

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
BASTOS**

**RELATÓRIO
DETALHADO
QUADRIMESTRAL
SETEMBRO –
DEZEMBRO
2020**

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

Janeiro/2021

3º RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL – SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Estado	São Paulo
Área	170,45 km ²
População	20.953

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Prefeito	Manoel Ironides Rosa
Secretário de Saúde em exercício	Maria Isabel Alegre Viana da Silva
E-mail secretária	mariaisabel_saude@hotmail.com
Telefone secretária	14-99679-7136

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

1.4. Fundo de Saúde

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

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018/2021
Status do Plano	Aprovado (Ata nº 12 de 13/12/2017)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6. Informações sobre Regionalização

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7 Conselho de Saúde

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

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

CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

2. INTRODUÇÃO

A secretaria elaborou o relatório detalhado referente à execução das ações da PAS de 2020 realizadas no 3º quadrimestre para ser apresentado ao conselho de saúde e enviado através do sistema eletrônico, definido pela Portaria Nº 750, de 29/04/2019, que instituiu o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	688	656	1344
5 a 9 anos	690	672	1362
10 a 14 anos	633	656	1289
15 a 19 anos	649	651	1300
20 a 29 anos	1444	1465	2909
30 a 39 anos	1588	1526	3114
40 a 49 anos	1488	1466	2954
50 a 59 anos	1501	1502	3003
60 a 69 anos	925	1084	2009
70 a 79 anos	475	623	1098
80 anos e mais	209	362	571
Total	10290	10663	20953

3.2 Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Bastos	280	290	294	298

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

Data da consulta: 20/01/2021.

2020: 1º Quadrimestre = 100 - 2º Quadrimestre = 75 - 3º Quadrimestre = 67 Total= 242

Fonte: SINASC Municipal.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	379	311	288	323	502
II. Neoplasias (tumores)	82	73	82	89	89
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	75	43	63	52	52
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	83	119	114	91	77
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	20	29	20	23
VI. Doenças do sistema nervoso	24	23	16	25	20
VII. Doenças do olho e anexos	11	12	1	2	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	3	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	220	259	201	202	171
X. Doenças do aparelho respiratório	532	606	571	647	193
XI. Doenças do aparelho digestivo	192	240	274	277	212
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	16	17	22	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	56	48	33	63	36
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	227	241	305	277	160
XV. Gravidez parto e puerpério	274	274	251	261	203
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	41	39	50	28
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	10	8	5	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	55	42	64	24
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	143	104	137	135	134
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	75	48	73	61	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2486	2544	2545	2669	1987

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

Data da consulta: 20/01/2021.

2020: 1º Quadrimestre = 65 - 2º Quadrimestre = 49 - 3º Quadrimestre = 46 Total = 160

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	4	9	5
II. Neoplasias (tumores)	37	29	27	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	11	16	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	4	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	46	52	41	45
X. Doenças do aparelho respiratório	21	20	13	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	12	7	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	8	5	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	3	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	12	15	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	16	8	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	166	172	153	160

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 20/01/2021.

Análise e considerações

O município conta com uma população estimada de 20.953 habitantes, sendo composta por 10.290 homens e 10.663 mulheres. O número de nascidos vivos no período 1º, 2º e 3º quadrimestre foi de 242 nascimentos. Analisando a morbidade hospitalar percebe-se que as três principais causas de internação em todas as especialidades no período de Janeiro a outubro disponível no sistema de informação permaneceram as mesmas no quadrimestre anterior: 1) Algumas doenças infecciosas e parasitárias; 2) Doenças do aparelho digestivo e 3) Gravidez, parto e puerpério. Merece destaque o número elevado de internações por causas relacionadas às doenças infecciosas parasitárias, causado devido à epidemia de Dengue e a facilidade ao acesso hospitalar, a secretaria vem trabalhando com profissionais a fim de seguir

com as recomendações de tratamento, buscando organizar a rede e a integralidade das ações. Em relação à mortalidade, o sistema disponibilizou os dados de 2019 com maiores índices nos óbitos por causa de doenças do aparelho circulatório, neoplasia e aparelho respiratório. Foram registrados no SIM municipal em 2020 160 óbitos no período, com 2 óbitos infantis menores de 1 ano.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

CENTRO DE SAÚDE II "IRINEU BULLER DE ALMEIDA"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	4.493	3.459	4.265
Visitas domiciliares realizados por ACS	4.593	2.366	3.866
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.280	2.377	2.328
Procedimentos realizados por Médico do PSF	2.292	1.901	2.571
Procedimentos realizados pelo Odontologista	211	594	508
Procedimentos realizados por Médico (Especialidades)	155	146	220
TOTAL	13.026	10.843	13.758
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA I "JOSÉ DE CASTRO"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	4.380	3.834	4.193
Visitas domiciliares realizados por ACS	3.159	6.225	5.908
Procedimentos realizados por Enfermeiro	3.536	1.541	1.200
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.769	2.117	1.222
Procedimentos realizados pelo Odontologista	440	592	651
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	388	293	440
TOTAL	14.672	14.620	13.615
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA II "VER. GIANFRANCO NUTI MOLINA"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	3.254	3.443	3.957
Visitas domiciliares realizados por ACS	1.528	3.218	6.561
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.989	830	1.924
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	1.484	1.466	1.602
Procedimentos realizados pelo Odontologista	379	788	1.198
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	332	286	296
TOTAL	8.966	10.031	15.538
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA III "KYUSSUKE SASSAKI"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de	4.361	2.293	3.669

Enfermagem			
Visitas domiciliares realizados por ACS	7.372	6.887	10.882
Procedimentos realizados por Enfermeiro	1.716	1.302	850
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.436	2.003	1.329
Procedimentos realizados pelo Odontologista	351	400	637
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	291	228	511
TOTAL	16.527	13.113	17.878
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA IV "ROSEMARY GUEDES FREIRES"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	2.559	1.649	1.622
Visitas domiciliares realizados por ACS	5.072	4.971	12.301
Procedimentos realizados por Enfermeiro	2.740	1.198	1.688
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.440	1.551	1.105
Procedimentos realizados pelo Odontologista	570	133	186
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	210	144	281
TOTAL	13.591	9.646	17.183
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA V "MASSAMI TASHIRO"			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	3.503	3.026	3.516
Visitas domiciliares realizados por ACS	5.333	879	5.149
Procedimentos realizados por Enfermeiro	3.334	1.619	1.897
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	2.001	1.530	1.542
Procedimentos realizados pelo Odontologista	105	653	756
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	261	211	265
TOTAL	14.537	7.918	13.125
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA VI "CLÁUDIA TENÓRIO PIRES EVANGELISTA "			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar/Técnico de Enfermagem	-	2.069	3.390
Visitas domiciliares realizados por ACS	-	2.301	2.401
Procedimentos realizados por Enfermeiro	-	842	471
Procedimentos realizados pelo Médico do PSF	-	1.386	1.654
Procedimentos realizados pelo Odontologista	-	-	-
Procedimentos realizados por Médicos (Especialidades)	-	133	305
TOTAL	-	6.780	8.221
TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA ATENÇÃO BÁSICA	81.319	72.951	90.647

Fonte: GOVBR.

HOME CARE ENFERMAGEM

Média de pacientes beneficiados por atendimento de enfermagem domiciliar	20
--	-----------

Fonte: Divisão de Home Care

4.2. Produção de Urgência e Emergência

PRONTO SOCORRO AKIRA TANIGUCHI	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar e Técnico de Enfermagem	5.069	5.683	2.972
Procedimentos realizados por Enfermeiro	15.772	12.627	15.327
Procedimentos realizados por médico	14.585	8.271	5.786
TOTAL	35.426	26.581	24.085
Outros Atendimentos não informados no SIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Encaminhamento para Tupã	62	93	112
Encaminhamento para Marília	41	38	35
Encaminhamento para outros Municípios	0	7	6
Internações (observações)	76	41	26
Vitima de Agressão	6	18	20
Acidente de Trabalho	41	55	21
Acidente de Transito	14	20	6
TOTAL	230	272	226
TOTAL GERAL	35.656	26.853	24.311

4.3. Produção Atenção Especializada

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
CLINICO GERAL - CBO 223208	11	12	0
PERIODONTISTA - CBO 223248	360	597	709
ENDODONTISTA - CBO 223212	531	262	577
TRAUMATOLOGISTA - CBO 223268	663	813	503
PROTESISTA - CBO 223256	530	1.011	449
ATEND. A PACIENTES ESPECIAIS	1.073	595	1.406
TOTAL	3.168	3.290	3.644
LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES (LRPD)			
	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Prótese parcial maxilar removível	0	0	0
Prótese total mandibular	24	38	23
Prótese total maxilar	40	67	51
TOTAL	64	105	74

Fonte: SIA Municipal

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Consulta Fonoaudiologia	167	329	338
Consulta Nutricionista	78	97	194
Consulta Psicologia	451	293	894
Consulta Cardiologista	230	196	242
Consulta Cirurgião geral	7	0	0
Consulta Dermatologista	308	176	207

Consulta endócrino	25	36	85
Consulta Gastro	164	122	195
Consulta Neurologista	146	204	407
Consulta Oftalmologista	270	146	301
Consulta de ortopedista	186	228	416
Consulta de Otorrino	236	142	192
Consulta Pneumologista	34	7	0
Consulta Psiquiatra	30	141	169
Consulta vascular	19	0	0
TOTAL	2.351	2.186	3.640
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos realizados por Auxiliar e Técnico de Enfermagem	11	2.424	4.289
Procedimentos realizados por Enfermeiro	2	31	212
Procedimentos realizados por médicos especialistas	413	130	171
TOTAL	426	2.585	4.672
TOTAL GERAL	2.777	4.771	8.312
DIVISÃO DE FISIOTERAPIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Total de atendimentos	4.273	3.077	4.604

Fonte: SIA Municipal

HOME CARE FISIOTERAPIA

Média de pacientes beneficiados por atendimento de fisioterapia domiciliar	70
--	-----------

Fonte: Divisão de Fisioterapia

CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL I			
Atendimentos Individuais	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial	4	1	6
Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial	327	1.802	1.330
Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial	774	753	735
Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial	68	26	41
Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial	107	54	29
Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial	39	24	19
Práticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial	0	0	0
Atenção às situações de crise	22	13	17
Ações de reabilitação psicossocial	52	2	19
TOTAL	1.393	1.955	2.196

Fonte: SIA Municipal

DIVISÃO DE AMBULÂNCIA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Chamados	5.560	3.399	3.954
Viagens TFD	1.010	82	1.539

Fonte: Divisão de Ambulância

4.4. Produção Hospitalar

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS - HOSPITAL			
PROCEDIMENTOS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Procedimentos Ambulatoriais/ Exames/Radiodiagnóstico	20.545	12.965	19.608
Internações	687	209	298
TOTAL	21.232	12.904	19.906

Fonte: SIA/SIH

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Tipo de Atendimento	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Pessoas atendidas: USF I/ USF II / USF III / USF V e USF VI.	9.527	7.924	11.334
Receitas atendidas: USF I/ USF II / USF III / USF V e USF VI.	22.219	17.596	17.990
Itens medicamentos disponibilizados: CEME e Dispensários nas Unidades Básicas.	35.895	34.407	51.394
Componente Especializado (Alto Custo) - MS/SES	1.312	1.717	1.678

Fonte: CEME

CENTRAL DE MEDICAMENTOS	1º QUAD		
	Medicamentos Distribuídos	Pacientes Beneficiados	Atendimentos Realizados
Processos Administrativos	144	31	124
Judicial Compartilhado	108	16	64
Judicial Municipal	288	33	132
Serviço Social Saúde	519	571	540
TOTAL	1.059	602	860
CENTRAL DE MEDICAMENTOS	2º QUAD		
	Medicamentos Distribuídos	Pacientes Beneficiados	Atendimentos Realizados
Processos Administrativos	133	130	112
Judicial Compartilhado	130	67	69
Judicial Municipal	236	108	106
Serviço Social Saúde	513	409	409
TOTAL	1.012	714	696
CENTRAL DE MEDICAMENTOS	3º QUAD		
	Medicamentos Distribuídos	Pacientes Beneficiados	Atendimentos Realizados
Processos Administrativos	160	109	148

Judicial Compartilhado	89	53	69
Judicial Municipal	254	94	113
Serviço Social Saúde	532	413	410
TOTAL	1.035	669	740

Fonte: CEME

4.6. Produção de Vigilância em Saúde

VISA (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)			
Relatórios das Ações da VISA	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Análise de projetos básicos de arquitetura	0	0	0
Aprovação de projetos básicos de arquitetura	0	0	0
Atividades educativas para a população	0	16	17
Atividades educativas para o setor regulado	0	260	115
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA	2	5	12
Exclusão de cad.estab.sujeitos à VISA c/ ativ.encerradas	6	6	19
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à VISA	150	262	214
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à VISA	51	121	113
Recebimento de denúncia/reclamações	25	32	28
Atendimentos à denúncia/reclamações	25	32	28
Cadastro de serviços de alimentação	0	5	7
Inspeção sanitária de hospitais	0	1	2
Inspeção sanitária de serv.hosp.de atenção ao parto	0	0	0
Inspeção Sanitária de serviços de alimentação	50	91	60
Licenciamento sanitário dos serviços de alimentação	0	46	38
Ativ. Educ. sobre temática da dengue, realizadas p/ a população	58	141	100
TOTAL	367	1.018	753

Fonte: SIA Municipal

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E ZOOSE						
TIPOS DE AGRAVO	1º QUAD		2º QUAD		3º QUAD	
	Notificada	Confirmada	Notificada	Confirmada	Notificada	Confirmada
Acidente de trabalho grave	7	7	26	26	20	20
Atendimento Antirrábico	28	28	38	38	49	49
Acidente por animais peçonhentos	97	97	77	77	80	80
Condiloma acuminado (verrugas anogenitais)	0	0	0	0	0	0
Doenças exantemáticas - rubéola	0	0	0	0	0	0
Esquistossomose	0	0	0	0	0	0
Eventos Adversos Pós-Vacinação	0	0	0	0	0	0
Hepatites virais	0	0	0	0	0	0
Infecção do trato urinário de localização não especificada	0	0	0	0	0	0
Intoxicação exógena	12	12	12	12	8	8
Leishmaniose visceral	3	0	2	1	2	2
Meningites - doenças	0	0	0	0	0	0

meningocócicas						
Sífilis congênita	0	0	0	0	2	1
Sífilis em gestante	1	1	2	2	1	1
Sífilis não especificada	7	7	6	6	10	10
Síndrome do corrimento uretral em homem	0	0	0	0	0	0
Violência doméstica, sexual e/ou outras violências	0	0	0	0	0	0
Violência interpessoal/autoprovocada	17	17	14	14	16	16
TOTAL	165	162	177	176	188	187

Fonte: SINAN

NOTIFICAÇÕES DE DENGUE	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Notificados	1.289	21	28
Positivos	609	5	9
Negativos	590	10	19
Clínicos	90	6	0
Aguardando resultado de exame	0	0	0
Óbitos	1	0	1
NOTIFICAÇÕES COVID 19	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Notificados	7	197	506
Positivos	0	61	241
Negativos	6	136	265
Aguardando resultado de exame	1	0	0
Óbitos	0	2	7
AÇÕES ENDEMIAS	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
ADL (Aval. Densidade larvária)	774	3.620	0
Controle de criadouros	6.132	1.856	1.620
Nebulização	1.263	1.697	1.307
Imóvel especial	4	0	13
Ponto estratégico	20	49	86
Visitas a imóveis (Casa a casa rotina e intensificação)	5.736	6.743	5.993
TOTAL	13.929	13.965	9.019

Fonte: VEP Municipal

AÇÕES ZOONOSES	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
VISITAS	56	66	82
EUTANÁSIA	22	29	24
TOTAL	78	95	106

Fonte: Zoonose Municipal

VACINAS (DOSES APLICADAS)	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Crianças menores de 01 ano	1.279	1.323	1.199
Crianças até 05 anos	1.384	1.359	945
Crianças de 05 anos ou mais	1.898	2.417	1.800
TOTAL	4.561	5.099	3.944

Fonte: SIPNI

TOTAL GERAL DO MUNICÍPIO	1º QUAD		2º QUAD		3º QUAD	
Nº de atendimentos/ Procedimentos Atenção Primária em Saúde	81.319		72.951		90.647	
Nº de Consultas e Procedimentos Urgência e Emergência	35.656		26.853		24.311	
Nº de Consultas e Procedimentos Serviços Especializados	11.675		13.198		18.830	
Viagens de TFD	1.010		82		1.539	
Nº de atendimentos Ambulatorial e Internação na Atenção Hospitalar	21.232		12.904		19.906	
Assistência Farmacêutica (Itens medicamentos atendidos)	35.895		34.407		51.394	
VISA (produção)	367		1.018		753	
VEP (Vacinas aplicadas, Endemias e Zoonoses)	18.568		19.159		13.069	
Notificações	Not	Conf	Not	Conf	Not	Conf
VEP (DNC Notificadas e Confirmadas)	165	162	177	176	188	187
VEP (Dengue - Notificados e Confirmados)	1.289	609	21	5	28	9
VEP (Covid-19 - Notificados e Confirmados)	7	0	197	61	506	241

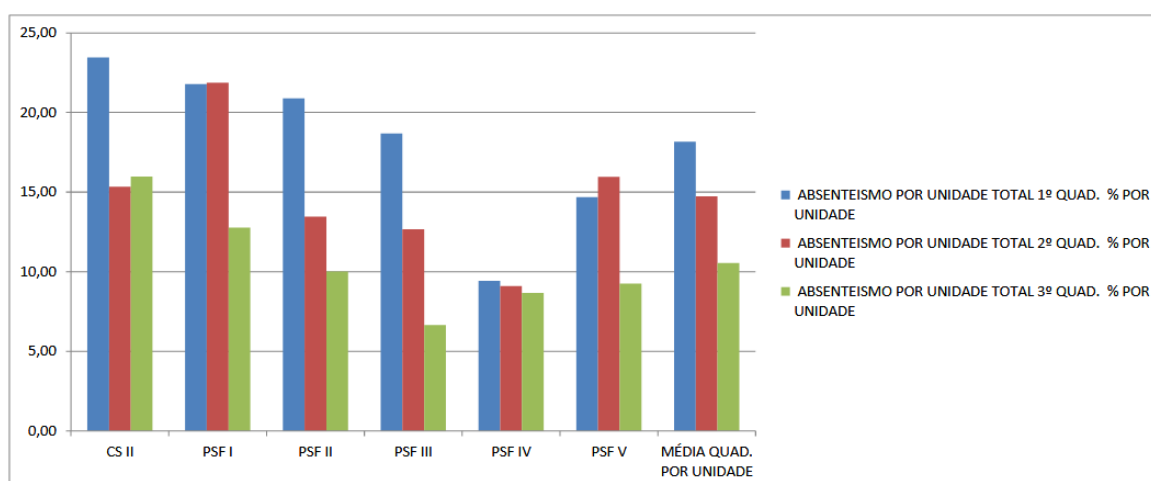
Fonte: Divisão de Faturamento/SMS

REGULAÇÃO

Figura 1. Média de absenteísmo de consultas/exames por prestador e unidade de saúde, no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2020.

Solicitantes	ABSENTEISMO POR UNIDADE		
	TOTAL 1º QUAD.	TOTAL 2º QUAD.	TOTAL 3º QUAD.
	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE	% POR UNIDADE
CS II	23,46	15,34	15,98
PSF I	21,79	21,88	12,77
PSF II	20,90	13,46	10,01
PSF III	18,69	12,67	6,65
PSF IV	9,43	9,10	8,68
PSF V	14,69	15,95	9,26
MÉDIA QUAD. POR UNIDADE	18,16	14,73	10,56

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



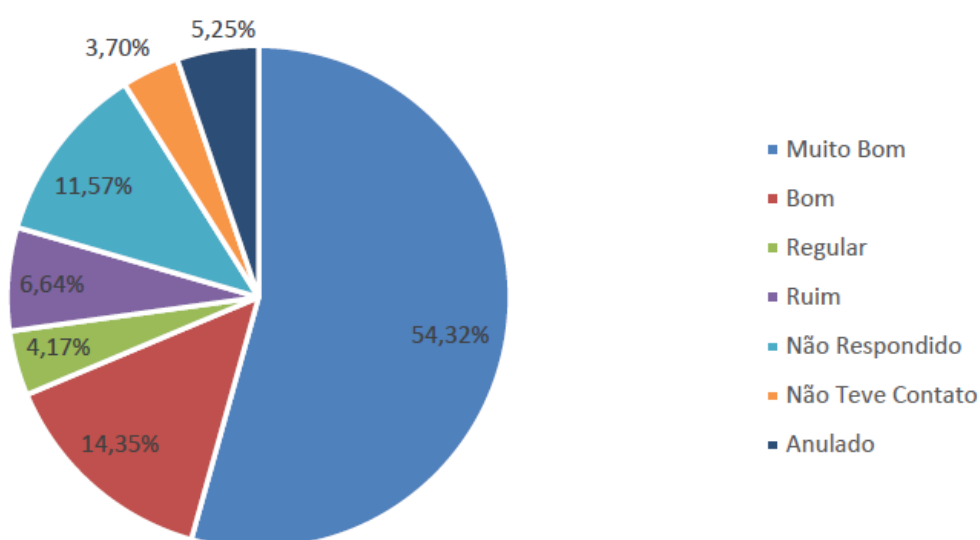
Fonte: CROSS.

Observa-se na figura acima que no 1º quadrimestre o % de absenteísmo de todas as unidades do município representou 18,16 % de faltas dos usuários de Bastos em consultas e exames agendados no AME de Tupã, Hospital e Especialidades no Centro de Saúde do município, com redução nos próximos quadrimestres, ficando no 2º quadrimestre 14,73% e no 3º 10,56.

Segundo a Central de Regulação municipal possivelmente esta diminuição do absenteísmo provavelmente está relacionada à diminuição de agendamentos devido à pandemia da COVID-19, e também na requalificação da demanda ficando na média um %, abaixo do parâmetro de 15% estabelecido pela SES/SP. A Central de Regulação tem monitorado as unidades com maiores perdas e junto às equipes de atenção básica, buscando estratégias para sua redução e melhor utilização das ofertas.

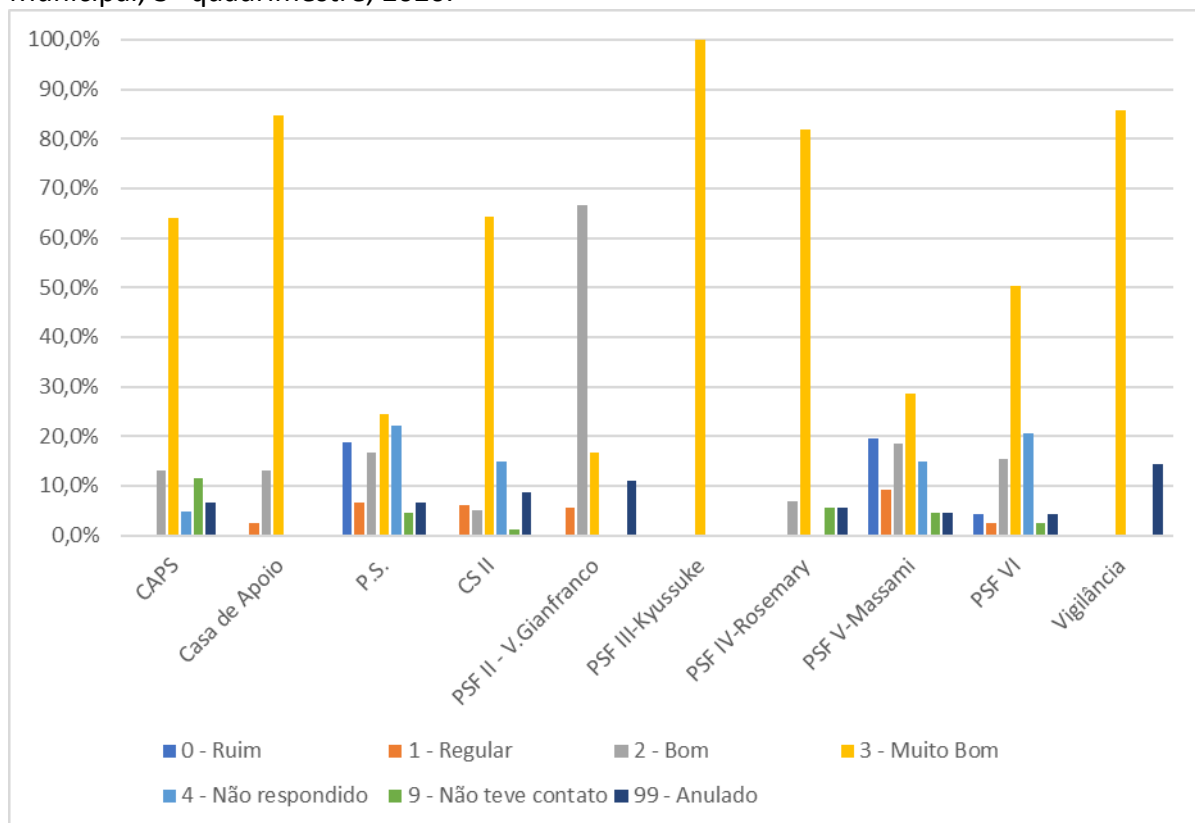
OUVIDORIA

Figura 2. Satisfação dos usuários em relação ao atendimento na Rede Municipal, no 3º quadrimestre, 2020.



No geral as pesquisas de satisfação demonstram que 54,32% das respostas consideraram Muito Bom o atendimento, seguida de Bom com 14,35%, totalizando 68,67 entre muito bom e bom à satisfação dos usuários atendidos na rede municipal de saúde do SUS.

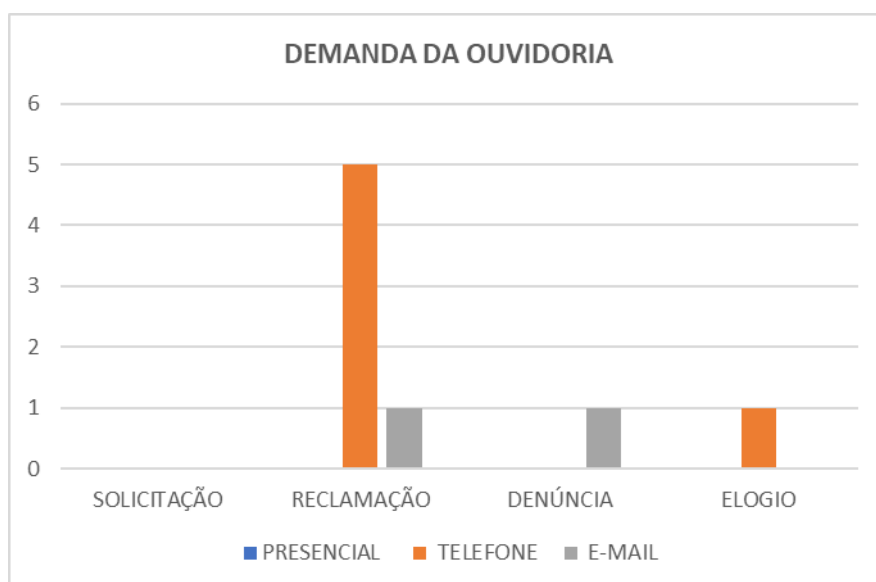
Figura 3. Satisfação dos usuários em relação ao atendimento por Serviço de Saúde da Rede Municipal, 3º quadrimestre, 2020.



Fonte: Ouvidoria/SMS.

Nota: Não foram coletadas nenhuma pesquisa de satisfação dos usuários no PSF I, CEME, Ambulância, CEO e Fisioterapia.

Figura 4. Demanda da Ouvidoria por tipo de manifestação no 3º quadrimestre.



Fonte: Ouvidoria/SMS.

Verifica-se que há poucas manifestações, não houve nenhuma demanda para informação ou sugestão. Considerando a pandemia como consequência da COVID-19, talvez tenha

intimidado pacientes a procurarem as unidades de saúde. Além disso, alguns cuidados são realizados, como agendamentos por telefone para evitar possível aglomeração

Análises e Considerações

As Produções no quadrimestre apresentadas nos serviços municipais somaram neste quadrimestre na Atenção Básica um total de 90.647 procedimentos; Unidade de Urgência e Emergência: 24.311; Unidades Especializadas Ambulatório/Fisioterapia/CAPS/CEO e LRPD): 18.830; Divisão de Ambulância: 1.539 viagens para TFD; Unidade Hospitalar: 19.906; Assistência Farmacêutica: 51.394 itens de medicamentos disponibilizados pelos dispensários municipais. Vigilância em Saúde: 753 procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA), 13.069 Procedimentos de Vigilância Epidemiológica (VEP): vacinas aplicadas, Endemias e Zoonoses, 188 registro de doenças de notificação compulsória, 28 casos notificados de Dengue, tendo 09 positivos e 1 óbito, 506 notificações da COVID-19, 241 confirmados e 7 óbitos.

Apesar da pandemia da COVID 19, o município foi retomando aos poucos seus serviços de forma organizada e cuidadosa e apresentou no quadrimestre uma produção geral de 220.449 procedimentos na rede municipal de saúde.

Produção de indicadores qualitativos de Produção: Regulação, o índice de absenteísmo foi de 14,73%. Ouvidoria apresentou o índice de satisfação dos usuários do SUS na da Rede Municipal foi de 68,67 % de Bom e Muito Bom, observando manutenção desta satisfação, sendo 1º (67,5%), 2º (72%).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/01/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/01/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/01/2021.

Análises e Considerações

O município conta atualmente com 20 equipamentos de Saúde. Sendo 19 deles com administração direta: 06 Unidades Básicas, tendo 01 EAP e 06 Equipes de Saúde da Família, 02 Clínicas Especializadas: 01 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), 01 Unidade de Fisioterapia; 01 CAPS I, com 01 Serviço de Residência Terapêutica (SRT II); 01 Policlínica: Ambulatório de Especialidades, 02 Polos de Academias de Saúde tipo intermediária, 01 Central de Medicamentos – CEME: Dispensação, 01 Central de Medicamentos – CEME: Almoxarifado; 01 Central de Regulação; 01 Pronto Socorro Municipal, 01 Secretaria Municipal de Saúde; 01 Unidade de Vigilância Epidemiológica, 01 Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia (Laboratório de Prótese – LRPD), 01 Hospital Geral (Filantrópico) sob gestão municipal. Foi Habilitado temporariamente com Centro de Atendimento a COVID tipo I junto ao CNES do Centro de Saúde. O município se desligou do Consórcio CRIS Tupã a partir de 02/05/2020 devido o mesmo não atender mais a necessidade do município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20	15	47	78	38
	Intermediados por outra entidade (08)	22	0	0	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	3	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
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	10	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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	2	6	1	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: 15/01/2020.

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	2	5	1	3
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	140	50	37	54
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.182	2.201	2.401	3.253
	Informais (09)	12	11	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	100	154	207
	Residentes e estagiários (05, 06)	15	26	53	68
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	88	136	183	145

Análises e Considerações

No quadro a cima é possível notar que o município possui o maior % dos seus trabalhadores com vínculo empregatício. Importante destacar que em 2011 foi realizada concorrência pública para prestação de serviços médicos plantonistas a serem realizados no Pronto Socorro Municipal devido à dificuldade na execução deste serviço de forma direta em decorrência do

limite do teto estabelecido ao executivo municipal e o pagamento do profissional. Com exceção desde a pandemia, alguns profissionais foram contratados emergencialmente devido a suspensão do concurso em 2020.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

EIXO I - Consolidação e qualificação da Rede de Atenção Básica e da Vigilância em Saúde

DIRETRIZ 1	Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da política de atenção básica.
OBJETIVO 1	Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.
INDICADOR 1	Cobertura Populacional Estimada pelas equipes de Atenção Básica.
META:	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Implantar atendimento móvel básico na zona rural e garantir custeio e o incremento para funcionamento das Unidades de Atenção Básica, com interlocução com entes da federação no sentido de garantir o financiamento tripartite da Atenção Básica, com repasses regulares; Solicitar credenciamento de 01 EAP, conforme nova política de financiamento de AB pelo MS; Mapeamento da zona rural para cadastramento dos usuários; Realizar dimensionamento das áreas e solicitar credenciamento de micro áreas rurais se necessário; Incluir novos insumos e materiais médico-hospitalares, com descritivos adequados em Processo Licitatório.
Realizadas	- Implantado o atendimento móvel básico na zona rural (médico, enfermagem e odontológico); - Solicitado o credenciamento da EAP; - Realizado dimensionamento conforme Decreto Municipal nº 1283/2020.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas:	- Credenciado a EAP - Cadastro dos usuários da zona rural. - Contração de ACS para os setores, que estavam sem ACS.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- atualizações dos cadastros - Cadastro dos usuários da zona rural.
INDICADOR 2	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).
META:	Atingir o percentual de 80% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.
Resultado 1º Quad	36%
AÇÕES:	Acompanhar as condicionalidades do PBF; Sensibilizar as equipes de atenção básica para a importância deste acompanhamento; Aprimorar as ações Inter setoriais junto a Secretaria de Assistência Social e Educação do município, visando estratégias na busca das famílias que não cumprem as condicionalidades. Aprimorar e desenvolver uma comunicação intersetorial para que as unidades consiga identificar

	os usuários com mais veracidade e agilidade.
Realizadas	- Realizado acompanhamento das condicionalidades, - Discussão com as equipes de atenção básica para a importância deste acompanhamento.
Resultado 2º Quad	84,40 (1ª vigência)
Realizadas	- Realizado acompanhamento das condicionalidades, - Discussão com as equipes de atenção básica para a importância deste acompanhamento.
Resultado 3º Quad	80,89% (2ª vigência)
Ações realizadas:	- Realizado acompanhamento das condicionalidades, - Discussão com as equipes de atenção básica para a importância deste acompanhamento.
INDICADOR 3	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.
META:	Manter em 96 % a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal (Sispacto).
Resultado 1º Quad	96,64%
AÇÕES:	Garantir custeio e o incremento para o funcionamento das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica; Solicitar credenciamento de 01 ESB, conforme nova política de financiamento de AB pelo MS; Implementar Política Municipal de Saúde Bucal, através da elaboração de Plano Municipal auxiliando no planejamento anual das ações em saúde bucal; Realizar atendimento odontológico nas Gestantes; Ampliar a interlocução com entes da federação no sentido de garantir o financiamento tripartite da Saúde Bucal na Atenção Básica, com repasses regulares.
Realizadas	Realizada a solicitação de credenciamento de ESB; Atendimento odontológico das gestantes inserido no protocolo de pré natal.
Resultado 2º Quad	96,64%
Realizadas:	- Aguardando o credenciamento de ESB; - Implementado o atendimento às gestantes; - Realizadas consultas de prevenção de câncer bucal na zona rural.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Habilitada 2 ESB. - Pandemia dificultou a expansão - Realizada a melhoria do atendimento rural pelo ônibus.
INDICADOR 4	Percentual de ações realizadas mensalmente pelo NASF junto as Equipes de Atenção Básica.
META:	Apoiar as 07 equipes de atenção básica (100%)
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Oferecer apoio técnico-pedagógico às equipes de atenção primária, propiciando aumento da capacidade resolutiva das equipes de referência sobre os problemas do território por meio da estratégia da formação continuada; Apoiar as equipes na realização do diagnóstico e planejamento das ações a partir dos problemas de saúde identificados; Desenvolver ações de promoção e proteção à saúde em conjunto com as equipes para subsidiar o trabalho das equipes de atenção primária em saúde no que diz respeito ao desenvolvimento

	infantil, gestantes, mulher, crônicos, idosos; Realizar ações para a prevenção de deficiências em todas as fases do ciclo de vida dos indivíduos, reabilitação e acompanhamento de acordo com a necessidade dos priorizando atendimentos coletivos; Desenvolver ações integradas aos equipamentos de saúde sociais existentes da rede municipal, como CAPS, Pronto Socorro, escolas, creches, instituições, entre outros.
Realizadas	- Desenvolvido ações de promoção e proteção à saúde em conjunto com as equipes em grupo com temas específicos: mulher, crônicos, idosos; - Ofertado apoio técnico-pedagógico às equipes de atenção primária, propiciando aumento da capacidade resolutiva sobre os problemas do território por meio da estratégia de reunião de equipe; - Realizada ações integradas junto ao CAPS- RT, instituições, entre outros.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas:	- Ofertado apoio técnico-pedagógico às equipes de atenção primária, propiciando aumento da capacidade resolutiva sobre os problemas do território por meio da estratégia de reunião de equipe; - Realizada ações integradas junto ao CAPS- RT, Pronto Socorro, Centro de Fisioterapia e Secretaria Municipal de Saúde. - Devido a Pandemia foi necessário desenvolver as ações utilizando outros meios para se ter acesso aos usuários, como grupos de WhatsApp, onde semanalmente são postados conteúdos relacionados a promoção e prevenção a saúde. - Desenvolvido ações referente datas alusivas ao calendário nacional de saúde.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Ofertado apoio técnico-pedagógico às equipes de atenção primária, propiciando aumento da capacidade resolutiva sobre os problemas do território por meio da estratégia de reunião de equipe; - Realizada ações integradas junto ao CAPS, CREAS, EDUCAÇÃO. - O apoio foi ofertado através das reuniões de equipe, visitas domiciliares, casos de pacientes, parceria com o ônibus rural e os temas abordados foram processos de trabalho, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul, hábitos saudáveis na promoção e prevenção da saúde.
INDICADOR 5	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.
META:	Atingir o percentual de 4,5% de exodontia em relação aos procedimentos.
Resultado 1º Quad	4,9% (137 exodontias / 2748 procedimentos)
AÇÕES:	Intensificar as ações preventivas e curativas em odontopediatria nas EMEIS utilizando classificação de Risco, utilizando a estratégia de classificação de Risco Odontológico da Secretaria Estadual, nas Escolas e Unidades Básicas de Saúde; Oferecer suporte à capacitação complementar aos profissionais para que seja feito o correto registro dos dados de produção; Monitorar continuamente o registro da produção e as ações executadas.
Realizadas	- Realizadas intensificações das ações preventivas e curativas em odontopediatria nas EMEIS, utilizando a estratégia de classificação de Risco nas Escolas; - Discussão junto aos profissionais quanto ao registro correto dos dados de produção, através da reunião de equipe mensal; - Realizado monitoramento continuamente do registro da produção e ações executadas.
Resultado 2º Quad	4,4% (177 exodontias / 3.933 procedimentos)
Realizadas:	- Realizado monitoramento continuamente do registro da produção e ações executadas. - Realizadas consultas na zona rural, para detecção de problemas bucais, diante do diagnostico, quando necessário os casos são encaminhados à unidade de saúde para o tratamento;

	OBS: não foram realizadas ações preventivas e curativas em odontopediatria nas EMEIS, diante da pandemia do COVID-19.
Resultado 3º Quad	2,56% (315 exodontias / 12.273 procedimentos)
Ações realizadas:	A pandemia impediu a realização de ações propostas, por orientação dos manuais técnicos.
INDICADOR 6	Proporção de primeiras consultas odontológicas programáticas realizadas ao ano em relação à população.
META:	Aumentar em 5% o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática.
Resultado 1º Quad	0%
AÇÕES:	Desenvolver estratégias visando à ampliação do acesso da população à consulta odontológica, com a implantação de atendimentos na zona rural; Monitorar o preenchimento do Prontuário Eletrônico do cidadão para que a razão do indicador seja condizente com a realidade; Aprovar/Implantar e reestruturar o programa Sorria São Paulo, com aprovação de lei municipal própria visando melhor utilização do recurso do programa.
Realizadas	- Realizado atendimento odontológico na zona rural; - Monitorado o preenchimento do Prontuário Eletrônico do cidadão para que a razão do indicador seja condizente com a realidade; - Em virtude da pandemia, procedimentos eletivos ficaram suspensos, prejudicando o alcance das metas.
Resultado 2º Quad	4,7%
Ações realizadas:	- Realizado atendimento odontológico na zona rural; - Monitorado o preenchimento do Prontuário Eletrônico do cidadão para que a razão do indicador seja condizente com a realidade; - Os procedimentos eletivos voltaram a ser realizados de forma reduzida, porém evitando aglomerações e seguindo todas as normas técnicas quanto ao uso de EPIs e desinfecção do consultório exigidas pelo CRO e Secretaria Estadual de Saúde.
Resultado 3º Quad	6,8% (1.429 consultas / 20.953 população)- Aumento de 2,1 %.
Ações realizadas:	A pandemia impediu a ampliação do numero de consultas, foram priorizadas para casos de urgência.
INDICADOR 7	Número de Unidades Básicas de Saúde informando no SISAB.
META:	Manter em 100% das USF/UBS as fichas de cadastro do e – SUS e realizar o envio ao Ministério da Saúde, através do prontuário eletrônico.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Supervisionar com frequência a qualidade das informações contidas nos cadastros individuais dos usuários; Co responsabilizar todos os membros da equipe sobre a importância do cadastro de todos os usuários do território; Solucionar os problemas gerados pelas inconsistências geradas no relatório dos ACS, interferindo na veracidade das informações; Capacitar toda equipe de saúde, com foco na classe médica, no preenchimento do PEC, visando à importância da veracidade das informações; Acompanhar as equipes e monitorar as informações enviadas pelo SISAB.
Realizadas	- Realizadas orientações junto às equipes sobre a importância do cadastro de todos os usuários do território;

	- Apresentado relatório das inconsistências geradas no eGestor aos ACS, para as devidas correções e atualizações; - Capacitadas as equipes de APS, com foco na classe médica, no preenchimento do PEC, visando à importância da veracidade das informações; - Acompanhado e monitorado junto ao TI as informações enviadas pelo SISAB.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas:	- Realizadas orientações junto às equipes sobre a importância do cadastro de todos os usuários do território; - Apresentado relatório das inconsistências geradas no eGestor aos ACS, para as devidas correções e atualizações; - Capacitadas as equipes de APS, com foco na classe médica, no preenchimento do sistema vigente, visando à importância da veracidade das informações; - Acompanhado e monitorado junto ao TI as informações enviadas pelo SISAB. - Conscientizado as equipes quanto a co responsabilidade das mesmas.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Acompanhado e monitorado junto ao TI as informações enviadas pelo SISAB, através do Thrift. - Conscientizado as equipes quanto a co responsabilidade das mesmas.
INDICADOR 8	Percentual de desempenho das unidades sobre os indicadores pactuados pelo Ministério da Saúde.
META:	Atingir mínimo de 90% das metas pactuados pelo MS.
Resultado 1º Quad	Indicador 1 – 46% Indicador 2 – 47% Indicador 3 – 35% Indicador 4 – 27% Indicador 5 – 31% Indicador 6 – 29% Indicador 7 – 28%
AÇÕES:	Pactuar com as equipes os indicadores contemplados pela SAPS e trabalhar as ações propostas para atingir os indicadores estabelecidos.
Realizadas	- Realizadas oficinas sobre o Financiamento da APS e Indicadores do Programa Previne Brasil com as equipes (médicos, enfermeiros e dentistas); - Análise dos indicadores do último quadrimestre de 2019, junto ao suporte de TI e setor de planejamento e monitoramento.
Resultado 2º Quad	Indicador 1 – 65% Indicador 2 – 66% Indicador 3 – 54% Indicador 4 – 27% Indicador 5 – 37% Indicador 6 – 27% Indicador 7 – 32%
Ações realizadas:	- Análise dos indicadores do primeiro quadrimestre de 2020, junto ao suporte de TI e setor de planejamento e monitoramento. - Realizadas discussões sobre o Financiamento da APS e Indicadores do Programa Previne Brasil com as equipes. - Realizadas discussões sobre a importância da busca ativa dos usuários mais vulneráveis e que estão dentro das condicionalidades descritas dos novos indicadores; - Orientadas as equipes quanto ao lançamento adequado dos dados no sistema vigente.
Resultado 3º Quad	Indicador 1 – 59% Indicador 2 – 61% Indicador 3 – 57% Indicador 4 – 28% Indicador 5 – 43%

	Indicador 6 – 18% Indicador 7 – 35%
Ações realizadas:	- Análise dos indicadores do segundo quadrimestre de 2020, junto ao suporte de TI e setor de planejamento e monitoramento. - Realizadas discussões sobre o Financiamento da APS e Indicadores do Programa Previne Brasil com as equipes. - Realizadas discussões sobre a importância da busca ativa dos usuários mais vulneráveis e que estão dentro das condicionalidades descritas dos novos indicadores; - Orientadas as equipes quanto ao lançamento adequado dos dados no sistema vigente.
INDICADOR 9	Percentual de unidades aderidas ao Programa do PSE.
META:	Manter 100% das equipes de atenção básica pactuadas no Programa Saúde na Escola (PSE)/ Crescer Saudável.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Planejar conjuntamente ações preventivas anuais com as escolas, através de reuniões intersectoriais, para trabalhar as ações propostas pelo Programa; Apresentar planejamento e o cronograma anual das Unidades de Saúde com o planejamento local das ações do PSE, considerando a faixa etária dos alunos, as vulnerabilidades identificadas, as ações obrigatórias nas escolas pertencentes a sua área de abrangência com a escola da sua área de abrangência para ser inserido ao Projeto Político Pedagógico da Educação; Realizar ao menos uma atividade de capacitação para os profissionais; Manter o registro e o monitoramento das ações digitadas no Sistema e-SUS; Realização das ações do programa crescer saudável aderido no ano 2019, incluindo no programa no PSE; Monitorar semestralmente a inserção de dados nutricionais no SISVAN.
Realizadas	Em virtude do início das aulas a partir de fevereiro e logo iniciada a pandemia, as ações junto ao PSE, foram prejudicadas. Programada reuniões para elaboração de novas estratégias para 2 e 3º quadrimestre.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas:	- Realizadas discussões com a equipe multiprofissional, para efetuar o planejamento das ações, onde serão utilizados outros meios para transmissão das informações aos alunos. - Realizada breve discussão com profissional técnico da Secretaria da Educação sobre a possibilidade de estarmos enviando vídeos de orientações, relacionadas às ações do PSE, para que os mesmos possam ser replicados aos alunos.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Realizados vídeos referentes às 12 ações do PSE, onde os mesmos foram replicados via WhatsApp; - Realizadas orientações quanto a importância do registro adequado das atividades realizadas; - Realizadas instruções no sistema vigente como registrar as atividades.
INDICADOR 10	% de metas atingidas por especialidade no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e Laboratório de Prótese.
META:	Atingir 100% das metas em todas as especialidades e o mínimo de prótese programada.
Resultado 1º Quad	Periodontia e Pacientes Especiais 100% atingido Cirurgia 86 % Endodontia 58% Prótese 57%
AÇÕES:	Implantar protocolo de encaminhamento para a especialidade de pacientes com necessidades especiais e para prótese dentária; Pactuar com os profissionais o cumprimento da demanda de procedimentos básicos/mês do CEO pelos profissionais das especialidades de acordo com o CBO cadastrado no CNES; Possibilitar o cobrimento de férias dos profissionais do CEO pelo pagamento da gratificação do incentivo à produção;

	Sensibilizar a equipe para acompanhar, monitorar e avaliar o cumprimento das metas preconizadas pelo MS.
Realizadas	Implantado e Implementado protocolo de refecimento; Pactuado junto aos profissionais das especialidades, através de reuniões equipe; Monitoramento dos indicadores através das discussões e reuniões em equipe. Mudança do espaço para funcionamento do CEO. Em virtude da pandemia, as metas ficaram prejudicadas em algumas especialidades.
Resultado 2º Quad	100% Pacientes com Necessidades Especiais, 100% Periodontia, 100% Cirurgia Bucomaxilo facial, 87,85% Endodontia 100% Prótese dentária
Realizadas	Elaboração do Protocolo Operacional Padrão de atendimento mediante enfrentamento pandemia seguindo as orientações do ministério da saúde e do Conselho Federal de Odontologia. Os atendimentos voltaram a partir de 01 de junho por conta da elaboração do protocolo para atendimento junto ao CFO e Ministério da Saúde.
Resultado 3º Quad	100% Pacientes com Necessidades Especiais 100% Periodontia 97,5% Cirurgia Buco maxilo facial 100% Endodontia 29,28% Prótese Dentária
Ações realizadas:	- Houve interferências nas especialidades por conta da baixa de profissionais, e pelo período eleitoral onde o cirurgião buco maxilo foi afastado. - Nas próteses dentárias, o pregão reduziu a quantidade de terceirizações do laboratório, e no final do ano como precaução os atendimentos foram reduzidos pensando no novo surto que ocorreria no período em virtude da pandemia.
OBJETIVO 2	Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico adequado.
INDICADOR 1	Número de Unidades Básicas de Saúde contempladas com melhoria de infraestrutura física.
META:	Realizar ajustes na infraestrutura em 75% das UBS, CEO e LRPD (reformas/adequações e aquisição de equipamentos/mobiliários), conforme propostas aprovadas pela SES/MS.
Resultado 1º Quad	38%
AÇÕES:	Realizar Projetos para obras, aquisição de equipamentos/imobiliários e custeio através de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde e ou utilização de saldos remanescentes.
Realizadas	LRPD nova adequação; Adquirido Imobiliários para USF 1 e Unidade Móvel. Processo licitatório 1 veículo (NASF) para equipes. Realizada proposta junto ao FNS, a aquisição de 2 veículos para transporte de equipes.
Resultado 2º Quad	75%
Realizadas	Realizado processo licitatório para 4 veículos de transporte para as equipes (Emendas estaduais e federais). Processo licitatório para a aquisição de imobiliários e equipamentos (Propostas Federais).
Resultado 3º Quad	25%
Realizadas	Adquirido 4 veículos para equipes (2 através de emendas estaduais e 2 federais); Adquirido Equipamentos e Mobiliários para atenção básica (fornecedores solicitando prorrogação de prazo).
INDICADOR 2	Número de veículos adquiridos para Transporte Sanitário.
META:	Realizar a aquisição em 75% dos veículos dos projetos aprovados pelo MS e SES/SP.

Resultado 1º Quad	0
AÇÕES:	Fazer aquisição de veículos destinados a Transporte Sanitário através de processo licitatório, com recursos oriundos de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde e ou utilização de saldos remanescentes.
Realizadas	Iniciado processo licitatório aquisição de 01 transporte (VAN) Convenio Estadual.
Resultado 2º Quad	100%
Ações realizadas:	Adquirido 1 VAN.
Resultado 3º Quad	0
Realizadas	Nenhuma proposta em aberto.
DIRETRIZ 2	Aprimorar a Rede Cegonha para atenção integral à saúde da mulher e da criança, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.
OBJETIVO 1	Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.
INDICADOR 1	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.
META:	Manter em 0,70 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.
Resultado 1º Quad	101 exames - conforme monitoramento da A.B. 0,12 (sispacto)
AÇÕES:	Realizar capacitação técnica para realização da coleta e o monitoramento da oferta de exames citopatológico na faixa etária preconizada pelos médicos e enfermeiros; Implantar protocolo, para melhorar e ampliar a oferta de tratamentos para exames citopatológicos alterados; Estimular a população alvo através de Campanhas Educativas quanto à importância da realização do exame (Implantar a campanha “Março Lilás” instituída pelo Ministério da Saúde e Setembro também é rosa); Disponibilizar por meio de acolhimento da demanda espontânea, visitas/atendimento domiciliar e outros horários diferenciados para mulheres com dificuldades em realizar o exame na rotina da unidade.
Realizadas	Devido ao decreto municipal nº1284/20 de 16 de março de 2020, não foi possível a realização de ações mais efetivas para o cumprimento desse indicador. No entanto estão sendo reprogramadas ações conforme orientações do MS em período de pandemia.
Resultado 2º Quad	122 exames – conforme monitoramento da A.B. de maio a julho 31 exames – conforme monitoramento da A.B. do mês de agosto 0,03 (sispacto) Sem a competência de agosto
Realizadas	- Realizada inscrições das enfermeiras das unidades básicas de saúde em Capacitação para prevenção do câncer de colo de útero oferecida pela FOSP. - Retomadas as coletas de forma reduzida para evitar aglomerações, conforme orientações do MS em período de pandemia e assim ter tempo para adequada higienização do local, utilizando todos os EPIs necessários.
Resultado 3º Quad	0,17 (Faltou a competência dezembro)

Ações realizadas:	- Coletas realizadas de forma reduzida para evitar aglomerações, conforme orientações do MS em período de pandemia e assim ter tempo para adequada higienização do local, utilizando todos os EPIs necessários.
INDICADOR 2	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.
META:	Atingir 0,7 de razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.
Resultado 1º Quad	0,13 – 131 exames
AÇÕES:	Estimular a realização de mamografias na faixa etária; Implantar monitoramento das mulheres na faixa etária para busca ativa destas mulheres; Monitoramento da oferta de exame de mamografia de rastreamento, pelos profissionais; Priorizar a solicitação do exame de mamografia de rastreamento em mulheres com último exame realizado há mais de 2 anos; Monitorar através do CROSS o absenteísmo dos exames de mamografia de rastreamento, a fim de promover a busca ativa destas mulheres pela unidade referência.
Realizadas	- Orientado em reunião com as enfermeiras a importância de estimular a o exame de mamografias na faixa etária; - Orientado a solicitação do exame de mamografia de rastreamento em mulheres com último exame realizado há mais de 2 anos, conforme protocolo do MS; - Apresentado relatório do sistema CROSS o absenteísmo dos exames, a fim de promover a busca ativa destas mulheres pela unidade referência.
Resultado 2º Quad	47 exames realizados de maio a julho na Santa Casa Tupã – fonte sistema CROSS 23 exames realizados em agosto na Santa Casa Tupã – fonte sistema CROSS 0,03 (sispacto) sem a competência de agosto
Realizadas	- Diante da pandemia do COVID-19, ainda está restrito o agendamento deste exame para evitar a exposição das mulheres acima de 60 anos.
Resultado 3º Quad	0,19 (Faltou a competência dezembro)
Ações realizadas:	- Diante da pandemia do COVID-19, ainda está restrito o agendamento deste exame para evitar a exposição das mulheres acima de 60 anos.
OBJETIVO 2	Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.
INDICADOR 1	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.
META:	Diminuir para 15,00% a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).
Resultado 1º Quad	11,8 %
AÇÕES:	Planejar ações conjuntas voltadas a orientação unidades básicas de saúde x escolas, através do Programa Saúde na Escola; Adequar e manter a oferta e distribuição de métodos contraceptivos orais, injetáveis, preservativo masculino e feminino para adolescentes; Intensificar as ações educativas com foco na gravidez na adolescência com garantia de acesso ao atendimento em serviços, reconhecendo o adolescente como uma prioridade assistencial e vulnerabilidade programática; Ampliar a oferta do serviço para a inserção de DIU na unidade referência (CSII); Realizar protocolo de enfermagem para oferta dos métodos contraceptivos orais, injetáveis.
Realizadas	- Realizada palestra sobre gravidez na adolescência na Escola Águia de Haia pela VISA municipal; - Município manteve a e distribuição de métodos contraceptivos orais, injetáveis, DIU,

	preservativo masculino e feminino para adolescentes.
Resultado 2º Quad	11,5%
Realizadas:	- Município manteve a e distribuição de métodos contraceptivos orais, injetáveis, DIU, preservativo masculino e feminino para adolescentes.
Resultado 3º Quad	10,1%
Ações realizadas:	- Município manteve a e distribuição de métodos contraceptivos orais, injetáveis, DIU, preservativo masculino e feminino para adolescentes.
INDICADOR 2	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.
META:	Manter e/ou ampliar a proporção de 39% de parto normal.
Resultado 1º Quad	31%
AÇÕES:	Implementar a linha de cuidado da gestante nas unidades básicas visando a sensibilização das gestantes para adesão ao parto normal; Fortalecer as referências ao parto a fim de dar condições necessárias à realização do mesmo.
Realizadas	Implementada linha de cuidado, fortalecido as discussões sobre o parto na consulta de pré-natal e Projeto Amor de Mãe. (Retomado após a pandemia). Referências programadas para baixo risco, médio risco e alto risco.
Resultado 2º Quad	31%
Realizadas:	- Implementada linha de cuidado, fortalecido as discussões sobre o parto na consulta de pré-natal;
Resultado 3º Quad	32,8%
Ações realizadas:	- Implementada linha de cuidado, fortalecido as discussões sobre o parto na consulta de pré-natal.
INDICADOR 3	Proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal.
META:	Ampliar ou manter mínimo de 80% a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas.
Resultado 1º Quad	89% - (99NV, 89 gestantes com 7 consultas e mais)
AÇÕES:	Sensibilizar os profissionais das equipes das UBS para a captação precoce das gestantes no 1º trimestre de gravidez para intervenções preventivas e terapêuticas oportunas: teste de gravidez a todas as mulheres com queixa de atraso menstrual, verificação de situação vacinal e oferta de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites; Implantar/Implementar protocolo para atendimento a gestante, monitorar agenda de modo a garantir as gestantes 07 ou mais consultas durante o pré-natal; Implementar o monitoramento de parceiros que realizaram o pré-natal nas unidades de saúde; Inserir o atendimento odontológico no pré-natal e realização de Teste Rápidos para HIV e Sífilis na consulta puerperal; Monitorar o relatório do eGestor quanto as informações relacionadas ao pré natal e puerpério).
Realizadas	- Realizadas discussões/orientações junto aos profissionais das equipes para a captação precoce das gestantes para intervenções preventivas e terapêuticas oportunas: teste de gravidez a todas as mulheres com queixa de atraso menstrual, verificação de situação vacinal e oferta de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites; - Implantado o protocolo para atendimento a gestante, monitoramento da agenda de modo a garantir as 07 ou mais consultas durante o pré-natal e o monitoramento de parceiros que realizaram o pré-natal nas unidades de saúde; - Inserido o atendimento odontológico no pré-natal;

	- Formalizado através de ofício a realização de Teste Rápidos para HIV e Sífilis na consulta pós puerpério (60 dias após o parto); - Realizada análise do relatório do eGestor quanto as informações relacionadas ao pré-natal e puerpério).
Resultado 2º Quad	91% - (72NV, 66 gestantes com 7 consultas e mais)
Realizadas	- Realizadas discussões/orientações junto aos profissionais das equipes para a captação precoce das gestantes para intervenções preventivas e terapêuticas oportunas: teste de gravidez a todas as mulheres com queixa de atraso menstrual, verificação de situação vacinal e oferta de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites; - Implementado o protocolo para atendimento a gestante, monitoramento da agenda de modo a garantir as 07 ou mais consultas durante o pré-natal e o monitoramento de parceiros que realizaram o pré-natal nas unidades de saúde; - Implementado o atendimento odontológico no pré-natal; - Realizada análise do relatório do eGestor quanto as informações relacionadas ao pré-natal e puerpério).
Resultado 3º Quad	79% (78 NV, 62 gestantes com 7 consultas e mais)
Ações realizadas:	- Realizadas discussões/orientações junto aos profissionais das equipes para a captação precoce das gestantes para intervenções preventivas e terapêuticas oportunas: teste de gravidez a todas as mulheres com queixa de atraso menstrual, verificação de situação vacinal e oferta de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites; - Realizadas análises dos registros dos dados referentes as consultas de pré-natal. - Realizadas orientações quanto a importância do registro adequado dos dados referentes as consultas de pré-natal. - Implementado o protocolo para atendimento a gestante, monitoramento da agenda de modo a garantir as 07 ou mais consultas durante o pré-natal e o monitoramento de parceiros que realizaram o pré-natal nas unidades de saúde; - Implementado o atendimento odontológico no pré-natal; - Realizada análise do relatório do e-Gestor quanto as informações relacionadas ao pré-natal e puerpério).
INDICADOR 4	Número de óbitos Infantis.
META:	Manter em 03 ou diminuir o número óbito infantil (Sispacto).
Resultado 1º Quad	01
AÇÕES:	Manter a assistência qualificada ao acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência ao RN/criança; Aprimorar as ações de incentivo ao aleitamento materno; Realizar a coleta do teste do pezinho de bebês em até 5 dias após o nascimento; Capacitar os médicos generalistas no acompanhamento do RN/criança e detecção precoce das crianças de risco; Intensificar a integração da Atenção Básica com o Hospital no Município de Bastos e Pré-Natal de Alto Risco; Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais; Implementar as ações de Planejamento Reprodutivo nas unidades de saúde da rede básica de saúde, através do comitê municipal (equipe multiprofissional mínima (médico, enfermeiro, assistente social e psicólogo); Avaliar permanentemente as informações relativas aos óbitos infantis, fetais e maternos, e intervir com ações pertinentes.
Realizadas	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência ao RN/criança; - Realizada as ações de incentivo ao aleitamento materno, através da equipe de enfermagem e

	Projeto Fono Bebe); - Realizada a coleta do teste do pezinho de bebês em até 5 dias após o nascimento e Teste Orelhinha; - Implementada ações de Planejamento Reprodutivo nas unidades de saúde da rede básica de saúde, através do comitê municipal (equipe multiprofissional mínima (médico, enfermeiro, assistente social e psicólogo).
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência ao RN/criança; - Realizada as ações de incentivo ao aleitamento materno, através da equipe de enfermagem e Projeto Fono Bebê); - Realizada a coleta do teste do pezinho de bebês em até 5 dias após o nascimento e Teste Orelhinha; - Implementada ações de Planejamento Reprodutivo nas unidades de saúde da rede básica de saúde, através do comitê municipal (equipe multiprofissional mínima (médico, enfermeiro, assistente social e psicólogo).
Resultado 3º Quad	01
Ações realizadas:	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência ao RN/criança; - Realizada as ações de incentivo ao aleitamento materno, através da equipe de enfermagem e Projeto Fono Bebê); - Realizada a coleta do teste do pezinho de bebês em até 5 dias após o nascimento e Teste Orelhinha; - Implementada ações de Planejamento Reprodutivo nas unidades de saúde da rede básica de saúde, através do comitê municipal (equipe multiprofissional mínima (médico, enfermeiro, assistente social e psicólogo).
INDICADOR 5	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.
META:	Manter Zero o número de óbitos materno.
Resultado 1º Quad	0
AÇÕES:	Garantir as gestantes pré-natal de qualidade e referência ao parto de médio e alto risco conforme pactuação. Monitorar o Pré-Natal sob coordenação do gestor local; Investigar 100% dos óbitos maternos; Avaliar permanentemente as informações relativas aos óbitos maternos, e intervir com ações pertinentes.
Realizadas	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério.
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério. - Orientadas as equipes quanto a busca ativa das mulheres faltosas no pré-natal.
Resultado 3º Quad	0
Ações realizadas:	- Realizada a assistência e acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério. - Orientadas as equipes quanto a busca ativa das mulheres faltosas no pré-natal.

INDICADOR 6	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) 10 a 49 anos investigados.
META:	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil – MIF.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Monitorar os óbitos em MIF visando à investigação dos mesmos a fim de conhecer as causas de óbitos em mulheres para o desenvolvimento das ações, com apoio do Comitê Regional de Investigação de óbito; Implantar comitê municipal de análise de óbitos materno-infantil.
Realizadas	2 Óbitos, sendo 1 concluído e outro em investigação.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	1 Óbito investigação concluída e concluído 1 do quadrimestre anterior.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	5 Óbitos investigados
DIRETRIZ	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e proteção com foco na prevenção das doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violência, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.
OBJETIVO 1	Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.
INDICADOR 1	Número de Comitê Implantado.
META:	Implantar Comitê Municipal de enfrentamento da pandemia pelo novo coronavírus.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Realizar reuniões do Comitê Municipal para apoiar na elaboração de normas legais para o isolamento social; Desenvolver ações de fiscalização sanitária para implementação do isolamento social, através de profissionais de saúde capacitados; Realizar orientações quanto às medidas de prevenção e contenção da COVID-19 no âmbito populacional, através dos canais de comunicação e das normativas publicadas. Definir Protocolos Assistenciais e Fluxos de atendimento a COVID-19 para toda Rede de Atenção à Saúde (Atenção Básica, Especializada, Urgência e Hospitalar); Garantir, contratar, repor e/ou capacitar as equipes da Rede de Atenção a Saúde para atender sintomáticos respiratórios com suspeita de infecção pelo COVID-19; Adquirir EPI e outros equipamentos necessários para o adequado atendimento aos usuários que buscam os serviços com suspeita de infecção pelo COVID-19; Adquirir insumos para coleta de amostras para Teste RT- PCR e testes sorológicos para detecção de anticorpos de COVID 19 para toda Rede de Atenção em Saúde Municipal; Criar Centro de Atendimento COVID19 para atender casos suspeitos e confirmados de COVID; Disponibilizar na Farmácia das Unidades Hospitalares Municipais lista de medicamentos prioritários para os casos de internação hospitalar de pacientes com COVID-19, tanto em leitos de enfermaria quanto UTI; Implantar leitos de UTI nas Unidades Hospitalares Municipais de referência para COVID 19, conforme Plano Regional de Contingência, realizando aquisição de mobiliários, equipamentos e

	adequações de espaço necessário; Fazer a notificação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (SES) e do Ministério da Saúde (MS); Fazer a investigação e notificação de casos suspeitos e confirmados, surtos da COVID 19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde; Orientar as medidas de isolamento domiciliar a todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19, assim como as medidas de proteção para os demais moradores do mesmo domicílio (higiene das mãos, respiratória, do ambiente e limitação de movimentos dentro da casa e para sair); Recomendar o uso de máscaras na comunidade, durante o atendimento domiciliar e em serviços de saúde no contexto do surto do SARS Cov2; Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante todo o período de isolamento domiciliar; Monitorar os comunicantes, se possível, diariamente, para incentivar o isolamento domiciliar e acompanhar o aparecimento de sintomas sugestivos de COVID-19, para que medidas necessárias sejam tomadas; Adequar o serviço de transporte das equipes para as demandas relacionadas com as ações de monitoramento da população do território municipal; Adquirir equipamentos de informática, comunicação, teleconsulta (e outros) para auxílio nas ações de monitoramento; Estruturar a testagem e rastreamento de casos suspeitos e contatos de casos positivos de COVID-19, conforme plano definido.
--	--

Realizadas	Realizada reuniões do Comitê Municipal no comitê; Realizada ações de fiscalização sanitária para implementação das medidas; Realizada orientações quanto às medidas de prevenção no âmbito populacional, através dos canais de comunicação e das normativas publicadas. Elaborado Protocolos Assistenciais e Fluxos de atendimento a COVID-19 para toda Rede de Atenção à Saúde (Atenção Básica, Especializada, Urgência e Hospitalar); Garantida as equipes da Rede de Atenção a Saúde e orientada para atender sintomáticos respiratórios com suspeita de infecção pelo COVID-19; Adquirido EPI e equipamentos necessários para o adequado atendimento dos serviços com suspeita de infecção pelo COVID-19; Adquirido insumos para coleta de amostras para Teste RT- PCR e testes sorológicos para detecção de anticorpos de COVID 19; Disponibilizado medicamentos prioritários para os casos de internação hospitalar de pacientes com COVID-19, tanto em leitos de enfermaria quanto UTI; Implantado leitos de UTI na Unidade Hospitalar Municipal de referência para COVID 19, conforme Plano Regional de Contingência, com aquisição de mobiliários, equipamentos e adequações de espaço necessário; Realizada a notificação de casos suspeitos e confirmados casos da COVID 19, investigação de contactantes de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde; Orientações quanto às medidas de isolamento domiciliar a todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19, assim como as medidas de proteção para os demais moradores no mesmo domicílio; Monitorado os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) durante todo o período de isolamento domiciliar; Elaborado decreto quanto ao o uso de máscaras na comunidade, durante o atendimento domiciliar e em serviços de saúde no contexto do surto do SARS Cov2; Mantida as condições adequadas o serviço de transporte das equipes para as demandas relacionadas com as ações de monitoramento e para encaminhamento de pacientes graves quando necessária a sua transferência.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	Mantida todas as ações mencionadas no quadrimestre anterior; Implantado Centro de Atendimento pra COVID 19; Mantido os leitos de UTI na Unidade Hospitalar Municipal de referência para COVID 19, inserida proposta no SAIPS; Atualizado o Plano Municipal de Contingência de enfrentamento ao novo coronavírus e os fluxos de atendimento na atenção primária e urgência/emergência (Deliberação CIB SP-55/2020).
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Mantida todas as ações mencionadas no quadrimestre anterior; Implantado Centro de Atendimento pra COVID 19; Mantido os leitos de UTI na Unidade Hospitalar Municipal de referência para COVID 19 até o início de dezembro (Habilitação pelo MS por 3 meses); Repactuado a referência para as internações UTI COVID, conforme Plano Regional;

	Atualizado o Plano Municipal de Contingência de enfrentamento ao novo coronavírus e os fluxos de atendimento na atenção primária e urgência/emergência (Deliberação CIB SP-75/2020).
INDICADOR 2	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.
META:	Atingir o percentual de 90% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.
Resultado 1º Quad	0 % não houve cura no período.
AÇÕES:	Realizar atualização técnica contínua para os profissionais de saúde; Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios na rotina de saúde, através da oferta do exame de baciloscopia; Manter as ações de adesão/incentivo do paciente ao tratamento; Manter as ações de tratamento supervisionado; Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculoses diagnosticados pelas equipes referência das unidades básicas; Manter a disponibilização da medicação para o tratamento.
Realizadas	Busca ativa de sintomáticos respiratórios na rotina de saúde, através da oferta do exame de baciloscopia; Notificado 2 casos novos de tuberculose; Realizada busca e avaliação de contatos intradomiciliares; Tratamento supervisionado.
Resultado 2º Quad	0 % não houve cura no período.
Realizadas	Não houve tratamentos concluídos.
Resultado 3º Quad	0 % não houve cura no período.
Ações realizadas:	Não houve tratamentos concluídos.
INDICADOR 3	Proporção de exames de teste rápido de HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.
META:	Garantir a oferta de exames teste rápido de HIV em 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticados.
Resultado 1º Quad	100 % (2 casos)
AÇÕES:	Realizar atualização técnica contínua para os profissionais de saúde, a fim de oferecer o exame em 100% dos casos novos de TB; Disponibilizar exames de teste rápido de HIV em todas as unidades básicas de saúde.
Realizadas	100 % realizado de teste rápido de HIV realizado nos 2 casos novos. Exames de teste rápido de HIV ofertado em todas as unidades básicas de saúde.
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	Não houve casos novos notificados
Resultado 3º Quad	0%
Ações realizadas:	Não houve casos novos notificados

INDICADOR 4	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
META:	Atingir o percentual de 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
AÇÕES:	Intensificar a busca ativa de casos suspeitos para Hanseníase na rotina de saúde; Promover o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado dos casos novos diagnosticados pelas unidades básicas, realizar os exames complementares e capacitação técnica quando necessária com os profissionais envolvidos; Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase diagnosticada pelas equipes das unidades básicas e especializada.
Resultado 1º Quad	0 % não houve cura no período.
Realizadas	Tratamento supervisionado (pacientes finalizando o tratamento).
Resultado 2º Quad	1 caso curado
Ações realizadas:	1 caso finalizando tratamento
Resultado 3º Quad	0 % não houve cura no período.
Ações realizadas:	Não houveram casos novos.
INDICADOR 5	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação com cobertura preconizada para crianças menores de dois anos de idade.
META:	Manter em 100% as coberturas vacinais preconizada do calendário básico de Vacinação da Criança.
AÇÕES:	Capacitar sistematicamente profissionais que atuam nas salas de vacina, com apoio regional; Realizar sistematicamente a busca de crianças faltosas; Garantir logística e recursos necessários para as atividades de vacinação (infraestrutura, rede de frio, recursos materiais e humanos); Ampliar a interlocução com entes da federação para abastecimento regular dos imunobiológicos; Sensibilizar as equipes em relação à importância da flexibilidade do horário de atendimento as vacinas.
Resultado 1º Quad	50%
Realizadas	Realizado sistematicamente a busca de crianças faltosas; Atrasos na entrega de vacina VIP para o município.
Resultado 2º Quad	25%
Realizadas	- Orientadas as equipes, quanto à importância da busca ativa de crianças faltosas; - orientações quanto ao registro adequado das doses aplicadas, no sistema vigente.
Resultado 3º Quad	50%
Ações realizadas:	- Orientadas as equipes, quanto à importância da busca ativa de crianças faltosas; - orientações quanto ao registro adequado das doses aplicadas, no sistema vigente.
INDICADOR 6	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.
META:	Encerrar oportunamente 90% das investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.

Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Capacitar os profissionais responsáveis pelo SINAN para registro e encerramento dos casos de doenças de notificação compulsória imediata em tempo oportuno; Garantir recursos humanos necessários para manutenção do serviço de vigilância epidemiológica e de informação.
Realizadas	Profissionais das equipes mantidas para realização da notificação.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	Profissionais das equipes mantidas para realização da notificação.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Profissionais das equipes mantidas para realização da notificação.
INDICADOR 7	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.
META:	Manter e/ou reduzir para 01 o número de casos de sífilis congênita.
AÇÕES:	Identificar por meio do uso do teste rápido, tratando precocemente a Sífilis na gestação; Manter a oferta de sorologia para as gestantes acompanhadas; Capacitar à equipe técnica (médicos e enfermeiros) para detecção precoce, notificação e tratamento de Sífilis na gestação; Realizar o tratamento adequado para a gestante e parceiro com Sífilis; Rastrear e notificar os casos de Sífilis na gestação; Promover a avaliação permanente das ações para erradicação da Sífilis congênita.
Resultado 1º Quad	0
Realizadas	-Realizado teste rápido em todas as gestantes que realizam o pré-natal; -Mantida a oferta de sorologia para as gestantes acompanhadas; -Realizado o tratamento adequado para a gestante e parceiro com Sífilis; - Notificado e monitorado 01 caso de Sífilis em gestante.
Resultado 2º Quad	0
Ações realizadas:	-Realizado teste rápido em todas as gestantes que realizam o pré-natal; -Mantida a oferta de sorologia para as gestantes acompanhadas. -Ofertado tratamento adequado para a gestante e parceiro com Sífilis.
Resultado 3º Quad	01
Ações realizadas:	Realizado teste rápido em todas as gestantes que realizam o pré-natal; -Mantida a oferta de sorologia para as gestantes acompanhadas; -Realizado o tratamento adequado para a gestante e parceiro com Sífilis; -Notificado e monitorado 01 caso de Sífilis Congênita.
INDICADOR 8	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
META:	Atingir o percentual de 95 % do número de registro de óbitos com causa básica definida.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Realizar atualização técnica contínua com apoio da Vigilância Estadual para os profissionais de saúde e sensibilizar sobre a importância do preenchimento adequado da Declaração de Óbito e encaminhamento ao SVO quando necessário, principalmente com equipe médica do Hospital e Pronto Socorro Municipal.

Realizadas	Não houve oferta de capacitação no período.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	Não houve oferta de capacitação no período.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Não houve oferta de capacitação no período.
INDICADOR 9	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
META:	Atingir o percentual de 90% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Monitorar as notificações e realizar ações junto aos serviços notificantes do município para preenchimento adequado da ficha do SINAN.
Realizadas	08 casos de acidentes graves notificados.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	24 casos de acidentes graves notificados
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	20 casos de acidentes graves notificados.
INDICADOR 10	Número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.
META:	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.
Resultado 1º Quad	0
AÇÕES:	Manter a assistência qualificada ao acompanhamento do pré-natal, pré-parto, parto, puerpério e assistência a gestante com HIV; Garantir a oferta de testagem de HIV a gestante e ao parceiro; Manter o acompanhamento no SAE de pacientes soropositivas; Garantir assistência qualificada no pré-natal, pré-parto, parto e puerpério a gestante com HIV e assistência a criança conforme protocolo vigente.
Realizadas	Realizado a testagem de HIV nas gestantes e ao parceiro; Não Houve gestante soropositiva no período.
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	Realizado a testagem de HIV nas gestantes e ao parceiro; Não Houve gestante soropositiva no período.
Resultado 3º Quad	02
Ações realizadas:	Notificado pelo HC Marília(USF III), e USF IV a serem monitorados.
INDICADOR 11	Número absoluto de óbitos por Arboviroses.
META:	Manter em zero o número de óbitos por Arboviroses.
Resultado	1 (Dengue)

1º Quad	
AÇÕES:	Qualificar os profissionais para atendimento na identificação de suspeitos para as doenças causadas pelas arboviroses; Monitorar os casos suspeitos e sintomáticos, garantir atendimento ágil e eficiente através de estrutura adequada para o tratamento dos casos suspeitos e ou diagnosticados, conforme plano de contingência municipal para enfrentamento das Arboviroses.
Realizadas	Qualificada a discussão sobre o tema, a partir das reuniões mensais com médicos da APS; Monitorado e notificado casos suspeitos de Dengue para intervenções necessárias; Realizado Plano Municipal de Enfrentamento de Arboviroses.
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	Monitorado e notificado casos suspeitos de Dengue para intervenções necessárias;
Resultado 3º Quad	1 (Dengue)
Ações realizadas:	Monitorado e notificado casos suspeitos de Dengue para intervenções necessárias.
INDICADOR 12	Proporção de Sala Municipal de Situação de Arbovirose implantada.
META:	100 % das reuniões realizadas, através do fortalecimento dos participantes da Sala Municipal de Situação de Arbovirose
Resultado 1º Quad	33%
AÇÕES:	Realizar as ações educativas intersetoriais para orientação de combate e prevenção voltada para 100% de vetores e animais nocivos de ocorrência no município, através da sala de situação municipal de Arbovirose.
Realizadas	Realizada Janeiro e Fevereiro, suspensas em março e abril, devido à pandemia; Realizada lives com orientação voltada aos cuidados contra dengue durante a pandemia.
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	Reuniões suspensas devido a Pandemia
Resultado 3º Quad	0%
Ações realizadas:	Reuniões suspensas devido a Pandemia
INDICADOR 13	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.
META:	Realizar 90% do número de imóveis visitados em pelo menos 06 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.
Resultado 1º Quad	1 ciclo (17 %)
AÇÕES:	Capacitação dos profissionais para as ações e monitoramento do registro dos dados; Qualificar e intensificar as visitas Casa a Casa; Realizar monitoramento dos 6 ciclos programados.
Realizadas	Capacitado os profissionais para utilização do CIELO na nebulização; Realizada capacitação dos ACE quanto ao registro dos dados nos tablets do SISAMOB; Monitoramento do registro dos dados no SISAWEB; Realizado de mutirão de limpeza intersetorial para intensificação do casa a casa (ACS, ACE, Secretaria de Esportes, Educação, Assistência Social, Almoxarifado, entre outros); O 2º ciclo foi prejudicado devido a pandemia, atingindo 70% dos imóveis.
Resultado	1 ciclo (17 %)

2º Quad	
Realizadas	O 2º ciclo foi encerrado no final de maio. 3º ciclo não concluído até agosto devido a COVID-19 ACE realizaram bloqueio e nebulização, sendo que a nebulização não entra na contagem do ciclo. Dificuldade nos registros nos sistemas de informação pelos ACS considerando que utilizam o SISAB e o Dengue o SISAWEB.
Resultado 3º Quad	1 ciclo e mais 2722 visitas.
Ações realizadas:	O 3º ciclo foi encerrado em setembro. 4º ciclo não concluído até dezembro devido a COVID-19 ACE realizaram bloqueio e nebulização, sendo que a nebulização não entra na contagem do ciclo. Dificuldade nos registros nos sistemas de informação pelos ACS
OBJETIVO 2	Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.
INDICADOR 1	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
META:	Manter ou ampliar o percentual de 100% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, conforme disponibilizado pelo IAL.
Resultado 1º Quad	21 %
AÇÕES:	Manter as ações de controle da água (SISAGUA), realizando a coleta de água para amostras; Acionar a SABESP quando necessário a fim de sanar as irregularidades.
Realizadas	Coletadas 28 amostras de água disponibilizadas pelo IAL para análise laboratorial (PRÓAGUA/SISAGUA). No mês de janeiro 2 amostras de água apresentaram teor de flúor acima do valor máximo permitido, estando em desacordo com a Resolução Estadual SS-250, de 15 de agosto de 1995, oficiada a empresa SABESP a tomar as devidas providências e corrigir a irregularidade, sendo que nos meses subsequentes, todas as amostras de água coletadas apresentaram resultado satisfatório, de acordo com a legislação em vigor.
Resultado 2º Quad	23 %
Realizadas	Coletadas 31 amostras de água disponibilizadas pelo IAL para análise laboratorial (PRÓAGUA/SISAGUA). Todas as amostras de água coletadas no 2º quadrimestre apresentaram resultado satisfatório, de acordo com a legislação em vigor.
Resultado 3º Quad	24%
Ações realizadas:	Coletadas 32 amostras de água para análise laboratorial (PROÁGUA/SISÁGUA). No mês de setembro/20, 01 amostra da água apresentou fluoreto abaixo do valor mínimo estabelecido. Enviado ofício à SABESP para serem tomadas as devidas providências para correção do problema. Demais amostras apresentaram resultado satisfatório e de acordo com a legislação em vigor.
INDICADOR 2	Percentual de no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.
META:	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária considerada necessárias para o município.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Realizar as inspeções sanitárias e monitorar os riscos dos serviços programados e Monitorar áreas de saúde; Organizar e desenvolver ações estratégicas intersetoriais e descentralizadas a fim de identificar situações de risco sanitário; Inspeccionar os estabelecimentos de interesse a saúde; Atender Denúncias; Contribuir no processo de contratação de serviços pelo SUS/ Credenciamento; Realizar as inspeções sanitárias em estabelecimentos voltadas à saúde do trabalhador; Capacitar profissionais técnicos da VISA.
Realizadas	- Cadastrados e licenciados mais 02 novos estabelecimentos no Sistema SIVISA Web e a renovação

	de Licença de Funcionamento de 49 estabelecimentos sujeitos ao licenciamento sanitário; - Inspeções sanitárias em 150 estabelecimentos em geral, e em complementação realizadas inspeções noturnas na Festa do Peão de Boiadeiro de Bastos/SP, para fins de averiguação do cumprimento da lei 14.592/2011, que proíbe a venda/oferta de bebidas alcóolicas para menores de 18 anos de idade; - Atendidas 25 denúncias realizadas pela população bastense, levando em consideração os possíveis riscos à saúde pública; - Realizada inspeção sanitária a uma Granja Avícola, referente às situações de riscos à saúde do trabalhador; - Em decorrência da pandemia do Novo Coronavírus – COVID – 19, a equipe de Vigilância Sanitária, realizou inspeções noturnas, para fins de averiguação do cumprimento da quarentena em atividades comerciais, sociais e religiosas, conforme o Decreto do Estado de São Paulo nº 64.881, de 22 de março de 2020; - Acompanhamento do processo de desinfecção a base de hipoclorito de sódio diluído em água, em locais públicos como: ruas e unidades municipais. - Realizadas no total 87 ações educativas, sendo ações direcionadas à população, com temáticas voltadas a prevenção de doenças e cuidados com a saúde, limpeza de quintais, além de ações direcionadas ao setor regulado, contemplando a prevenção e o combate a dengue.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	- Cadastrados e licenciados mais 05 (cinco) novos estabelecimentos no Sistema SIVISA Web e realizada a renovação de Licença de Funcionamento de 121 (cento e vinte e um) estabelecimentos sujeitos ao licenciamento sanitário; - 262 (duzentos e sessenta e dois) inspeções sanitárias em estabelecimentos em geral, de interesse à saúde pública e que estão sujeitos ao licenciamento sanitário e em complementação a estas inspeções; - 32 denúncias atendidas realizadas pela população bastense, levando em consideração os possíveis riscos à saúde pública - Em decorrência da pandemia do novo Corona Vírus – COVID – 19, a equipe de Vigilância Sanitária, realizou trezentos e vinte e quatro (324) inspeções verificando o atendimento as normas dos Decretos Municipais nº 1.316/20, nº 1.326/20 e nº 1.333/20 e Decreto do Estado de São Paulo nº 64.881, de 22 de março de 2020; - Realizadas no total 165 (cento e sessenta e cinco) ações educativas, sendo ações direcionadas à população, com temáticas voltadas a prevenção de doenças e cuidados com a saúde, limpeza de quintais, além de ações direcionadas ao setor regulado, contemplando a prevenção e o combate a dengue.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Cadastrados e licenciados mais 08 (oito) novos estabelecimentos no Sistema SIVISA Web e realizada a renovação de Licença de Funcionamento de 126 (cento e vinte e seis) estabelecimentos sujeitos ao licenciamento sanitário. - 271 (duzentos e setenta e uma) inspeções sanitárias em estabelecimentos em geral, de interesse à saúde pública e que estão sujeitos ao licenciamento sanitário. - 28 denúncias atendidas realizadas pela população bastense, levando em consideração os possíveis riscos à saúde pública. - Em decorrência da pandemia do novo corona Vírus – COVID – 19, a equipe de Vigilância Sanitária, realizou 115 (cento e quinze) inspeções verificando o atendimento as normas dos Decretos Municipais nº 1.316/20, nº 1.326/20, nº 1.333/20 e 1.347/20 e Decreto do Estado de São Paulo nº 64.881, de 22 de março de 2020 e realizou trabalho educativo no cemitério da cidade, no Dia de Finados. - Realizadas no total 224 (duzentos e vinte e quatro) ações educativas, sendo ações direcionadas à população, com temáticas voltadas a prevenção de doenças e cuidados com a saúde, limpeza de quintais, além de ações direcionadas ao setor regulado, contemplando a prevenção e o combate a dengue.
DIRETRIZ	Aprimorar a Rede de Doenças Crônicas visando à atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO 1	Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.
INDICADOR 1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.
META	Reduzir para 40 o número de óbitos prematuro por DCNT.
Resultado 1º Quad	12
AÇÕES:	Aprimorar a identificação dos pacientes graves por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro e ações de educação permanente; Implantar o Protocolo para atendimento multiprofissional do paciente crônico na rede municipal; Manter a oferta da medicação adequada; Realizar trabalhos em grupos específicos para DCNT, através do NASF, equipe de Fisioterapia, CAPS e outras secretarias; Implantar atividades e as ações programadas para Academia de Saúde junto as USF Kyussuke Sassaki e Dr Massami Tashiro; Promover parceria com as equipes de atenção primária em saúde e NASF com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular; Implantar as ações de Atenção à Saúde da pessoa idosa na rede da Atenção Básica dos municípios: vacinação, DST e busca ativa dos profissionais de saúde para a prevenção e diagnóstico precoce do CA Bucal; Implantar as ações de prevenção intersetoriais e notificação de violências contra a pessoa idosa com enfoque multidisciplinar.
Realizadas	- Aprimorada a identificação dos pacientes graves por meio do uso da classificação de risco atendidos no Pronto Socorro e ações de educação permanente; - Implantado o Protocolo para atendimento multiprofissional do paciente crônico na rede municipal (iniciado pelos protocolos de hipertensão, diabetes, rastreamento de câncer de mama e colo de útero); - Disponibilizada a oferta da medicação padronizada nos componentes básicos e especializados da assistência farmacêutica; - Realizado trabalhos em grupos específicos para DCNT, através da equipe das EAPS, NASF, Home Care de Enfermagem e Fisioterapia, Academia de Saúde e CAPS, com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular; - Implementada ações de Atenção à Saúde da pessoa idosa na APS: vacinação e prevenção e diagnóstico precoce do CA Bucal.
Resultado 2º Quad	17
Realizadas	- Implementado o Protocolo para atendimento multiprofissional do paciente crônico na rede municipal (iniciado pelos protocolos de hipertensão, diabetes, rastreamento de câncer de mama e colo de útero); - Disponibilizada a oferta da medicação padronizada nos componentes básicos e especializados da assistência farmacêutica; - Produzidos conteúdos, pela equipe multiprofissional da A.B., relacionados à promoção, prevenção e controle de DCNT, postados semanalmente nos grupos de WhatsApp, formados por usuários que necessitem desses cuidados, com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular; - Implementada ações de Atenção à Saúde da pessoa idosa na APS: vacinação e prevenção e diagnóstico precoce do CA Bucal. - Implementação das ações relacionadas ao grupo de Cessação do uso do Tabaco. - Implantado o Protocolo da linha de cuidado de sobrepeso e obesidade, - Implantação do grupo Corpo Saudável mente sadia.
Resultado	5

3º Quad	
Ações realizadas:	- Implementado o Protocolo para atendimento multiprofissional do paciente crônico na rede municipal (iniciado pelos protocolos de hipertensão, diabetes, rastreamento de câncer de mama e colo de útero); - Disponibilizada a oferta da medicação padronizada nos componentes básicos e especializados da assistência farmacêutica; - Produzidos conteúdos, pela equipe multiprofissional da A.B., relacionados à promoção, prevenção e controle de DCNT, postados semanalmente nos grupos de WhatsApp, formados por usuários que necessitem desses cuidados, com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular; - Implementada ações de Atenção à Saúde da pessoa idosa na APS: vacinação e prevenção e diagnóstico precoce do CA Bucal. - Implementação das ações relacionadas ao grupo de Cessação do uso do Tabaco. - Implementado o Protocolo da linha de cuidado de sobrepeso e obesidade, - Implementado o grupo Corpo Saudável mente sadia, onde foram realizados 4 encontros presenciais com alguns pacientes, para orientações quanto a alimentação e realizado atividade física, mantendo depois as mesmas orientações via WhatsApp, devido a pandemia.
INDICADOR 2	Programa de Academia de Saúde implantado.
META	Implantar 02 academia de saúde.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Implantar atividades e as ações programadas para Academia de Saúde intermediária junto as USF Kyussuke Sasaki e Dr Massami Tashiro; Promover parceria com as equipes de atenção primária em saúde e NASF com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular, considerando as necessidades do território; Monitorar as ações realizadas pelo Programa de Academia de Saúde.
Realizadas	- Iniciada as atividades em março as ações programadas para Academia de Saúde junto as USF Kyussuke Sasaki e Dr Massami Tashiro, suspensos devido à pandemia; - Academia de Saúde e NASF em parceria com as equipes de APS realizaram ações de orientações com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular, autoestima e outros temas considerando as necessidades do território.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	- Academia de Saúde e NASF em parceria com as equipes de APS realizaram ações de orientações com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular, autoestima e outros temas, através de vídeos que são encaminhados via WhatsApp, para os usuários participantes. - Promovido desafio 30 dias de bem-estar, onde os usuários participantes ao cumprirem objetivos diários visando, bem-estar, autoestima, qualidade de vida, alimentação saudável, entre outros, foram gratificados com brindes após o termino do desafio. - Avaliações físicas individuais dos usuários e encaminhados a nutricionista quando necessário.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	- Academia de Saúde e NASF em parceria com as equipes de APS realizaram ações de orientações com vista à mudança de hábitos alimentares, envelhecimento ativo e atividade física regular, autoestima e outros temas como outubro rosa e novembro azul, trabalhando assim também a prevenção do câncer de mama e o câncer de próstata através de vídeos que são encaminhados via WhatsApp, para os usuários participantes.
DIRETRIZ	Garantir acesso à assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1	Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.
INDICADOR 1	Alimentar Sistema de Informação da Assistência Farmacêutica Básica
META:	Manter adesão do município no Hórus (100%).
Resultado 1º Quad	(33%) enviado mensalmente de Janeiro a Abril.
AÇÕES:	Divulgar a população sobre a importância e a necessidade da realização do Cartão SUS; Enviar as informações através do Sistema Hórus ou através do Web Service para envio das informações.
Realizadas	Informações enviadas mensalmente.
Resultado 2º Quad	(33%) enviado mensalmente de Maio a Agosto.
Realizadas	Informações enviadas mensalmente
Resultado 3º Quad	(33%) enviado mensalmente de Setembro a Dezembro.
Ações realizadas:	Informações enviadas mensalmente.
INDICADOR 2	Lista de Medicamentos Básicos Municipais Atualizados.
META:	Atualização Anual (100%)
Resultado 1º Quad	(0%)
AÇÕES:	Realizar reuniões bimestrais com as equipes médicas da rede para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos; Instituir Protocolos para medicamentos de segunda escolha não pertencentes da RENAME.
Realizadas	Última realização em Novembro/2019. Comissão técnica realizou programação para 2º e 3º quadrimestre.
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	- Reuniões com médicos especialistas, com relação às medicações que eles solicitam com frequência. - Comissão técnica realizou programação para 3º quadrimestre.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Reunião com médicos, visita aos especialistas, conversa com as farmacêuticas das unidades, levantamento dos medicamentos não padronizados prescritos com maior frequência. Lista Atualizada com a inclusão de 42 itens.
INDICADOR 3	Proporção de medicamentos solicitados e atendidos.
META:	Atingir 80% dos medicamentos básicos do município adquiridos em tempo adequado para atender ao CMM (Consumo médio mensal).
Resultado 1º Quad	94%
AÇÕES:	Viabilizar a aquisição dos medicamentos em tempo adequado para atender ao CMM e manter os estoques para regularidade no abastecimento.
Realizadas	A REMUME municipal é composta por 246 itens, com falta de 14 itens no quadrimestre, devido a atrasos de fornecedores, matéria prima, entre outros motivos.
Resultado 2º Quad	88,2%
Realizadas	A REMUME municipal é composta por 246 itens, com falta de 29 itens no quadrimestre, devido a atrasos de fornecedores, matéria prima, entre outros motivos.
Resultado 3º Quad	92,47%
Ações realizadas:	A REMUME municipal é composta de 252 itens, com falta de 19 itens no quadrimestre, devido a atrasos de fornecedores, falta de matéria prima na indústria e outros motivos.

INDICADOR 4	Percentual de recurso aplicado na AFB.
META:	Aplicar a Contra Partida Municipal definida em Portaria Específica (mínimo de 2,36 hab/ano= 49.450,00).
Resultado 1º Quad	R\$ 7.399,96 (15%)
AÇÕES:	Realizar programação anual para o custeio municipal para Assistência Farmacêutica Básica.
Realizadas	Realizada junto a PAS Municipal.
Resultado 2º Quad	R\$ 69.262,68 (100%)
Realizadas	Realizada junto a PAS Municipal.
Resultado 3º Quad	R\$ 1.797,80
Ações realizadas:	Realizada junto a PAS Municipal.
INDICADOR 5	Proporção de farmácias estruturadas e equipadas em consonância com a legislação sanitária vigente.
META:	80% das farmácias estruturadas.
Resultado 1º Quad	40%
AÇÕES:	Prover equipamentos e outros recursos necessários à manutenção da estabilidade dos medicamentos e de acordo com boas práticas de armazenamento de medicamentos.
Realizadas	Equipamentos/moveis (farmácias da USF 2 e 6).
Resultado 2º Quad	40%
Realizadas	Efetuada compra e aguardando entrega de equipamentos/moveis.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Móveis/Material Permanente adquiridos (Qualifar)
INDICADOR 6	Proporção de medicamentos solicitados por determinação judiciais atendidos.
META:	Atingir 85% dos medicamentos de Demandas Judiciais.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Viabilizar a compra dos medicamentos de Demandas Judiciais em tempo oportuno.
Realizadas	Das 49 ordens no período, 33 eram municipais atendidas em 100%. Em relação às 16 ordens compartilhadas, 09 foram atendidas pela SES/SP e 07 pelo município com aquisição trimestral.
Resultado 2º Quad	96,97%
Realizadas	Das 49 ordens no período, 33 eram municipais, onde foi 1 paciente ficou sem atendimento, pois não apresentou relatório e receita, conforme consta em sentença judicial, sendo assim atendidas em 96,97%. Em relação às 16 ordens compartilhadas, 10 foram atendidas pela SES/SP e 06 pelo município com aquisição trimestral.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Das 50 ordens no período, 33 eram municipais atendidas em 100%. Em relação as 17 ordens compartilhadas, 12 foram atendidas pela SES/SP ainda que com atrasos e 05 pelo município com aquisição trimestral.

EIXO II - Ampliação e promoção do acesso à atenção especializada, Consolidação e reestruturação da atenção hospitalar e qualificação da atenção às urgências.

DIRETRIZ	Ampliar o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada no âmbito do SUS.
OBJETIVO 1	Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e

	da atenção especializada.
INDICADOR 1	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente.
META:	Ampliar em 2,5% o acesso às internações clínico cirúrgicas de média complexidade.
Resultado 1º Quad	2019 = 491 internações cirúrgicas por residência. 1º Quad = 120
AÇÕES:	Realizar projetos de cirurgias eletivas junto ao MS e SES, indicação de incremento MAC, visando ampliar as ofertas de cirurgia de média complexidade.
Realizadas	Realizados termos aditivos junto ao Hospital de Bastos para incremento da MAC e enviado demanda aos serviços de referencia para cirurgias eletivas.
Resultado 2º Quad	2º Quad = 163 internações cirúrgicas
Realizadas	Suspensas cirurgias eletivas em virtude da pandemia da COVID-19, no entanto o numero foi próximo ao quadrimestre anterior.
Resultado 3º Quad	3º Quad = 116 internações cirúrgicas (Informações disponíveis de Setembro a Novembro)
Ações realizadas:	Redução das cirurgias eletivas em virtude da pandemia da COVID-19, no entanto o numero foi próximo ao quadrimestre anterior.
OBJETIVO 2	Adequar à infraestrutura física da Rede Especializada Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento adequado.
INDICADOR 1	Percentual de Obras iniciadas no período (Construção Ambulatório Especializado e Ampliação do Pronto Socorro Municipal) e equipamentos/Imobiliários adquiridos as unidades especializadas.
META:	Iniciar as obras em 25% das Unidades de Saúde Especializadas contempladas com melhoria de infraestrutura física (Construção Ambulatório Especializado e Ampliação do Pronto Socorro Municipal).
Resultado 1º Quad	50%.
AÇÕES:	Realizar processo licitatório para realização das obras, conforme propostas aprovadas pela SES/MS e aquisição de equipamentos/imobiliários para Policlínica, Fisioterapia, CAPS/SRT e Pronto Socorro Municipal.
Realizadas	Reforma e ampliação do Pronto Socorro Municipal em andamento. Imobiliários/Equipamentos para CAPS e Pronto Socorro.
Resultado 2º Quad	80%
Realizadas	Reforma e ampliação do Pronto Socorro Municipal em andamento. Imobiliários para Fisioterapia e Pronto Socorro processo licitatório em andamento
Resultado 3º Quad	20%
Ações realizadas:	Continuidade da Obra do Pronto Socorro. Aquisição de 1 Ap. RX (Pronto Socorro, através de RSS Estadual nº 55/2020)
INDICADOR 2	Número de Ambulâncias adquiridas para Simples Remoção.
META:	Fazer aquisição de 25% das ambulâncias, conforme projetos aprovados pelo MS e SES/SP.
Resultado 1º Quad	0%
AÇÕES:	Realizar processo licitatório visando à aquisição das ambulâncias, através de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.
Realizadas	Cotação Ambulância Furgão (Convênio Estadual)
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	Realizado processo licitatório visando à aquisição de 2 ambulâncias, através de emendas e/ou programas em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde. Entrega prevista para o próximo quadrimestre.

Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Adquirida 02 ambulâncias de simples remoção (Tipo Furgão e tipo pick-up)
OBJETIVO 3	Implementar a Rede de Atenção às Urgências.
INDICADOR 1	Proporção de Linha de Cuidado Implantada/Implementada no Serviço de Urgência e Emergência (IAM).
META:	Linha de Cuidado Implantada/Implementada.
Resultado 1º Quad	0%
AÇÕES:	Implantar/Implementar da Linha de Cuidado Cardiovascular junto ao DRS Marília, a fim de qualificar o atendimento prestado; Implementar Acolhimento e Classificação de Risco, conforme a Política de Humanização no Pronto Socorro Municipal; Discutir com as Unidades Básicas de Saúde/Home Care de enfermagem e de fisioterapia e Pronto Socorro/Hospital, a continuidade do cuidado do paciente (Alta Responsável); Implantar Protocolo de Segurança do Paciente; Implantar Protocolos de dor torácica e sepse no Pronto Socorro Municipal; Manter sistema de informatização no Pronto Socorro, interligado aos serviços de saúde do município; Implantar a rede de sistema de regulação de chamadas de emergência via telefone; Realizar a capacitação dos profissionais para atendimento e escuta qualificada dos chamados; Estruturação de equipe assistencial exclusiva na central de ambulância para atendimento de chamados de urgência e emergência.
Realizadas	Realizada implantação da LC de IAM e protocolo em andamento
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	Realizado a implantação do protocolo de IAM juntamente com o diretor clínico e a Coordenadora de Urgência e Emergência. Discutido junto à equipe para ciência do protocolo e segue a efetivação do mesmo. Realizada Escuta Técnica Qualificado no Pronto Socorro Municipal, Realizado Acolhimento de todos os pacientes pela equipe de enfermagem, Realizado Classificação de risco pela equipe de enfermagem, Realizado atendimentos de Urgência e Emergência, Realizado encaminhamento de Urgência e Emergência via CROSS.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Implantação do protocolo de IAM mantida; Realizada Escuta Técnica Qualificado no Pronto Socorro Municipal; Realizado Acolhimento e Classificação de risco de todos os pacientes pela equipe de enfermagem; Realizado atendimentos de Urgência e Emergência; Realizado encaminhamento de Urgência e Emergência via CROSS; Programada a implantação Protocolo de segurança do paciente para 2021; Programada a implantação do Protocolo de Chamada de emergência via telefone.
DIRETRIZ	Implementar a rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.
OBJETIVO 1	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.
INDICADOR 1	Habilitar 01 CAPS I/01 SRT II.
META:	100%
Resultado 1º Quad	0%
AÇÕES:	Implementar ações de matriciamento com as equipes de Atenção Primária em Saúde e Urgência e Emergência. Qualificar equipe do CAPS e Apoiar o Serviço de Residência Terapêutica do município;

	Implementar ações alusivas as datas referentes a Saúde Mental; Elaborar projeto de Obra para construção de 01 CAPS I.
Realizadas	Implementado grupos sobre álcool e drogas três vezes na semana. As datas alusivas foram realizadas com Janeiro Branco, Dia Nacional de Combate às Drogas e Alcoolismo. Curso de capacitação de Risco e Proteção a Família e curso de Capacitação do Trabalho Intersetorial junto aos profissionais. Apoio a Residência Terapêutica, através de capacitação para os cuidadores oferecido pelo CAPS. Elaboração do projeto de obra para a construção de 01 CAPS 1 em andamento. Propostas aprovadas no SAIPS, aguardando habilitação pelo MS.
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	Volta dos grupos sobre álcool e drogas duas vezes na semana, devido à pandemia Elaboração do projeto Setembro Amarelo. Planejamento de atendimento psicológico aos funcionários públicos.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Foi realizada a Campanha Setembro Amarelo, onde foi realizado palestras nas unidades de saúde falando sobre a importância de trabalhar a prevenção ao suicídio. Na campanha Outubro Rosa e Novembro Azul a equipe do CAPS I fez um trabalho de conscientização com os pacientes. Habilitação do CAPS I e Residência Terapêutica pelo MS. Trabalhou de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais. O grupo álcool e drogas reduziu para uma vez por semana por conta da pandemia.

EIXO III - Aprimoramento da gestão do SUS, Consolidação da gestão participativa e o controle social.

DIRETRIZ	Qualificar os processos de gestão do SUS
OBJETIVO 1	Qualificar os processos de gestão do SUS.
INDICADOR 1	Processos de educação permanente aprimoradas/ou realizadas.
META:	Realizar 100% das ações propostas
Resultado 1º Quad	80%
AÇÕES:	Promover a educação permanente para os trabalhadores do SUS; Implementar comissão para compor o NEPH – Núcleo de Educação Permanente e Humanização Municipal; Garantir a participação dos trabalhadores no NEPER H - CIR; Elaborar Projeto de Ergonomia visando à saúde e o bem estar dos trabalhadores municipais.
Realizadas	Implementada a Comissão do NEPH municipal; Participação do representante municipal no NEPER H Regional (janeiro e fevereiro), suspensos após a pandemia.
Resultado 2º Quad	70%
Realizadas	- Implementada a Comissão do NEPH municipal; - Elaboração do fluxograma descritivo e analítico da unidade (PSF 6 e CS), através de EPs - Protocolo de encaminhamento para pacientes com necessidades especiais odontológicas, através de EPs
Resultado 3º Quad	25%

Ações realizadas:	Ações voltadas à pandemia (Comitê de Contingência)
INDICADOR 2	Percentual de profissionais capacitados.
META:	Capacitar 75% os trabalhadores dos serviços de saúde APS, AE e VS.
Resultado 1º Quad	25%
AÇÕES:	Manter a programação contínua de atualização técnica voltada à necessidade de organização das Unidades de Saúde; Estabelecer cronograma anual de educação permanente com ênfase nas necessidades específica de cada serviço visando à melhoria de qualidade da assistência prestada.
Realizadas	Oficinas com EAP sobre Previne Brasil.
Resultado 2º Quad	50%
Realizadas	-Participação I Congresso Internacional On line da Saúde e do Adolescente e Jovem (Gerente APS); - Apoio Regional para organização da atenção básica frente à COVID-19 (26/06/2020); - Organização das ações na APS no contexto da COVID-19 (30/07 e 13/08/2020).
Resultado 3º Quad	25%
Ações realizadas:	-Linha de sobrepeso e Obesidade em 03/09/2020; - Web - Segundo Seminário de Obesidade em crianças e adolescentes do instituto Desiderata em 08/10/2020; -5º Encontro da atenção a obesidade: "Educação na Atenção à Obesidade " em 22/10/2020.
INDICADOR 3	Central de Regulação Municipal Reestruturada.
META:	Acompanhar 100% as unidades de APS com a micro regulação implantada.
Resultado 1º Quad	100% Acompanhadas
AÇÕES:	Disponibilizar passo a passo informativo em relação ao fluxo de agendamento e orientações gerais quanto ao portal do sistema CROSS; Implementar Protocolos de Regulação (Gastro, Pneumo, Uro, Cardio, Oftamo, Vascular, Otorrino, Dermato, Neuro e Ortopedia) e outros conforme necessidade das unidades solicitantes na APS; Monitorar o agendamento para as unidades básicas: necessidade x oferta, perdas primárias e absenteísmo; Reuniões com agendadores das unidades e equipe da Central de Regulação Municipal; Criar espaços de discussão para regulação na área de odontologia.
Realizadas	Realizadas as ações propostas, 2 reuniões mensais (jan/fev) para acompanhamento da micro regulação, suspensas em março devido ao Covid-19. Regulação na área de odontologia em processo de implantação. Resultado de absenteísmo de consultas e exames foi de 16,89% no período.
Resultado 2º Quad	100% Acompanhadas.
Realizadas	Realizadas as ações propostas, 2 reuniões mensais (jun/jul) para acompanhamento da micro regulação, suspensas em outros meses devido ao Covid-19. Capacitação dos profissionais da odontologia para utilização do sistema CROSS. Regulação na área de odontologia implantada com sucesso. Resultado de absenteísmo de consultas e exames foi de 14,73% no período.
Resultado 3º Quad	100% Acompanhadas.
Ações realizadas:	Realizadas as ações proposta. Controle e monitoramento do fluxo de agendamento e posterior orientações ao portal do sistema CROSS. Acompanhamento e orientações via WEB aos agendadores devido ao Covid-19. Monitoramento dos agendamentos com Requalificação da demanda e maior controle de

	agenda. Melhora na comunicação entre os agendadores para maior aproveitamento das vagas e evitando o desperdício. Resultado do absenteísmo de consultas e exames foi de 10,73 % no período.
INDICADOR 4	Processos de controle e auditoria realizados.
META:	100 % dos processos de controle e auditoria sobre os serviços públicos e privados da área da saúde.
Resultado 1º Quad	1 (33%)
AÇÕES:	Implantar/Implementar Ações Componente Municipal do SNA Auditoria; Realizar programação dos serviços prioritários a serem auditados quadrimestralmente e sempre que necessário.
Realizadas	Avaliação das metas contratualizadas com Hospital (referente ao 3º quadrimestre de 2019). Realizada Auditoria prestação de contas do 3º Setor - Associação de Combate ao Câncer.
Resultado 2º Quad	1 (33%)
Realizadas	Avaliação das metas contratualizadas com Hospital (referente ao 1º quadrimestre de 2020). Realizada Auditoria prestação de contas do 3º Setor - Associação Beneficente de Bastos (Prestação de Contas exercício 2019).
Resultado 3º Quad	1 (33%)
Ações realizadas:	Avaliação Ata Comissão de Revisão de óbitos (Janeiro a maio de 2020)
INDICADOR 5	Ouvidoria implantada.
META:	Implementar a Ouvidoria Municipal.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Responder as demandas da ouvidoria municipal, a fim de dar respostas às necessidades de saúde aos usuários do SUS.
Realizadas	-Realizada pesquisa na unidade Hospitalar sob gestão municipal (muito bom e bom representou 77,60% no atendimento ambulatorial) -Realizada Pesquisas Unidades Próprias de da Rede Municipal (muito bom e bom representou 67,55%, ruim 3,92%),13 manifestações na ouvidoria, das quais 11 respondidas, uma demanda anônima e uma denúncia anônima.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	- Realizada Pesquisas Unidades Próprias da Rede Municipal (muito bom e bom representou 72,26% e ruim 2,98%); 8 manifestações na ouvidoria, entre elas uma denúncia anônima, todas respondidas. - Treinamento via web, ofertado pela CGU/Profoco-OGU (Programa de Formação Continuada em Ouvidoria); - Curso, Tratamento de denúncias em ouvidoria, via EAD na Escola Nacional de Administração Pública-ENAP; - Curso pela ENAP, Defesa do Usuário e Simplificação.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Realizada Pesquisas nas Unidades Próprias da Rede Municipal (muito bom e bom representou 68,67% e ruim 6,64%); 8 manifestações na ouvidoria, entre elas uma denúncia, todas respondidas no prazo. - Webconferencia, ofertado pela CGE de SC e outros: 1ª Semana Integrada de Transparência e de Combate à Corrupção -Webinar, ofertado pela CGE de SC: Ouvidoria em Pauta; - 2 Treinamentos via Web, promovido pela CGU/PROFOCO: Avaliação de Serviços e Conselho de Usuários; Atendimento em Ouvidoria. - 4 Cursos EaD pela ENAP: Acesso à Informação; Ética e Serviço Público; Resolução de Conflitos

	Aplicada ao Contexto das Ouvidorias; Criatividade e Novas Tecnologias no Serviço Público.
DIRETRIZ	Implementar e qualificar os processos de gestão participativa e o controle social.
OBJETIVO 1	Qualificar processos de gestão participativa e controle social.
INDICADOR 1	Eleições realizadas.
META:	Realizar eleição ao Conselho Municipal de Saúde.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Realizar divulgação das etapas do processo de eleição, para maior participação da sociedade.
Realizadas	(Eleição realizada em fevereiro).
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	(Eleição realizada).
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	(Eleição realizada).
INDICADOR 2	Curso de capacitação realizado.
META:	Capacitar permanentemente 50% dos novos integrantes do Conselho Municipal de Saúde.
Resultado 1º Quad	0
AÇÕES:	Capacitar permanentemente os integrantes do Conselho Municipal de Saúde, com pautas temáticas nas reuniões do conselho e apoiar a participação de cursos disponibilizados pelo MS e SES; Implantar a CISTT – (Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora); Realizar o orçamento da saúde com base nas prioridades definidas, garantindo o % aplicado definido na Lei Nº 141/12.
Realizadas	Ainda não realizada, iniciado o mandato em fevereiro e logo em seguida foi proibida as aglomerações devido à pandemia.
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	Prevista Capacitação on line próximo quadrimestre.
Resultado 3º Quad	25%
Ações realizadas:	Curso EAD – 40 hs Participação e Controle Social (Participantes 3: secretaria executiva e 2 conselheiros)
INDICADOR 3	Divulgação realizada.
META:	Promover anualmente estratégias efetivas de divulgação do trabalho do Conselho Municipal de Saúde;
Resultado 1º Quad	0
AÇÕES:	Elaborar boletim informativo sobre o trabalho do conselho e fortalecimento do SUS.
Realizadas	Ainda não realizada, iniciado o mandato em fevereiro e logo em seguida foi proibida as aglomerações devido a pandemia.
Resultado 2º Quad	0
Realizadas	Ações limitadas devido a pandemia.
Resultado 3º Quad	0
Ações realizadas:	Ações limitadas devido a pandemia, realizados pareceres quanto as deliberações do conselho.
INDICADOR 4	Proporção de Reuniões do Conselho de Saúde realizadas.

META:	Realizar mensalmente reuniões do conselho municipal de Saúde (12/ano)
Resultado 1º Quad	4 (33%)
AÇÕES:	Convocar mensalmente os integrantes do conselho para discussão da pauta para deliberações e proposições de políticas de saúde no âmbito municipal.
Realizadas	Reuniões realizadas em Janeiro – Fevereiro - Março e Abril.
Resultado 2º Quad	4 (33%)
Realizadas	Reuniões realizadas em Maio- Junho - Julho e Agosto.
Resultado 3º Quad	4 (33%)
Ações realizadas:	Reuniões realizadas em Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro.
INDICADOR	Proporção de Conferência de Saúde realizada.
META:	Realizar Conferências de Saúde (2021).
Resultado 1º Quad	- N/A
AÇÕES:	Realizar conferencia municipal para elaboração do Plano de Saúde e Etapas Municipais para elaboração de propostas a serem encaminhadas a Conferência Estadual e Nacional.
Realizadas	Meta apenas para 2021.
Resultado 2º Quad	- N/A
Realizadas	-Prevista em 2021.
Resultado 3º Quad	- N/A
Ações realizadas:	-Prevista em 2021.
INDICADOR 5	Instrumentos elaborados e submetidos ao Conselho Municipal de Saúde.
META:	Realizar 100% dos instrumentos de planejamento e submete los ao Conselho Municipal de Saúde.
Resultado 1º Quad	100%
AÇÕES:	Elaborar instrumentos de planejamento participativo e estratégico: Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG).
Realizadas	RAG 2019 enviado em março e PAS 2021 em abril de 2020.
Resultado 2º Quad	100%
Realizadas	Não houve instrumento a ser realizado no período.
Resultado 3º Quad	100%
Ações realizadas:	Não houve instrumento a ser realizado no período.
INDICADOR 6	Prestação de contas realizadas.
META:	Realizar prestação de contas quadrimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde e realizar audiências públicas.
Resultado 1º Quad	33%
Realizadas	Realizada audiência em Janeiro referente ao 3º Quadrimestre de 2019.
AÇÕES:	Elaborar o Relatório detalhado quadrimestral (fevereiro – maio - setembro) para prestação de contas, submeter ao Conselho Municipal de Saúde para aprovação; Realizar audiência pública na casa legislativa quadrimestralmente para apresentação dos relatórios quadrimestrais da saúde.
Realizadas	Janeiro (referente ao 3º quadrimestre 2019)
Resultado 2º Quad	33%

Realizadas	Realizada audiência em Maio referente ao 1º Quadrimestre de 2020.
Resultado 3º Quad	33%
Ações realizadas:	Realizada audiência em Setembro referente ao 2º Quadrimestre de 2020.
OBJETIVO 2	Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento e os processos de transparência de recursos do SUS.
INDICADOR 1	Proporção de alimentações no Banco de Preço em Saúde (BPS).
META:	Atingir inicialmente 30%
Resultado 1º Quad	0%
AÇÕES:	Alimentar sistematicamente o sistema do BPS e ir aumentando gradativamente até atingir 90% a 100% dos processos de compras alimentados no BPS.
Realizadas	No primeiro quadrimestre não foi alimentado banco de preços, pois não foi realizado nenhum processo licitatório no período.
Resultado 2º Quad	0%
Realizadas	Não houve alimentação do sistema no período.
Resultado 3º Quad	30%
Ações realizadas:	Alimentado parcialmente em dezembro 2020
DIRETRIZ	Articular a implementação de ações regionais
OBJETIVO 1	Ampliar e qualificar a articulação regional em saúde.
INDICADOR 1	Percentual de reuniões presentes de CIR e Reunião CRR Cosems/SP.
META:	Participar em 90% das reuniões programadas nas reuniões de CIR/Cosems.
Resultado 1º Quad	33%
AÇÕES:	Participar da CIR a fim de fortalecer a região de saúde de Tupã como espaço de pactuação e regulação das políticas de saúde em âmbito regional.
Realizadas	Participação nas reuniões em Janeiro – Fevereiro - Março e Abril.
Resultado 2º Quad	33%
Realizadas	Participação nas reuniões em Maio- Junho - Julho e Agosto.
Resultado 3º Quad	33%
Ações realizadas:	Participação nas reuniões em Setembro – Outubro – Novembro - Dezembro.

Análises e Considerações

No quadrimestre as ações propostas foram realizadas na sua maioria, sendo necessária a reorganização das atividades considerando o contexto epidemiológico e o que era seguro e prioritárias atender, considerando a pandemia a COVID 19, foi realizado os atendimentos eletivos de forma gradual com as medidas de biossegurança.

Em relação à COVID 19 foi atualizado o Plano Municipal de Enfrentamento ao Novo Coronavírus pelo Comitê e à medida que novas normativas eram publicadas e recursos financeiros repassados através de portarias ministeriais, através de: Reuniões com o Comitê Municipal para enfrentamento da pandemia; Orientações de profissionais de saúde da Rede Municipal. Notificação dos casos no Esus VE; Realização de notificação e monitoramento das SG pela atenção primária em saúde; Mantido os leitos clínicos e de suporte avançado para

tratamento da COVID (UTI) por 90 dias de habilitação pelo MS. Considerando a baixa taxa ocupação de destes leitos, não foi realizada a prorrogação pelo MS em dezembro, sendo desmobilizados os leitos UTI COVID no município e repactuadas nas referências para UTI COVID, conforme Plano Regional de contingência no âmbito do DRS de Marília.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Pactuação 2020	META QUAD	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL	Meta ANUAL
01 - Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 04 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	13,3	12	17	5	34	40
02 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100%	100%	100%	100%	100%	100%
03 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida, por município de residência	95,35%	100%	100%	100%	100%	95,35%
04 - Proporção de vacinas: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada para crianças menores de 2 anos de idade	100%	25%	25%	50%	50%	100%
05 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100%	100%	100%	100%	100%	100%
06 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
08 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	1	0	0	1	1	1
09 - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos segundo município de residência	0	0	0	2	2	0
10 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (*)	22,98%	21,21%	23,48%	24,24%	69%	68,94%
11 - Razão de Exames citopatológicos cervico-vaginais na faixa etária de 25 à 64 anos segundo municípios de residência	0,27	0,14	0,06	0,17	0,37	0,80
12 - Razão de Exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, segundo municípios de residência	0,23	0,14	0,07	0,19	0,39	0,70
13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	38,38%	31%	32%	34%	32%	38,38%
14 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas de 10 a 19 anos	14,81%	12,3%	10,6%	10,1%	13%	14,81%
15 - (Número) Taxa de Mortalidade Infantil	1	1	0	1	2	4
16 - Número de óbitos maternos	0	0	0	0	0	0
17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%	100%	100%
18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família - PBF (**)	80%	36%	25%	75%	30%	80%
19 - Cobertura populacional de Saúde Bucal estimada pelas equipes de Atenção Básica	96,09%	97%	100%	100%	99%	96,09%
20 - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária considerada necessária a todos os municípios no ano	100%	100%	100%	100%	100%	100%
21 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	4	N/A	N/A	N/A	0	12
22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	2	1	2	0	3	6

23 - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Ind. Educação Permanente em Saúde - Proporção de ações de EPS Realizadas	4	3	10,5	27	40,5	12

(*) O IAL disponibiliza quantitativo inferior ao preconizado pelo MS.

(**) Indicadores 12 e 13 -Dados preliminares de setembro a novembro.

(***) Análise da Vigência do PBF é por semestre, obtendo 84% na 1ª Vigência e 75,41 % na 2ª vigência.

Fonte: Divisão de Monitoramento/SMS

Indicadores do PQAVS 2020	METAS QUAD	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL	METAS ANUAIS
01 - Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em até 60 dias até o final do mês de ocorrência	90%	100%	100%	100%	100%	90%
02 - Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em até 60 dias até o final do mês de ocorrência	90%	100%	100%	100%	100%	90%
03 - Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência	100%	100%	100%	100%	100%	100%
04 - Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade com coberturas vacinais preconizadas	100%	25%	25%	50%	50%	100%
05 - Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	25%	31%	34%	35%	100,00%	75%
06 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80%	100%	100%	100%	100%	80%
08 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	2	1	1	1	3	6
09 - Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	82%	N/A	N/A	N/A	N/A	82%
10 - Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	70%	100%	N/A	N/A	100%	70%
11 - Número de testes de sífilis por gestante	100%	102%	170%	228%	100%	100%
12 - Número de testes de HIV realizado	100%	63%	96%	119%	93%	100%
13 - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%	100%	100%	100%
14 - Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100%	100%	100%	100%	100%	100%

INDICADORES CEO				
Indicadores	Metas	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
1. Procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais no mês	80	238	122	189
1.1 Procedimentos restauradores realizados em pessoas com necessidades especiais no mês	40	6	1	9
1.2 Proporção de exodontias em relação aos procedimentos clínicos odontológicos individuais em pessoas com necessidades especiais	4%	0,4%	3%	2,5%
2. Procedimentos de periodontia no mês	60	75	117	146
3. Procedimento de endodontia no mês	35	20	30	36
3.1 Procedimentos de endodontia em dentes permanentes com 3 ou mais raízes no mês	7	4	11	13
4. Procedimentos de cirurgia oral no mês	80	58	113	78
5. Protesista	1	35	93	22
6. Prótese	35	20	38	19
6.1 Prótese Total	30	20	38	19
6.2 Prótese Parcial	5	0	0	0
6.3 Prótese Coronária	2	0	0	0

Fonte: Monitoramento/SMS

Análises e Considerações

Estes indicadores pactuados são monitorados quadrimestralmente, com a finalidade de acompanhar as ações programadas e os resultados obtidos, visando reprogramar as ações se necessário a fim de cumprir as metas pactuados para o ano. Ressaltando que neste quadrimestre os atendimentos eletivos foram retornando, no entanto devido ao distanciamento e diminuição de aglomerações, muitos usuários não foram aos serviços de saúde. Chamou atenção neste quadrimestre a notificação de 01 caso de sífilis congênita e 02 de AIDS em menores de 5 anos a serem investigados pelas unidades básicas e vigilância em saúde, pois foram notificados em outro município. Ainda assim no geral o município obteve bons resultados dos demais indicadores, conforme demonstrado no quadro acima.

9. Execução Orçamentária e Financeira 2020 (Fonte SIOPS)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.340.895,52	3.964.040,94	470.214,19	0,00	0,00	0,00	0,00	9.775.150,65
	Capital	0,00	379.171,63	257.390,11	286.035,89	0,00	0,00	0,00	0,00	922.597,63
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.499.021,99	2.500.015,25	3.133,10	0,00	0,00	0,00	0,00	9.002.170,34
	Capital	0,00	562.266,59	107.270,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669.537,54
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	101.001,59	236.753,76	33.908,40	0,00	0,00	0,00	0,00	371.663,75
	Capital	0,00	0,00	45.119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.119,30
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	239.087,33	32.898,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271.985,54
	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	406.872,88	223.183,19	2.249,20	0,00	0,00	0,00	0,00	632.305,27
	Capital	0,00	3.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,00
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	7.249,79	1.459.551,52	3.253.565,23	291.470,22	0,00	0,00	0,00	0,00	5.011.836,76
	Capital	0,00	318.775,84	0,00	88.000,00	0,00	0,00	0,00	184.552,22	591.328,06
TOTAL		7.249,79	15.310.264,89	10.620.236,94	1.175.011,00	0,00	0,00	0,00	184.552,22	27.297.314,84
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde										

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

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,90 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	84,57 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,81 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,16 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	62,42 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.352,15
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,43 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,59 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,97 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,40 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,22 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	41,65 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,92 %

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

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	6.928.800,00	6.928.800,00	5.845.701,10	84,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.069.000,00	3.069.000,00	1.992.417,06	64,92
IPTU	2.600.000,00	2.600.000,00	1.596.544,65	61,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	469.000,00	469.000,00	395.872,41	84,41
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	901.800,00	901.800,00	790.818,04	87,69
ITBI	900.000,00	900.000,00	790.818,04	87,87
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.248.000,00	2.248.000,00	2.193.743,58	97,59
ISS	2.200.000,00	2.200.000,00	2.122.533,74	96,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	48.000,00	48.000,00	71.209,84	148,35
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	710.000,00	710.000,00	868.722,42	122,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	57.602.500,00	57.602.500,00	47.011.972,39	81,61
Cota-Parte FPM	20.672.500,00	20.672.500,00	15.875.254,38	76,79
Cota-Parte ITR	50.000,00	50.000,00	52.971,25	105,94
Cota-Parte do IPVA	5.350.000,00	5.350.000,00	4.308.676,90	80,54
Cota-Parte do ICMS	31.200.000,00	31.200.000,00	26.570.869,45	85,16
Cota-Parte do IPI - Exportação	210.000,00	210.000,00	204.200,41	97,24
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	64.531.300,00	64.531.300,00	52.857.673,49	81,91

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	15.816.152,22	15.310.264,89	15.021.659,53
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	794.492,69	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	15.816.152,22	15.310.264,89	15.021.659,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	7.928.651,02		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.887.501,20	7.381.613,87	7.093.008,51
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	29,92	28,96	28,41

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	7.928.651,02	15.816.152,22	7.887.501,20	794.492,69	794.492,69	0,00	0,00	794.492,69	0,00	8.681.993,89
Empenhos de 2019	8.075.955,05	14.065.560,22	5.989.605,17	257.716,80	0,00	0,00	257.716,80	0,00	0,00	5.989.605,17
Empenhos de 2018	7.166.350,51	10.619.524,80	3.453.174,29	129.444,99	0,00	0,00	128.037,99	0,00	1.407,00	3.451.767,29
Empenhos de 2017	5.186.160,18	9.992.043,40	4.805.883,22	152.539,85	0,00	0,00	152.476,70	0,00	63,15	4.805.820,07
Empenhos de 2016	5.100.085,93	9.519.770,26	4.419.684,33	1.790,95	0,00	0,00	1.790,95	0,00	0,00	4.419.684,33
Empenhos de 2015	5.750.418,90	9.054.024,73	3.303.605,83	7.475,10	20.593,35	0,00	7.475,10	0,00	0,00	3.324.199,18
Empenhos de 2014	5.310.108,04	8.870.966,25	3.560.858,21	55.102,54	55.102,54	0,00	55.102,54	0,00	0,00	3.615.960,75
Empenhos de 2013	4.967.059,61	8.544.215,27	3.577.155,66	194.683,62	101.860,50	0,00	101.785,50	92.823,12	75,00	3.678.941,16

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	7.931.100,00	7.931.100,00	12.317.791,32	155,31
Provenientes da União	7.297.600,00	7.297.600,00	11.121.965,69	152,41
Provenientes dos Estados	633.500,00	633.500,00	1.195.825,63	188,76
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	10.000,00	10.000,00	6.608,40	66,08
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	7.941.100,00	7.941.100,00	12.324.399,72	155,20

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	3.882.000,00	6.586.946,49	5.194.658,50	78,86	4.977.681,13	75,57	4.966.984,54	75,41	216.977,37
Despesas Correntes	3.326.000,00	5.659.946,49	4.439.909,38	78,44	4.434.255,13	78,34	4.423.558,54	78,16	5.654,25
Despesas de Capital	556.000,00	927.000,00	754.749,12	81,42	543.426,00	58,62	543.426,00	58,62	211.323,12
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	3.182.000,00	4.833.431,60	2.917.899,79	60,37	2.610.419,30	54,01	2.610.419,30	54,01	307.480,49
Despesas Correntes	2.732.000,00	3.355.457,39	2.602.613,84	77,56	2.503.148,35	74,60	2.503.148,35	74,60	99.485,49
Despesas de Capital	450.000,00	1.477.974,21	315.285,95	21,33	107.270,95	7,26	107.270,95	7,26	208.015,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	183.000,00	357.781,44	316.241,46	88,39	315.781,46	88,26	315.781,46	88,26	460,00
Despesas Correntes	183.000,00	312.127,21	270.662,16	86,72	270.662,16	86,72	270.662,16	86,72	0,00
Despesas de Capital	0,00	45.654,23	45.579,30	99,84	45.119,30	98,83	45.119,30	98,83	460,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	230.600,00	297.166,73	225.432,39	75,86	225.432,39	75,86	225.432,39	75,86	0,00
Despesas Correntes	230.600,00	297.166,73	225.432,39	75,86	225.432,39	75,86	225.432,39	75,86	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	7.250,00	4.029.988,58	3.828.357,46	95,00	3.824.837,46	94,91	3.822.543,06	94,85	3.520,00
Despesas Correntes	7.250,00	3.743.728,58	3.554.405,24	94,94	3.552.285,24	94,89	3.549.990,84	94,83	2.120,00
Despesas de Capital	0,00	286.260,00	273.952,22	95,70	272.552,22	95,21	272.552,22	95,21	1.400,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	7.502.350,00	16.143.107,04	12.515.487,81	77,53	11.987.049,95	74,25	11.974.058,96	74,17	528.437,86

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	10.310.000,00	13.526.838,50	10.947.354,69	80,93	10.697.748,28	79,09	10.521.258,09	77,78	249.608,41
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	12.021.000,00	13.086.039,59	10.445.115,57	79,94	9.671.707,88	74,02	9.583.655,57	73,35	773.407,69
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	353.000,00	487.781,44	417.243,05	85,54	416.783,05	85,44	416.783,05	85,44	460,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	405.500,00	352.802,20	271.985,54	77,09	271.985,54	77,09	270.305,66	76,62	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	971.200,00	900.756,73	635.925,27	70,60	635.925,27	70,60	626.745,09	69,58	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	1.808.260,00	6.023.988,58	5.614.015,91	93,19	5.603.164,82	93,01	5.578.971,03	92,58	10.851,09
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	25.868.950,00	34.358.207,04	28.331.640,03	82,46	27.297.314,84	79,45	26.995.718,49	78,57	1.034.325,19
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	7.495.100,00	16.135.857,04	12.508.238,02	77,52	11.979.800,16	74,24	11.968.809,17	74,16	528.437,86
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	18.373.850,00	18.222.350,00	15.823.402,01	86,84	15.317.514,68	84,06	15.026.909,32	82,48	505.887,33

FONTE: SIOPS, São Paulo 03/02/21 08:37:57

Análises e Considerações

No primeiro quadro a execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa, chama atenção o total de outras subfunções, provavelmente devido aos recursos extraordinários repassados pelo ente federal, estadual e ou doações. Também em relação à despesa de capital da atenção básica e média complexidade, o município realizou processos licitatórios para aquisição veículos e equipamentos, na sua maioria oriunda de emendas parlamentares. Em outras subfunções a aquisição de equipamentos/materiais permanentes relacionadas a adequação de serviços e desenvolvimento de ações voltadas ao enfrentamento da COVID 19.

Indicadores financeiros houve aumento da despesa com saúde por habitante considerando as ações relacionadas ao investimento das ações de combate a pandemia do novo coronavírus, ficando no 6º bimestre em R\$ 1.352,15 por habitante.

Em relação às receitas nota-se que o município depende das receitas oriundas de outras esferas de governo, sendo 84,57 % a participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município. As transferências do SUS da União e Estado representam ainda um importante incentivo de financiamento do SUS no município.

O município vem aplicando % muito acima do que determina LC 141/12, aplicando 29,92% da receita própria do município até o 6º bimestre, refletindo na necessidade de ajustes dos repasses do governo federal e estadual, habilitada a Rede de Saúde Mental do município, Leitos de UTI COVID por 90 dias (competências setembro, outubro e novembro), devido a baixa taxa de ocupação em novembro não foi solicitada a prorrogação e realizada a desmobilização dos leitos a partir de dezembro, no entanto ainda falta abertura do sistema para solicitação de habilitação do governo federal para o custeio de 02 academias de saúde.

Foi um ano muito difícil, com a pandemia atravessando todo e qualquer planejamento de ações, recursos extraordinários importantes, mas com repasses tardios frente à necessidade de organização da rede assistencial de saúde, com recursos sendo repassados ao final de dezembro para enfrentamento da pandemia e preços de mercado elevados e ainda com risco de falta de EPIs e outros insumos.

DESPESAS COM FINALIDADE COVID

Disponível no site: <https://www.bastos.sp.gov.br/transparencia/>

Buscar informações COVID-19

10. Auditorias

AUDITORIA N.º 03/2020

Finalidade: Comissão de Revisão de Óbitos.

Unidade Auditada: Associação Beneficente de Bastos

Demandante: Comissão de Monitoramento e Avaliação 3º Setor.

Recomendações: A Comissão de Monitoramento deverá Comissão de Monitoramento monitorar o período de revisão de óbitos de tal forma que a cada ano, a instituição apresente o perfil dos óbitos anualmente, conforme Resolução CFM Nº 2171/2017. A revisão dos óbitos

deverá ser feita mensalmente e extraordinariamente quando necessário. Atentar as causas mal definidas não é só o CID R 99, e sim todos aqueles que são códigos que não nos permitem realizar políticas públicas, por não estar especificado, verificar os CIDs informados como causa básica diverge do sistema de decodificação de óbitos. Formalizar a Comissão de Revisão de óbitos contendo a composição, designação, tempo de mandato, objeto da análise e outros conforme a Resolução do CFM determina, devendo estas análises ser encaminhadas ao diretor técnico para as providências necessárias.

Encaminhamento: Acompanhamento quanto à implementação das recomendações sugeridas neste relatório;

Encaminhamento das recomendações ao presidente da instituição a fim de tomar ciência e as medidas corretivas necessárias, ressaltando a importância da entidade na assistência complementar ao SUS municipal.

Análises e Considerações

A presente auditoria objetivou-se analisar a revisão dos óbitos realizada pela comissão com vista a qualificar as informações dos óbitos ocorridos objetivando estabelecer políticas públicas voltadas para as causas que culminaram em óbitos que poderiam ter sido evitados.

11. Análises e Considerações Gerais

Segundo GLERIANO, Josué Souza et al(2020)¹, pode-se estimar que nenhum país passará imune aos efeitos da pandemia, seja em proporções maiores seja menores, percebendo-se desequilíbrio em diversos setores, com impacto em pilares da sociedade, como saúde, economia e educação.

No Brasil, a crise da pandemia por coronavírus expôs dificuldades de coordenação entre os entes federativos, reforçando a necessidade de incluir debates sobre as relações decisórias no aparato político administrativo por meio da coordenação e da territorialidade.

A COVID-19 é um desafio sem precedentes para sistemas de saúde do mundo todo e, no sistema de saúde público brasileiro, considerando as peculiaridades dos entes federativos, é necessário reconhecer avanços, retrocessos e limitações na gestão, assim como a existência de aspectos crônicos que desafiam a coordenação em saúde num período que já soma mais de 30 anos de SUS.

Recomenda-se à gestão em saúde, ao efetivar a coordenação, revistar a territorialidade, o planejamento e o processo de trabalho como elementos constituintes da vigilância em saúde pública, conceitualmente construída, que perpassa não apenas a garantia do acesso à

assistência à saúde ou a organização da oferta, mas também o espaço de mudança do modelo de atenção.

As ações e serviços de saúde foram realizados atender as necessidades decorrentes da pandemia e das demais necessidades de saúde. Importante destacar o trabalho da gestão, das equipes, das demais secretárias do município que apoiaram as ações intersetoriais e a parceria com o conselho municipal de saúde.

¹ GLERIANO, Josué Souza et al. Reflexões sobre a gestão do Sistema Único de Saúde para a coordenação no enfrentamento da COVID-19. *Esc. Anna Nery* [online]. 2020, vol.24, n.spe [cited 2021-02-18], e20200188. Available from: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452020000500502&lng=en&nrm=iso>. Epub Sep 14, 2020. ISSN 2177-9465. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2020-0188>.

APÊNDICE I

CONVÊNIOS ESTADUAIS 2019/2020

▪ Convênio nº 7283/2019 – R\$ 100.000,00 – INVESTIMENTO: AMBULÂNCIA – PAGO EM 28/02/2020. Realizado Processo Licitatório.

▪ Resolução SS - 41 de 27/03/2020- R\$ 83.816,00 – CUSTEIO: Ações e Serviços de enfrentamento do Coronavírus.

Beneficiário	Programa	Natureza	Convênio	Pago	Resolução
FUNDO - BASTOS	Emendas	Custeio	150.000,00	150.000,00	Resolução SS-55, de 23/04/20
FUNDO - BASTOS	Emendas	Investimento - veículo	180.000,00	180.000,00	Resolução SS-55, de 23/04/20
FUNDO - BASTOS	Emendas	Investimento ambulância	100.000,00	100.000,00	Resolução SS-69, de 12/05/20
FUNDO - BASTOS	Demandas Parlamentares	Custeio	100.000,00	100.000,00	Resolução SS-86, de 12/06/20
FUNDO - BASTOS	Demandas Parlamentares	Custeio	50.000,00	50.000,00	Resolução SS-86, de 12/06/20
FUNDO - BASTOS	Demandas Parlamentares	Investimento - veículo	50.000,00	50.000,00	Resolução SS-86, de 12/06/20
FUNDO - BASTOS	Demandas Parlamentares	Custeio	50.000,00	50.000,00	Resolução SS-94, de 26/06/20
FUNDO - BASTOS	Demandas Parlamentares	Investimento - veículo	50.000,00	50.000,00	Resolução SS-105, de 15/07/20
TOTAL			730.000,00	730.000,00	

APÊNDICE II
PROPOSTAS FEDERAIS 2020

NUMERO PROPOSTA	TIPO	VALOR PROPOSTA	DATA PAGAMENTO	PARLAMENTAR
36000.303956/2020-00	INCREMENTO MAC	230.000,00	08/04/2020	RICARDO IZAR
36000.303977/2020-00	INCREMENTO MAC	40.454,00	30/04/2020	CELSO RUSSOMANO
36000.304015/2020-00	INCREMENTO PAB	100.000,00	09/04/2020	CEZINHA DE MADUREIRA
36000.304015/2020-00	INCREMENTO PAB	150.000,00	09/04/2020	GUIGA PEIXOTO
11892.520000/1200-01	EQUIPAMENTO (2 VEICULOS)	100.000,00	29/06/2020	CELSO RUSSOMANO

APÊNDICE III

RECURSOS FEDERAIS CORONAVIRUS REPASSADOS AO FMS

Município / UF: BASTOS/SP		2020			
Bloco	Ação Detalhada	Data OB	Valor Total	Nº Portaria	Custeio das Ações
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	30/03/2020	41.908,00	PT 480	Custeio das ações de saúde relacionadas ao enfrentamento da circulação do "COVID-19.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	09/04/2020	147.444,51	PT 774	Custeio das ações de saúde ao enfrentamento da "COVID-19 abrangendo atenção primária, especializada, vigilância em saúde, assistência farmacêutica e outras que se fizerem necessárias.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	25/05/2020	88.512,36	PT 1393	Auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 5 de maio de 2020

Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	03/06/2020	343.171,49	PT 1448	2 Parcela Auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 5 de maio de 2020
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	05/08/2020	47.908,00	PT 1857	Alterada pela PT 2.027, de 07/082020-ações de promoção da saúde e prevenção à COVID-19, e as diretrizes do PSE (creches, pré-escolas, ensino fundamental, ensino médio e educação de jovens e adultos, independente de serem aderidos ao PSE). O monitoramento das ações será no (SISAB) através do registrado na Ficha de Atividade Coletiva do e-SUS AB em Práticas de Saúde: Outro procedimento coletivo - Código SIGTAP com o código "Ações de prevenção à Covid-19 nas escolas", enquanto permanecer a vigência da Emergência Publica.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	14/07/2020 - 10/08/2020 -14/08/2020 - 21/08/2020	2.150.630,00	PT 1666	Custeio das ações e serviços de saúde para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID 19, podendo abranger a atenção primária e especializada, a vigilância em saúde, a assistência farmacêutica, a aquisição de suprimentos, insumos e produtos hospitalares, o custeio do procedimento de Tratamento de Infecção pelo novo coronavírus - COVID 19, previsto na Portaria nº 245/SAES/MS, de 24 de março de 2020, bem como a definição de protocolos assistenciais específicos para o enfrentamento à pandemia do coronavírus.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	21/09/2020 29/09/2020 18/11/2020 07/12/2020 22/12/2020	300.000,00	PT 1797	Incentivo de custeio referente aos Centros de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19. Registrar atendimentos no SISAB.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS 775,00 16.800,00 14.560,00	24/09/2020 29/09/2020	31.360,00	PT 2222	Ações Estratégicas de Apoio à Gestaçao, Pré-Natal e Puerpério (Atentar as ações descritas nos Art.2,3 e 4º da PT). O incentivo financeiro de que trata o inciso III será monitorado por meio do preenchimento de formulário a ser disponibilizado no endereço eletrônico do e-Gestor AB.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS	24/09/2020	43.160,00	PT 2405	Custeio para o fortalecimento das equipes e serviços da APS no cuidado às populações específicas (Atentar as ações descritas nos

					art. 2º,3º e 4º)
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	24/09/2020	36.000,00	PT 2358	Custeio para a execução de ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de Covid-19 (Atentar as ações descritas nos art. 2º,3º , 4º e 5º). O profissional de saúde deve registrar as ações de rastreamento e monitoramento de contatos no sistema de informação do e-SUS Notifica , observado o disposto no parágrafo único do art. 3º.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)	25/09/2020	720.000,00	PT 2465	Habilita leitos de UTI pelo período excepcional de 90 (noventa) dias, podendo ser prorrogados a cada 30 (trinta) dias, a depender da situação de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da COVID-19, mediante solicitação no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) pelos gestores do SUS.
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SCTIE	30/09/2020	64.116,18	PT 2516	Custeio para financiar a aquisição de medicamentos do Componente Básico da assistência Farmacêutica (Anexo I da Rename), utilizados no âmbito da saúde mental .
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS	23/11/2020	9.655,00	PT 3008	Custeio para apoiar a reorganização e adequação dos ambientes voltados à assistência odontológica na APS e na Atenção Especializada , para viabilização do acesso e resolução das demandas de saúde bucal em condições adequadas para a mitigação dos riscos(SB na APS).
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS	23/11/2020	30.875,00	PT 2994	Incentivo financeiro federal para atenção às pessoas com obesidade, diabetes mellitus ou hipertensão arterial sistêmica no âmbito da Atenção Primária à Saúde.(Atentar ao parágrafo 3º e 5º - atendimentos individuais para as condições avaliadas de obesidade, diabetes mellitus e hipertensão arterial sistêmica registrado no (SISAB).
Manutenção das Ações(CUSTEIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS	23/12/2020	5.793,00	PT 3008	Custeio para apoiar a reorganização e adequação dos ambientes voltados à assistência odontológica na APS e na Atenção Especializada , para viabilização do acesso e resolução das demandas de saúde bucal em condições adequadas para a mitigação dos riscos(CEO).

Estruturação da Rede de Serviços de Saúde (INVESTIMENTO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS (CEO)	21/12/2020	23.882,00	PT 3389	Incentivo financeiro de capital para estruturação e adequação dos ambientes de assistência odontológica na Atenção Primária à Saúde e na Atenção Especializada - Aquisição Equipamentos (CEO).
Estruturação da Rede de Serviços de Saúde (INVESTIMENTO)	CORONAVÍRUS (COVID-19)-SAPS (SB)	22/12/2020	17.375,00	PT 3389	Incentivo financeiro de capital para estruturação e adequação dos ambientes de assistência odontológica na Atenção Primária à Saúde e na Atenção Especializada - Aquisição Equipamentos (SB na APS).
Total			3.480.754,18		