde para a verificação da caderneta de vacinação durante as visitas domiciliares	REALIZADA	

32	↑	Cobertura vacinal de Influenza em idosos (acima de 60 anos)	66,94%	Monitorar o sistema de informação vigente durante toda a campanha	REALIZADA	A busca ativa a partir das UBSs com Estratégia de Saúde da Família foi realizada pelos ACS, porém para as unidades tradicionais, esta ação fica fragilizada.
				Realizar vacinação em ILPIs e em acamados	REALIZADA	
				Realizar busca ativa através de visitas domiciliares	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Realizar o Dia D	REALIZADA	
33	↑	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência	100,0%	Monitorar mensalmente o sistema de informação vigente, com adoção de ações corretivas necessárias	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Realizar visita in loco, se necessário, aos equipamentos de saúde com sala de vacina sob acompanhamento da vigilância epidemiológica regional, gerência local e departamento responsável, para adoção de ações corretivas	REALIZADA	
				Monitorar localmente, sob acompanhamento dos gerentes dos equipamentos de saúde, a utilização adequada do Sistema de Informação vigente (digitação de doses aplicadas e controle de estoque)	REALIZADA	
34	↑	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	83,33%	Realizar a atualização dos dados do boletim de acompanhamento de hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Realizar o monitoramento dos casos novos e contatos para implementação de ações para busca ativa	REALIZADA	
				Implementar as ações de busca ativa aos contatos não examinados e faltosos	REALIZADA	
				Retomar a formação do grupo multiprofissional composto da equipe lotada nas unidades de referência (UBS Tranquilidade e CEMEG Pimentas) para tratamento e acompanhamento dos casos	NÃO REALIZADA	
				Criar estratégias de mídia, com o objetivo de sensibilizar a população e profissionais da saúde quanto a redução do estigma e discriminação destas pessoas bem como quanto a forma de tratamento	REALIZADA	
				Promover a capacitação da rede acerca do diagnóstico e manejo dos casos de hanseníase	REALIZADA	

35	↑	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80,00%	Monitorar a regularidade do tratamento e compartilhar as informações com o DAIS para implementação de ações para busca ativa, se necessário.	REALIZADA	Base de dados: 02/03/2023 Ano 2021: 75% Resultado Final Ano 2022: Resultado Final 80% (sendo 5 casos MB de 2020 sendo 4 curas e 1 abandono) - Excluído no cálculo: Pacientes de outros mun. que realizam tratamento em Guarulhos, transferências e esquema 3 de tratamento)
				Realizar busca ativa dos faltosos	REALIZADA	
36	↑	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	28,0%	Realizar orientações continuamente para as UBS e garantir a realização dos exames dos comunicantes	REALIZADA	Os dados definitivos deste indicador estarão disponíveis a partir de 01/08/2023, podendo, portanto, ainda ocorrer atualização.
				Divulgar dados periódicos de morbimortalidade de contatos	REALIZADA	
				Disponibilizar os relatórios de proporção de contatos examinados periodicamente ao DAIS para monitoramento e implementação de ações para busca ativa	REALIZADA	
37	↑	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	32%	Realizar tratamento diretamente observado dos casos novos de Tuberculose	REALIZADA	Base de dados: 03/01/2023 Resultado definitivo julho 2023
				Realizar acolhimento, avaliação psicossocial, consulta médica e de enfermagem e NASF (nas UBSs disponíveis) para todos os casos de tuberculose e construção do Projeto Terapêutico Singular para os pacientes com difícil adesão ao tratamento	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Manter as avaliações periódicas por Região de Saúde	REALIZADA	
				Fortalecer a busca ativa de sintomáticos respiratórios	REALIZADA	
				Manter os incentivos: cesta básica, kit lanche normal e light/diet e vale transporte	REALIZADA	
				Manter as ações intersetoriais para controle da Tuberculose principalmente com Secretaria de Desenvolvimento e Assistência Social	REALIZADA	
				Manter o Grupo Técnico de coinfeção e o Comitê de Mortalidade de tuberculose	REALIZADA	
Manter as supervisões técnicas nas UBSs, Serviços de Urgência e Emergência e Hospitais	REALIZADA					

				Avaliar semestralmente com os Gerentes das UBSs as ações do Plano de Eliminação da tuberculose	REALIZADA	
				Realizar Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TMRTB), baciloscopia, cultura e teste de sensibilidade, quando solicitado	REALIZADA	
				Viabilizar as referências para a realização de biopsia ganglionar, toracocentese, broncoscopia e outros exames solicitados pela Unidade de Referência	REALIZADA	
				Adotar ações corretivas necessárias para evitar a inviabilidade das amostras de escarro	REALIZADA	
				Ampliar para 95% a proporção de exame anti-HIV em casos novos de tuberculose, priorizando o teste rápido e realizando a testagem sorológica anti-HIV nas UBSs	REALIZADA	
				Trabalhar de forma interdisciplinar com Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Atenção aos Direitos Humanos (RADH) e Programa de IST/AIDS, principalmente para os casos de alcoolismo, drogadição, coinfectados e População de Rua (CIEVS)	REALIZADA	
38	↑	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100%	Monitorar regularmente o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) para encerramento oportuno dos casos.	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
39	↑	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	97%	Realizar reuniões periódicas entre DVS (DTECD) e CEREST a fim de monitorar e propor ações corretivas necessárias, articuladas com os serviços de saúde	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Realizar apoio técnico do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador à equipe da Divisão Técnica de Vigilância Epidemiológica e Unidades Notificadoras, a fim de melhorar a qualidade dos dados das notificações	REALIZADA	
				Programar ações de Educação Permanente direcionada às equipes das unidades notificadoras quanto aos Agravos de Notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e elaboração de material educativo e de divulgação.	REALIZADA	

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para promoção de saúde

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
40	↑	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	101,04%	Manter os dados atualizados no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA)	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Avaliar sistematicamente dados do Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA)	REALIZADA	
				Manter a distribuição das colheitas por regiões distritais, para contemplar todos os bairros.	REALIZADA	
				Monitorar junto às empresas de distribuição de água (venda) e captação de água (poços) quanto ao correto preenchimento dos laudos e quando necessário será realizada colheita de amostras para análise laboratorial junto ao Laboratório de Saúde Pública Municipal.	REALIZADA	
41	↑	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	2	Realizar as parcerias com as Forças Armadas: reforço positivo de modo a ampliar as visitas nas ações de vigilância e controle do Aedes aegypti	REALIZADA	Em abril/2022, foram retomadas as visitas dos Agentes Comunitários de Saúde após a pandemia e a rede foi orientada. Adicionalmente, são realizadas reuniões mensais com o Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde (SINDACS) para discutir fluxos e processos de trabalho, entendendo a importância deste profissional para o controle vetorial.
				Intensificar as visitas à imóveis para o controle vetorial pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em 70.000 imóveis/mês	PARCIALMENTE REALIZADA	
				Intensificar visitas a imóveis em territórios considerados vulneráveis segundo a Avaliação de Densidade Larvária (ADL) e com o cenário de transmissão	REALIZADA	
				Intensificar as visitas a Pontos Estratégicos, Imóveis Especiais e Obras	REALIZADA	
Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
42	↑	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	98,01%	Manter o rigoroso controle no processo de coleta, codificação e digitação, de forma ágil, priorizando não apenas a quantidade digitada, mas principalmente a qualidade das informações inseridas no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta

43	↑	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	93,39%	Manter o rigoroso controle no processo de coleta, codificação e digitação, de forma ágil, priorizando não apenas a quantidade digitada, mas principalmente a qualidade das informações inseridas no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
44	↑	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	97,89%	Identificar e encaminhar às unidades notificadoras para investigação, com a maior brevidade possível, todas as Declarações de Óbito com causa básica mal definida	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Articular junto ao STVO e IML, estratégias que visem o adequado preenchimento das causas de morte atestadas, bem como a agilidade no processo de investigação e retorno das informações que qualifiquem a base de dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)	REALIZADA	

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica no SUS por meio do acesso a medicamentos essenciais seguros, eficazes e de qualidade

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
45	↑	Ampliação de Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria nº 344/98, e suas atualizações	1	Avaliar o movimento nos serviços de saúde	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta
				Definir os locais elegíveis para esta dispensação	REALIZADA	
				Solicitar, ao departamento responsável, a implantação dos medicamentos nestas unidades	REALIZADA	
				Solicitar, ao departamento responsável, a adequação da estrutura física	REALIZADA	
46	↑	Proporção de atendimentos de demandas pré-estabelecidas recebidas pela	100%	Monitorar, por meio de controles próprios, as demandas recebidas e seu prazo de conclusão	REALIZADA	O indicador atingiu a meta proposta



		Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT municipal				
47	↑	Porcentagem mínima de abastecimento dos medicamentos de distribuição constantes na REMUME de responsabilidade municipal	98,68%	<p>Gerenciar e manter atualizado o cadastro de medicamentos de uso humano padronizados no município</p> <p>Planejar os processos de contratação para aquisição dos medicamentos de acordo com as cotas apontadas pelas unidades</p> <p>Acompanhar o andamento dos certames junto ao Departamento de Licitações e Contratos (Secretaria da Fazenda) para formalização dos instrumentos contratuais</p> <p>Acompanhar e viabilizar a formalização de Instrumentos Contratuais em suas diversas formas e suas alterações</p> <p>Planejar, programar, solicitar formalmente e acompanhar a execução dos instrumentos contratuais de acordo com o consumo médio mensal e o cronograma de desembolso previsto</p> <p>Gerenciar e fiscalizar os instrumentos contratuais firmados para aquisição dos medicamentos</p> <p>Formalizar, instruir e acompanhar processos de penalidade às contratadas que incorrerem em inadimplemento contratual</p> <p>Acompanhar a execução das despesas junto ao Departamento Financeiro da Saúde</p> <p>Realizar a gestão dos estoques e adotar medidas de registro que permitam a identificação tempestiva do histórico de entradas e saídas, dos níveis de estoque (mínimo, máximo, ponto de ressurgimento e outros), dos dados de consumo, entre outras informações relevantes</p> <p>Organizar, fiscalizar e otimizar os processos logísticos do almoxarifado, garantindo o recebimento pelas contratadas, o armazenamento e a distribuição dos medicamentos nas Unidades de Saúde</p>	<p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>PARCIALMENTE REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p> <p>REALIZADA</p>	O indicador atingiu a meta proposta

48	↑	Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com agenda para consulta farmacêutica	5	Viabilizar a capacitação dos farmacêuticos nos cursos ofertados pelo conselho de classe, ministério da saúde entre outros	PARCIALMENTE REALIZADA	O resultado obtido foi de 62,5% da meta almejada, com a implantação de agenda para consulta farmacêutica nos seguintes serviços: CERESI Centro, CAPS Bom Clima, Continental, CERESI São João e CERESI Pimentas. Não foi possível atingir a totalidade em virtude da insuficiência de Recursos Humanos.
				Reforçar a importância do atendimento do farmacêutico aos gerentes, conselho gestor e municipal.	REALIZADA	
				Promover indicador de acompanhamento das unidades com atendimento do farmacêutico	REALIZADA	
49	↑	Farmácias das Unidades de Pronto Atendimento para atendimento durante 24 horas	3	Mensurar para o DRHS a necessidade de contratação para esta finalidade	REALIZADA	O indicador superou a meta proposta, com o funcionamento de 3 (três) farmácias durante 24 horas nas seguintes Unidades de Pronto Atendimento: Maria Dirce, São João e Cumbica.
				Contratar farmacêuticos e práticos em farmácia	EM ANDAMENTO	
				Fazer constar no contrato das unidades sob gestão compartilhada o funcionamento da farmácia 24h	REALIZADA	

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer e qualificar a ouvidoria SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Aumentar das demandas respondidas pela ouvidoria do SUS

Nº	REF.	INDICADOR	RESULTADO 2022	AÇÕES 2022	STATUS	JUSTIFICATIVAS
50	↑	Porcentagem de manifestações respondidas na Ouvidoria do SUS Guarulhos	97%	Realizar capacitações voltadas aos gestores de saúde para utilização do Sistema Ouvidor SUS.	CONTÍNUA	O indicador atingiu a meta proposta
				Monitorar mensalmente as demandas encaminhadas às sub-redes de Ouvidorias SUS Guarulhos.	CONTÍNUA	
				Elaborar mensalmente relatórios gerenciais das demandas das Ouvidoria SUS, disponibilizando-os aos departamentos.	CONTÍNUA	
				Realizar reuniões periódicas com as unidades de saúde, instrumentando os gestores para a utilização dos dados da Ouvidoria como instrumento de gestão.	EM ANDAMENTO	



7.2. Análises e Considerações

Dos 50 (cinquenta) indicadores constantes do Plano Municipal de Saúde, o município atingiu a meta proposta para o ano de 2022 em 21 deles, ou seja, 42% (quarenta e dois por cento). Vale destacar que alguns indicadores possuem resultados preliminares, principalmente os que possuem a base de cálculo em Bancos de Mortalidade, Banco de Nascidos Vivos e aqueles referentes a tuberculose e vacinas. Observa-se, ainda, que muitas ações foram prejudicadas pelas consequências da pandemia da COVID-19, especialmente no primeiro semestre, principalmente pela mobilidade destinada ao cuidado do sintomático respiratório, refletindo em diminuição de da aplicação dos treinamentos planejados e até mesmo da procura, pela população, pelos serviços de saúde básicos.

Destaca-se, de maneira significativamente positiva, a ampliação da cobertura da atenção básica e a redução da taxa de mortalidade prematura por doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas, assim como as internações por causas sensíveis à Atenção Básica.

No âmbito da Assistência Farmacêutica, também se observam importantes avanços com a ampliação de unidades de saúde com dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial, atuação da Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT municipal na análise das demandas que possam qualificar o rol de medicamentos padronizados pelo município, a importante manutenção na porcentagem de abastecimento dos medicamentos de distribuição, refletida pela qualificação do planejamento, a implantação de farmácias das Unidades de Pronto Atendimento com atendimento durante 24 horas bem como a inovadora disponibilização da consulta farmacêutica em 5 (cinco) unidades de saúde.

No quesito saúde da mulher e da criança, ainda que enfrentando dificuldades na composição dos Recursos Humanos, o município alcançou importante redução na proporção de gravidez na adolescência e um índice muito satisfatório na proporção de partos normais no Sistema Único de Saúde municipal em relação aos partos cesáreos.

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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0	260.073.310,54	81.991.306,71	5.679.264,33	0	0	0	0	0	347.743.881,58
	Capital	0	1.852.883,82	1.611.553,73	472.736,07	0	0	0	0	0	3.937.173,62
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	491.249,42	548.337.892,43	167.668.690,94	70.198.636,65	0	0	0	0	0	786.696.469,44
	Capital	0	8.048.122,28	6.356.196,70	1.240.501,37	0	0	0	0	0	15.644.820,35
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0	5.346.595,67	12.745.576,75	7.207.916,70	0	0	0	0	0	25.300.089,12
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	281.758,55	0	264.592,49	0	0	0	0	0	0	546.351,04
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0	24.018.017,30	7.090.215,13	5.616,19	0	0	0	0	0	31.113.848,62
	Capital	308.492,98	86.498,65	213.000,00	0	0	0	0	0	0	607.991,63
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0	1.830.561,99	4.436.058,07	2.979.828,00	0	0	0	0	0	9.246.448,06
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outras Subfunções	Corrente	93.581.901,04	69.573.563,27	6.319,20	500.000,00	0	0	0	0	0	163.661.783,51
	Capital	9.820,90	585	31.700,00	0	0	0	0	0	0	42.105,90
TOTAL		94.673.222,89	919.168.030,95	282.415.209,72	88.284.499,31	0	0	0	0	0	1.384.540.962,87

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)- Data da consulta: 29/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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)	1.683.173.000,00	1.850.868.450,43	1.683.222.644,49	90,94
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU	725.494.000,00	725.982.021,53	622.615.146,48	85,76
IPTU	608.894.000,00	543.593.909,73	487.679.766,84	89,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	116.600.000,00	182.388.111,80	134.935.379,64	73,98
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	95.722.000,00	88.695.289,02	87.020.239,61	98,11
ITBI	95.600.000,00	88.061.956,43	86.937.559,23	98,72
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	122.000,00	633.332,59	82.680,38	13,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	658.937.000,00	846.020.291,29	780.729.371,34	92,28
ISS	632.678.000,00	795.014.891,14	731.795.725,79	92,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	26.259.000,00	51.005.400,15	48.933.645,55	95,94
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	203.020.000,00	190.170.848,59	192.857.887,06	101,41
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.183.299.000,00	2.196.420.158,63	2.132.424.609,16	97,09
Cota-Parte FPM	82.412.000,00	106.750.249,39	115.833.463,25	108,51
Cota-Parte ITR	77.000,00	131.113,68	131.646,56	100,41
Cota-Parte do IPVA	297.063.000,00	262.940.258,40	272.784.327,80	103,74
Cota-Parte do ICMS	1.791.616.000,00	1.814.550.015,92	1.733.238.701,89	95,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	12.131.000,00	12.048.521,24	10.436.469,66	86,62
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0	0	0	0
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0	0	0	0
Outras	0	0	0	0
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	3.866.472.000,00	4.047.288.609,06	3.815.647.253,65	94,28



RAG 2022

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
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Não processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	223.205.000,00	264.659.390,47	261.926.194,36	98,97	260.785.246,16	98,54	256.244.628,67	96,82	1.140.948,20
Despesas Correntes	223.161.000,00	262.579.271,44	260.073.310,54	99,05	259.494.439,92	98,83	254.975.702,43	97,1	578.870,62
Despesas de Capital	44.000,00	2.080.119,03	1.852.883,82	89,08	1.290.806,24	62,05	1.268.926,24	61	562.077,58
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	508.770.000,00	568.661.341,46	556.386.014,71	97,84	535.263.546,88	94,13	530.395.622,32	93,27	21.122.467,83
Despesas Correntes	507.830.000,00	560.315.843,71	548.337.892,43	97,86	528.399.066,38	94,3	523.651.451,82	93,46	19.938.826,05
Despesas de Capital	940.000,00	8.345.497,75	8.048.122,28	96,44	6.864.480,50	82,25	6.744.170,50	80,81	1.183.641,78
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.588.000,00	5.811.386,49	5.346.595,67	92	5.227.039,67	89,94	4.437.717,15	76,36	119.556,00
Despesas Correntes	4.588.000,00	5.811.386,49	5.346.595,67	92	5.227.039,67	89,94	4.437.717,15	76,36	119.556,00
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Despesas Correntes	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	24.912.000,00	25.116.923,93	24.104.515,95	95,97	24.050.765,95	95,76	23.730.401,83	94,48	53.750,00
Despesas Correntes	24.898.000,00	24.973.000,00	24.018.017,30	96,18	24.018.017,30	96,18	23.724.901,83	95	0
Despesas de Capital	14.000,00	143.923,93	86.498,65	60,1	32.748,65	22,75	5.500,00	3,82	53.750,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	10.000,00	1.932.008,13	1.830.561,99	94,75	1.058.204,15	54,77	772.995,73	40,01	772.357,84
Despesas Correntes	10.000,00	1.932.008,13	1.830.561,99	94,75	1.058.204,15	54,77	772.995,73	40,01	772.357,84
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	96.164.950,00	72.525.899,52	69.574.148,27	95,93	64.591.411,72	89,06	59.011.687,96	81,37	4.982.736,55
Despesas Correntes	96.162.950,00	72.523.899,52	69.573.563,27	95,93	64.591.411,72	89,06	59.011.687,96	81,37	4.982.151,55
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	585	29,25	0	0	0	0	585
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	857.649.950,00	938.706.950,00	919.168.030,95	97,92	890.976.214,53	94,92	874.593.053,66	93,17	28.191.816,42



RAG 2022

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)	919.168.030,95	890.976.214,53	874.593.053,66
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	28.191.816,42	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	0	0
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0	0	0
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	890.976.214,53	890.976.214,53	874.593.053,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)		572.347.088,04	
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)	318.629.126,49	318.629.126,49	302.245.965,62
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0	0	0
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,35	23,35	22,92

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0	0	0	0	0
Diferença de limite não cumprido em 2020	0	0	0	0	0
Diferença de limite não cumprido em 2019	0	0	0	0	0
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0	0	0	0	0
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0	0	0	0	0



EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	572.347.088,04	890.976.214,53	318.629.126,49	44.574.977,29	28.191.816,42	0	0	44.574.977,29	0	346.820.942,91
Empenhos de 2021	517.820.714,77	820.633.100,17	302.812.385,40	24.893.234,80	2.733.997,64	0	23.027.725,10	1.865.220,92	288,78	305.546.094,26
Empenhos de 2020	431.311.664,41	752.120.127,64	320.808.463,23	7.974.127,29	7.974.127,29	0	7.866.775,87	107.351,42	0	328.782.590,52
Empenhos de 2019	447.059.714,20	786.954.426,97	339.894.712,77	41.804.791,77	2.709.189,55	0	40.927.017,82	38.268,17	839.505,78	341.764.396,54
Empenhos de 2018	426.699.849,02	801.249.078,86	374.549.229,84	7.243.756,53	4.278.662,80	0	7.243.756,53	0	0	378.827.892,64
Empenhos de 2017	384.772.363,94	802.292.945,47	417.520.581,53	4.241.528,72	4.115.898,96	0	2.806.621,22	9.606,83	1.425.300,67	420.211.179,82
Empenhos de 2016	367.890.534,41	623.324.157,66	255.433.623,25	129.879,06	129.879,06	0	129.879,06	0	0	255.563.502,31
Empenhos de 2015	362.527.035,51	666.823.330,79	304.296.295,28	8.347.578,49	7.824.470,38	0	7.238.529,62	0	1.109.048,87	311.011.716,79
Empenhos de 2014	343.570.413,14	625.168.819,49	281.598.406,35	14.778.959,60	10.717.132,24	0	13.840.087,16	0	938.872,44	291.376.666,15
Empenhos de 2013	330.999.686,96	620.736.727,84	289.737.040,88	7.948.852,41	7.300.784,67	0	6.617.485,46	0	1.331.366,95	295.706.458,60

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
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
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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0	0	0	0	0
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0	0	0	0	0
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0	0	0	0	0
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0	0	0	0	0
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0	0	0	0	0

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	251.052.000,00	372.582.842,33	370.440.452,68	99,42
Provenientes da União	241.892.000,00	285.101.442,88	281.301.311,36	98,67
Provenientes dos Estados	9.160.000,00	87.481.399,45	89.139.141,32	101,89
Provenientes de Outros Municípios	0	0	0	0
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0	0	0	0
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0	0	0	0
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	251.052.000,00	372.582.842,33	370.440.452,68	99,42

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 (XXXIII)	75.336.000,00	105.849.606,49	89.754.860,84	84,79	78.249.798,32	73,93	74.786.354,17	70,65	11.505.062,52
Despesas Correntes	74.811.800,00	101.079.661,13	87.670.571,04	86,73	76.799.534,38	75,98	73.616.783,65	72,83	10.871.036,66
Despesas de Capital	524.200,00	4.769.945,36	2.084.289,80	43,7	1.450.263,94	30,4	1.169.570,52	24,52	634.025,86
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	152.108.000,00	252.631.950,29	245.955.275,08	97,36	230.849.685,03	91,38	226.427.503,26	89,63	15.105.590,05
Despesas Correntes	151.954.000,00	241.135.482,74	238.358.577,01	98,85	223.549.935,43	92,71	219.410.764,38	90,99	14.808.641,58
Despesas de Capital	154.000,00	11.496.467,55	7.596.698,07	66,08	7.299.749,60	63,5	7.016.738,88	61,03	296.948,47



RAG 2022

SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	14.216.000,00	21.822.660,73	19.953.493,45	91,43	17.108.365,11	78,4	16.356.482,89	74,95	2.845.128,34
Despesas Correntes	14.216.000,00	21.822.660,73	19.953.493,45	91,43	17.108.365,11	78,4	16.356.482,89	74,95	2.845.128,34
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.519.000,00	792.058,82	546.351,04	68,98	207.395,07	26,18	173.943,55	21,96	338.955,97
Despesas Correntes	1.519.000,00	792.058,82	546.351,04	68,98	207.395,07	26,18	173.943,55	21,96	338.955,97
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	7.000.000,00	8.948.011,61	7.617.324,30	85,13	6.669.265,84	74,53	5.962.974,31	66,64	948.058,46
Despesas Correntes	6.906.000,00	7.531.557,37	7.095.831,32	94,21	6.565.217,32	87,17	5.911.447,14	78,49	530.614,00
Despesas de Capital	94.000,00	1.416.454,24	521.492,98	36,82	104.048,52	7,35	51.527,17	3,64	417.444,46
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	5.170.000,00	7.443.433,36	7.415.886,07	99,63	7.122.269,99	95,69	6.421.251,87	86,27	293.616,08
Despesas Correntes	5.170.000,00	7.443.433,36	7.415.886,07	99,63	7.122.269,99	95,69	6.421.251,87	86,27	293.616,08
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	55.023.000,00	99.727.069,60	94.129.741,14	94,39	93.880.732,64	94,14	80.701.862,63	80,92	249.008,50
Despesas Correntes	55.023.000,00	99.358.964,87	94.088.220,24	94,7	93.849.032,64	94,45	80.670.162,63	81,19	239.187,60
Despesas de Capital	0	368.104,73	41.520,90	11,28	31.700,00	8,61	31.700,00	8,61	9.820,90
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	310.372.000,00	497.214.790,90	465.372.931,92	93,6	434.087.512,00	87,3	410.830.372,68	82,63	31.285.419,92

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	298.541.000,00	370.508.996,96	351.681.055,20	94,92	339.035.044,48	91,51	331.030.982,84	89,34	12.646.010,72
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	660.878.000,00	821.293.291,75	802.341.289,79	97,69	766.113.231,91	93,28	756.823.125,58	92,15	36.228.057,88
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	18.804.000,00	27.634.047,22	25.300.089,12	91,55	22.335.404,78	80,83	20.794.200,04	75,25	2.964.684,34
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.519.000,00	792.058,82	546.351,04	68,98	207.395,07	26,18	173.943,55	21,96	338.955,97
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	31.912.000,00	34.064.935,54	31.721.840,25	93,12	30.720.031,79	90,18	29.693.376,14	87,17	1.001.808,46
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	5.180.000,00	9.375.441,49	9.246.448,06	98,62	8.180.474,14	87,25	7.194.247,60	76,74	1.065.973,92
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	151.187.950,00	172.252.969,12	163.703.889,41	95,04	158.472.144,36	92	139.713.550,59	81,11	5.231.745,05
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	1.168.021.950,00	1.435.921.740,90	1.384.540.962,87	96,42	1.325.063.726,53	92,28	1.285.423.426,34	89,52	59.477.236,34
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	254.820.000,00	396.977.269,06	370.699.709,03	93,38	340.276.151,56	85,72	330.250.403,50	83,19	30.423.557,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	913.201.950,00	1.038.944.471,84	1.013.841.253,84	97,58	984.787.574,97	94,79	955.173.022,84	91,94	29.053.678,87

FONTE: SIOPS, São Paulo01/02/23 16:13:19

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.



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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 843.255,00	R\$ 173.934,53
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 5.269.488,00	R\$ 4.618.000,00
	1030250188933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE ASSISTENCIAL	R\$ 643.321,00	R\$ 222.159,50
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	R\$ 33.000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 67.227.179,71	R\$ 62.511.444,58
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 100.575,73	R\$ 100.575,73
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 8.595.000,00	R\$ 8.334.689,44
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 15.706.934,00	R\$ 15.706.934,00

1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 159.734.269,32	R\$ 151.056.875,06
1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.056.000,00	R\$ 1.056.000,00
10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 9.435.726,72	R\$ 9.399.748,60
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 906.223,40	R\$ 264.592,49
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 6.796.012,75	R\$ 6.796.012,75
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 80.000,00	R\$ 3.950,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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



9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0	0	0
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	3.202.684,88	3.202.684,88
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.	17.758.193,03	0	17.758.193,03
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0	0	0
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	0	0
Outros recursos advindos de transferências da União	0	0	0
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	17.758.193,03	3.202.684,88	20.960.877,91

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0	0	0
Atenção Básica	5.310.492,23	4.044.546,09	4.042.586,49
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.533.032,46	2.533.032,46	2.533.032,46
Suporte profilático e terapêutico	1.262.574,76	799.410,90	673.371,90
Vigilância Sanitária	0	0	0
Vigilância Epidemiológica	0	0	0
Alimentação e Nutrição	0	0	0
Informações Complementares	0	0	0
Total	9.106.099,45	7.376.989,45	7.248.990,85

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.187.601,70	0	2.187.601,70
Total	2.187.601,70	0	2.187.601,70

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0	0	0
Atenção Básica	696.718,44	623.830,09	623.830,09
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.602.886,50	1.597.443,30	1.586.593,30
Suporte profilático e terapêutico	0	0	0
Vigilância Sanitária	0	0	0
Vigilância Epidemiológica	0	0	0
Alimentação e Nutrição	0	0	0
Informações Complementares	0	0	0
Total	2.299.604,94	2.221.273,39	2.210.423,39

Gerado em 29/03/2023 19:34:28

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



10. AUDITORIAS**Acumulado 2022**

MÊS	AIHS APRESENTADAS		AIHS AUDITADAS				AIHS REJEITADAS				AIHS APROVADAS			
	QTDE	VALOR	QTDE	%	VALOR FISCALIZADO	%	QTDE	%	VALOR	%	QTDE	%	VALOR	%
JAN - ABR	9.202	11.039.456,25	1.699	18,5	3.725.093,97	33,7	587	6,4	585.148,14	5,3	8.615	93,6	10.454.308,11	94,7
MAI - AGO	10.194	12.693.348,00	1.849	18,1	4.329.408,63	34,1	402	3,9	1.038.040,74	8,2	9.792	96,1	11.655.307,26	91,8
SET - DEZ	9.895	11.980.738,47	1.585	16,0	3.683.753,51	30,7	336	0,0	965.618,58	8,1	9.559	96,6	11.015.119,89	91,9
TOTAL	29.291	35.713.542,72	5.133	17,5	11.738.256,11	32,9	1.325	4,5	2.588.807,46	7,2	27.966	95,5	33.124.735,26	92,8

ATIVIDADES REALIZADAS PELA AUDITORIA

AUDITORIA INTERNA

- Auditoria de Homônimos, Auditoria de Apontamento de Crítica (idade não compatível com procedimento, tempo de permanência não compatível com procedimento, etc.);
- Auditoria e fiscalização de serviços e unidades de saúde apurando sua conformidade e/ou desempenho com a legislação vigente, diretrizes do planejamento municipal, contratos de gestão, normas técnicas e operacionais;
- Queixas e Solicitações encaminhadas pela Ouvidoria, Divisão Técnica de Regulação Ambulatorial e Hospitalar, Divisão Técnica de Avaliação e Controle, do Departamento de Planejamento e Regulação em Saúde e outros departamentos e áreas técnicas da Secretaria da Saúde.

AUDITORIA EXTERNA

Demandas do Departamento Regional de Saúde I – São Paulo (DRS I), GENACS – Grupo Normativo de Auditoria e Controle da Saúde da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, Departamento Nacional de Auditoria do SUS (DENASUS) do Ministério da Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

OBJETO:

- Auditoria de internações hospitalares / Críticas
- Análise de **479 AIHs (janeiro a abril/2022)** das internações que apresentam incompatibilidade segundo regras de faturamento definidas pelo DATASUS (SIGTAP), de idade maior, idade menor, permanência maior, permanência menor e quantidade máxima permitida de procedimentos.
- Resultado: **36 AIHs bloqueadas**
- Após encerramento destas auditorias, foram encaminhados os Ofício no 027/2022, Ofício no 009/2022 para o HMU, Ofício no 024/2022, no 039/2022, para HMPB e com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para correção e sua reapresentação.
- Na **apresentação 01/2022, competência 12/2021** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de 171 internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (09 internações);
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (03 internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (01 internações);
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (14 internações);
 - Hospital Stella Maris (04 internações);
- Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:

- 38 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 01 AIHs e liberação das restantes;
 - 60 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas AIHs;
 - 03 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com bloqueio de 01 AIHs e liberação das restantes;
 - 18 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas AIHs;
 - 52 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com cancelamento de 03 AIHs e liberação das restantes;
- Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 006/2022 para HMCA, Ofício no 008/2022 para HMPB e Ofício no 007/2022 para HMU com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.
- Na **apresentação 02/2022, competência 01/2022** procederam-se as seguintes atividades:
- Auditoria analítica da grade de 182 internações bloqueadas por homônimos;
- Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
- Hospital Municipal de Urgências (09 internações);
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (04 internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (02 internações);
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (11 internações);
 - Hospital Stella Maris (02 internações);
- Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
- 66 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 03 AIHs e liberação das restantes;
 - 36 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas AIHs;
 - 02 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com bloqueio de 01 AIHs e liberação das restantes;
 - 16 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas AIHs;
 - 62 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 01 AIHs e liberação das restantes;
- Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 016/2022 para HMCA, Ofício no 017/2022 para HMPB e Ofício no 015/2021 para HMU com as informações sobre os

motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.

➤ Na **apresentação 03/2022, competência 02/2022** procederam-se as seguintes atividades:

- Auditoria analítica da grade de 175 internações bloqueadas por homônimos;
- Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
- Hospital Municipal de Urgências (05 internações);
- Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (08 internações);
- Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (02 internações);
- Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (09 internações);
- Hospital Stella Maris (04 internações);

Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:

- 38 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com liberação de todas AIHs;
- 40 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIHs;
- 03 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação de todas as AIHs;
- 33 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com bloqueio de 01 AIHs e liberação das restantes;
- 61 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com liberação de todas as AIHs;

Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 025/2022 para HSM, com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.

➤ Na **apresentação 04/2022, competência 03/2022** procederam-se as seguintes atividades:

- Auditoria analítica da grade de 125 internações bloqueadas por homônimos;
- Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
- Hospital Municipal de Urgências (04 internações);
- Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (06 internações);
- Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (11 internações);

Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:

- 19 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com cancelamento de 02 AIHs e liberação das demais AIHs;
- 47 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIHs;

- 02 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação de todas as AIHs;
- 17 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIHs;
- 42 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 06 AIHs, e liberação das restantes AIHs;

Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 040/2022 para HMPB e Ofício no 041/2022 para HMU com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.

- Na **apresentação 05/2022, competência 04/2022** procederam-se as seguintes atividades:

- Auditoria analítica da grade de 101 internações bloqueadas por homônimos;
- Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (07 internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (02 internações);
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (04 internações);
 - Hospital Stella Maris (02 internações);

Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:

- 13 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com liberação de todas as AIHs;
- 49 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIHs;
- 05 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com bloqueio de 02 AIH e liberação das restantes;
- 09 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIHs;
- 25 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 04 AIH e liberação das restantes.

- Auditoria de internações hospitalares / Críticas
- Análise de 928 AIHs (maio a agosto/2022) das internações que apresentam incompatibilidade segundo regras de faturamento definidas pelo DATASUS (SIGTAP), de idade maior, idade menor, permanência maior, permanência menor e quantidade máxima permitida de procedimentos.
- Resultado: 24 AIHs bloqueadas
- Após encerramento destas auditorias, foram encaminhados os Ofício no 050/2022, para

HMCA, Ofício no 048/2022 para HMU, no 049/2022, no 057/2022 para HMPB e com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para correção e sua reapresentação.

- Na **apresentação 06/2022, competência 05/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de 183 internações bloqueadas por homônimos;
- Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (38 internações);
- Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - 04 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com liberação das restantes;
 - 64 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação das restantes;
 - 06 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação das restantes;
 - 16 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas AIHs;
 - 93 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 05 AIHs e liberação das restantes;
- Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 057/2022 para HMPB, com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.
 - Na apresentação 07/2022, competência 06/2022 procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de 185 internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (06 internações);
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (05 internações);
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (04 internações);
 - Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - 50 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com liberação das restantes;
 - 50 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação das restantes;
 - 04 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação das restantes;

- 27 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas AIHs;
- 54 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com liberação das restantes;
 - Na apresentação 08/2022, competência 07/2022 procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de 167 internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (11 internações);
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (02 internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (03 internações);
 - Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (07 internações);
 - Hospital Stella Maris (07 internações);
 - Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - 31 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 04 AIH e liberação das restantes;
 - 40 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIHs;
 - 13 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com bloqueio de 02 AIH, cancelamento de 02 e liberação das restantes;
 - 19 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIHs;
 - 64 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 04 AIHs e liberação das restantes;
 - Após encerramento desta auditoria foi encaminhado Ofício no 066/2022 para HMCA, Ofício no 068/2022 para HMPB e Ofício no Ofício no 067/2022 para HMU com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.
 - Na **apresentação 09/2022, competência 08/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de 227 internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (14 internações);

- Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (06 internações);
- Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso (11 internações);
- Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
- 79 internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 14 AIHs e liberação das restantes;
- 37 internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com bloqueio de 06 AIH e liberação das restantes;
- 11 internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação das restantes;
- 29 internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas AIHs;
- 71 internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas/Bonsucesso com bloqueio de 11 AIHs e liberação das restantes;

- Após encerramento desta auditoria foram encaminhados Ofícios para os Hospitais com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.

- Auditoria de internações hospitalares / Críticas
- Análise de **875 AIHs** (setembro a Dezembro/2022) das internações que apresentam incompatibilidade segundo regras de faturamento definidas pelo DATASUS (SIGTAP), de idade maior, idade menor, permanência maior, permanência menor e quantidade máxima permitida de procedimentos.
- **Resultado: 45 AIHs bloqueadas.**
- Após encerramento destas auditorias, foram encaminhados Ofícios aos prestadores com informações sobre os motivos que levaram a manutenção dos bloqueios das AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para correção e suas reapresentações.
- Na **apresentação 10/2022, competência 09/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de **167** internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital e Maternidade Jesus, José e Maria (**04** internações);
 - Hospital Municipal de Urgências (**18** internações);
 - Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (**07** internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (**02** internações);

- Hospital Stella Maris (**02** internações)
- Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - ✓ **36** internações de Homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 05 AIHs, cancelamento de 01 AIH e liberação das restantes;
 - ✓ **43** internações de Homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com bloqueio de 01 AIH e liberação das restantes;
 - ✓ **09** internações de Homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação de todas as AIHs;
 - ✓ **18** interações de Homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIHs;
 - ✓ **61** internações de Homônimos do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso com bloqueio de 01 AIH e liberação das restantes.
- Após encerramento desta auditoria foi encaminhado **Ofício nº 086/2022 para HMCA** e **Ofício nº 095/2022 para HMPB** com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.
- Na **apresentação 11/2022, competência 10/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de **180** internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (**11** internações);
 - Hospital Maternidade Jesus, José e Maria (**11** internações);
 - Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (**05** internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (**05** internações);
 - Hospital Stella Maris (**04** internações)
 - Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - ✓ **37** internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com liberação de todas as AIHs;
 - ✓ **43** internações de Homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com bloqueio de 01 AIH e liberação das restantes;
 - ✓ **09** internações de Homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com liberação de todas AIHs;
 - ✓ **22** internações de Homônimos do Hospital Stella Maris com bloqueio de 01 AIH e liberação das restantes;
 - ✓ **69** internações de Homônimos do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso com liberação de todas.
 - Após encerramento desta auditoria foi encaminhado **Ofício nº 103/2022 para HSM**, **Ofício nº 104/2022 para HMJJM** e **Ofício nº 112/2022 para HMPB** com as

informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para sua reapresentação.

- Na **apresentação 12/2022, competência 11/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de **165** internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (**15** internações);
 - Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (**12** internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (**02** internações);
 - Hospital Stella Maris (**01** internações)
 - Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - ✓ **43** internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 04 AIH's e liberação das restantes;
 - ✓ **49** internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIH's;
 - ✓ **04** internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com bloqueio de 02 AIH's, cancelamento de 02 AIH's e liberação das restantes;
 - ✓ **18** internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIH's;
 - ✓ **51** internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso com bloqueio de 04 AIH's e liberação das restantes;
 - Após encerramento desta auditoria foi encaminhado **Ofício nº 066/2022 para HMCA, Ofício nº 067/2022 para HMU e Ofício nº 068/2022 para HMPB** com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção dos bloqueios das AIH's, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para suas reapresentações.
- Na **apresentação 01/2023, competência 12/2022** procederam-se as seguintes atividades:
 - Auditoria analítica da grade de **216** internações bloqueadas por homônimos;
 - Auditoria de prontuários nos seguintes hospitais:
 - Hospital Municipal de Urgências (**16** internações);
 - Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (**03** internações);
 - Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (**02** internações);
 - Hospital Stella Maris (**04** internações)
 - Como resultado desta auditoria, observamos os seguintes dados:
 - ✓ **78** internações de homônimos do Hospital Municipal de Urgências com bloqueio de 09 AIHs, cancelamento de 01 AIH e liberação das restantes;
 - ✓ **32** internações de homônimos do Hospital Maternidade Jesus, José e Maria com liberação de todas as AIHs;

- ✓ **02** internações de homônimos do Hospital Municipal da Criança e do Adolescente com Cancelamento de 01 AIH e liberação das restantes;
- ✓ **29** internações de homônimos do Hospital Stella Maris com liberação de todas as AIHs;
- ✓ **75** internações de homônimos do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso com bloqueio de 03 AIHs e liberação das restantes;
- Após encerramento desta auditoria foi encaminhado **Ofício nº 009/2023 para HMU, Ofício nº 015/2023 para HMCA e Ofício nº 016/2023 para HMPB** com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção dos bloqueios da AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para suas reapresentações.

AUDITORIA DE INTERNAÇÕES SOBREPOSTAS NO ESTADO:

Na apresentação 01/2022, competência 12/2021 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 02/2022, competência 01/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 03/2022, competência 02/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 04/2022, competência 03/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas.

Na apresentação 05/2022, competência 04/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 06/2022, competência 05/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 07/2022, competência 06/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 08/2022, competência 07/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 09/2022, competência 08/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas.

Na apresentação 10/2022, competência 09/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 11/2022, competência 10/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 12/2022, competência 11/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas;

Na apresentação 01/2023, competência 12/2022 não houve críticas de AIHs para serem analisadas.

12. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

A crise sanitária decorrente da pandemia do novo coronavírus, principalmente, nos anos de 2020 e 2021, alterou a rotina de todos os serviços de saúde no país. Guarulhos, que é considerado referência em saúde.

O Sistema Único de Saúde de Guarulhos, que no período mais grave da pandemia, foi levado ao seu limite, no ano de 2022 teve que lidar com grandes desafios devido aos impactos gerados pela crise sanitária decorrente da COVID-19

Com a vacinação e a melhora no quadro epidemiológico, o ano foi de conquistas em vários indicadores de saúde e muitas ações.

A vacinação da população contra a COVID-19, que iniciou em janeiro de 2021, propiciou para todos os munícipes com 18 anos ou mais a oportunidade de tomar as doses da vacina preconizadas para cada faixa etária, respeitando os intervalos necessários entre as doses. As crianças e adolescentes, com idade de zero a até 18 anos incompletos, também tiveram oportunidade de receber as doses da vacina, fortalecendo o controle da pandemia no decorrer de 2022.

12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

Para o próximo exercício, recomenda-se que os serviços de saúde continuem desenvolvendo ações visando a recuperação dos indicadores que foram prejudicados pela pandemia e a continuidade no avanço dos indicadores de acesso e qualidade dos serviços da atenção primária, especializada, pré-hospitalar e hospitalar, na promoção do cuidado da pessoa com doença crônica não transmissível e do envelhecimento saudável com o fortalecimento das ações de saúde, visando favorecer a qualidade de vida das pessoas.

Em relação ao controle da transmissão da COVID-19, deve-se manter o empenho na vacinação e nos mecanismos de vigilância para rastreamento dos casos. E diante das baixas coberturas para as outras vacinações, deve-se dar continuidade na intensificação das ações de vacinação de rotina nas UBSs, com realização de

campanhas e mutirões de vacinas, com o objetivo de aumentar o acesso à vacinação pela população.

É necessária a continuidade na elaboração de estratégias de gestão voltadas para o cuidado, com fortalecimento do acesso e adesão do pré-natal, com realização dos exames necessários. Além das ações e estratégias para o enfrentamento da sífilis congênita que se mantém em níveis elevados no município.

Além do fortalecimento das ações de saúde, são prioridades da Gestão:

- ✓ Projeto de reestruturação da rede lógica das Unidades, com a substituição de equipamentos e melhoria da rede de internet para acesso aos sistemas;
- ✓ Constante aprimoramento da infraestrutura e modernização tecnológica da rede.
- ✓ A Secretaria da Saúde vem sistematicamente fazendo o dimensionamento da necessidade de cada equipamento de saúde conforme características do seu território para adequação do quadro de recursos humanos.
- ✓ Com as saídas dos profissionais pelo PDV (Programa de Desligamento Voluntário) e, considerando aqueles profissionais que não exercem mais suas funções de origem no município, há um estudo sendo realizado, em parceria com a Secretaria da Fazenda, a fim de conseguir um orçamento maior para que possamos repor estes profissionais, com o mínimo constitucional possível, que não exceda a Lei de Responsabilidade Fiscal.
- ✓ Encontra-se em andamento o projeto para o novo Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS), atualmente na Secretaria da Gestão para posterior envio para Fazenda, Governo e Câmara Municipal de Vereadores.
- ✓ Está em andamento a revisão e ampliação da Gratificação de Difícil Acesso para que outras unidades sejam contempladas.

- ✓ Está em análise o remodelamento da assistência farmacêutica para ampliação da distribuição dos medicamentos nas Unidades do município.
- ✓ A Secretaria da Saúde, através do Departamento de Assistência Integral à Saúde e suas redes de atenção, trabalha continuamente para aprimoramento das linhas de cuidados aos pacientes, conforme diretrizes do Ministério da Saúde. Também existe a participação de Representantes das Redes e Grupos Técnicos Municipais no Departamento Regional de Saúde I da Grande São Paulo Centro de Apoio Regional à Saúde do Alto Tietê (CARS02).
- ✓ No início de 2023 houve a implantação da TELEMEDICINA nos Pólos: Cecap, São Rafael, Itapegica, Primavera, Cabuçu, Álamo e Inocop, Tele Uirapuru e Tele Jandaia.
- ✓ A fim de fortalecer a RAPS (Rede de Atenção Psicossocial), ampliar o cuidado e favorecer o acesso, as equipes da Secretaria da Saúde empreendem grandes esforços para implantação de mais um CAPS Infanto-Juvenil e uma Unidade de Acolhimento Infanto Juvenil na Região Pimentas/Cumbica (AMIGO JOVEM).
- ✓ Retomada do matriciamento (discussão de casos) entre a equipe do Consultório na Rua - Saúde, Equipe de Abordagem Social - SDAS e UBSs de referência da localidade onde o morador de área livre se encontra, como instrumento de cuidado para melhor efetividade no acompanhamento. Há em tramitação um processo com solicitação para viatura adaptada para as atividades do consultório.
- ✓ O município vem adequando a quantidade de equipes de Saúde Bucal (eSB) seguindo orientações do Ministério da Saúde em 01 eSB para cada eSF, portanto, a dificuldade em ampliação de consultório nos atuais imóveis existente tem impedido o processo de ampliação. Em novos projetos de construção e ou reformas, consideramos a necessidade de individualização de consultórios como também a ampliação do número de equipamentos, sempre que possível,

dependendo da estrutura física do local.

- ✓ Está em estudo de viabilidade orçamentária a inclusão dos atendimentos odontológicos no SAÚDE AGORA (atendimentos aos sábados).
- ✓ Regularização da contratação das próteses dentárias.
- ✓ Continuidade no Projeto para o **HOSPITAL INFANTOJUVENIL DE GUARULHOS (HIG)**: Bloco Cirúrgico: 5 salas de cirurgia, permitindo que 3 funcionem de forma ininterrupta; Hospital-dia: 10 leitos; Ambulatório de Especialidades: 6 consultórios; UTI Pediátrica: 20 leitos; Enfermaria (pediatria e cirurgia): 66 leitos; Enfermaria psiquiátrica: 05 leitos; CER VI: Centro Especializado em Reabilitação.
 - Publicação de Edital: 03/2023
 - Contratação SPE – Sociedade de Propósito Específico: 2º Trimestre de 2023
 - Início das obras: julho/2023
 - Conclusão das obras: novembro/2024
- ✓ Viabilização da conclusão das obras e funcionamento do **INSTITUTO DA MULHER**: 21 leitos de internação, 04 salas cirúrgicas, 08 leitos de recuperação pós-anestésica, 06 leitos para a realização de pequenas cirurgias (hospital-dia). O Instituto da Mulher será unidade de referência para os 11 municípios do Alto Tietê com 07 consultórios médicos para atendimentos ambulatoriais na área de ginecologia, o que atualmente é feito no JJM (uroginecologia, mastologia, ginecologia endócrina, histeroscopia e outros). Será implantado centro de estudos e setor de apoio diagnóstico que oferecerá exames como densitometria óssea, tomografia estudo urodinâmico, ultrassom e colposcopia (11 salas). Atenderá também a mulher vítima de violência, serviço que atualmente é realizado na Capital no Hospital Pérola Byington.