



**Prefeitura**  
da Estância Turística  
**de Salto**

Secretaria da Saúde

# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**

## **(RAG)**

## **2022**

**Estância Turística de Salto/SP**

**13/03/2023**



**LAERTE SONSIN JÚNIOR**  
*Prefeito Municipal*

**EDEMÍLSON PEREIRA DOS SANTOS**  
*Vice-Prefeito*

**MÁRCIO CONRADO**  
*Secretário Municipal de Saúde*

**CRISTIANA AZEVEDO AMARAL**  
*Chefe de Gabinete – Secretaria Municipal de Saúde*



**Equipe de Apoio Técnico**

Ana Flávia de Jesus Almeida – Diretoria de Divisão Gestão e Planejamento  
Ana Lúcia Toccheton Pinsdorf – Gerência de Área Reabilitação Fisioterápica e Terapia Ocupacional  
Ana Paula de Aguirre – Gerência de Divisão Vigilância Epidemiológica  
Ângela Cristina Cantuária Alves Schellin – Diretoria de Divisão Captação de Recursos e Convênios  
Carla Vendramini Mariano – Gerência de Área Saúde Bucal  
Cristiane Correa Machado Moraes – Enfermeira Central de Regulação  
Cristiane Maiante de Oliveira – Diretoria Departamento de Atenção Especializada  
Elen Camargo Matsumoto – Gerência de Área Enfermagem APS  
Franciele de Oliveira Kaizer da Silva – Gerência de Área Atenção Básica e ESF  
Gabriela Amaro de Oliveira Silva – Assistente Social Apoio Técnico SMS  
Harley Francisco Sampaio – Diretoria de Divisão Logística e Manutenção  
Jerusa Beda Ferreira Mazzuccho – Diretoria de Divisão Regulação  
Jôse Miranda Natividade – Diretoria de Divisão Sistemas de Informação  
Leandro Bernardes da Silva Moraes – Diretoria Divisão de Endemias  
Leila Lobo de Oliveira – Gestão Departamento de Atenção Básica  
Lidiane Coleoni – Gerência de Área Atenção Especializada  
Lucas de Paula da Silva – Gerência de Área RAPS  
Luciana Aparecida Soares – Diretoria de Divisão Zoonoses  
Marcia Vieira Fernandes Batista – Assessoria de Gabinete  
Marcos Antonio Lopes – Diretoria de Divisão Vigilância Sanitária  
Maria Carolina Andrade Castedo – Gerência de Divisão Atendimento Domiciliar  
Maria Cecília Stoppa – Diretoria de Departamento Atendimento à Saúde  
Mauro Takanori Okumura – Gestão Departamento Administrativo  
Milena Bellon Moreli – Coordenação Assistência Farmacêutica  
Murilo César Lourenço – Diretoria de Departamento Vigilância em Saúde  
Pedro Afonso Bigon – Ouvidoria  
Priscila Xavier de Oliveira Novaes – Diretora de Divisão Contábil/Orçamentária  
Salete Aparecida Corazza Faijon – Diretoria de Departamento Suporte Profilático e Terapêutico  
Valdirene Pedersoli – Diretoria de Divisão Faturamento  
Vanessa Stopa Veronezi – Diretoria de Divisão Gestão de Pessoas



## Sumário

1. Identificação	05
1.1. Informações Territoriais	05
1.2. Secretaria da Saúde	05
1.3. Informações da Gestão	05
1.4. Fundo Municipal de Saúde	05
1.5. Plano Municipal de Saúde	06
1.6. Informações sobre Regionalização	06
1.7. Conselho Municipal de Saúde	06
1.8. Considerações	08
2. Introdução	09
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	10
3.1. População estimada por sexo e faixa etária	10
3.2. Nascidos Vivos	11
3.3. Principais causas de internação	11
3.4. Mortalidade por grupos e causas	11
3.5. Análises e considerações	12
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	13
4.1. Produção de Atenção Básica	13
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimento	14
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	15
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimento	16
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	18
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimento	19
4.7. Análises e considerações	22
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	24
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão	24
5.2. Por natureza jurídica	24
5.3. Consórcios de saúde	25
5.4. Análises e considerações	25
6. Profissionais de saúde trabalhando no SUS	25
6.1. Análises e considerações	26
7. Programação Anual de Saúde (PAS)	27
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	27
7.2. Análises e considerações	31
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	32
9. Execução Orçamentária e Financeira	33
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa	33
9.1.1. Receitas Federais	34
9.1.2. Receitas Estaduais	34



9.2.	Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) por subfunção e categoria econômica	34
9.3.	Apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS	35
9.4.	Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores para fins de aplicação de recursos vinculados conforme artigos 25 e 26 da LC 141/2012	35
9.5.	Exercício de empenho	35
9.6.	Restos a pagar	35
9.7.	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	35
9.8.	Receitas adicionais para financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo	36
9.9.	Despesas com saúde por subfunção e categoria econômica não computadas no cálculo mínimo	36
9.10.	Despesas totais com saúde executadas com recursos próprios e com recursos transferidos de outros entes	36
9.11.	Demonstrativo de despesas com ações e serviços públicos de saúde	37
9.12.	Execução da programação por fonte, subfunção e natureza de despesa	37
9.13.	Aplicação de recursos da saúde (dados municipais)	38
9.14.	Indicadores financeiros	38
9.15.	Covid-19 – Repasses União	39
9.16.	Covid-19 – Recursos Próprios	40
9.17.	Covid-19 – Recursos Estaduais	40
9.18.	Análises e considerações	41
10.	Auditorias	50
11.	Análises e Considerações Gerais	50
12.	Recomendações para o próximo exercício	51



## 1. IDENTIFICAÇÃO

### 1.1. Informações Territoriais

UF	Município
SP	SALTO

Área	População	Densidade Populacional	Região de Saúde
134,26 Km²	120.779 Hab	900 Hab/Km²	Sorocaba

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 09/03/2022

### 1.2. Secretaria da Saúde

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SALTO/SP

Nº do CNES: 6354610

E-mail: [sec.saude@salto.sp.gov.br](mailto:sec.saude@salto.sp.gov.br)

Telefones: (11) 4602-8516 – (11) 4602-8517

Endereço: Avenida Tranquillo Giannini, 861 – Distrito Industrial Santos Dumont

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2022

### 1.3. Informações da Gestão

#### Gestão Municipal

Prefeito: Laerte Sonsin Júnior

Vice-Prefeito: Edemilson Pereira dos Santos

Gestão 2021-2024

#### Secretaria da Saúde

Secretaria Municipal da Saúde de Salto

CNPJ do município: 46.634.507/0001-06

Endereço da Secretaria da Saúde: Avenida Tranquillo Giannini, 861 – Distrito Industrial Santos Dumont - CEP: 13329-600

Telefone: (11) 4602-8516 – (11) 4602-8517

Site: [www.salto.sp.gov.br](http://www.salto.sp.gov.br)

Secretário da Saúde: Márcio Conrado (01/06/21 a dias atuais)

Data da Nomeação: 01/06/2021 (Portaria Municipal nº 357/2021)

Chefe de Gabinete: Cristiana Azevedo Amaral

Data da Nomeação: 01/02/2022 (Portaria Municipal nº 041/2021)

### 1.4. Fundo Municipal de Saúde

Bases Legais – Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do FMS: Lei Municipal nº 1.460/91 (18/04/1991) – instituição do Fundo Municipal de Saúde; e Lei Municipal nº 1.980/97 (04/02/1997) – que altera o artigo 2º da Lei nº 1.460/91.

CNPJ do FMS: 11.297.631/0001-30

Nome do Gestor do FMS:

Márcio Conrado (Secretário Municipal de Saúde – 01/06/2021 a dias atuais)

### 1.5. Plano Municipal de Saúde

## Plano Municipal de Saúde

**A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde: Sim**

Período a que se refere o PMS: 2022 a 2025

Aprovação: Resolução CMS nº 015/2021 (30/08/2021)

## Programação Anual de Saúde

A Secretaria da Saúde possui Programação Anual de Saúde: Sim

A Programação anual de Saúde 2022 está aprovada: Sim

Aprovação: Resolução CMS nº 001/2022 (31/01/2022)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Departamento Regional de Saúde – Sorocaba (DRS-16)

## ANEXO II - DRS XVI



Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Alumínio	83.739	18.903	225,74
Araçariguama	146.331	23.343	159,52
Araçoiaba da Serra	255.55	35.389	138,48
Boituva	249.014	63.310	254,24
Capela do Alto	169.981	21.257	125,06



Ibiúna	1.059.689	80.062	75,55
Iperó	170.94	38.771	226,81
Itu	639.981	177.150	276,81
Jumirim	56.738	3.467	61,11
Mairinque	209.757	47.723	227,52
Piedade	745.536	55.731	74,75
Pilar do Sul	682.395	29.612	43,39
Porto Feliz	556.563	53.698	96,48
Salto	134.258	120.779	899,60
Salto de Pirapora	280.312	46.285	165,12
Sorocaba	449.122	695.328	1.548,19
São Roque	307.553	93.076	302,63
Tapiraí	755.293	7.725	10,23
Tietê	392.509	42.946	109,41
Votorantim	183.998	124.468	676,46

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

### 1.7. Conselho Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS: Lei municipal nº 1.455 (10/04/1991) – dispõe sobre a criação do Conselho Municipal de Saúde; Lei municipal nº 2.826 (15/08/2007) – altera os artigos 1º a 10º da Lei municipal nº 1.455/91 e revoga as leis municipais nº 1.474/91, 1.979/97 e 2.296/01; e Lei municipal nº 3.172 (15/05/2013) que altera o artigo 2º da Lei municipal nº 2.826/07.

Endereço do CMS: Avenida Tranquillo Giannini, 861 – Distrito Industrial Santos Dumont - CEP: 13329-600

Telefone: (11) 4602-8516 – (11) 4602-8517

E-mail: cms@salto.sp.gov.br

Nome do Presidente:

01/01/2022 a 30/04/2022 – Thiago José Isola

Segmento: Representante da Indústria e Comércio

29/06/2022 – Rogério Groninger Cavriani (Presidente interino, cobertura de licença para atividade política)

Data da última eleição do CMS: 07/01/2021 – Gestão 2021-2022

Composição CMS (2022): conforme Regimento Interno

#### Capítulo IV – da Composição e do Mandato

Artigo 4º - O Conselho Municipal de Saúde da Estância Turística de Salto será composto por 08 (oito) membros – Lei nº 3172 de 15 de maio de 2013, e as vagas serão distribuídas, conforme resoluções do Conselho Nacional de Saúde n.º 453 de 10 de maio de 2012, da seguinte forma:

a) 50% de entidade de usuários = 04 membros

01 (um) representante indicado por entidade sindical, associação de deficientes físicos, entidades de aposentados, ou por organização religiosa

*Titular: Alexandro Garcia Ribeiro*

*Suplente: André Luiz de Almeida*

01 (um) representante do comércio ou indústria

*Titular: Thiago José Isola*





- Suplente: Jorge Fernandes de Araújo*  
01 (um) representante de clubes de serviços  
*Titular: Rogério Groninger Cavriani (Vice-presidente)*  
*Suplente: Enio Tomazini*  
01 (um) representante de sociedade de amigos de bairro  
*Titular: Júlio César de Andrade*  
*Suplente: Marli Ragno Antão*  
b) 25% de entidades dos trabalhadores de saúde  
02 (dois) representantes de trabalhadores da área da saúde  
*Titular: Murilo César Lourenço*  
*Suplente: Maria Iolanda Rotelli Zibordi*  
*Titular: Pedro Afonso Bigon*  
*Suplente: Gilberto Donizete Esquerdo*  
c) 25% representantes de governo, de prestadores privados, conveniados, ou sem fins lucrativos.  
01 (um) representante do Poder Público Municipal  
*Titular: Márcio Conrado*  
*Suplente: Cristiana Azevedo Amaral*  
01 (um) representante de prestadores de serviços com ou sem fins lucrativos  
*Titular: Dr. Flávio Francisco Vitale Filho*  
*Suplente: Dra. Ana Cláudia Chiari*

#### Reuniões do CMS (2022)

##### 1º Quadrimestre

reuniões ordinárias – 04 ( 31/01/2022, 23/02/2022, 29/03/2022 e 29/04/2022)

reuniões extraordinárias - 03 (31/01/2022, 23/02/2022 e 08/04/2022)

##### 2º Quadrimestre

reuniões ordinárias – 04 ( 30/05/2022-P, 29/06/2022-P, 28/07/2022-P e 29/08/2022-P)

reuniões extraordinárias – 02 (24/05/2022-O e 13/07/2022-O)

##### 3º Quadrimestre

Reuniões ordinárias – 04 (27/09/2022-P, 31/10/2022-P, 29/11/2022-P e 06/12/2022-P)

#### CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Não houve Conferência Municipal de Saúde no 3º quadrimestre

#### Apresentação dos relatórios quadrimestrais – CMS

1º RDQA – 24/05/2022 (aprovação com ressalva)

2º RDQA – 27/09/2022 (aprovado)

3º RDQA – 16/02/2023 (aprovado)

#### Apresentação na Casa Legislativa

1º RDQA – 26/05/2022

<https://www.camarasalto.sp.gov.br/tvweb/audiencias-publicas/video/audiencia-publica-secretaria-de-saude-26-05-2022.html>

2º RDQA – 29/09/2022

<https://www.camarasalto.sp.gov.br/tvweb/audiencias-publicas/video/audiencia-publica-secretaria-de-saude-29-09-2022-parte-01.html>

<https://www.camarasalto.sp.gov.br/tvweb/audiencias-publicas/video/audiencia-publica-secretaria-de-saude-29-09-2022-parte-02.html>

3º RDQA – 24/02/2023

<https://www.camarasalto.sp.gov.br/tvweb/audiencias-publicas/video/audiencia-publica-secretaria-de-saude-24-02-2023-audio.html>



## 1.8. Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde (PMS), visando alcançar os objetivos do SUS.

O documento apresenta o desempenho da gestão municipal do SUS no exercício 2022, por meio de demonstrativos da execução das iniciativas indicadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

O modelo de gestão do SUS é descentralizado e alinhado às metas e indicadores do PMS 2022-2025; às diretrizes, objetivos e metas do Plano Plurianual 2022-2025; às ações da Lei Orçamentária de cada ano. O presente relatório está disposto em formato que organiza e consolida as principais informações da execução física e financeira coletadas nos bancos de dados oficiais do Ministério da Saúde, Secretaria Estadual e Municipal de Saúde. Esse conjunto de informações permite avaliar a operacionalização da política de saúde e a qualidade dos resultados alcançados pelas políticas que são executadas de forma descentralizada pelo município.

O relatório foi redigido de modo a buscar clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Assim, o texto procura manter coerência com os demais instrumentos dirigidos aos órgãos de controle da atuação governamental, tais como a Programação Anual de Saúde de 2022 e os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício de 2022. Destaca-se que o desempenho observado em cada linha de atenção à saúde tem como base a execução das ações de forma descentralizada (regionalização) e centralizada (nível local) pelo município de Salto/SP.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 para o ano de 2022. Seus quadros demonstrativos evidenciam os resultados físicos alcançados pela política de saúde no exercício e o texto faz ponderações sobre esse conjunto de informações, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Além disso traz os demonstrativos sobre o desempenho orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde conforme dados colhidos no SIOPS.

Ainda sobre o RAG trabalhou-se com os modelos apresentados nos Relatórios Quadrimestrais, conforme disposto na legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, e aponta no artigo 436 que:

*"Art. 436. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:*

*I - registro de informações e documentos relativos: a) ao Plano de Saúde; b) à Programação Anual de Saúde; e c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;*

*II - elaboração de: a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e,*

*III - envio ao Conselho de Saúde respectivo;*

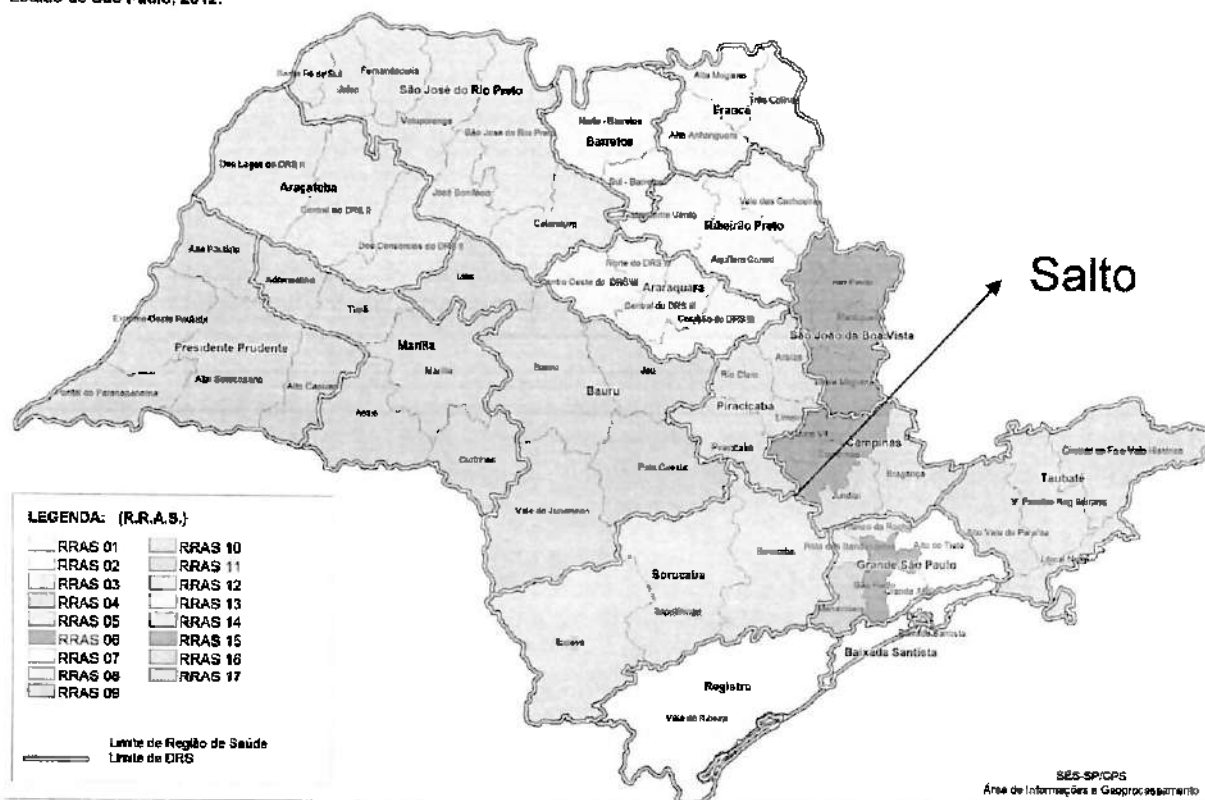
O RAG 2022, está sistematizado conforme determina a legislação e contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2022 do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 (pactuado e aprovado através da Resolução CMS nº 015/2021) e da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo pactuada e aprovada através da Resolução CMS nº 001/2022 CMS.

No que se refere às metas dos indicadores no SISPACTO há de se considerar que a pactuação foi descontinuada com a revogação da Resolução nº 008/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 001/2021, atentando-se à Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS.

Cabe ressaltar que o sistema encontra-se ativo, porém com manutenções de alguns dados, os quais se encontram desatualizados pelo Ministério da Saúde. Desse modo os dados deste relatório foram organizados conforme a fonte preconizada pelo Ministério da Saúde, e foram apresentados, sendo estes passíveis de atualizações.

As informações territoriais e de gestão se encontram informados em seus respectivos campos, observando-se que o Plano Municipal de Saúde se refere ao quadriênio 2022-2025 e o Plano Anual de Saúde se refere ao ano de 2022.

Redes de Atenção à Saúde e respectivas DRS e Regiões de Saúde.  
Estado de São Paulo, 2012.



Em relação à regionalização observa-se que o município de Salto comparando-se com os municípios da Regional e Colegiado de Sorocaba ocupa a 16ª em extensão territorial, sendo uma das cidades de menor extensão territorial no estado de São Paulo, no entanto em termos de populacionais ocupa a 4ª colocação e consequentemente a 2ª colocação em termos de densidade populacional.

## 2. INTRODUÇÃO

A gestão da Secretaria Municipal da Saúde, conforme Plano de Governo 2022-2025, prevê que a Saúde Pública não deve ser analisada apenas sob uma ótica individualizada,



estaque, como se tudo se encerrasse em uma única Secretaria e em seu corpo funcional, exige-se uma interdisciplinaridade e integração das redes de atenção. Além do mais, quando o cidadão procura o sistema de saúde, é porque está em situação de extrema fragilidade, exigindo especial atenção do gestor público e grande acuidade do profissional de Saúde, de forma a oferecer um atendimento 100% (cem por cento) humanizado, eficiente, efetivo e com equidade para a população. Sob este prisma, a Saúde Pública no Município exige a formatação e a realização de uma reforma estrutural ampla, com a adição e consecução das ações.

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Salto conta com uma rede de serviços de saúde no contexto de município do interior do Estado, suficiente para atender uma população de 120.779 habitantes - estimativa IBGE 2021. Possui gestão plena do sistema de saúde, presta serviços em todos os níveis de complexidade aos seus moradores, respeitando-se a hierarquização e regionalização, e a cidadãos de outros municípios, por intermédio do AME Salto.

A Rede de Atenção do SUS em Salto é composta por equipamentos próprios, distribuídos em toda a cidade, e ao longo dos anos, vem construindo uma rede ampliada de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Conta com 09 Unidades Básica de Saúde (UBS) com unidades de atenção à Saúde Bucal nas regiões do Jardim das Nações, Jardim Donalísio, Parque Bela Vista, Centro (CSII), Jardim Saltense, Jardim São Gabriel, Bairro Cecap, Jardim Santa Cruz e nas imediações do Parque Rocha Moutonnée (abrangendo os bairros do Salto de São José, Residencial Madre Paulina, São Pedro e São Paulo, Conte, Guaraú), com mais 01 UBS em construção (UBS Clínica Nações II); dessas UBS, 06 contam com o Programa Estratégia de Saúde da Família (UBS Nações, UBS Bela Vista, UBS Saltense, UBS São Gabriel, UBS Moutonnée e UBS Santa Cruz); o município dispõe ainda de um Centros de Atenção Psicossocial na modalidade CAPS II e um CAPS AD; dispõe ainda de uma unidade do Programa Melhor em Casa e 03 unidades especializadas/especialidades médicas (Ambulatório de Especialidades Médicas, Ambulatório de Moléstias Infecciosas e o Centro Integrado de Saúde da Mulher/Geriatria), um Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), um Centro de Reabilitação Fisioterápica, possui ainda Assistência Farmacêutica, dividida entre a Atenção Básica, Especializada (CEAF) e Farmácia Central/Judicial, 01 Hospital municipal, sob gestão de O.S., uma Residência Terapêutica, sob gestão terceirizada e o Complexo de Vigilância em Saúde, composto pela Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e o Centro de Zoonoses. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, hospitais e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.

A gestão do hospital municipal e do AME Salto desde 04/04/2022 está sob gestão da O.S. Instituto de Gestão, Administração e Treinamento em Saúde – IGATS, anterior a esse período esteve sob gestão emergencial da O.S. Beneficência Hospitalar de Cesário Lange – BHCL.

As informações referentes ao Fundo Municipal de Saúde de do Conselho Municipal de Saúde se encontram no tópico “1”.

As informações referentes ao Fundo Municipal de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde se encontram no tópico “1”.

O Relatório foi elaborado pelo nível central (Secretaria Municipal de Saúde) com colaboração/participação dos gestores, diretores e gerentes de área, que após levantamento trouxeram relatório com as informações das produções, dos indicadores, dos dados e das ações realizadas no ano de 2022. Além do diagnóstico geral realizado estas informações permitem, análise do realizado e confronto com o pactuado (metas) bem como subsídios para novas decisões e/ou direcionamentos.

Dessa forma a Secretaria Municipal da Saúde da Estância Turística de Salto, em determinação ao preconizado pela Lei Complementar nº 141/2012, Capítulo IV, Seção III, artigo 36, § 1º, confecciona ao seu Relatório Anual de Gestão de 2022, cumprindo com a sua obrigação legal.



### 3. DADOS DEMOGRÁFIOS E DE MORBIMORTALIDADE

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3.894	3.716	7.610
5 a 9 anos	3.967	3.748	7.715
10 a 14 anos	3.790	3.560	7.350
15 a 19 anos	3.737	3.700	7.437
20 a 29 anos	9.238	8.984	18.222
30 a 39 anos	10.260	10.036	20.296
40 a 49 anos	8.561	8.825	17.386
50 a 59 anos	7.365	8.235	15.600
60 a 69 anos	5.225	5.893	11.118
70 a 79 anos	2.409	2.963	5.372
80 anos e mais	994	1.679	2.673
<b>Total</b>	<b>59.440</b>	<b>61.339</b>	<b>120.779</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 10/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Série histórica do número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Salto	1.712	1.663	1.643

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 10/03/2023.

#### 3.3. Principais causas de internações

Dados do 1º Quadrimestre

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	170	120	312	818	227
II. Neoplasias (tumores)	3122	292	324	381	435
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt imunitár.	45	76	58	43	38
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	80	109	75	139	166
V. Transtornos mentais e comportamentais	79	156	184	176	225
VI. Doenças do sistema nervoso	44	45	62	67	82
VII. Doenças do olho e anexos	10	37	30	44	50
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	14	2	3	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	718	638	536	615	652
X. Doenças do aparelho respiratório	469	476	319	404	544
XI. Doenças do aparelho digestivo	594	578	422	496	541



XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	140	129	102	134	133
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	99	83	63	37	84
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	485	439	323	330	500
XV. Gravidez parto e puerpério	1.162	1.118	1.140	1.162	1.179
XVI. Algumas afec. originadas no período perinatal	130	127	141	138	187
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	43	37	43	45	39
XVIII. Sint. sinais e achados anorm. Ex. clín. e laborat.	179	130	201	205	280
XIX. Lesões enven. e alg. out. conseq. causas externas	463	426	477	536	545
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	0	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	209	109	51	72	132
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5.441</b>	<b>5.139</b>	<b>4.865</b>	<b>5.845</b>	<b>6.049</b>

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

Data da consulta: 10/03/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	12	113
II. Neoplasias (tumores)	135	117	155
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	51	27	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	29	22	22
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	186	144	154
X. Doenças do aparelho respiratório	105	119	96
XI. Doenças do aparelho digestivo	38	39	41
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	6	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	8	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	51	43	28
XV. Gravidez parto e puerpério	4	0	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	12	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	6	6
XVIII. Sint. sinais e achad. anorm ex clín e laborat	57	165	166
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	54	66	64
XXI. Contatos com serviços de saúde	0	0	0
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0	0
<b>Total</b>	<b>769</b>	<b>792</b>	<b>900</b>

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

Data da consulta: 28/03/2022.



### 3.5. Análise e Considerações:

Os dados apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema Tabnet, referentes a população estimada em Salto por sexo e faixa etária para 2021, apresentando uma população de 120.779 habitantes. A avaliação dos dados no ano de 2022 se mostra prejudicada, pois a plataforma DIGISUS não disponibiliza dados referentes a este período, porém analisando os dados informados na plataforma identificamos que a maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem 71.504 pessoas, o que corresponde a cerca de 59,2% da população do município. A população de crianças (0 a 9 anos) é de 15.325 indivíduos (12,7%), a de adolescentes (10 a 19 anos) é de 14.787 pessoas (12,2%) e a população idosa (acima de 60 anos) é representada por um total de 19.163 pessoas, com uma frequência de 15,9%.

De acordo com os dados apresentados há uma ligeira predominância dos indivíduos do sexo feminino (50,8%) em comparação com os indivíduos do sexo masculino (49,2%).

Nos dados apresentados na tabela 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se neste triênio (2018 a 2020) vêm se mantendo uma média de 1.673 no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Salto. No ano de 2020 ocorreu o nascimento de 1.643 nascidos vivos de mães residentes em Salto, o que representa a redução de 1,2% (20 NV) em relação ao ano de 2019 – dados extraídos e fornecidos pelo Ministério da Saúde em 10/03/2023. Ressalte-se que os dados de 2021 e 2022 não foram disponibilizadas pelo Ministério da Saúde na plataforma DIGISUS.

Quanto à tabela 3.3 referente as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internações no município, no ano de 2022 foram por gravidez, parto e puerpério (1.179), seguido de doenças do aparelho circulatório (652) e lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (545), doenças do aparelho respiratório (544) e doenças do aparelho digestivo (541). Em relação às internações de modo geral ao compararmos os últimos 3 anos verificaremos uma aumento gradativo das causas de internação, tendo de 2020 para 2022 um aumento de 1.184 internações, finalizando o ano com esses dados (consolidação até 28/03/2022).

Ressalte-se que os dados são fornecidos pelo Ministério da Saúde na plataforma DIGISUS, sendo estes preliminares e passíveis de alterações.

Quanto a análise da tabela 3.4 referente a mortalidade por grupos de causas, na tabela apresentada do triênio (2018 a 2020) as doenças classificadas no Capítulo XVIII – sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte são os óbitos com maior incidência (166), seguidos das neoplasias (155), doenças do aparelho circulatório (154), algumas doenças infecciosas e parasitárias (113) e doenças do aparelho respiratório (96), de um total de 900 óbitos ocorridos em 2020.

Ressalte-se que os dados de 2021 e 2022 não foram disponibilizadas pelo Ministério da Saúde na plataforma DIGISUS.

## 4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS:

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

### 4.1. Produção de Atenção Básica:

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	26.342





Atendimento Individual	122.915
Procedimento	20.402
Atendimento Odontológico	15.884

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

ATENÇÃO BÁSICA	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Clínica Médica	12.238	13.198	14.473	39.909
Ginecologia	7.513	16.190	7.826	31.529
Pediatria	8.356	9.962	7.595	25.913
Generalista (ESF)	6.964	8.388	5.025	20.377
Fonoaudiologia	858	1.205	462	2.525
Nutrição	499	340	563	1.402
Enfermagem	11.048	12.677	15.280	39.005
Psicologia	1.230	1.971	283	3.484
Assistência Social	44	63	2.173	2.280
<b>Total</b>	<b>48.750</b>	<b>63.994</b>	<b>53.680</b>	<b>166.424</b>

SAÚDE BUCAL (AB)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Procedimentos realizados	13.511	19.117	17.508	50.136
Prevenção nas escolas	-	1.179	-	1.179
Prevenção nas escolas e demais campanhas	306	59	336	701
<b>Total</b>	<b>13.817</b>	<b>20.355</b>	<b>17.844</b>	<b>52.016</b>

SADT (Rede Básica)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Análises Clínicas	116.576	172.566	181.952	471.094
Colonoscopia	237	302	274	813
ECG	323	-	2.118	2.441
EED	-	-	-	-
Endoscopia	586	667	582	1.835
Mamografia	916	1.424	1.101	3.441
pHmetria com manometria	36	-	8	44
Raio X (enema opaco)	2.249	18.439	17.518	38.206
RNM	16	36	30	82
Tomografia / sedação	371	1.421	1.458	3.250
Ultrassom	5.010	6.318	5.418	16.746
Espirometria	-	-	30	30
Holter	-	-	19	19
Teste Urodinâmico	-	-	30	30
Teste Ergométrico	-	-	40	40
Eletroneuromiografia	-	-	13	13
<b>Total</b>	<b>126.320</b>	<b>201.173</b>	<b>210.591</b>	<b>538.084</b>

#### 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	43	0,00	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.081	190.108,44	0	0,00
03 Procedimentos clínicos	31.592	192.738,50	2.775	2.223.219,85
04 Procedimentos cirúrgicos	3.126	89.497,25	1.358	1.815.886,52
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	0	0,00	0	0,00
06 Medicamentos	0	0,00	0	0,00
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0,00	0	0,00





08 Ações complementares da atenção à saúde	60.540	299.673,00	0	0,00
<b>Total</b>	<b>100.382</b>	<b>772.017,19</b>	<b>4.143</b>	<b>4.039.106,37</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 10/03/2023.

### Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora do Monte Serrat

<b>PRONTO SOCORRO</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Consulta médica	56.618	57.227	56.841	170.686
<b>Total</b>	<b>56.618</b>	<b>57.227</b>	<b>56.841</b>	<b>170.686</b>

<b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/CONSULTAS NÃO MÉDICAS</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Classificação de risco	57.465	55.078	54.164	166.707
<b>Total</b>	<b>57.465</b>	<b>55.078</b>	<b>54.164</b>	<b>166.707</b>

<b>INTERNAÇÕES HOSPITAL (AIH)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Internações	2.288	1.675	1.452	5.415
Total de Leitos Geral	126	126	126	126
Total de Leitos Ativos	126	126	126	126
Total de Leitos Respiratório Ventilatório	11	11	11	11

<b>PARTOS</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Parto Cesário	123	169	117	409
Parto Cesário com laqueadura	-	-	6	6
Parto Normal	163	126	112	401
<b>Total</b>	<b>286</b>	<b>295</b>	<b>235</b>	<b>816</b>

### Ambulatório Médico de Especialidades (AME)

<b>CIRURGIAS - AME</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Cabeça e Pescoço	46		17	63
Cirurgia Geral	339		245	584
Cirurgia Vascular	223		118	341
Ginecologia	28		23	51
Ortopedia	129		58	187
Otorrinolaringologia	-		-	-
Urologia	67		112	179
Cirurgia Ambulatorial Maior	1.004		469	1.473
Cirurgia Ambulatorial Menor	307		144	451
<b>Total</b>	<b>2.143</b>	<b>821</b>	<b>1.186</b>	<b>3.329</b>

<b>CONSULTAS - AME</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Cirurgia Cabeça e Pescoço	-	12	38	50
Cirurgia Geral	370	385	371	1.126
Cirurgia Plástica	150	116	125	391
Cirurgia Vascular	323	246	190	759
Ginecologia	126	118	26	270
Oftalmologia	665	670	666	2.001
Ortopedia	153	151	153	457
Otorrinolaringologia	-	-	-	-
Urologia	166	163	183	512
Interconsulta	1.058		1.008	2.064
Consultas subsequentes / retornos	3.450		2.849	6.299
<b>Total</b>	<b>6.459</b>	<b>1.861</b>	<b>5.609</b>	<b>13.929</b>



SADT - AME	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Colonoscopia	77	73	86	216
Endoscopia	150	134	134	418
Litotripsia	-	-	-	-
Ressonância Magnética	77	92	43	212
Tomografias	2.544	2.494	2.366	7.404
Ultrassom	250	259	272	781
<b>Total</b>	<b>3.098</b>	<b>3.052</b>	<b>2.881</b>	<b>9.031</b>

CONSULTAS NÃO MÉDICAS - AME	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Assistência Social	352	-	804	1.156
Enfermagem	1.201	-	1.240	2.441
<b>Total</b>	<b>1.553</b>	<b>758</b>	<b>2.044</b>	<b>3.597</b>

UTI (SAÍDAS)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
UTI Saídas	3	-	7	10
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>10</b>

AME RESUMO	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Exames	3.098	3.153	2.881	9.132
Saídas de UTI (se necessário)	3	7	7	17
Cirurgias com internação (eletivas) - CIHA	791	881	573	2.245
Cirurgia Ambulatorial Maior	1.004	528	469	2.001
Cirurgia Ambulatorial Menor	307	177	144	628
Primeiras Consultas	1.953	1.864	1.752	5.569
Interconsultas	1.056	1.237	1.008	3.301
Consultas subsequentes	3.450	3.014	2.849	9.313
Consultas não médicas	1.553	758	2.044	4.355

PRODUÇÃO CIRÚRGICA (HOSPITAL + AME)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
AME	833	-	573	1.406
SUS Eletivo	493	-	205	698
SUS Urgência	384	-	248	632
SUS Prefeitura	-	-	151	151
<b>Total</b>	<b>1.710</b>	<b>-</b>	<b>1.177</b>	<b>2.736</b>

#### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Quantidade Aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2.112	4.940,49
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	224	88.940,94

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 10/03/2023.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Clínica Médica	601	-	807	1.408
Psiquiatria	1.655	1.864	956	4.475
Psicologia	2.420	3.628	2.059	8.107
Terapia Ocupacional	498	558	-	1.056
Assistência Social	404	609	634	1.647
Enfermagem	879	367	327	1.573
Terapia Ocupacional (grupo)	-	-	-	-
Psicologia (grupo)	-	-	64	64
<b>Total</b>	<b>6.457</b>	<b>7.026</b>	<b>4.847</b>	<b>18.330</b>



<b>CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS AD</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Clinica Médica	52	117	136	305
Psiquiatria	480	348	266	1.094
Psicologia	422	347	412	1.181
Terapia Ocupacional	60	112	105	277
Assistência Social	268	213	133	614
Enfermagem	5	243	84	312
Programa Tabaco - Individual	63	-	37	100
Programa Tabaco - Grupo	1	-	-	1
<b>Total</b>	<b>1.351</b>	<b>1.380</b>	<b>1.153</b>	<b>3.884</b>

#### 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	20.659	1.773,90	0	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	409.291	3.409.323,10	0	0,00
03 Procedimentos clínicos	677.338	2.583.472,54	2.780	2.224.003,95
04 Procedimentos cirúrgicos	4.418	109.323,54	1.765	2.047.536,67
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	0	0,00	0	0,00
06 Medicamentos	0	0,00	0	0,00
07 Órteses, próteses e materiais especiais	0	0,00	0	0,00
08 Ações complementares da atenção à saúde	60.540	299.673,00	0	0,00
<b>Total</b>	<b>1.172.246</b>	<b>6.403.566,08</b>	<b>4.545</b>	<b>4.271.540,62</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 10/03/2023.

<b>AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Alergologia	72	97	52	221
Anestesia	206	275	277	758
Cardiologia	355	811	750	1.916
Cardiovascular	851	857	916	2.624
Cirurgia Geral	605	682	528	1.815
Cirurgia Plástica	305	394	280	979
Dermatologia	523	583	400	1.506
Endocrinologia	716	94	-	810
Gastroenterologia	169	177	203	549
Hematologia	231	406	240	877
Coloproctologia	-	299	292	591
Nefrologia	155	131	132	418
Neurocirurgia	233	230	221	684
Neurologia	618	984	804	2.406
Oftalmologia	1.454	1.853	1.857	5.164
Oncologia	87	73	78	238
Ortopedia	1.707	1.990	1.907	5.604
Otorrinolaringologia	1.062	1.435	1.294	3.791
Pneumologia	498	668	608	1.774
Reumatologia	930	1.081	1.151	3.172
Urologia	1.342	1.237	675	3.254
Enfermagem	481	1.126	994	2.601
Assistência Social	548	477	242	1.267
Acidente de Trabalho	1	4	1	6
<b>Total</b>	<b>13.149</b>	<b>15.974</b>	<b>13.902</b>	<b>43.025</b>



<b>AMBULATÓRIO DE MOLÉSTIAS INFECCIOSAS</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Hansenologia	148	300	201	649
Infectologia	525	204	268	995
Pneumologia	124	185	157	446
Psicologia	63	86	133	282
Nutrição	56	30	51	137
Assistência Social	243	412	262	917
Enfermagem	362	273	425	1.060
Odontologia	573	453	145	1.171
<b>Total</b>	<b>2.094</b>	<b>1.923</b>	<b>1.840</b>	<b>5.657</b>

<b>AMBULATÓRIO DE GERIATRIA (CECOI)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Clínica Médica	150	-	459	609
Geriatria	412	-	135	547
Enfermagem	54	-	219	273
Assistência Social	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>616</b>	<b>-</b>	<b>613</b>	<b>1.429</b>

<b>AMBULATÓRIO DE GERIATRIA (CECOI) PROCED.</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Aferição de Pressão Arterial	554	-	594	1.148
Aferição de Peso	554	-	594	1.148
<b>Total</b>	<b>1.108</b>	<b>-</b>	<b>1.188</b>	<b>2.296</b>

<b>CENTRO INTEGRADO DA SAÚDE DA MULHER (CISM)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Ginecologia	469	572	695	1.736
Mastologia	659	921	938	2.518
Enfermagem	374	475	581	1.430
Assistência Social	40	-	120	160
Psicologia	499	509	580	1.588
Pré-Natal de Alto Risco	-	-	258	258
Pediatria	-	-	208	208
Inserção de DIU	49	28	-	77
<b>Total</b>	<b>2.090</b>	<b>2.505</b>	<b>3.380</b>	<b>7.976</b>

<b>MELHOR EM CASA</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Clínica Médica	571	660	621	1.852
Enfermagem	279	498	307	1.084
Nutrição	132	167	136	435
Assistência Social	47	84	104	235
Fisioterapia	212	153	234	599
Técnico de Enfermagem	1.336	1.823	1.310	4.469
Psicologia	49	44	72	165
<b>Total</b>	<b>2.626</b>	<b>3.429</b>	<b>2.784</b>	<b>8.839</b>

<b>MELHOR EM CASA (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Cadastros Novos	41	51	28	120
Primeiras Visitas	56	82	56	194
Altas por Melhora	10	19	20	49
Óbitos	15	35	27	77
Pacientes com Ventilação Mecânica	1	1	3	5
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>188</b>	<b>134</b>	<b>445</b>

<b>CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Atendimentos	2.819	3.447	3.344	9.610
<b>Total</b>	<b>2.819</b>	<b>3.447</b>	<b>3.344</b>	<b>9.610</b>



<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Ortopedia	10.612	12.972	10.823	34.407
Neurologia individual	828	716	691	2.033
Neurologia em grupo	-	3	3	6
Terapia Ocupacional	524	522	512	1.558
<b>Total</b>	<b>11.762</b>	<b>14.213</b>	<b>12.029</b>	<b>38.004</b>

## OUTROS SERVIÇOS

### CENTRAL DE REGULAÇÃO

<b>CENTRAL DE REGULAÇÃO (SOLICITAÇÃO AB)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
CSII	3.928	4.859	4.453	13.240
Clínica Bela Vista	2.843	3.230	3.184	9.257
Clínica CECAP	3.772	4.541	3.765	12.078
Clínica Nações	5.751	5.947	3.553	15.251
Clínica Saltense	3.850	5.049	4.253	13.152
Clínica Santa Cruz	4.268	5.680	5.329	15.277
Clínica São Gabriel	3.406	4.197	3.821	11.424
UBS Donalísio	1.880	2.021	1.617	5.518
UBS Salto de São José / Clínica Moutonnée	2.854	3.344	2.888	9.086
<b>Total</b>	<b>32.552</b>	<b>38.868</b>	<b>32.863</b>	<b>104.283</b>

<b>CENTRAL DE REGULAÇÃO (SOLICITAÇÃO AE)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Ambulatório de Especialidades Médicas	10.777	13.006		23.783
Ambulatório de Moléstias Infecciosas	72	79		151
CAPS II	145	173		318
CAPS AD	141	78		219
Ambulatório de Geriatria (CECOI)	492	520		1.012
Centro Integrado da Saúde da Mulher (CISM)	1.482	2.127		3.609
Programa Melhor em Casa (MEC)	-	-		-
<b>Total</b>	<b>13.109</b>	<b>15.983</b>	<b>-</b>	<b>29.092</b>

<b>CENTRAL DE REGULAÇÃO (AGENDAMENTOS)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Agendamentos Consultas (SISP/GIAP)	18.617	19.377	16.123	54.117
Exames Externos (convênio Hospital)	7.488	8.997	9.159	25.644
Exames Laboratoriais	108.573	126.979	117.844	353.396
Exames Externos (contratos licitados)	1.079	1.171	1.896	4.146
<b>Total</b>	<b>135.757</b>	<b>156.524</b>	<b>145.022</b>	<b>437.303</b>

<b>CENTRAL DE REGULAÇÃO (AGEND. CROSS)</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Agendamentos	4.224	4.873	3.923	13.020
<b>Total</b>	<b>4.224</b>	<b>4.873</b>	<b>3.923</b>	<b>13.020</b>

## TRANSPORTE SANITÁRIO

<b>TRANSPORTE SANITÁRIO</b>	<b>1º RDQA</b>	<b>2º RDQA</b>	<b>3º RDQA</b>	<b>TOTAL 2022</b>
Ocorrências 192	2.522	2.670	2.485	7.677
Pacientes transportados (Transporte Sanitário)	11.011	24.169	12.830	48.010
<b>Total de notificações</b>	<b>13.533</b>	<b>26.839</b>	<b>15.315</b>	<b>55.687</b>



## OUVIDORIA

OUVIDORIA	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Solicitações	98	83	237	418
Reclamações	203	48	41	292
Outros	-	181	-	181
Elogios	4	5	8	17
Ouvidor SUS	10	6	8	24
Ouvidor SES	8	15	15	38
<b>Total</b>	<b>323</b>	<b>338</b>	<b>309</b>	<b>970</b>

OUVIDORIA / ACOLHIMENTO	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Solicitações	83	352	407	842
Reclamações	48	43	33	124
Informações	181	16	120	317
Elogios	5	4	39	48
<b>Total</b>	<b>317</b>	<b>415</b>	<b>599</b>	<b>1.331</b>

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Pelo DigiSUS, esse item refere-se somente ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, sob gestão da esfera estadual, portanto, sem produção de gestão municipal. No entanto apresentaremos abaixo a produção da Assistência Farmacêutica em âmbito municipal.

CAFB (Atenção Básica)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Clínica Nações	6.530	6.667	5.102	18.299
Clínica Bela Vista	3.468	4.123	3.735	11.326
Clínica Santa Cruz	6.380	7.425	6.631	20.436
UBS Salto de São José / Clínica Moutonnée	3.315	3.866	3.398	10.579
Clínica CECAP	5.524	6.540	5.704	17.768
CSII	9.063	10.640	9.854	29.557
Clínica Saltense	4.488	5.225	4.686	14.399
Clínica São Gabriel	4.471	5.171	4.804	14.446
UBS Donalísio	1.729	1.950	1.678	5.357
<b>Total</b>	<b>44.968</b>	<b>51.607</b>	<b>45.592</b>	<b>142.167</b>

CEAF (FARMÁCIA DE ALTO CUSTO)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Pacientes atendidos	8.283	9.314	9.610	27.207
Pacientes oncologia (CHS)	65	67	76	208
Orientações	1.971	2.035	2.194	6.200
<b>Total</b>	<b>10.319</b>	<b>11.416</b>	<b>11.880</b>	<b>33.615</b>

FARMÁCIA CENTRAL	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Judicial	454	510	496	1.462
Social	86	72	57	215
Programa Melhor em Casa (MEC)	67	78	66	211
Programa Diabetes	295	348	392	1.035
CESAF	71	10	31	112
Programa Parkinson	4	9	18	31
Orientações	589	599	613	1.811
Rede Básica	503	598	511	1.612
<b>Total</b>	<b>2.079</b>	<b>2.224</b>	<b>2.186</b>	<b>6.489</b>





CSII / AMI	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Atendimentos Pacientes HIV	405	439	431	1.275
Profilaxia Pós-Exposição (PEP)	17	16	21	54
Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)	45	39	32	116
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>494</b>	<b>484</b>	<b>1.445</b>

PROGRAMA MEDICAMENTO EM CASA	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Pacientes Cadastrados	22	10	8	8
Atendimentos	27	17	8	52
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>27</b>	<b>16</b>	<b>60</b>

#### 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	4.986	0,00
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	19	0,00
<b>Total</b>	<b>5.005</b>	<b>0,00</b>

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

Data da consulta: 10/03/2023.

Ações e Serviços em Vigilância Sanitária

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (PROCEDIMENTOS)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Emissão de licença inicial de funcionamento	99		59	158
Renovação de licença de funcionamento	320		258	578
Inspeções realizadas	697		505	1.202
Emissão de Laudo Técnico de Avaliação de Projeto Arquitetônico	8		11	19
Lavratura de Auto de Infração	25		10	35
Penalidade de interdição cautelar, parcial ou definitiva, de estabelecimento	3		-	3
Interdição/inutilização total de produtos e equipamentos	-		-	-
Aplicação de penalidade de multa	4		4	8
<b>Total</b>	<b>1.156</b>	<b>-</b>	<b>847</b>	<b>2.003</b>

Fonte: SIVISA

Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Pró-Água)

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (PRÓ-ÁGUA)	1º RDQA			2º RDQA			3º RDQA		
	Nº Amostras coletadas e analisadas	Amostras dentro do parâmetro	Amostras fora do parâmetro	Nº Amostras coletadas e analisadas	Amostras dentro do parâmetro	Amostras fora do parâmetro	Nº Amostras coletadas e analisadas	Amostras dentro do parâmetro	Amostras fora do parâmetro
Coliformes totais	80	79	1	80	79	1	80	79	1
Coliformes termotolerantes (E. coli)	80	80	-	80	80	-	80	80	-
Teor de cloro	80	77	3	80	77	3	80	84	16
pH	80	80	-	80	80	-	80	79	1
Cor Aparente	80	79	1	80	77	3	80	80	-
Turbidez	80	80	-	80	80	-	80	80	-
Fluor	32	28	4	28	22	6	32	21	11



VIGILÂNCIA SANITÁRIA (PRÓ-ÁGUA)	TOTAL 2022		
	Nº Amostras coletadas e analisadas	Amostras dentro do parâmetro	Amostras fora do parâmetro
Coliformes totais	240	237	3
Coliformes termotolerantes ( <i>E. coli</i> )	240	240	0
Teor de cloro	240	218	22
pH	240	239	1
Cor Aparente	240	236	4
Turbidez	240	240	0
Flúor	92	71	21

#### Vigilância Epidemiológica – Indicadores

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (INDICADORES)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Estimativa populacional	120.779	120.779	120.779	120.779
Taxa de mortalidade infantil	10,83	21,03	6,30	6,30
Taxa de mortalidade geral	3,17	2,53	2,39	2,39
Número de nascidos vivos	554	523	476	1.553
Número de óbitos menores de 1 ano	6	11	3	20
Percentual de causas mal definidas	24,54	25,16	28,00	25,90
Número de óbitos gerais	383	306	289	978

\* O índice considerado aceitável pela Organização Mundial da Saúde (OMS) é de 10 mortes para cada mil nascimentos.

#### Vigilância Epidemiológica – Cobertura Vacinal

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (COBERTURA VACINAL)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Pólio	21,17	58,41	82,59	82,59
Hepatite B > 1 mês	1,09	42,61	97,50	97,50
Pentavalente	21,02	56,33	82,17	82,17
Rotavírus	22,19	58,85	85,39	85,39
BOG	12,99	71,67	105,84	105,84
Tríplice Viral	25,55	61,85	92,33	92,33
Total	17,34	57,95	80,97	90,97

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS) (10/02/2023)

#### Vigilância Epidemiológica – Cobertura Vacinal (Influenza)

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (COBERTURA VACINAL INFLUENZA)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Meta (%)	90	90	90	90
Doses	13.370	31.669	37.829	37.829
Cobertura (%)	21,02	64,90	69,90	69,90

Fonte: [https://qsprod.saude.gov.br/extensions/Influenza\\_2021/Influenza\\_2021.html](https://qsprod.saude.gov.br/extensions/Influenza_2021/Influenza_2021.html) (12/01/2023)

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (GRUPOS PRIORITÁRIOS VACINA INFLUENZA)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022	%
Crianças	865	2.772	4.504	8.201	64,7
Gestantes	60	541	697	1.298	56,6
Trabalhadores da Saúde	1.547	2.221	2.247	6.015	67,2
Puérperas	9	61	65	135	32,1
Idosos	10.889	13.277	13.987	38.153	76,7
Total	13.370	18.872	21.560	53.802	





## Vigilância Epidemiológica – Distribuição de casos positivos de dengue por S.E.

DISTRIBUIÇÃO DE CASOS POSITIVOS DE DENGUE POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (1º QDR)																	
SE/MÊS	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17
JAN	1	1	0	1													
FEV					2	0	1	7									
MAR									2	13	16	20	21				
ABR														21	34	47	5

DISTRIBUIÇÃO DE CASOS POSITIVOS DE DENGUE POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (2º QDR)																		
SE/MES	SE 18	SE 19	SE 20	SE 21	SE 22	SE 23	SE 24	SE 25	SE 26	SE 27	SE 28	SE 29	SE 30	SE 31	SE 32	SE 33	SE 34	SE 35
MAI	76	87	37	22														
JUN					14	22	19	22	10									
JUL										4	2	7	1					
AGO														2	0	1	0	0

DISTRIBUIÇÃO DE CASOS POSITIVOS DE DENGUE POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (3º QDR)																	
SE/MÊS	SE 36	SE 37	SE 38	SE 39	SE 40	SE 41	SE 42	SE 43	SE 44	SE 45	SE 46	SE 47	SE 48	SE 49	SE 50	SE 51	SE 52
SET	3	0	0	0													
OUT					0	0	0	0									
NOV									1	0	1	1					
DEZ													0	0	0	0	0

Total de casos positivos em 2022= 607

Total de notificações = 2.022 (negativos = 1.415, positivos = 607)

## Vigilância Epidemiológica – Avaliação de Densidade Larvária (ADL)

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (AVALIAÇÃO DE DENSIDADE LARVÁRIA - DENGUE)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	FINAL 2022
Visitas (amostragem)	928	928	928	928
Registro de Aedes Aegypti	53	53	53	53
Índice de infestação	5,70	5,70	5,70	6
Período	JAN22	JAN22	JAN22	JAN22
Casos/ano	192	192	603	603

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (NOTIFICAÇÕES)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Positivos	275	326	6	607
Negativos	192	978	245	1.415
<b>Total de notificações</b>	<b>467</b>	<b>1.304</b>	<b>251</b>	<b>2.022</b>

## Vigilância Epidemiológica – Ações e Atividades Controle de Endemias

VIGIL. EPIDEMIOLÓGICA (DENGUE)	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	FINAL 2022
Visitas para controle de criadouros	20.205	20.205	14.877	55.287
Casas abertas	12.852	12.852	8.298	34.002
Registro de Aedes aegypti	815	815	458	2.088
Casas fechadas	7.353	7.353	6.579	21.285
Recusas	111	111	80	302
Imóveis desocupados	623	623	244	1.490

## Zoonoses – Ações e Serviços

ZOONOSES	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL 2022
Prontuário de orientação	150	233	233	616
Eutanásia	4	7	7	18
Adoção	6	56	56	118
Animal resgatado	209	211	211	631
Castração	348	762	762	1.872
<b>Total</b>	<b>717</b>	<b>1.269</b>	<b>1.269</b>	<b>3.265</b>



## Zoonoses – Outras demandas

ZOOSEOS (OUTRAS DEMANDAS)	1º RDQA		2º RDQA		3º RDQA		TOTAL 2022	
	CANINO	FELINO	CANINO	FELINO	CANINO	FELINO	CANINO	FELINO
Agressões / Maus tratos	29	31	127	-	127	0	283	31
Animais abandonados	25	20	70	13	70	13	165	46
Animais agressivos	4	3	21	-	21	0	46	3
Animais doentes	11	20	19	13	19	13	49	46
Atropelamentos	1	1	14	10	14	10	29	21
Incomodo de vizinhos	8	14	15	2	15	2	38	18
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>256</b>	<b>267</b>

### 4.7. Análises e Considerações:

Neste tópico apresentamos os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Há de se considerar que mesmo com o cenário epidemiológico e sanitário decorrente da pandemia pelo Coronavírus, os atendimentos continuaram ocorrendo, à exceção de atividades em grupo; porém, é importante destacar que em um ritmo menor devido à diminuição da procura pelos serviços.

Dessa forma considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD, cujos valores são os informados no DigiSUS. Em decorrência disso, informamos nos quadros 4.1 - Produção da Atenção Básica os dados relativos à produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais - APS/ESF do município, o que totalizou no ano de 2022 – 166.424 atendimentos entre atendimentos de clínica médica, ginecologia, pediatria, generalistas (ESF), fonoaudiologia, nutricionistas, enfermagem, psicologia e assistência social.

Sobre os dados da Saúde Bucal considerando o período da pandemia os atendimentos que antes estavam sendo realizados para os casos de urgência e emergência voltaram a ocorrer para os demais procedimentos, assim como os procedimentos de prevenção nas escolas.

Os quadros com a produção ambulatorial de urgência, de complexidade média e alta complexidade estão distribuídos por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais e ações complementares (deslocamento e ajuda de custo para tratamento em outro município), da Tabela de Procedimentos do SUS.

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes: Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial (MAC) e Hospitalar que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos Estados, Distrito Federal e municípios; e, Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC) cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS.

Os procedimentos com financiamento FAEC são definidos pelo Ministério da Saúde, sendo quase todos os Grupos de Procedimentos da Tabela SUS apresentam procedimentos com este tipo de financiamento. Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos SIA e SIH. Tanto os procedimentos ambulatoriais com as internações, inclusive com caráter de urgência, podem ser financiados pelo FAEC, conforme critérios do Ministério da Saúde.

Os dados ainda podem sofrer modificação, conforme divulgação pelo DATASUS, dos próximos arquivos de produção, tendo em vista que o SIA/SUS permite alterações até quatro meses após a data de atendimento do usuário.

No que se refere à produção de urgência e emergência, totalizado no ano de 2022 em 170.686 atendimentos no P.S. e 166.707 classificações de risco. A produção Ambulatorial Especializado e Hospitalar, totalizou 5.415 internações (total de leitos ativos de



126), 816 partos (409 cesáreas, 6 cesáreas com laqueadura e 401 normais), 538.084 exames. No Ambulatório Médico de Especialidades (AME Salto) foram realizadas 3.329 cirurgias, 13.929 consultas, 9.031 exames, 3.597 consultas não médicas e 10 saídas de UTI.

No Ambulatório de Especialidades (AEM) 43.025 atendimentos médicos/multiprofissionais, 5.657 atendimentos no Ambulatório de Moléstias Infecciosas (AMI), 1.429 atendimentos e 2.296 procedimentos no Ambulatório de Geriatria (CECOI) e 7.975 atendimentos no Centro Integrado da Saúde da Mulher (CISM). O Programa Melhor em Casa totalizou 8.839 atendimentos e mais 445 procedimentos. O Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) totalizou 9.610 procedimentos, e o Centro de Reabilitação Fisioterápica e Terapia Ocupacional totalizou 38.004 atendimentos.

A produção da Rede de Atenção Psicossocial totalizou 18.330 atendimentos no CAPS II e 3.884 no CAPS AD, incluindo os atendimentos no Programa do Tabaco. Os atendimentos pelos componentes extrahospitais da Rede de Atenção Psicossocial, dentre os quais encontram-se os dispositivos da Atenção Básica, Ambulatórios Multiprofissionais de Saúde Mental e os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são de extrema importância, devido ao papel destes dispositivos no cuidado das pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do SUS. São serviços territoriais que ofertam cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar, favorecendo a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania. A busca da realização e qualificação dos registros por parte dos serviços nos sistemas de informação do SUS, bem como a ampliação da linha de cuidado em saúde mental nos municípios, têm sido estratégias adotadas para a garantia do acesso aos usuários de saúde mental. Nesse período de pandemia, a gestão municipal tem buscado orientar os serviços para que estes registrem as atividades que estão sendo realizadas mesmo o de forma remota, que vem permitindo o cuidado aos usuários por outros meios de comunicação.

A Assistência Farmacêutica no SUS possui responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos e está organizada em três Componentes: Básico, Estratégico e Especializado. Cada componente possui características próprias em termos de abrangência, objetivos, financiamento, implementação, sistemas de informação, controle, avaliação e monitoramento. Apresentamos as informações sobre o número de usuários e tratamentos com processos deferidos, por via judicial, no ano de 2022, também os atendimentos por elenco de medicamentos: Básico, Especial, Especializado e Estratégico. Além destes, constam dados relativos ao número de usuários e tratamentos de processos judiciais referentes a medicamentos fora de lista, isto é, que não integram a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). Denota-se, contudo, a expressividade destas solicitações ao município de Salto.

As produções de Assistência Farmacêutica totalizou 142.167 atendimentos na Atenção Básica (CAFB), 33.615 atendimentos no CEAf, 6.489 na Farmácia Central, 1.445 atendimentos no Ambulatório de Moléstias Infecciosas (AMI) e mais 52 atendimentos no Programa Medicamento em Casa.

Os dados referentes ao Transporte Sanitário e à Central de Regulação, bem como ações e atividades da Vigilância em Saúde, executadas através de ações de vigilância sanitária, epidemiológica e de zoonoses se encontram nas tabelas acima, sendo todas essas informações apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde e posteriormente em audiência pública na Casa Legislativa.

Diversas ações no começo e meio de ano ainda restaram prejudicadas e tiveram a sua produção já comprometida, sendo estes dados ainda reflexos da pandemia pelo Coronavírus, principalmente as ações de multidisciplinaridade em grupo, ações nas escolas, devido ao recesso imposto pelo problema sanitário, porém as ações em serviços de saúde pelo SUS em âmbito municipal vem acontecendo com restrições decorrentes das normas sanitárias.

Em relação à COVID o acumulado de óbitos ficou em 489. Já os dados sobre a vacina adulto totalizou 339.631 doses recebidas, sendo aplicadas 118.671 (1ª dose),



108.107 (2ª dose) e 111.440 (3ª dose). A vacinação infantil fechou com 21.103 doses recebidas, e desse total foram aplicadas 11.120 (1ª dose) e 8.144 (2ª dose).

Em relação às ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde destacamos o início do funcionamento da Clínica de Saúde Salto Moutonnée, local este amplo e com a garantia dos serviços multiprofissionais de Atenção Primária em Saúde, bem como a realização de diversas atividades e campanhas nas Unidades Básicas de Saúde e em parceria com outras Secretarias, principalmente com a Ação Social e com a Secretaria da Educação.

A Atenção Especializada também realizou campanhas específicas (Outubro Rosa, Novembro Azul, campanhas de prevenção de IST, capacitações de servidores, campanhas de doação de sangue ocorrida em parceria com o Hemocentro da Unicamp e a campanha de prevenção do câncer bucal; Campanha Julho Amarelo com a realização de testes de hepatite B e C, HIV e sífilis pelo Ambulatório de Moléstias Infecciosas; e por intermédio das Secretarias da Saúde e Ação Social a realização de ações de vacinação, testagem, medição de glicemia, orientações e demais serviços de saúde. Também foram adquiridos veículos para o setor de Transporte Sanitário e para a Assistência Farmacêutica.

## 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	7	7
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	30	30

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: 11/03/2023.

### Relação das Unidades de Saúde

CNES	NOME DA UNIDADE	ENDEREÇO	TIPO DE ESTABELECIMENTO
9000607	Almoxarifado Central de Farmácia	Rua General Glicério, 900 - Centro	Farmácia
5675820	Ambulatório de Especialidades Médicas	Rua Holanda, s/nº - Jardim Celani	Policlínica
7202326	Ambulatório de Moléstias Infecciosas de Salto	Rua Rodrigues Alves, 655 - Centro	Clínica/Centro de Especialidade
7255608	Ambulatório Médico de Especialidades - AME Salto	Rua Europa, 1.571 - Jardim Celani	Clínica/Centro de Especialidade
5675839	CAPS Pio XII Douglas Milanese	Rua Pio XII, 70 - Vila Teixeira	Centro de Atenção Psicossocial
5686172	CECOI Centro de Convivência do Idoso (Ambulatório de Genatna)	Rua Oceania, 124 - Jardim Celani	Clínica/Centro de Especialidade
7185952	Central de Regulação de Salto	Avenida Tranquillo Giannini, 861 - Distrito Industrial Santos Dumont	Central de Regulação de Acesso
0114847	Central Municipal de Rede de Frio de Salto	Avenida Tranquillo Giannini, 861 - Distrito Industrial Santos Dumont	Central de Abastecimento
9676740	Centro de Atenção Psicossocial Alcool e outras Drogas	Rua José de Arruda Sampaio, 19 - Jardim Maria José	Centro de Atenção Psicossocial
7535858	Centro de Especialidades Odontológicas Dr. Pedro Romitelli Neto	Rua São José, s/nº - Jardim São Gabriel	Clínica/Centro de Especialidade



CNES	NOME DA UNIDADE	ENDEREÇO	TIPO DE ESTABELECIMENTO
2049661	Centro de Saúde II	Rua Rodrigues Alves, 665 - Centro	Centro de Saúde/Unidade Básica
3755568	Centro Integrado de Saúde da Mulher (CISM)	Rua Oceania, 124 - Jardim Celani	Clínica/Centro de Especialidade
2026872	Clínica Salto Saúde Bela Vista	Rua Emílio Ribas, 380 - Parque Bela Vista	Centro de Saúde/Unidade Básica
9248983	Clínica Salto Saúde CECAP	Avenida das Bandeiras, s/nº - CECAP	Centro de Saúde/Unidade Básica
0398306	Clínica Salto Saúde Moutonnée	Rodovia Rocha Moutonnée, 2.800 - Bairro Guarani	Centro de Saúde/Unidade Básica
2055155	Clínica Salto Saúde Nações	Avenida dos Migrantes, 4 - Jardim das Nações	Centro de Saúde/Unidade Básica
2040034	Clínica Salto Saúde Sallense	Rua André Telhe, 255 - Jardim Sallense	Centro de Saúde/Unidade Básica
2049473	Clínica Salto Saúde Santa Cruz	Rua Ranget Pestana, 71 - Jardim Santa Cruz	Centro de Saúde/Unidade Básica
7056336	Clínica Salto Saúde São Gabriel	Rua São José, s/nº - Jardim São Gabriel	Centro de Saúde/Unidade Básica
9000631	Farmácia Central	Rua Floriano Peixoto, 1.122 - Vila Nova	Farmácia
9000666	Farmácia Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Rua John Kennedy, 446 - Parque Bela Vista	Farmácia

CNES	NOME DA UNIDADE	ENDEREÇO	TIPO DE ESTABELECIMENTO
2096730	Gabinete Odontológico AEDHA	Rua Winton Churchill, 416 - Parque Bela Vista	Consultório Isolado
3774554	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora do Monte Serrat	Rua Europa, 1.571 - Jardim Celani	Hospital Geral
5675812	Melhor em Casa Salto	Rua Estácio de Sá, 6 - CECAP	Clínica/Centro de Especialidade
6354610	Secretaria Municipal de Saúde de Salto	Avenida Tranquillo Giannini, 801 - Distrito Industrial Santos Dumont	Central de gestão em Saúde
2059584	UBS Jd. Donalísio	Rua Vicente Donalísio, 252 - Jardim Donalísio	Centro de Saúde/Unidade Básica
3779181	Centro de Reabilitação Fisioterápica e Terapia Ocupacional	Rua José Revel, 160 - Centro	Clínica/Centro de Especialidade
9144048	Vigilância Sanitária de Salto	Avenida D. Pedro II, 46 - Centro	Unidade de Vigilância em Saúde
9144064	Zoonoses de Salto	Rua Floriano Peixoto, 1.132 - Vila Nova	Unidade de Vigilância em Saúde

## 5.2. Por natureza jurídica

### Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Administração Pública (município)	29	0	0	29
Entidades Empresariais	0	0	0	0
Entidades Sem Fins Lucrativos (Associação Privada)	1	0	0	1
Pessoas Físicas	0	0	0	0
Total	30	0	0	30

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: 11/03/2023.

## 5.3. Consórcios em saúde

O município de Salto não está vinculado a consórcio público em saúde

## 5.4. Análises e Considerações

Neste tópico é apresentada a Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, por tipo de estabelecimento e gestão (5.1) e por natureza jurídica (5.2). Os dados foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), do Ministério da Saúde.

A rede física de prestação de serviços no SUS em âmbito municipal teve alterações como o funcionamento da Clínica de Saúde Salto Moutonnée e a mudança do local de funcionamento da Vigilância Epidemiológica e o início do funcionamento da Central de Rede de Frios.

Dessa forma o município em 2022 conta com 1 Central de Abastecimento, 1 Central de gestão em Saúde, 1 Central de Regulação de Acesso, 2 Centros de Atenção Psicossocial, 9 Centros de Saúde/Unidades Básicas, 7 Clínicas/Centros de Especialidades, 1 Consultório isolado, 3 Farmácias, 1 Hospital Geral, 1 Policlínica e 2 Unidades de Vigilância em Saúde.



## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	112	28	118	165	37
	Intermediados por outra entidade (08)	11	24	15	60	0
	Autônomos (0209, 0210)	150	0	5	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	5	1	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	1	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por contrato temporário e cargos em comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	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)	6	3	3	22	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: 20/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	5	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	241	259	0
	Bolsistas (07)	8	7	3	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	748	700	681	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	3	0





Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 20/03/2023.

### Postos de trabalho ocupados, por contrato temporário e cargos em comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	205	248	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 20/03/2023.

### 6.1. Análises e Considerações

As tabelas deste item informam a quantidade de profissionais trabalhando no SUS, com detalhamento dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação; os postos de trabalho ocupados por contrato temporário e cargos em comissão; os postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação; e os postos de trabalho ocupados, por contrato temporário e cargos em comissão.

O ano de 2022, segundo fontes informadas no DIGISUS fechou com 770 servidores, sendo 658 servidores efetivos no serviço público de saúde, 81 contratados por processo seletivo e 11 estagiários em nível superior. Estes funcionários estão distribuídos na Atenção Básica (365), Atenção Especializada (170), Assistência Farmacêutica (44), Vigilância Sanitária (16), Vigilância Epidemiológica (10), Zoonoses e Endemias (37) e Gestão e Apoio (108). Não foram realizados Concursos Públicos em decorrência da Lei Complementar nº 173 de 27 de maio de 2020.

Art. 8º Na hipótese de que trata o art. 65 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios afetados pela calamidade pública decorrente da pandemia da Covid-19 ficam proibidos, até 31 de dezembro de 2021, de:

*I - conceder, a qualquer título, vantagem, aumento, reajuste ou adequação de remuneração a membros de Poder ou de órgão, servidores e empregados públicos e militares, exceto quando derivado de sentença judicial transitada em julgado ou de determinação legal anterior à calamidade pública;*

*II - criar cargo, emprego ou função que implique aumento de despesa;*

*III - alterar estrutura de carreira que implique aumento de despesa;*

*IV - admitir ou contratar pessoal, a qualquer título, ressalvadas as reposições de cargos de chefia, de direção e de assessoramento que não acarretem aumento de despesa, as reposições decorrentes de vacâncias de cargos efetivos ou vitalícios, as contratações temporárias de que trata o inciso IX do caput do art. 37 da Constituição Federal, as contratações de temporários para prestação de serviço militar e as contratações de alunos de órgãos de formação de militares;*

*V - realizar concurso público, exceto para as reposições de vacâncias previstas no inciso IV;*

*VI - criar ou majorar auxílios, vantagens, bônus, abonos, verbas de representação ou benefícios de qualquer natureza, inclusive os de cunho indenizatório, em favor de membros de Poder, do Ministério Público ou da Defensoria Pública e de servidores e empregados públicos e militares, ou ainda de seus dependentes, exceto quando derivado de sentença judicial transitada em julgado ou de determinação legal anterior à calamidade.*



## 7. Programação Anual de Saúde – PAS

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

**Diretriz nº 1** – Gerir a Secretaria Municipal de Saúde, em sua gestão administrativa de modo eficiente com a utilização das ferramentas disponíveis.

**Objetivo nº 1.1** – Proporcionar melhor atendimento à população mediante gestão adequada de recursos organizacionais (administrativos, humanos, financeiros e materiais)

DIRETRIZ 1	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QOR	RESULTADO 2º QOR	RESULTADO 3º QOR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
1.1. Construção, reforma e/ou adequação de Unidade de Saúde	Construção de uma Unidade de Saúde	Número	100	1	%	-	-	0,33	0,33	0,33
1.2. Manutenção das ações administrativas e de publicidade legal	Produção de senções e relatórios	Percentual	100	100	%	33,00	33,00	34,00	100,00	100,00%
1.3. Manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde	Produção e relatórios	Percentual	100	100	%	33,00	33,00	34,00	100,00	100,00%

#### Ações (1.1)

Ação Nº 1 - Reforma da Clínica de Saúde /UBS Santa Cruz, com apoio financeiro de emenda impositiva/vereador;

Ação Nº 2 - Construção de Centro de Especialidades Médicas (Saúde da Mulher/Idoso), mediante utilização de recurso estadual

Ação Nº 3 - Iniciar a construção da Clínica de Saúde Nações Unidas

Ação Nº 4 - Iniciar a Construção do Centro de Controle de Zoonose (CCZ)

#### Ações (1.2)

Ação Nº 1 - Implantar ferramenta de gestão de compras;

Ação Nº 2 - Implantar ferramenta de gestão de contratos

Ação Nº 3 - Manutenção de Secretaria de Saúde (Folha de Pagamento / Obrigações Patronais / Cesta Básica / Pasep / Indenizações Trabalhistas / Combustível / Locação de Imóveis / Vale Transporte / Outros Serviços de PJ - CMS / Publicidade Legal / Energia / Internet / Telefone / Cursos, Treinamentos, Capacitações / Repasses ao Terceiro Setor;

Ação Nº 4 - Procurar realizar reforma administrativa da Secretaria de Saúde

#### Ações (1.3)

Ação Nº 1 - Manutenção de Secretaria de Saúde (Folha de Pagamento / Obrigações Patronais / Cesta Básica / Pasep / Indenizações Trabalhistas / Combustível / Locação de Imóveis / Vale Transporte / Outros Serviços de PJ - CMS / Publicidade Legal / Energia / Internet / Telefone / Cursos, Treinamentos, Capacitações;

**Diretriz nº 2** - Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica.

**Objetivo nº 2.1** - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e de forma adequada ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária em saúde/Atenção Básica.

DIRETRIZ 2	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QOR	RESULTADO 2º QOR	RESULTADO 3º QOR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
2.1. Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica	Quantidade de atendimentos prestados/pessoas atendidas em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica	Número	130.000	125.000	Número	48.750	63.934	53.680	196.424	130,14%
2.2. Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica em relação à Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional atendida pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	25	25	%	33,35	34,10	56,50	56,50	226,00%
2.3. Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica em relação à Saúde Bucal	Procedimentos em âmbito de Atenção Básica na Saúde Bucal	Número	25.000	25.000	Número	13.817	20.365	17.844	52.016	208,06%





#### **Ações (2.1)**

**Ação Nº 1** - Procurar melhorar o acesso da população a serviços de saúde em tempo adequado às necessidades de saúde com implantação do Acolhimento Técnico Humanizado em todas as Unidades de Saúde do Município, bem como garantir o atendimento integral com o encaminhamento para serviços de Referência, caso necessário.

**Ação Nº 2** - Procurar manter e incrementar a descentralização de serviços de saúde no âmbito da APS/AB fortalecendo a Unidade Básica como porta de entrada ao sistema de saúde local (SUS);

**Ação Nº 3** - Procurar reavaliar e reorganizar os Programas existentes (Programa da Criança / Programa Saúde da Mulher/Programa do Idoso/Hiperdia) visando a promoção da atenção integral, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade;

**Ação Nº 4** - Procurar realizar a reposição das equipes de APS/AB;

**Ação Nº 5** - Procurar implementar ações na APS/AB para fortalecimento da saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas e estímulo ao envelhecimento saudável;

**Ação Nº 6** - Procurar implementar ações na APS/AB de cuidados, proteção e combate à Covid-19 e outras Síndromes Gripais;

**Ação Nº 7** - Procurar realizar Estudo Territorial visando a redistribuição da população atendida nas Unidades Básicas de Saúde, melhorando a cobertura e acesso à Saúde Pública do Município;

**Ação Nº 8** - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da Atenção Primária em Saúde

**Ação Nº 9** - Manutenção de Atividade em APS/AB (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serviços Técnicos PF e PJ / Equipamento e Material Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações).

#### **Ações (2.2)**

**Ação Nº 1** - Manutenção de Atividade em APS/AB (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serviços Técnicos PF e PJ / Equipamento e Material Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);

**Ação Nº 2** - Procurar adequar o quantitativo de equipes de Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP) conforme regras de financiamento;

**Ação Nº 3** - Procurar realizar dentro do possível matriciamento dos serviços especializados com eSF e eAP;

**Ação Nº 4** - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais do ESF.

#### **Ações (2.3)**

**Ação Nº 1** - Manutenção de Atividade em APS/AB (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serviços Técnicos PF e PJ / Equipamento e Material Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);

**Ação Nº 2** - Procurar adequar o quantitativo de equipes de Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP) conforme regras de financiamento;

**Ação Nº 3** - Procurar implantar equipe de prevenção em Saúde Bucal;

**Ação Nº 4** - Procurar implantar serviço de Saúde Bucal na Clínica de Saúde/UBS Moutonneé.

**Ação Nº 5** - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da eSB.

**Diretriz nº 3** - Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Atenção de Média e Alta Complexidade

**Objetivo nº 3.1** - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e de forma adequada ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.



DIRETRIZ 3	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QOR	RESULTADO 2º QOR	RESULTADO 3º QOR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
3.1. Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade	Ações realizadas em Média e Alta Complexidade	Porcentual	100	100	%	33	33	34	100	100,00%
3.2. Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade	Leitos hospitalares públicos e privados disponíveis por 1.000 habitantes - DataSUS	Porcentual	1	1	%	0,58	0,58	0,58	0,58	58,00%
3.3. Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) à Rede de Atenção Psicossocial	Acesso à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Número	15.000	15.000	Número	7.803	8.405	6.002	22.214	148,09%

### Ações (3.1)

**Ação Nº 1 - Procurar suporte financeiro para aquisição de veículos para melhorar a estrutura do transporte sanitário municipal;**

**Ação Nº 2 - Procurar melhorar os atendimentos de média e alta complexidade nos atendimentos especializados e nos de urgência e emergência;**

**Ação Nº 3 - Fiscalizar o(s) contrato(s) de gestão para operacionalização do hospital municipal / AME Salto;**

**Ação Nº 4 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais especializado;**

**Ação Nº 5 - Manutenção da atividade em MAC (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serv. Terc. PF e PJ / Equip. e Mat. Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);**

**Ação Nº 6 - Procurar implantar o serviço de Prótese Dentária;**

**Ação Nº 7 - Procurar manter o suporte diagnóstico e terapêutico externo;**

**Ação Nº 8 - Procurar reduzir a lista de espera dos exames de imagem e especializados visando a promoção da atenção integral, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade;**

**Ação Nº 9 - Procurar suporte financeiro para aquisição de equipamentos e mobiliários novos junto ao hospital municipal.**

### Ações (3.2)

**Ação Nº 1 - Proporcionar leitos hospitalares públicos e privados de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde.**

### Ações (3.3)

**Ação Nº 1 - Manutenção da atividade na RAPS (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serv. Terc. PF e PJ / Equip. e Mat. Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);**

**Ação Nº 2 - Procurar ampliar e qualificar as ações de Matriciamento em Saúde Mental mediante construção, atualização e monitoramento de protocolo de matriciamento em Saúde Mental;**

**Ação Nº 3 - Procurar realizar a composição das equipes da RAPS;**

**Ação Nº 4 - Procurar fortalecer e ampliar as iniciativas de reabilitação psicossocial;**

**Ação Nº 5 - Procurar realizar ações de educação permanente para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da RAPS.**

**Diretriz nº 4 - Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Assistência Farmacêutica.**

**Objetivo nº 4.1 - Promover ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.**

DIRETRIZ 4	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QOR	RESULTADO 2º QOR	RESULTADO 3º QOR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
4.1. Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito de Assistência Farmacêutica	Acesso à rede de assistência farmacêutica	Número	130.000	130.000	Número	57.833	65.758	60.168	183.749	141,35%



#### Ações (4.1)

Ação Nº 1 - Procurar consolidar o modelo estabelecido no Programa Nacional de Assistência Farmacêutica SUS melhorando os espaços de distribuição;

Ação Nº 2 - Procurar melhorar a AF municipal mediante readequação do quadro pessoal técnico e administrativo;

Ação Nº 3 - Procurar melhorar a aquisição de medicamentos de forma a garantir o acesso dos usuários à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde;

Ação Nº 4 - Procurar suporte financeiro com a finalidade de estruturar um Centro de Assistência Farmacêutica de modo a unificar as ações de AF (almoxarifado, especializado e estratégico);

Ação Nº 5 - Procurar suporte financeiro com a finalidade de adquirir veículos para estruturar a Assistência Farmacêutica;

Ação Nº 6 - Procurar fortalecer os mecanismos de controle de medicamentos visando a redução dos custos com incineração de medicamentos e materiais vencidos;

Ação Nº 7 - Procurar manter o controle das solicitações judiciais da área da saúde e trabalhar em conjunto com a Secretaria de Negócios Jurídicos de forma a diminuir as judicializações na saúde;

Ação Nº 8 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da Assistência Farmacêutica.

Ação Nº 9 - Manutenção da atividade em AF (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serv. Terc. PF e PJ / Equip. e Mat. Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);

**Diretriz nº 5 - Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Vigilância em Saúde.**

**Objetivo nº 5.1 - Vigilância Sanitária - Promover e proteger a saúde da população com o objetivo de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde e investir nos problemas e intercorrências sanitárias decorrência dos ambientes de produção e de circulação de bens e da prestação de serviços de interesse de saúde.**

DIRETRIZ 5	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QOR	RESULTADO 2º QOR	RESULTADO 3º QOR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
5.1.1. Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Sanitária)	inspeções sanitárias realizadas	Número	1.675	1.600	Número	697	697	505	1.899	118,69%
5.1.2. Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Sanitária)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	90	90	%	97,30	95,69	92,00	95,00	105,55%

#### Ações (5.1.1)

Ação Nº 1 - Manutenção da atividade em VISA (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serv. Terc. PF e PJ / Equip. e Mat. Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);

Ação Nº 2 - Procurar realizar as inspeções e as reinspeções necessárias para avaliação (ou reavaliação) das unidades que ofertam serviços de saúde, alimentos, e outros serviços sujeitos a controle sanitário visando minimizar o risco sanitário;

Ação Nº 3 - Procurar manter os serviços de emissão e renovação de licença de funcionamento, emissão de LTA (laudo técnico de avaliação) de projetos arquitetônicos, aplicação de penalidades decorrentes de infrações sanitárias;

Ação Nº 4 - Procurar realizar inspeções periódicas nos serviços classificados como alto risco: hospitais, serviços hemoterápicos, bancos de tecido, serviços de diálise, bancos de células e tecidos germinativos, serviços de quimioterapia, serviços de urgência e emergência e serviços de vacinação, e manter as informações referentes às inspeções realizadas em serviços de saúde classificados como alto risco atualizadas no SIVISA;

Ação Nº 5 - Procurar aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho;



**Ação Nº 6 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da Vigilância Sanitária.**

#### Ações (5.1.2)

**Ação Nº 1 - Procurar realizar coleta de amostras de água de acordo com cronograma estabelecido pelo Grupo de Vigilância Sanitária (GVS) e Instituto Adolfo Lutz;**

**Ação Nº 2 - Procurar garantir a aquisição de insumos e instrumentos necessários para as coletas de amostras;**

**Ação Nº 3 - – Procurar garantir meios de locomoção adequados para a realização das inspeções.**

**Objetivo nº 5.2 - Vigilância Epidemiológica - Promover ações que proporcione a prevenção, detecção e monitoramento de mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.**

DIRETRIZ 5	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QDR	RESULTADO 2º QDR	RESULTADO 3º QDR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
5.2.1 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10 Valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose - com cobertura vacinal	Percentual	80	80	%	-	-	-	-	0,00%
5.2.2 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	14	80	%	12,43	19,89	13,99	13,99	102,07%
5.2.3 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto de 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	260	245	Taxa	105,84	97,94	72,67	275,45	112,84%
5.2.4 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Número de casos que atingiram o mínimo de 80% da cobertura de inóculos vacinais para o controle vetorial da dengue	Percentual	80	80	%	-	-	60,00	60,00	62,50%
5.2.5 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Deteção de Hepatite B na população total - por 100mil habitantes - DataSUS	Taxa	17,01	17,00	Taxa	-	-	2,48	2,48	685,49%
5.2.6 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Percentual de nascidos vivos cujas mães fizeram menos de 7 consultas pré-natal sobre o total de nascidos vivos no município - DataSUS	Percentual	14,84	14,84	%	-	-	16,14	16,14	108,76%
5.2.7 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Percentual de nascidos vivos cujas mães tinham 15 anos ou menos sobre o total de nascidos vivos de mães residentes - DataSUS	Percentual	8,70	8,70	%	-	-	7,53	7,53	115,54%
5.2.8 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Incidência de tuberculoses, por 100mil habitantes - DataSUS	Índice	22,76	22,75	Índice	-	-	23,18	23,18	101,89%
5.2.9 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Número de óbitos pela Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) por 100mil habitantes - DataSUS	Número	65	65	Número	-	-	6	6	1713,71%
5.2.10 Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Epidemiológica)	Número de mortes em acidentes de trânsito por 100mil habitantes - DataSUS	Número	13	14	Número	-	-	7	7	211,48%

#### Ações (5.2.1)

**Ação Nº 1 - Manutenção da atividade em VE (Pessoal e Encargos / Material de Consumo / Outros Serv. Terc. PF e PJ / Equip. e Mat. Permanente / Concessionárias / Medicamentos / Obras, reformas e ampliações);**

**Ação Nº 2 - Procurar realizar capacitações/eventos de atualização de periodicidade mínima anual sobre imunização para os profissionais de saúde;**

**Ação Nº 3 - – Procurar realizar a busca ativa de pacientes faltosos para completar o esquema de vacinação, de forma contínua e eficiente pelos profissionais das salas de vacina, profissionais do ESF e demais profissionais eAP;**

**Ação Nº 4 - Procurar utilizar os meios de comunicação (impresso, falado, mídias sociais, etc) para o auxílio na divulgação à população dos benefícios da vacinação, sejam as de rotina, como as de campanhas de vacinação;**

**Ação Nº 5 - Procurar estabelecer parceria com outras Secretarias (como por exemplo Educação, Ação Social, Esportes) com a finalidade de melhorar a adesão da população nas ações de vacinação;**

**Ação Nº 6 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais da Vigilância Epidemiológica**

#### Ações (5.2.2)

**Ação Nº 1 - Articular junto à Secretaria Municipal de Assistência Social medidas de apoio aos pacientes em tratamento para hanseníase que apresentem vulnerabilidade social;**



**Ação Nº 2 - Capacitação de equipes de atenção primária à saúde para a suspeita, investigação, diagnóstico e tratamento de casos de Hanseníase;**

**Ação Nº 3 - Estruturar e divulgar a Linha de Cuidado da Hanseníase visando cuidado hierarquizado e integral da pessoa acometida pela Hanseníase no município**

#### **Ações (5.2.3)**

**Ação Nº 1 - Procurar desenvolver ações educativas pela equipe multidisciplinar, contínua e descomplicadas para a população atendida pela Atenção Básica, utilizando metodologias de fácil compreensão, objetivando mudança de hábito alimentar;**

**Ação Nº 2 - – Procurar possibilitar maior acesso da população ao nutricionista, onde seriam viabilizados ensinamentos práticos de preparo da alimentação de acordo com as patologias específicas de cada grupo, assim como o aproveitamento de alimentos saudáveis;**

**Ação Nº 3 - Procurar estabelecer ações eficientes de rastreamento precoce do câncer, estabelecendo agenda a ser cumprida todo ano, e encaminhamento para tratamento e seguimento de cada paciente;**

**Ação Nº 4 - Procurar estabelecer compromisso com os diversos instrumentos de mídia, incluindo redes sociais, a fim de ampliar a divulgação de orientações pertinentes aos hábitos saudáveis de vida: alimentação, prática de exercícios físicos, abandono do fumo e da ingestão de bebidas alcoólicas, dentre outros;**

**Ação Nº 5 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais de saúde.**

#### **Ações (5.2.4)**

**Ação Nº 1 - Realizar bloqueios de controle de criadouros em casos suspeitos e ou positivos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela;**

**Ação Nº 2 - Realizar Bloqueios de Nebulização em casos suspeitos e ou positivos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela;**

**Ação Nº 3 - Desenvolver ações educativas em escolas, empresas, repartições públicas e em áreas onde o trabalho de campo estiver sendo desenvolvido;**

**Ação Nº 4 - Realizar treinamento anual dos Agentes de Combate de Endemias para melhora da qualidade de trabalho;**

**Ação Nº 5 - Realizar vistorias bimestrais em Imóveis Especiais de alto risco e vistorias trimestrais em Imóveis Especiais de médio e baixo risco;**

**Ação Nº 6 - Desenvolver ações de mobilização social e comunicação no município;**

**Ação Nº 7 - Realizar vistorias quinzenais em Pontos Estratégicos de alto risco e vistorias mensais em Pontos Estratégicos de médio e baixo risco;**

**Ação Nº 8 - Intensificar vistorias casa a casa para controle dos criadouros;**

**Ação Nº 9 - Implementar parcerias com outras Secretarias, como por exemplo, Educação, Ação Social, Esportes, Obras e Serviços Públicos e setor privado;**

**Ação Nº 10 - Procurar realizar ações de educação continuada para fortalecer e qualificar o trabalho dos profissionais de saúde.**

#### **Ações (5.2.5)**

**Ação Nº 1 - Intensificação para a detecção de novos casos de Hepatite B**

#### **Ações (5.2.6)**

**Ação Nº 1 - Redução da incidência de Pré-natal insuficiente - Nascidos vivos, cujas mães fizeram menos de 7 consultas de pré-natal**

#### **Ações (5.2.7)**

**Ação Nº 1 - Redução da incidência de gravidez na adolescência**

#### **Ações (5.2.8)**

**Ação Nº 1 - Redução da incidência de novos casos de tuberculose**



#### Ações (5.2.9)

Ação Nº 1 - Redução do numero de óbitos pela síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS)

#### Ações (5.2.10)

Ação Nº 1 - Redução do numero de mortes em acidente de trânsito

**Diretriz nº 6** - Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Alimentação e Nutrição.

**Objetivo nº 4.1** - Promover informação contínua sobre as condições nutricionais da população e os fatores que as influenciam propiciando planejamento e gerenciamento de programas relacionados com a melhoria dos padrões de consumo alimentar e do estado nutricional.

DIRETRIZ 6	INDICADOR	UNIDADE	META PMS	META 2022	UNIDADE	RESULTADO 1º QDR	RESULTADO 2º QDR	RESULTADO 3º QDR	RESULTADO 2022	% META PAS 2022
6.1 Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da Política de Alimentação e Nutrição	Manutenção das atividades de alimentação e nutrição	Percentual	100	100	%	20	45	5	70	70,00%

#### Ações (6.1)

Ação Nº 1 - Procurar sensibilizar a equipe multidisciplinar a abordar e trabalhar o tema obesidade/ sobrepeso na prática diária da UBS;

Ação Nº 2 - Procurar realizar grupos de promoção e prevenção à saúde com enfoque na alimentação saudável, modo e estilo de vida, estado emocional, uso de álcool e tabaco;

Ação Nº 3 - Procurar realizar avaliação do consumo alimentar, disponibilidade e variedade de alimentos do paciente e seu grupo familiar pela nutricionista/equipe multidisciplinar, para desenvolvimento de ações educativas;

Ação Nº 4 - Procurar manter equipamentos antropométricos em todas as Unidades de Saúde;

Ação Nº 5 - Procurar realizar ações de promoção da alimentação saudável nas Escolas (PSE);

Ação Nº 6 - Procurar capacitar os profissionais da Saúde sobre promoção da alimentação adequada e saudável.

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Construção, reforma e/ou adequação de Unidade de Saúde	1	0,33
	Manutenção das ações administrativas e de publicidade legal	100	100
	Manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde	100	100
301 - Atenção Básica	Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica.	125.000	166.424
	Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica em relação ao Estratégia Saúde da Família	25	55,50
	Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) em âmbito da Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica em relação a Saúde Bucal	25.000	52.016
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade (ações de média e alta complexidade)	100	100
	Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade (leitos hospitalares)	1	0,58
	Garantir a manutenção das atividades (atendimentos) à Rede de Atenção Psicossocial.	15.000	22.214
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir a manutenção das atividades (Atendimentos) em âmbito da Assistência Farmacêutica.	130.000	183.749
304 - Vigilância Sanitária	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (inspeções sanitárias)	1.600	1.899
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Sanitária) - Pró-Água	90	95



305 - Vigilância Epidemiológica	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Proporção de vacinas selecionadas	80	0
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Taxa de mortalidade infantil	14	13,99
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Mortalidade prematura DCNT	245	72,67
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Número de ciclos da dengue	80	50
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Detecção de Hepatite B	17	2,48
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Percentual de nascidos vivos c/ pré-natal	14,84	15,14
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Percentual de nascidos vivos c/ mães adolescentes	8,73	7,53
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Incidência de tuberculose	22,75	23,18
	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Óbitos por AIDS	85,06	5
306 - Alimentação e Nutrição	Manutenção das atividades de vigilância em saúde (Epidemiológica) - Mortes no trânsito	13,61	6
	Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Alimentação e Nutrição	100	70

### Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	6.345.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.345.000,00
	Capital	N/A	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.068,00	2.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	34.627.218,80	3.836.600,00	694.400,00	N/A	N/A	N/A	35.888,12	39.094.107,92
	Capital	N/A	560.700,00	43.000,00	200,00	N/A	N/A	N/A	173.688,12	777.568,12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	55.908.668,00	12.313.200,00	14.208.000,00	N/A	N/A	N/A	206.688,12	82.531.457,12
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	233.180,12	233.180,12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	6.317.513,20	793.111,68	235.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.345.624,88
	Capital	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	342.844,62	354.844,62
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.116.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.116.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	226.688,12	226.688,12
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	3.052.000,00	361.490,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.413.490,32
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	15.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	74.157,80	N/A	N/A	N/A	N/A	16.005,94	90.203,74
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	974.528,59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	974.528,59
	Capital	N/A	N/A	5.421,89	N/A	N/A	N/A	N/A	85.011,90	90.423,79
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 20/03/2023.





## 7.2. Análises e Considerações

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. O processo de planejamento no âmbito do SUS é norteado por alguns pressupostos que envolvem o planejamento do sistema como uma responsabilidade de cada um dos entes federados; a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (PNS e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e com incentivo à participação da comunidade; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada.

Em relação à Diretriz nº 1 – Gerir a Secretaria Municipal de Saúde, em sua gestão administrativa de modo eficiente com a utilização das ferramentas disponíveis, colocamos como objetivo proporcionar melhor atendimento à população mediante gestão adequada de recursos organizacionais (administrativos, humanos, financeiros e materiais) e tendo como metas (1) Construção, reforma e/ou adequação de Unidade de Saúde, (2) Manutenção das ações administrativas e de publicidade legal, e (3) Manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde. Dessa forma em relação às metas (2) e (3) a Secretaria Municipal de Saúde atingiu os resultados esperados, no entanto, em relação à meta (1) embora tenhamos começado a construção de um Centro de Especialidades (CISM – Centro Integrado de Saúde da Mulher), o mesmo não foi finalizado em 2022. Também foram iniciados os estudos técnicos para a reforma da Clínica de Saúde Santa Cruz, porém sem a finalização da reforma. Ambas unidades tem previsão de término para 2023.

Em relação à Diretriz nº 2, Garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Atenção Primária em Saúde/Atenção Básica, com o objetivo de garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e de forma adequada ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária em saúde/Atenção Básica, a Secretaria Municipal de Saúde atingiu todas as metas previstas para o ano de 2022.

Em relação à Diretriz nº 3 (Média e Alta Complexidade) garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Atenção de Média e Alta Complexidade, com o objetivo de garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e de forma adequada ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, as metas (1) e (3) foram atingidas. Em relação à meta (2) que trata da questão dos leitos hospitalares, essa meta dificilmente será atingida, uma vez que o município de Salto possui um único hospital municipal no qual são referenciados procedimentos de baixa e média complexidade. Para os casos de alta complexidade assim como os demais municípios do estado de São Paulo são buscadas referências ao Estado mediante solicitação e demanda CROSS. A meta estabelecida não irá ser atingida, pois ainda se observa um agravante que é a perda dos leitos do hospital da UNIMED que se transferiu para a cidade vizinha de Itu.

Em relação à Diretriz nº 4, Assistência Farmacêutica, garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Assistência Farmacêutica, tem por objetivo promover ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional. Esta meta foi alcançada para o ano de 2022.

Em relação à Diretriz nº 5, Vigilância em Saúde, cuja diretriz é garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Vigilância em Saúde, e tem por objetivos promover e proteger a saúde da população com o objetivo de eliminar, diminuir





e prevenir riscos à saúde e investir nos problemas e intercorrências sanitárias decorrência dos ambientes de produção e de circulação de bens e da prestação de serviços de interesse de saúde (Vigilância Sanitária) e promover ações que proporcione a prevenção, detecção e monitoramento de mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos (Vigilância Epidemiológica, as metas da VISA foram atingidas, no entanto, as metas da VE foram parcialmente atingidas requerendo do município atenção e novas estratégias. Há também a necessidade da contratação e reposição de funcionários principalmente para as ações de campo e para a alimentação dos programas federal e estadual.

Por fim a Diretriz nº 6 (Alimentação e Nutrição) que trata de garantir acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de Alimentação e Nutrição e tem por objetivo promover informação contínua sobre as condições nutricionais da população e os fatores que as influenciam propiciando planejamento e gerenciamento de programas relacionados com a melhoria dos padrões de consumo alimentar e do estado nutricional, a meta não foi atingida, requerendo do município revisão das ações e principalmente a partir do retorno das aulas pós-pandemia com ações associadas ao Programa Saúde na Escola.

## **8. Indicadores de Pactuação Interfederativa**

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. As informações complementares se encontram na Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS.

(incluir a tabela do SISPACTO)

## **9. Execução Orçamentária e Financeira**

Considerando que o Ministério da Saúde ainda não disponibilizou/liberou o SIOPS para a inserção das informações, os dados disponibilizados pela Secretaria de Finanças estão descritos abaixo:

### **9.1. Receitas**

#### **9.1.1. Receitas Federais**

<b>FEDERAL</b>	
<b>GRUPO</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
Assistência Farmacêutica	233.370,56
Atenção Básica	1.246.974,38
Média e Alta Complexidade	4.032.099,01
Vigilância em Saúde	205.070,36
Covid19	92.873,92
Gestão do SUS	16.000,00
Investimentos (Atenção Especializada)	-
Investimentos (Atenção Básica)	285.654,00
<b>TOTAL</b>	<b>6.112.042,23</b>

#### **9.1.2. Receitas Estaduais**



<b>ESTADUAL</b>	
<b>GRUPO</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
Custeio AME	4.934.358,47
Assistência Farmacêutica	55.178,30
Atenção Básica	120.799,00
Programa Diabetes	14.832,88
Resolução SS 11/2022 - Dem. Parl. Custeio	70.000,00
Resolução SS 38/2021 - Covid	-
<b>TOTAL</b>	<b>5.195.168,65</b>

## 9.2. Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS)

<b>GRUPO</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
Folha de pagamento	12.951.533,04
Encargos com RH	3.236.399,65
Cesta básica e cartão alimentação	294.697,25
Vale Transporte	36.829,17
Cursos e Treinamentos	-
Diárias de motoristas e adiantamentos	114.479,71
Auxílio Mais Médicos	84.744,00

<b>GRUPO</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
AME	4.146.854,80
Hospital	16.373.798,48
Manutenção de Veículos	79.611,21
Combustível	256.868,64
Pedágio	12.317,93
Seguros de veículos, multas de trânsito	6.092,87
Locações terceirizadas (veículos)	458.828,70

<b>GRUPO</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
Internações, tratamentos e exames judiciais	108.560,38
Medicamentos para rede municipal	292.800,71
Medicamentos judiciais	267.044,19
Convênios (APAE e Residência Terapêutica)	193.674,83
Aquisições de equipamentos médicos e de enfermagem, odontológico, informática e mobiliário	566.689,00
Covid	-
<b>TOTAL</b>	<b>41.679.561,76</b>

<b>GRUPO DESPESAS</b>	<b>1º QUADR. 2022</b>
Servidores	16.718.682,82
Hospital Municipal	20.520.653,28
Transporte de pacientes	813.719,35
Unidades de Saúde	246.437,08
Material de consumo	878.925,86
Serviços - Pessoa Jurídica	1.180.934,64
Medicamentos	559.844,90
Convênios	193.674,83
Material Permanente	566.689,00
Covid19	-
<b>TOTAL</b>	<b>41.679.561,76</b>



### 9.3. Apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS

#### PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE - SIOPS (SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE)

##### DESPESAS LÍQUIDAS DA SAÚDE

Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Despesa Paga
50.197.022,68 32,05%	33.421.851,63 21,34%	33.181.296,28 21,18%

### 9.4. Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores para fins de aplicação de recursos vinculados conforme artigos 25 e 26 da LC 141/2012.

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) (i) = {h - (i ou j)}
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (xx)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### 9.5. Exercício do empenho

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	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 < 0, então (r) = (0)	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 2021	51.445.162,41	80.537.906,87	29.092.744,46	4.188.822,18	4.188.822,18	0,00	0,00	4.188.822,18	0,00	33.281.566,64
Empenhos de 2020	41.597.188,77	61.915.026,10	20.357.837,33	1.675.085,59	1.675.085,59	0,00	0,00	1.675.085,59	0,00	22.032.922,92
Empenhos de 2019	41.600.878,60	68.926.873,80	27.325.995,20	2.508.312,69	0,00	0,00	0,00	2.508.312,69	0,00	27.325.995,20
Empenhos de 2018	37.883.395,74	60.898.649,79	23.015.254,05	2.534.634,51	2.534.634,51	0,00	0,00	2.534.634,51	0,00	25.549.888,56
Empenhos de 2017	34.653.720,07	61.668.420,36	27.014.700,29	1.303.964,28	1.303.964,28	0,00	0,00	1.303.964,28	0,00	28.318.664,57
Empenhos de 2016	32.838.250,38	55.510.400,92	22.672.150,54	633.518,85	633.518,85	0,00	0,00	633.518,85	0,00	23.305.669,98
Empenhos de 2015	31.168.281,94	56.347.222,84	25.178.940,90	118.968,90	118.968,90	0,00	0,00	118.968,90	0,00	25.297.909,80
Empenhos de 2014	28.468.960,82	51.759.439,64	23.290.478,82	85.534,93	85.534,93	0,00	0,00	85.534,93	0,00	23.376.013,75
Empenhos de 2013	26.274.739,49	45.551.613,30	19.276.873,81	236.572,11	236.572,11	0,00	0,00	236.572,11	0,00	19.513.443,92

### 9.6. Restos a pagar

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

### 9.7. 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

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) (z) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## 9.8. Receitas adicionais para financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo

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)	22.211.695,34	22.211.695,34	22.609.499,13	101,79
Provenientes da União	21.067.288,59	21.067.288,59	19.550.056,95	92,80
Provenientes dos Estados	1.144.406,75	1.144.406,75	3.059.442,18	267,34
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXIX) + (XXX + XXXI)	22.211.695,34	22.211.695,34	22.609.499,13	101,79

## 9.9. Despesas com saúde por subfunção e categoria econômica não computadas no cálculo do mínimo

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	DESPESAS LIQUIDADAS Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	DESPESAS PAGAS Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	14.008.490,83	16.846.540,97	15.247.421,51	90,54	14.525.856,68	86,22	14.525.856,68	86,22	721.564,83
Despesas Correntes	13.656.467,03	16.270.635,17	14.929.718,14	91,76	14.311.903,72	87,96	14.311.903,72	87,96	617.814,42
Despesas de Capital	352.023,80	575.905,80	317.703,37	55,17	213.952,96	37,15	213.952,96	37,15	103.750,41
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XXXIV)	26.345.852,41	35.049.178,53	32.391.154,18	92,42	29.772.749,87	84,95	29.772.749,87	84,95	2.618.434,31
Despesas Correntes	26.265.846,45	32.903.984,57	32.323.203,18	98,23	29.739.453,87	90,38	29.739.453,87	90,38	2.583.749,31
Despesas de Capital	80.005,96	2.145.193,96	67.951,00	3,17	33.296,00	1,55	33.296,00	1,55	34.685,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.061.734,34	1.864.812,90	1.258.824,56	67,50	1.055.900,41	56,62	1.055.900,41	56,62	202.924,15
Despesas Correntes	1.061.734,34	1.815.780,66	1.224.376,18	67,42	1.055.558,41	58,13	1.055.558,41	58,13	168.717,77
Despesas de Capital	0,00	49.032,24	34.548,38	70,46	342,00	0,70	342,00	0,70	34.206,38
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	74.197,80	101.166,27	89.400,36	87,38	83.264,94	82,31	83.264,94	82,31	5.135,42
Despesas Correntes	74.197,80	101.166,27	89.400,36	87,38	83.264,94	82,31	83.264,94	82,31	5.135,42
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.080.968,32	1.238.999,85	1.117.570,07	90,20	1.088.302,73	87,84	1.088.302,73	87,84	29.267,34
Despesas Correntes	990.534,53	1.218.722,01	1.097.303,59	90,04	1.073.836,25	88,11	1.073.836,25	88,11	23.467,34
Despesas de Capital	90.433,79	20.277,84	20.266,48	99,94	14.466,48	71,34	14.466,48	71,34	5.800,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	428.099,27	146.687,61	34,26	131.254,34	30,66	131.254,34	30,66	15.433,27
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	428.099,27	146.687,61	34,26	131.254,34	30,66	131.254,34	30,66	15.433,27
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	42.571.243,70	55.528.797,79	50.250.058,29	90,49	46.657.328,97	84,02	46.657.328,97	84,02	3.592.729,32

## 9.10. Despesas totais com saúde executadas com recursos próprios e com recursos transferidos de outros entes

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	DESPESAS LIQUIDADAS Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	DESPESAS PAGAS Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXII)	17.181.824,64	22.961.887,46	20.689.799,42	90,10	19.521.287,19	85,02	19.521.287,19	85,02	1.168.512,23
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XLII) = (IV + XXXIV)	40.214.107,67	68.632.069,00	65.865.594,29	95,97	60.933.725,81	88,78	60.933.725,81	88,78	4.931.868,48
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.117.595,94	4.352.924,23	3.496.602,69	80,33	3.138.290,31	72,10	3.138.290,31	72,10	358.312,38
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	74.197,80	101.166,27	89.400,36	87,38	83.264,94	82,31	83.264,94	82,31	5.135,42
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.080.968,32	1.238.999,85	1.117.570,07	90,20	1.088.302,73	87,84	1.088.302,73	87,84	29.267,34
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	41.574.418,98	44.439.240,02	43.718.820,51	98,38	42.430.364,86	95,48	42.430.364,86	95,48	1.288.455,65
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	102.243.113,35	141.726.286,83	134.976.787,34	95,24	127.195.235,84	89,75	127.195.235,84	89,75	7.781.551,50
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	42.571.243,70	55.528.797,79	50.250.058,29	90,49	46.657.328,97	84,02	46.657.328,97	84,02	3.592.729,32
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	59.671.869,65	86.197.489,04	84.726.729,05	98,29	80.537.906,87	93,43	80.537.906,87	93,43	4.188.822,18

FONTE: SIOPS, São Paulo 03/03/22 09:22:32

- 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.

## 9.11. Demonstrativo de Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde

Demonstrativo das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde						
Despesas	Dotação Atualizada - 2021	Despesa Empenhada - Até o Bimestre	Despesa Liquidada - Até o Bimestre	Despesa Paga - Até o Bimestre	Despesa Orçada - 2022	
<b>DESPESAS COM SAÚDE</b>	<b>141.726.286,83</b>	<b>134.976.787,34</b>	<b>127.195.235,84</b>	<b>127.195.235,84</b>	<b>0,00</b>	
(-) Transferências a Consórcios		0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas Executadas pelo Consórcio por contrato de rateio		0,00	0,00	0,00	0,00	
(=) Despesas com saúde efetivamente executadas	141.726.286,83	134.976.787,34	127.195.235,84	127.195.235,84	0,00	
(-) <b>DESPESAS EXECUTADAS COM OUTRAS FONTES</b>	<b>55.528.797,79</b>	<b>50.250.058,29</b>	<b>46.657.328,97</b>	<b>46.657.328,97</b>	<b>0,00</b>	
(-) Despesas da Fonte: Recursos Ordinários - Fonte Livre	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	33.275.600,37	30.482.584,21	29.290.428,33	29.290.428,33	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	20.990.784,52	18.986.450,40	16.899.169,02	16.899.169,02	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Transferências de Convênios ou de Contratos de Repasse Vinculados à Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Operações de Crédito Vinculadas à Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Royalties do Petróleo Vinculados à Saúde (Recursos do Pré-Sal)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas da Fonte: Outros Recursos Vinculados à Saúde	1.262.412,90	781.023,68	467.731,62	467.731,62	0,00	
(=) Despesas da Fonte: Receitas de Impostos e Transferências de Impostos	86.197.489,04	84.726.729,05	80.537.906,87	80.537.906,87	0,00	
(-) Demais despesas não consideradas ASPs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Inativos e Pensionistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas NÃO ASPs da Fonte Receitas de Impostos e Transferências de Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas Custeadas com disponibilidade de caixa vinculada aos RPs Cancelados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Despesas Custeadas com recursos vinculados à parcela do percentual mínimo que não foi aplicada em ASPs em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) RPs não processados inscritos no exercício sem disponibilidade financeira (apenas no 6º bimestre)	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	
(-) <b>Despesas Totais com Ações e Serviços Públicos de Saúde</b>	<b>86.197.489,04</b>	<b>84.726.729,05</b>	<b>80.537.906,87</b>	<b>80.537.906,87</b>	<b>0,00</b>	

## 9.12. 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 Transferências de Impostos - Saúde	Transferências		Transferências de Convênios de Crédito 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
			Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual						
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.049.256,03	13.279.669,53	0,00	0,00	0,00	0,00	89.620,42	19.978.974,17
	Capital	0,00	393.121,88	15.040,24	0,00	0,00	0,00	0,00	302.663,13	710.825,25
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	33.474.440,11	14.885.221,43	17.193.178,52	0,00	0,00	0,00	244.803,23	65.797.643,29
	Capital	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	66.931,00	67.951,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.237.778,13	992.452,49	231.823,69	0,00	0,00	0,00	0,00	3.462.054,31
	Capital	0,00	0,00	34.548,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.548,38
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	88.400,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.400,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.034.303,59	0,00	0,00	0,00	0,00	63.000,00	1.097.303,59
	Capital	0,00	0,00	6.260,58	0,00	0,00	0,00	0,00	14.005,90	20.266,48
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	43.572.132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.572.132,90
	Capital	0,00	0,00	146.687,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146.687,61
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>84.726.729,05</b>	<b>30.482.584,21</b>	<b>18.986.450,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>781.023,68</b>	<b>134.976.787,34</b>

(-) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Relatório anexo complementar (Balancete da Despesa por Função x Subfunção x Ação x Fonte x Aplicação x Natureza x Subelemento - Período de 01/05/2021 à 31/08/2021)



### 9.13. Aplicação de recursos da Saúde

#### PERCENTUAL APLICADO EM SAÚDE - SIOPS (SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE)

##### DESPESAS LÍQUIDAS DA SAÚDE

###### Despesa Empenhada

84.482.580,93  
24,28%

###### Despesa Liquidada

80.293.758,75  
23,08%

###### Despesa Paga

80.293.758,75  
23,08%

Ente Federado: Salto/SP

1) Situação atual do Município 2) Homologações Realizadas 3) Detalhes 4) Código de Operação 5) Como Salir do Condicionamento

Transferência Constitucional  
REGULAR POR HOMOLOGAÇÃO DE DADOS NO PRAZO LEGAL

Ente Federado: Salto/SP

1) Situação atual do Município 2) Homologações Realizadas 3) Detalhes 4) Código de Operação 5) Como Salir do Condicionamento

###### Histórico

01 - HOMOLOGAÇÃO	02 - TIPO	03 - RESPONSÁVEL	04 - DATA DA HOMOLOGAÇÃO	05 - % MÍNIMO
2013	T	GE	30/01/2014	26,00
2014	T	GE	02/02/2015	27,27
2015	T	GE	01/02/2016	27,12
2016	T	GE	10/02/2017	25,35
2017	T	GE	26/01/2018	26,69
2018	T	GE	27/02/2019	24,11
2019	T	GE	30/01/2020	24,85
2020	T	GE	29/01/2021	22,95
2020	R	GE	27/10/2021	22,34
2021	T	GE	03/03/2022	23,48

Fonte: [http://siops.datasus.gov.br/mcto\\_seleciona\\_entre.php](http://siops.datasus.gov.br/mcto_seleciona_entre.php)  
Data da consulta: 25/03/2022.

### 9.14. Indicadores financeiros

Indicador	Descrição	VI. Apurado
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	26,82%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,92%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,90%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,47%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,02%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	71,12%
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.137,48
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,92%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,20%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	51,61%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,73%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	16,75%
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,48%

Relatório anexo (Relatório Finanças (Indicadores 2º Quadrimestre 2021))



## 9.15. Covid-19 – Repasse União

SIOFS 6º Bimestre de 2021 - Municipal  
354520 - Salto - SP

### 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 (31/12/2020)	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)	1.969.921,69	1.380.186,31	3.350.108,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
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). AP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da União para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVÍRUS (COVID-19)</b>	<b>1.969.921,69</b>	<b>1.380.186,31</b>	<b>3.350.108,00</b>

### Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	381.974,28	316.981,12	316.981,12
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.995.970,60	2.974.970,60	2.974.970,60
Suporte profilático e terapêutico	247.878,66	218.772,86	218.772,86
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>3.625.823,54</b>	<b>3.510.724,58</b>	<b>3.510.724,58</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesa	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (d)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (e)	Inscrição em 2020 - Saldo total (f) = d+e	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs pagos (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs cancelados - Liquidados (h)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (i)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (j)	Saldo não havido - RPs (k) = (a - d) - (e - g)	Saldo do 6º bimestre - RPs não processados (l) = (f - g - h)	Saldo do 6º bimestre - Saldo Total (m) = (k + l)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	64.993,16	64.993,16	0,00	245.406,24	245.406,24	0,00	0,00	107.476,33	137.929,91	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	21.000,00	21.000,00	0,00	148.870,35	148.870,35	0,00	0,00	45.601,13	103.269,23	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	29.105,80	29.105,80	0,00	11.523,20	11.523,20	0,00	0,00	11.034,00	519,20	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>115.098,96</b>	<b>115.098,96</b>	<b>0,00</b>	<b>405.799,79</b>	<b>405.799,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>164.081,45</b>	<b>241.718,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 15:31:27

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

Consulta 24/03/2022

Fonte: [http://siofs.datasus.gov.br/rel\\_ges\\_covid\\_rep\\_uniao\\_municipal.php](http://siofs.datasus.gov.br/rel_ges_covid_rep_uniao_municipal.php)



## 9.16. Covid-19 – Recursos Próprios

SIOFS 6º Bimestre de 2021 - Municipal  
354520 - Salto - SP

### COVID-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	5.514.776,08	5.514.776,08
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>5.514.776,08</b>	<b>5.514.776,08</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	50.436,00	50.436,00	50.436,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	5.435.946,76	4.684.834,40	4.684.834,40
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>5.486.382,76</b>	<b>4.735.270,40</b>	<b>4.735.270,40</b>

### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a + b	Inscrição em 2020 - RPs processados (d)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (e)	Inscrição em 2020 - Saldo total (f) = d + e	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado (i)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (j)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (k)	Saldo até o bimestre - RPs processados (= a + d + g)	Saldo até o bimestre - RPs não processados (= b + e + h)	Saldo até o bimestre - Saldo total (= f + i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	751.112,36	751.112,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>751.112,36</b>	<b>751.112,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 15:34:28

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

Consulta 25/03/2022

Fonte: [http://siofs.datasus.gov.br/rei\\_ges\\_covid\\_rec\\_proprios\\_municipal.php](http://siofs.datasus.gov.br/rei_ges_covid_rec_proprios_municipal.php)

## 9.17. Covid-19 – Repasse Estadual

SIOFS 6º Bimestre de 2021 - Municipal  
354520 - Salto - SP

### 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 (31/12/2020)	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)	909,90	274.254,74	275.164,64
<b>Total</b>	<b>909,90</b>	<b>274.254,74</b>	<b>275.164,64</b>



**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	119.076,00	119.076,00	119.076,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	155.538,74	155.538,74	155.538,74
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>274.614,74</b>	<b>274.614,74</b>	<b>274.614,74</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a + b	Inscrição em 2020 - RPs processados (d)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (e)	Inscrição em 2020 - Saldo total (f) = d + e	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (h)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados Liquidado (i)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados Pago (j)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados Cancelado (k)	Saldo até o bimestre - RPs processados = (g - h - i)	Saldo até o bimestre - RPs não processados = (e - f - j - k)	Saldo até o bimestre - Saldo Total = (f - i - j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,02	2.058,02	0,00	0,00	0,00	26,20	2.029,82	0,06	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.058,02</b>	<b>2.058,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26,20</b>	<b>2.029,82</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 15:36:58

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

Consulta 25/03/2022

Fonte: [http://siops.datasus.gov.br/rel\\_ges\\_covid\\_rep\\_estadual\\_municipal.php](http://siops.datasus.gov.br/rel_ges_covid_rep_estadual_municipal.php)

## 9.18. Análises e Considerações

O Plano Plurianual (PPA) é o instrumento de planejamento governamental que define as diretrizes, programas, objetivos, metas, indicadores, ações orçamentárias e não orçamentárias com o propósito de viabilizar, no médio prazo, a implementação e a gestão das políticas públicas. O PPA do município de Salto foi aprovado por meio da Lei Municipal nº 3.902/2021, para o quadriênio 2022/2025, é composto por Programas Temáticos, de Gestão, Manutenção e Serviços ao município e de Operações Especiais, com as suas respectivas ações orçamentárias, tendo sido definido como órgão de nº 8 (Secretaria da Saúde), Unidade "1" - Fundo Municipal de Saúde, Função "10" - Saúde, Sub-funções "122" - Administração Geral, "242" - Assistência ao Portador de Deficiência, "301" - Atenção Básica, "302" - Assistência Hospitalar e Ambulatorial, "303" - Suporte Profilático e Terapêutico, "304" - Vigilância em Saúde / Vigilância Sanitária, "305" - Vigilância em Saúde / Vigilância Epidemiológica e "306" - Alimentação e Nutrição, Programa "14" - Saúde, e as seguintes codificações de ações: 2006 "Publicidade Legal", 2010 "Gestão de repasses ao 3º setor", 2031 "Manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde", 2032 "Manutenção das atividades de Atenção Básica", 2033 "Manutenção das atividades de Média e Alta Complexidade", 2034 "Manutenção das atividades de Assistência Farmacêutica", 2035 "Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Vigilância Sanitária)", 2036 "Manutenção das atividades de Alimentação e Nutrição" e 2087 "Manutenção das atividades de Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica)". Os recursos desses programas são alocados para custear serviços administrativos gerais (limpeza, vigilância, lavanderia, serviços públicos de fornecimento de energia, água e coleta de esgoto, telefonia e demais contratos para prestação de serviços administrativos, incluindo contratos, convênios e termos de fomento com o 3º setor, e aquisição de materiais de consumo e de medicamentos), manutenção de bens imóveis, reforma de prédios próprios e despesas relacionadas com tecnologia da informação, administração de pessoal e concessão de benefícios a servidores. Desse modo, considerando que tais ações são globais e atendem à



totalidade da folha de pessoal, concessão de benefícios a servidores e à prestação de serviços à SMS sendo caracterizados como serviços continuados.

A Lei Orçamentária Anual (LOA), aprovada por meio da Lei Municipal nº 3.925/2021, para o exercício de 2022 publicada no Diário Oficial do Município de 23 de dezembro de 2021 (Ano IV, Edição nº 976), estimou a receita e as despesas da Secretaria da Saúde no montante de R\$ 141.698.092,12, atualizada posteriormente para R\$ 141.708.092,12. Nesse valor já estão compreendidos os valores correspondentes às Emendas Impositivas municipais. O Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde é composto por fontes de recurso originárias do Tesouro municipal, dos repasses da Secretaria Estadual de Saúde, do Ministério da Saúde (MS) e de Convênios. O montante inicialmente aprovado em Lei foi suplementado em R\$ 60.609.208,22 e anulada em R\$ 24.260.238,81, tendo como valor para estimado para despesa de R\$ 178.057.061,53.

A Lei Complementar nº 141/2012 trata, em seus arts. 6º e 7º, das bases de cálculo e das aplicações mínimas em ações e serviços públicos de saúde pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como do estabelecimento de normas de avaliação e controle desse setor. Os municípios devem aplicar, anualmente, em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS), o mínimo de 15% da arrecadação dos impostos de natureza municipal. O Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), estabelecido pela Constituição Federal e regulamentado pela Lei Complementar nº 101/2000, dispõe sobre a execução orçamentária do município, especificando receitas e despesas. As receitas próprias para apuração do percentual mínimo aplicado em ASPS é o somatório das receitas líquidas de impostos e transferências constitucionais e legais. Os dados apresentados pelo SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde) demonstraram que o município aplicou 27,35% na saúde, estando regularmente dentro do que dispõe a legislação.

Demonstramos a execução orçamentária dos recursos e das despesas, inclusive aquelas destinadas exclusivamente ao enfrentamento do Covid-19, oriundos do Ministério da Saúde, de emendas parlamentares federal e estadual.

Também foram demonstrados, os recursos e as despesas decorrentes de Emendas Parlamentares que é o instrumento que o Congresso Nacional e a Câmara Legislativa do Estado de São Paulo possuem para participar da elaboração do orçamento anual. Por meio das Emendas, os parlamentares procuram aperfeiçoar a proposta encaminhada pelo Poder Executivo, visando uma melhor alocação dos recursos públicos. Cada deputado e senador tem direito a apresentar Emendas Individuais à proposta orçamentária do Governo Federal e Governo Estadual. Incluído também os recursos oriundos das emendas impositivas municipais.

Em relação aos "Restos a Pagar" estas são despesas empenhadas no exercício, mas não pagas até 31 de dezembro, distinguindo-se as processadas das não processadas, portanto, quando o pagamento deixa de ser efetuado no próprio exercício, procede-se com a inscrição em Restos a Pagar. As despesas inscritas em Restos a Pagar Processados são despesas legalmente empenhadas e liquidadas no exercício, mas pendente de pagamento, cujo objeto de empenho tenha sido recebido. As despesas inscritas em Restos a Pagar Não Processados são despesas legalmente empenhadas e não liquidadas no exercício, não tendo havido a entrega de material ou a prestação do serviço. Sallenta-se que as notas de empenho inscritas em Restos a Pagar Não Processados, no encerramento do exercício de sua emissão, terão validade até 31 de março do exercício seguinte, sendo automaticamente canceladas, vedada a sua reinscrição.

A avaliação do Orçamento da Saúde junto com a secretaria da Administração e Finanças foi constante no decorrer do ano de 2022, sempre visando otimizar os recursos e melhor definição das rubricas/fichas orçamentárias. Desse modo análise comparativa com anos anteriores enseja a continuidade do planejamento/previsão para o seguimento do ano. O entendimento e a visualização da origem e destino dos recursos, sejam próprios, oriundos de fontes estaduais e federais, bem como houve análise de anos anteriores, permitiu uma maior compreensão das limitações financeiras (crise do país em se tratando de arrecadação) bem como o planejamento das ações, bem como fica nítido que o aporte de



recursos municipais destoa em relação ao aporte pelo ente federal e estadual, ficando claro a desigualdade existente.

O Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) para o cálculo do percentual mínimo de execução dos recursos em ações e serviços de públicos de saúde (ASPS) apresentou oscilações, causando dificuldades para os municípios em estarem digitando as informações e posterior apuração do percentual de aplicação em Saúde, no entanto, apresentamos o valor apurado 27,35%, ou seja, acima dos 15% constitucionais, conforme rege a Lei Complementar nº 141/2012, artigo 7º.

Sobre a regularidade na execução das despesas e dos pagamentos o município cumpriu com todas as obrigações pactuadas e contratadas com os fornecedores e prestadores de serviços.

Em relação à prestação de contas dos recursos vinculados e do legislativo municipal demonstramos a seguir as informações consolidadas: Recursos Vinculados (1) Recursos Covid – federal e estadual, (2) Recursos Estaduais e (3) Recursos Federais. (1) Recursos Covid: PORTARIA Nº 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 06/08/2020 – R\$ 110.654,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 23.400,00, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 87.254,00, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 23.400,00, Saldo em 31/12/2021 R\$ 63.854,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 28.880,20, Saldo em 31/12/2022: R\$ 34.973,80. PORTARIA Nº 2.222 DE 25 DE AGOSTO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Repasses: 25/09/2020 – R\$ 27.845,00, 30/09/2020 – R\$ 29.120,00, Total recebido: R\$ 56.965,00, Total utilizado até 31/12/2020: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022 R\$ 56.965,00. PORTARIA Nº 2.358 DE 02 DE SETEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 25/09/2020 – R\$ 180.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 180.000,00. PORTARIA Nº 2.405 DE 16 DE SETEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 25/09/2020 – R\$ 66.400,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 66.400,00. PORTARIA Nº 2.516 DE 21 DE SETEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 01/10/2020 – R\$ 366.392,16, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 36.328,00, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 330.064,16, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 229.776,85, Saldo em 31/12/2021: R\$ 100.287,31, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 14.427,88, Saldo em 31/12/2022: R\$ 85.859,43. PORTARIA Nº 2.994 DE 29 DE OUTUBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 24/11/2020 – R\$ 47.500,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 10.335,58, Saldo em 31/12/2022: R\$ 37.164,42. PORTARIA Nº 3.008 DE 04 DE NOVEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 24/12/2020 – R\$ 5.793,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 5.793,00. PORTARIA Nº 3.350 DE 08 DE DEZEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 28/12/2020 – R\$ 33.086,25, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 33.086,25. PORTARIA Nº 3.389 DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 22/12/2020 – R\$ 23.882,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 23.882,00, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 15.040,24, Saldo em 31/12/2021: R\$ 8.841,76, Saldo em 31/12/2022: R\$ 8.841,76. PORTARIA Nº 3.393 DE 11 DE DEZEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 22/12/2020 – R\$ 190.099,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 190.099,00. PORTARIA Nº 3.659 DE 21 DE DEZEMBRO 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO



(PROPOSTA Nº 11297.631000/1200-09 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SÚDE - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL), Recebido em 31/12/2020 - R\$ 524.337,00, Total utilizado até 31/12/2020 - R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Total utilizado até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 524.337,00. PORTARIA Nº 731 DE 16 DE ABRIL DE 2021 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 17/05/2021 - R\$ 42.932,82, Total utilizado até 31/12/2021 - R\$ 0,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 42.678,36, Saldo em 31/12/2022: R\$ 254,46. PORTARIA Nº 894 DE 11 DE MAIO DE 2021 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 17/05/2021 - R\$ 354.443,01, Total utilizado até 31/12/2021 - R\$ 120.109,11, Saldo em 31/12/2021: R\$ 234.333,90, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 232.767,76, Saldo em 31/12/2022: R\$ 1.566,14. PORTARIA Nº 3617, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 31/12/2021 - R\$ 9.310,48, Total utilizado até 31/12/2021 - R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021 - R\$ 9.310,48, Recebido de 01/01/2022 a 31/12/2022: R\$ 111.725,76, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 44.667,50, Saldo em 31/12/2022: R\$ 76.368,74. PORTARIA Nº 3.313 DE 30 DE NOVEMBRO DE 2021 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO - em conformidade com a Medida Provisória Nº 1.062/2021, Recebido em 03/12/2021 - R\$ 21.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 - R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021 - R\$ 21.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 21.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. PORTARIA Nº 377/2022 DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 14/03/2022 - R\$ 43.632,00, Total utilizado até 31/12/2022 - R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 43.632,00. PORTARIA Nº 177/2022 DE 31 DE JANEIRO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 09/02/2022 - R\$ 10.500,00, Total utilizado até 31/12/2022 - R\$ 10.500,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. PORTARIA Nº 679/2022 DE 30 DE MARÇO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Recebido em 14/04/2022 - R\$ 1.500,00, Total utilizado até 31/12/2022 - R\$ 1.500,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. PORTARIA Nº 1329/2022 DE 31 DE MAIO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO Recebido em 10/06/2022 - R\$ 64.500,00, Total utilizado até 31/12/2022 - R\$ 64.500,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. RECURSOS ESTADUAIS: EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO ESTADUAL LUIZ FERNANDO T. FERREIRA - CÓD. EMENDA 2019.272.058-7 - CONVÊNIO 1084/2019 - VIGÊNCIA: 05/12/2019 A 31/12/2020, Objeto: Aquisição de medicamentos, Recebido em 16/12/2019 - R\$ 150.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 - R\$ 123.309,09, Rendimentos da aplicação financeira até 31/12/2020 - R\$ 744,83, Saldo em 31/12/2020 - R\$ 27.435,74, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 0,00, Rendimentos da aplicação financeira de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 689,58, Saldo em 31/12/2021: R\$ 28.125,32, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Rendimentos da aplicação financeira de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 2.493,01, Saldo em 31/12/2022: R\$ 30.618,33. EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO ESTADUAL RODRIGO MORAES- CÓD. EMENDA 2019.247.048-0 - CONVÊNIO 1153/2019 VIGÊNCIA: 10/12/2019 A 31/12/2020, Objeto: Aquisição de roupas funcionais de trabalho (jalecos, aventais, camisetas, sapatos especiais "crocs") para o uso dos diversos setores da Secretaria da Saúde, Aquisição de crachás funcionais elaborados em PVC, Recebido em 20/12/2019 - R\$ 147.000,00, Recebido em 27/12/2019 - R\$ 3.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 - R\$ 3.405,50, Rendimentos da aplicação financeira até 31/12/2020 - R\$ 763,40 Saldo a utilizar em 2021: R\$ 147.357,90, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 84.424,54, Rendimentos da aplicação financeira de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 1.586,91, Saldo em 31/12/2021: R\$ 64.520,27, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Rendimentos da aplicação financeira de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 5.719,03, Saldo em 31/12/2022: R\$ 70.239,30. RESOLUÇÃO SS Nº 55 DE 23/04/2020 -GABINETE DO SECRETÁRIO - CÓD. DA EMENDA 2019.272.012-4 (CUSTEIO) - DEPUTADO LUIZ FERNANDO TEIXEIRA, Objeto: Serviço de reforma na Unidade Básica de Saúde - Centro de Saúde II, Recebido em 29/04/2020 - R\$ 100.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 - R\$ 23.184,29. Recurso financeiro utilizado para manutenção e reforma do Centro de Saúde II -



unidade básica – do município de Salto, conforme Contrato Administrativo Nº 227/2020, Saldo em 31/12/2020: R\$ 76.815,71, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 62.453,84, Saldo em 31/12/2021: R\$ 14.361,87, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00. Saldo em 31/12/2022: R\$ 14.361,87. RESOLUÇÃO SS Nº 55 DE 23/04/2020 –GABINETE DO SECRETÁRIO – CÓD. DA EMENDA 2019.265.0007-3 (CUSTEIO) – VIGÊNCIA: 15/04/2020 A 31/12/2020 - DEPUTADO GIL LANCASTER, Objeto: Custeio - Prestação de serviços para Capacitação/Aprimoramento, Recebido em 29/04/2020 – R\$ 80.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2020: R\$ 80.000,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 80.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 80.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 55 DE 23/04/2020 –GABINETE DO SECRETÁRIO – CÓD. DA EMENDA 2019.078.007-0 (INVESTIMENTO) – DEPUTADO ROGÉRIO NOGUEIRA, Objeto: Construção de Unidade de Saúde, Recebido em 29/04/2020 – R\$ 1.000.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2020: R\$ 1.000.000,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 1.000.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 307.595,70, Saldo em 31/12/2022: R\$ 692.404,30. RESOLUÇÃO SS Nº 121 DE 13/08/2020 –GABINETE DO SECRETÁRIO – CÓD. DA EMENDA 2019.202.016-0 (CUSTEIO) – CONVÊNIO 690/2020 – VIGÊNCIA: 04/03/2020 A 31/12/2020 – DEPUTADO LUIZ CARLOS MOTTA, Objeto: Custeio - Prestação de Serviços Recebido em 14/08/2020 – R\$ 50.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Rendimento da aplicação financeira de 14/08/2020 a 31/12/2020: R\$ 23,66, Rendimento da aplicação financeira de 01/01/2021 a 31/12/2021: R\$ 1.257,31, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 51.280,97, Rendimento da aplicação financeira de 01/01/2022 a 31/12/2022: R\$ 4.930,40, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 56.211,37. RESOLUÇÃO SS Nº 134 DE 20 DE AGOSTO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR 2021.084.31706, MAMOGRAFIA, Recebido em 23/08/2021 – R\$ 350.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 350.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 215.000,00 – aquisição de um mamógrafo, Saldo em 31/12/2022: R\$ 135.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 134 DE 20 DE AGOSTO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR 2021.058.32580, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A CLINICA SANTA CRUZ, Recebido em 23/08/2021 – R\$ 100.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 38.030,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 61.970,00. RESOLUÇÃO SS Nº 86 DE 04 DE JUNHO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA 2021.083.21275 (CUSTEIO) , Objeto: Custeio - Prestação de Serviços, Recebido em 21/07/2021 – R\$ 200.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 92.044,04, Saldo em 31/12/2022: R\$ 107.955,96, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 37.503,27, Saldo em 31/12/2022: R\$ 70.542,69. RESOLUÇÃO SS Nº 86 DE 04 DE JUNHO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA 2021.033.20579 (CUSTEIO), Objeto: Custeio - Prestação de Serviços, Recebido em 21/07/2021 – R\$ 100.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 61.084,64, Saldo em 31/12/2021: R\$ 38.915,36, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 29.315,25, Saldo em 31/12/2022: R\$ 9.600,11. RESOLUÇÃO SS Nº 86 DE 04 DE JUNHO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA 2021.058.20898 (REFORMA CLINICA SANTA CRUZ), Objeto: Custeio – Reforma Clínica Santa Cruz, Recebido em 14/06/2021 – R\$ 100.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 12.680,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 87.320,00. RESOLUÇÃO SS Nº 95 DE 23 DE JUNHO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA 2021.061.24156 (CUSTEIO), Objeto: Custeio - Prestação de Serviços, Recebido em 21/07/2021 – R\$ 100.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 61.084,64, Saldo em 31/12/2021: R\$ 38.915,36, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 36.161,77, Saldo em 31/12/2022: R\$ 2.753,59. RESOLUÇÃO SS Nº 95 DE 23 DE JUNHO DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA 2021.135.25234 (CUSTEIO), Objeto: Custeio - Prestação de Serviços, Recebido em 21/07/2021 – R\$ 1.000.000,00, Total utilizado até





31/12/2021 – R\$ 793.611,04, Saldo em 31/12/2021: R\$ 206.388,96, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 175.584,80, Saldo em 31/12/2022: R\$ 30.804,16. RESOLUÇÃO SS Nº 62 DE 16 DE ABRIL DE 2021 – GABINETE DO SECRETÁRIO – (CUSTEIO) AÇÕES RASTREAMENTO – DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER NO SUS, recebido em 24/05/2021 – R\$ 26.198,72, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 6.367,57, Saldo em 31/12/2021: R\$ 19.831,15, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 19.813,38, Saldo em 31/12/2022: R\$ 17,77. CONVÊNIO Nº 109/2021 – OBJETO: Implementação do Programa Estadual de Identificação e Controle da população de cães e gatos, Recebido em agosto/2021 – R\$ 50.000,00, Rendimentos da aplicação financeira em 2021: R\$ 858,39, Saldo em 31/12/2021: R\$ 50.858,39, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 34.486,02, Rendimentos da aplicação financeira em 2022: R\$ 4.834,14, Saldo em 31/12/2022: R\$ 21.206,51. CONVÊNIO Nº 470/2022 – OBJETO: Implementação do Programa Estadual de Identificação e Controle da população de cães e gatos. Emenda Parlamentar nº 202201537917 – Deputado Bruno Ganem, Recebido em 01/06/2022 – R\$ 100.000,00, Rendimentos da aplicação financeira em 2022: R\$ 6.040,79, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 23.895,93, Saldo em 31/12/2022: R\$ 82.144,86. RESOLUÇÃO SS Nº 11 DE 10 DE FEVEREIRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – DEMANDA PARLAMENTAR Nº 2021.061.33778 (CUSTEIO), Recebido em 22/04/2022 – R\$ 70.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 70.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. RESOLUÇÃO SS Nº 50 DE 19 DE MAIO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.015.35061 DEPUTADO BRUNO GANEM (CUSTEIO), Recebido em 27/05/2022 – R\$ 180.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 180.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 50 DE 19 DE MAIO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.084.38358 DEPUTADO ROGÉRIO NOGUEIRA (CUSTEIO – AQUISIÇÃO DE FRALDAS), Recebido em 27/05/2022 – R\$ 50.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 50.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 59 DE 31 DE MAIO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – DEMANDA PARLAMENTAR Nº 2020.076.19896 (CUSTEIO), Recebido em 08/06/2022 – R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 100.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. RESOLUÇÃO SS Nº 66 DE 07 DE JUNHO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.061.40107 DEPUTADO MARCIO DA FARMACIA (CUSTEIO), Recebido em 09/06/2022 – R\$ 60.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 60.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 58 DE 27 DE MAIO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – INCENTIVO PARA O CONTROLE DAS ARBOVIROSES URBANAS, recebido em 06/06/2022 – R\$ 120.779,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 120.779,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. RESOLUÇÃO SS Nº 84 DE 30 DE JUNHO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.165.44769 DEPUTADO VITOR LIPPI (CUSTEIO), Recebido em 01/07/2022 – R\$ 500.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 500.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. RESOLUÇÃO SS Nº 85 DE 30 DE JUNHO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.058.37164 DEPUTADO LUIZ FERNANDO TEIXEIRA – OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A CLÍNICA SANTA CRUZ, Recebido em 01/07/2022 – R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 100.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 117 DE 30 DE AGOSTO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – PAGAMENTO DE VALORES COMPLEMENTARES DA PRODUÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS, Recebido em 31/08/2022 – R\$ 3.557,47, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 3.557,47. RESOLUÇÃO SS Nº 130 DE 27 DE SETEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – PAGAMENTO DE VALORES COMPLEMENTARES DA PRODUÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS, Recebido em 11/10/2022 – R\$ 6.828,29, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 6.828,29. RESOLUÇÃO SS Nº 149 DE 31 DE OUTUBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – PAGAMENTO DE VALORES COMPLEMENTARES DA PRODUÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS, Recebido em 09/11/2022 – R\$ 10.767,28, Total





utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 10.767,28. RESOLUÇÃO SS Nº 154 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – EMENDA PARLAMENTAR Nº 2022.005.36446 DEPUTADO DANILO BALAS – OBJETO: AQUISIÇÃO DE VEÍCULO PARA O CISM, Recebido em 17/11/2022 – R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 100.000,00. RESOLUÇÃO SS Nº 152 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – INCENTIVO PARA O CONTROLE DAS ARBOVIROSES URBANAS, Recebido em 22/11/2022 – R\$ 120.779,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 120.779,00. RESOLUÇÃO SS Nº 151 DE 11 DE NOVEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – INCENTIVO PARA A INTERRUPÇÃO DA TRANSMISSÃO ATIVA E ELIMINAÇÃO DO VÍRUS DO SARAMPO, Recebido em 22/11/2022 – R\$ 120.779,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 120.779,00. RESOLUÇÃO SS Nº 161 DE 30 DE NOVEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – PAGAMENTO DE VALORES COMPLEMENTARES DA PRODUÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS, Recebido em 06/12/2022/2022 – R\$ 12.745,46, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 12.745,46. RESOLUÇÃO SS Nº 177 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022 – GABINETE DO SECRETÁRIO – DEMANDA PARLAMENTAR Nº 2022.028.42802 (CUSTEIO), Recebido em 29/12/2022 – R\$ 230.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 230.000,00. RECURSOS FEDERAIS, EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO FEDERAL LUIZ PHILIPPE ORLEANS E BRAGANÇA – CÓD. EMENDA 40360003 – PORTARIA Nº 705 DE 06 DE ABRIL DE 2020, Objeto: Incremento temporário do Piso da Atenção Básica (PAB), Recebido em 04/05/2020 – R\$ 14.961,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 11.821,28, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 3.139,72, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 521,78, Saldo em 31/12/2021: R\$ 2.617,94, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 231,80, Saldo em 31/12/2022: R\$ 2.386,14. EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO FEDERAL LUIZ CARLOS MOTTA – CÓD. EMENDA 40350006 – PORTARIA Nº 765 DE 08 DE ABRIL DE 2020, Objeto: Incremento temporário do Piso da Atenção Básica (PAB), Recebido em 04/05/2020 – R\$ 50.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 50.000,00, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 39.111,89, Saldo em 31/12/2021: R\$ 10.888,11, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 1.976,82, Saldo em 31/12/2022: R\$ 8.911,29. EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO FEDERAL GUILHERME DERRITE – CÓD. EMENDA 9060006 – PORTARIA Nº 765 DE 08 DE ABRIL DE 2020, Objeto: Incremento temporário do Piso da Atenção Básica (PAB), Recebido em 04/05/2020 – R\$ 500.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 195.031,19, Saldo a utilizar em 2021: R\$ 304.968,81, Total utilizado de 01/01/2021 até 31/12/2021: R\$ 218.707,12, Saldo em 31/12/2021: R\$ 86.261,89, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 1.723,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 84.538,69. PORTARIA Nº 2.669 DE 24 DE SETEMBRO DE 2020 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297.631000/1200-01 CÓD. EMENDA 33460005 – DEPUTADO FEDERAL HERCULANO PASSOS), Recebido em 11/06/2021 – R\$ 150.581,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2022: R\$ 150.581,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 150.581,00. PORTARIA Nº 2.184 DE 30 DE AGOSTO DE 2021 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297.631000/1210-06 CÓD. EMENDA 33460008 – DEPUTADO FEDERAL HERCULANO PASSOS), Recebido em 21/12/2021 – R\$ 14.291,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2022: R\$ 14.291,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 9.185,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 5.106,00. PORTARIA Nº 2.184 DE 30 DE AGOSTO DE 2021 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297.631000/1210-06 CÓD. EMENDA 33460008 – DEPUTADA FEDERAL RENATA ABREU), Recebido em 21/12/2021 – R\$ 60.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2022: R\$ 60.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 33.745,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 26.255,00. ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - Proposta 11297631000118007 - PORTARIA Nº 4041 DE 21/12/2018 (MINISTÉRIO DA



SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO), Objeto: Aquisição de equipamentos, Recebido em 16/04/2019 – R\$ 99.800,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2020: R\$ 99.800,00, Total utilizado até 31/12/2021: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 99.800,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 99.800,00. ESTRUTURAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PROPOSTA 11297631000120005 - PORTARIA Nº 3101 DE 17/11/2020 (MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO), Objeto: Aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal, Recebido em 10/12/2020 – R\$ 40.190,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2020 – R\$ 40.190,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2021: R\$ 40.190,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 40.190,00. PROPOSTA 36000.2888542/01-900 - PORTARIA Nº 3.681 DE 23/12/2019 MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO, Objeto: Incremento Temporário do Piso de Atenção Básica (PAB), Recebido em 30/12/2019 – R\$ 2.000.000,00, Total utilizado até 31/12/2020 – R\$ 796.855,12, Total utilizado de 01/01/2021 a 31/12/2021: R\$ 1.016.508,93, Saldo em 31/12/2021: R\$ 186.635,95, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 186.635,95, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. INCREMENTO TEMPORÁRIO PAB - PORTARIA Nº 1.415 DE 28 DE JUNHO DE 2021 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000.3870882/02-100 CÓD. EMENDA 81000794), Recebido em 18/08/2021 – R\$ 450.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 95.887,93, Saldo a utilizar em 2022: R\$ 354.112,07, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 284.212,36, Saldo em 31/12/2022: R\$ 69.899,71. INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC - PORTARIA Nº 3.968 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2021 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000.4238472/02-100 CÓD. EMENDA 81000792), Recebido em 31/12/2021 – R\$ 400.000,00, Total utilizado até 31/12/2021 – R\$ 0,00, Saldo a utilizar em 2022: R\$ 400.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 399.739,83, Saldo em 31/12/2022: R\$ 260,17. PORTARIA Nº 2.914 DE 26 DE OUTUBRO DE 2021 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297.631000/1210-05 - CÓD. EMENDA 33460008) EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO HERCULANO PASSOS – OBJETO: AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE, Recebido em 24/02/2022 – R\$ 285.654,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 285.008,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 646,00. INCREMENTO TEMPORÁRIO ATENÇÃO PRIMÁRIA - PORTARIA Nº 838 DE 12 DE ABRIL DE 2022 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000.437870202200 CÓD. EMENDA 39380004) DEPUTADO CEZINHA DE MADUREIRA, Recebido em 20/06/2022 – R\$ 100.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 14.140,33, Saldo em 31/12/2022: R\$ 85.859,67. INCREMENTO TEMPORÁRIO ATENÇÃO PRIMÁRIA - PORTARIA Nº 838 DE 12 DE ABRIL DE 2022 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000.437873202200 CÓD. EMENDA 33460001) DEPUTADO HERCULANO PASSOS, Recebido em 20/06/2022 – R\$ 644.739,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 53.146,32, Saldo em 31/12/2022: R\$ 591.592,68. INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC - PORTARIA Nº 731 DE 05 DE ABRIL DE 2022 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000.432730202200 CÓD. EMENDA 41550009) DEPUTADO KIM KATAGUIRI, Recebido em 21/06/2022 – R\$ 250.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 250.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. PORTARIA Nº 1.159 DE 24 DE MAIO DE 2022 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297631000122003 - CÓD. EMENDA 41190001) EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADA MARIA ROSAS – OBJETO: AQUISIÇÃO DE 12 COMPUTADORES PARA A CLÍNICA NAÇÕES, Recebido em 24/06/2022 – R\$ 59.772,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 59.772,00. PORTARIA Nº 1.159 DE 24 DE MAIO DE 2022 – MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297631000122004 - CÓD. EMENDA 41190001) EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADA MARIA ROSAS – OBJETO: AQUISIÇÃO DE 8 COMPUTADORES PARA A CLÍNICA SÃO GABRIEL, Recebido em 24/06/2022 – R\$ 39.848,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 39.848,00. INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC - PORTARIA Nº 1.452 DE 14 DE JUNHO DE 2022 – MINISTÉRIO DA



SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000465589202200 - CÓD. EMENDA 810000311 - R\$ 400.000,00)(PROPOSTA Nº 36000467757202200 - CÓD. EMENDA 81000311 - R\$ 150.000,00), Recebido em 28/06/2022 - R\$ 550.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 550.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC - PORTARIA Nº 2.118 DE 30 DE JUNHO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 36000471735202200 - CÓD. EMENDA 810000311 - R\$ 500.000,00) EMENDA PARLAMENTAR DEPUTADO MARCOS PEREIRA Recebido em 04/07/2022 - R\$ 500.000,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 500.000,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 0,00. PORTARIA Nº 4.125 DE 28 DE NOVEMBRO DE 2022 - MINISTÉRIO DA SAÚDE/GABINETE DO MINISTRO (PROPOSTA Nº 11297631000122010 - CÓD. DO PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO 0001) AÇÃO: ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, Recebido em 29/12/2022 - R\$ 30.404,00, Total utilizado de 01/01/2022 até 31/12/2022: R\$ 0,00, Saldo em 31/12/2022: R\$ 30.404,00. Sobre as emendas impositivas do Legislativo municipal: Processo Administrativo 1214/2022 (Vereador Gideon Tavares - R\$ 12.044,56, Vereador Henrique Balseiros - R\$ 12.844,56, Vereador José Benedito de Carvalho - R\$ 11.000,00, recurso executado), Processo Administrativo 1215/2022 (Vereador Henrique Balseiros - R\$ 100.000,00, Vereador José Benedito de Carvalho - R\$ 102.844,56, recurso executado), Processo Administrativo 1217/2022 (Vereador Cícero Granjeiro Landim - R\$ 122.844,56, Vereador Daniel Bertani - R\$ 110.000,00, recurso executado), Processo Administrativo 1218/2022 (Vereador Daniel Bertani - R\$ 12.844,56, recurso executado), Processo Administrativo 1219/2022 (Vereador Gideon Tavares - R\$ 2.000,00, recurso executado), Processo Administrativo 1329/2022 (Vereador Edival Pereira Rosa - R\$ 122.844,56, recurso executado), Processo Administrativo 1330/2022 (Vereador Gideon Tavares - R\$ 38.000,00, recurso executado), Processo Administrativo 1331/2022 (Vereador Ezequiel de Souza Damasceno - R\$ 40.000,00, aguardando a entrega dos mobiliários), Processo Administrativo 1333/2022 (Vereador Fábio Jorge - R\$ 122.844,56, recurso executado), Processo Administrativo 1334/2022 (Vereador Gideon Tavares - R\$ 60.000,00, recurso executado), Processo Administrativo 1336/2022 (Vereador Vinicius Saudino - R\$ 10.344,56, recurso executado), Processo Administrativo 1522/2022 (Vereador Ezequiel de Souza Damasceno - R\$ 82.844,56, recurso executado), Processo Administrativo 1523/2022 (Vereador José Benedito de Carvalho - R\$ 10.000,00, recurso executado), Processo Administrativo nº 1912/2022 (Vereador Antonio Cordeiro dos Santos (R\$ 122.844,56, recurso em execução), Processo Administrativo 2220/2022 (Vereador José Benedito de Carvalho - R\$ 10.000,00, Vereador Vinicius Saudino - R\$ 112.500,00, recurso executado), Processo Administrativo 3037/2022 (Vereador Gideon Tavares - R\$ 10.800,00, recurso executado). Em relação aos recursos Covid-19: Portaria 1.857 (recurso em uso), Portaria 1.994 (recurso executado), Portaria 2.222 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 2.358 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 2.405 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 2.516 (recurso em uso), Portaria 2.994 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 3.008 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 3.350 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 3.393 (em fase de descrição técnica e orçamentária), Portaria 894 (recurso em uso). Total executado no quadrimestre R\$ 48.199,83, com saldo a ser utilizado de R\$ 812.068,09.

## 10. Auditorias

A Pandemia da COVID-19 ainda trouxe reflexos e muitos desafios aos sistemas de saúde refletindo, consequentemente, nas ações de auditoria e monitoramento. Em relação a 2022, os dados mostrados no Tabet DataSUS resultaram em 1.183.190 procedimentos apresentados, com valor correspondente de R\$ 6.512.65,86, sendo desses 1.172.246 procedimentos aprovados, com valor correspondente de R\$ 6.403.566,08.



Neste período não tivemos auditorias externas.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
<http://sistema3.saude.sp.gov.br/apacaih/relatorio.procedimentos.logic>  
Data da consulta: 24/03/2022

## 11. Análise e Considerações Gerais

Buscando implementar o ciclo de monitoramento e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde de Salto/SP e compatibilizar os instrumentos de gestão, a saber: Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Plano Plurianual, Lei Orçamentária Anual, destacam-se ações desenvolvidas em 2022, especialmente considerando ainda as ações de enfrentamento ao Covid-19, principalmente no 1º semestre, que demandaram a maioria dos esforços da atual gestão neste período, além de ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no município.

O sistema de saúde municipal está organizado em Unidades Básicas (9) e Especializadas (7), e conta com o programa Estratégia Saúde da Família. Conta com uma unidade hospitalar (maternidade e pronto socorro) onde funciona também o Ambulatório Médico de Especialidades (AME). Dentre a sua estrutura possui serviços de Vigilância em Saúde (Sanitária, Epidemiológica e Zoonoses), serviços de Assistência Farmacêutica, Centro de Reabilitação Fisioterápica e conta com 2 almoxarifados (Farmácia e Suprimentos de Saúde). A Secretaria Municipal de Saúde fechou o ano de 2022, segundo fontes informadas no DIGISUS com 770 servidores, sendo 658 servidores efetivos no serviço público de saúde, 81 contratados por processo seletivo e 11 estagiários em nível superior. Estes funcionários estão distribuídos na Atenção Básica (365), Atenção Especializada (170), Assistência Farmacêutica (44), Vigilância Sanitária (16), Vigilância Epidemiológica (10), Zoonoses e Endemias (37) e Gestão e Apoio (108). Não foram realizados Concursos Públicos em decorrência da Lei Complementar nº 173 de 27 de maio de 2020.

A Ouvidoria Municipal, que é um dos principais termômetros para mensurar como está o seguimento da Saúde municipal recebeu 970 demandas (17 elogios, 292 reclamações, 418 solicitações e 181 manifestações consideradas como outras). O setor de Acolhimento recebeu 1.331 demandas (842 solicitações, 124 reclamações, 317 informações e 48 elogios). O Ouvidor SES recebeu 38 demandas e o Ouvidor-SUS recebeu um total de 24 demandas.

A análise das informações aqui prestadas denota que há dificuldades em fazer as avaliações, descrever e registrar ações e serviços de saúde realizados no município devido à falta de um setor específico para tal questão. A escassez de recursos financeiros (municipais/estaduais/federais), continua sendo um fator limitante, bem como as ações judiciais que consomem parte do orçamento da Saúde. Outro fator limitante continua sendo a pandemia do Covid-19 e as suas consequências, principalmente no 1º semestre. Isso aliado ainda à falta de serviços de referência, que persistiu ao longo deste ano, continua a dificultar o atendimento integral ao cidadão, dentro de um tempo razoável para que não haja comprometimento da saúde do mesmo.

Oferecer serviços de saúde a todos e de forma integral, sempre pautadas nos princípios da equidade e universalidade, bem como a igualdade de acesso, continua sendo um desafio e uma das questões mais complexas e controversas e que dependem do funcionamento de toda uma Rede de Serviços próprios e de Referência, sendo que estas últimas necessitam ser reavaliadas e reestruturadas de forma que cada ente federado possa realizar a sua função dentro do nível para qual está habilitado. Também é necessário que o Ministério da Saúde e Governo do Estado de São Paulo disponibilizem treinamento aos municípios sobre a utilização dos novos programas que estão sendo lançados, visto que hoje não temos como ter acesso a banco de dados de informações de saúde atualizados e de forma rápida, o que prejudica a análise e futuras pactuações/ações.

É também público e notório, bem como há um anseio dos gestores, para que as pactuações (PPI) sejam revistas urgentemente bem como é necessário ser revisto o valor da Tabela SUS de forma que o SUS (Sistema Único de Saúde) possa se sustentar em razão dos serviços de referência que recebem os recursos. Assim, persistindo a grandiosidade dos



desafios, o que acalenta esta Gestão é a existência de uma equipe comprometida e o fato de que a Prefeitura da Estância Turística de Salto vem medindo esforços para que ao longo do ano possamos continuar oferecendo serviços de saúde de qualidade à sua população, com a realização de ações que tenham impacto para melhorar o acesso da população a esses serviços de saúde.

Em conformidade a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, e com a Lei Complementar nº 141/2012, que regulamenta o § 3º do artigo 198 da Constituição Federal, este Relatório Anual de Gestão foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) e aprovado em 13/03/2023.

## **12. Recomendações para o próximo exercício**

A saúde é elemento central para o desenvolvimento humano, social e econômico, configurando-se em importante dimensão da qualidade de vida. Fatores políticos, econômicos, sociais, culturais, ambientais, comportamentais e biológicos podem tanto favorecer quanto prejudicar a saúde. Dessa forma, as ações de promoção da saúde objetivam fazer que as condições descritas sejam cada vez mais favoráveis e impactem positivamente a saúde. Além disso, o alcance da equidade é um dos focos principais da promoção da saúde, ao mirar na redução das diferenças na saúde da população, estamos garantindo direito e oportunidades de acessos igualitários.

Dessa forma o Relatório Anual de Gestão - RAG 2022 evidencia os esforços empenhados pelo município para que as metas sejam atingidas, servindo de base para a gestão dos próximos anos, a fim de fundamentar as ações a serem realizadas e maximizar os resultados positivos já alcançados até o presente momento.

Aliado a isto, a Programação Anual de Saúde deve seguir a mesma linha de planejamento, servindo de norteador para as ações de saúde, com a realização das reuniões de monitoramento das ações, e elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, conforme legislação vigente.

Assim, recomenda-se, não necessariamente nesta ordem, mas por ordem de prioridade:

1. Aproximação da elaboração da PAS pelos setores com os instrumentos de planejamento e gestão governamental (PMS, PPA, LDO, LOA);
2. Monitorar e avaliar as metas do Plano Municipal de Saúde;
3. Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde e em audiência pública na Casa Legislativa conforme legislação;
4. Aprimorar a divulgação das ações de saúde;
5. Finalizar o processo de informatização das Unidades Básicas de Saúde;
6. Aprimorar o monitoramento do cumprimento de metas e indicadores de saúde pactuados nos termos de compromissos assinados pelo município.

Estância Turística de Salto, 13 de março de 2023.

  
Márcio Corrado  
Secretário Municipal de Saúde



**Relatório Anual de Gestão 2022 aprovado em reunião do Conselho Municipal de Saúde realizado em 13/03/2023, conforme Ata/Resolução nº 004/2023.**