

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE AMERICANA – SÃO PAULO

Relatório Anual de Gestão

2023

AMERICANA

2023

1. Sumário

1.	Sumário.....	2
1.	Identificação	3
1.1.	Informações Territoriais	3
1.2.	Secretaria de Saúde.....	3
1.3.	Informações da Gestão.....	3
1.4.	Fundo de Saúde.....	3
1.5.	Plano de Saúde.....	4
1.6.	Conselho de Saúde.....	4
1.7.	Casa Legislativa.....	4
2.	Introdução	5
3.	Dados Demográficos e de Morbimortalidade	7
3.1.	População estimada por sexo e faixa etária	7
3.2.	Principais causas de internação	9
3.3.	Mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência	9
3.4.	Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.	11
4.	Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	14
4.1.	Por tipo de gestão	14
4.2.	Natureza Jurídica (Gerência)	14
5.	Dados da Produção de Serviços no SUS	17
	Produção de Atenção.....	17
5.1.	Atenção Básica, Urgência e Emergência.....	17
5.2.	Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	17
5.3.	Produção de Atenção Ambulatorial Especializada por Grupo de Procedimentos	17
5.1.	Produção Hospitalar - Ambulatorial por Grupo de Procedimentos	18
5.2.	Produção Hospitalar - Internação por Grupo de Procedimentos.....	19
6.	Indicadores de Pactuação Interfederativa	21
7.	Programação Anual de Saúde – PAS	23
7.1.	Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	23
8.	Execução Orçamentária e Financeira	45
8.1.	Indicadores financeiros	53
9.	Auditorias	55
10.	Análises e Considerações Gerais.....	78
11.	Recomendações para o Próximo Exercício	80

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Estado	São Paulo
Município	Americana
População	238.829 (SEADE)

Fonte: IBGE Cidades

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde - AMERICANA
CNPJ	13.868.995/0001-59
Endereço	AVENIDA BANDEIRANTES, 2390, CEP 13.478-700
E-mail	saude@americana.sp.gov.br
Telefone	(19) 3471-9350

Fonte: Secretaria de Saúde de Americana

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO ANTONIO SARDELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DR. DANILO CARVALHO OLIVEIRA
Data da Posse	01/01/2021
E-mail secretário(a)	gabiente@saudeamericana.com.br
Telefone secretário(a)	(19) 3471-9351
Secretário de Saúde Referente ao Ano do	DR. DANILO CARVALHO OLIVEIRA
Data da Posse	01/01/2021

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	Lei – 2523
Data de criação	02/08/1991

CNPJ	13.868.995/0001-59 - Fundo de Saúde
O Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde	SIM
Nome do Gestor do Fundo	DR. DANILO CARVALHO OLIVEIRA

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022 a 2025
Status do Plano	Aprovado – Conselho de Saúde em 14/12/2022

1.6. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei 2524 02/08/1991	
Endereço	Rua Anhaguera,80 – Centro - CEP: 13466060	
E-mail	comsaude@saudeamericana.com.br	
Telefone	(19) 3462-5456	
Nome do Presidente	José Francisco Lembro	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	11
	Governo	3
	Trabalhadores	5
	Prestadores	3

Ano de referência: 2021

1.7. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de entrega do Relatório

29 / 05 / 2023

2º RDQA

Data de entrega do Relatório

22 / 09 / 2023

3º RDQA

Data de entrega do Relatório

29 / 02 / 2024

2. Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Americana, pautada nas diretrizes do SUS e habilitada em Gestão Plena do Sistema desde 1990, apresenta o Relatório de Gestão referente ao exercício de 2023. Este documento foi elaborado com base na Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, e os dados necessários foram levantados pela Subsecretaria de Planejamento, com apoio dos setores da Secretaria de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

O ano de 2022 foi marcado pela diminuição dos casos de COVID-19 e pela abertura progressiva dos serviços eletivos. Nesse período, deu-se andamento ao planejamento de 2022 a 2025, iniciando com a adesão ao consórcio municipal CISMETRO em novembro de 2021, o que permitiu a ampliação de serviços na média complexidade e auxiliou na recomposição da equipe na atenção primária e outros serviços de saúde do município. Além disso, foi concluído o processo de compartilhamento da gestão do Hospital Municipal, após estudos, avaliações e visitas a municípios da região para discussão sobre os modelos de gestão adotados.

Em 2023, a Secretaria Municipal de Saúde deu continuidade aos avanços iniciados no ano anterior, enfrentando novos desafios e consolidando as mudanças implementadas. A conclusão do processo de transição de gestão compartilhada do Hospital Municipal representou um novo desafio, exigindo acompanhamento e monitoramento constantes.

A implantação do E-SUS PEC em 100% da rede de Atenção Primária, auxiliada pelo investimento em equipamentos de informática, foi um marco importante em 2023, aprimorando a coleta e o gerenciamento de dados em saúde. Além disso, foram realizadas manutenções prediais em diversas unidades de saúde e a reforma da UBS 09 Cariobinha, dando continuidade ao processo de melhoria da infraestrutura iniciado em 2022, porém com vários desafios nessa área a frente ainda.

A reabertura da UPA Cilos foi um grande ganho para o município, após anos de interrupção, sendo possível através do Contrato de Gestão com a Santa Casa de Misericórdia Chavantes. Essa medida ampliou o acesso da população aos serviços de urgência e emergência, complementando a rede de atenção à saúde do município.

A transição da gestão do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldo e da UNACON Americana, realizada em parceria com a Santa Casa, resultou na consolidação da gestão e na ampliação da força de trabalho na rede de saúde do município em 2023. Esse processo, iniciado no final de 2022, trouxe melhorias significativas na prestação de serviços hospitalares e no atendimento oncológico, bem como ganhos em toda a rede de saúde.

A realização do concurso público e o início da convocação dos trabalhadores foram passos importantes em 2023, dando continuidade ao processo de recomposição da força de trabalho iniciado no ano anterior. Apesar da não adesão de alguns especialistas, a ampliação da parceria com o consórcio municipal CISMETRO auxiliou na expansão da atenção de média complexidade e na Atenção Primária.

A gestão compartilhada, iniciada em 2022, apresentou desafios iniciais em 2023, mas fechou o ano de forma positiva, com a superação de reclamações, ampliação dos procedimentos cirúrgicos realizados e cumprimento das metas estabelecidas. Esse modelo de gestão, implementado após estudos e avaliações, demonstrou ser uma estratégia eficaz para a melhoria dos serviços de saúde no município.

A Atenção Primária alcançou a habilitação de todas as equipes de ESF e EAP solicitadas, fechando o ano de 2023 com uma cobertura de 53%, um avanço significativo em relação aos 34% alcançados no final de 2022. Além disso, a implantação do prontuário eletrônico em toda a rede,

iniciada no ano anterior, foi concluída em 2023, aprimorando a qualidade e a eficiência dos registros em saúde.

Os serviços de CAPS passaram por uma revisão de seus processos de trabalho em 2023, dando continuidade ao processo iniciado em 2022. Essa revisão resultou na ampliação de grupos e atendimentos, conforme previsto para o ano. A habilitação do CAPS Álcool e outras drogas ainda é um desafio devido ao seu prédio atual e estamos tentando viabilizar sua nova sede, e a ampliação do CAPS Adulto de CAPS I para CAPS II, planejadas em 2022, foi solicitado em 2023, visando aprimorar a atenção à saúde mental no município.

A Residência Terapêutica, cuja implantação foi planejada em 2022, foi efetivamente estabelecida em 2023, recebendo seus pacientes. No entanto, ainda não funciona em plena capacidade, e a Secretaria decidiu trocar a empresa responsável devido a dificuldades nas prestações de contas e experiência no processo.

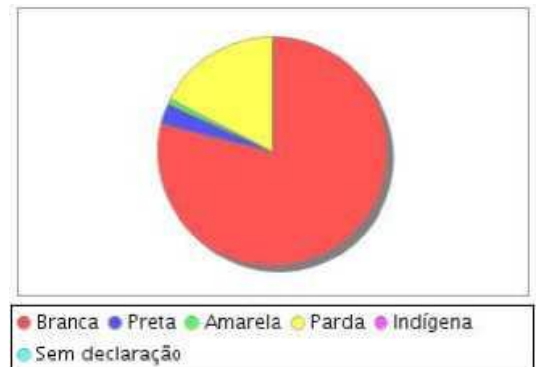
A elaboração do Relatório Anual de Gestão reafirma o compromisso da Secretaria Municipal de Saúde com os usuários do SUS e serve como instrumento de apoio à gestão, qualificando o planejamento e facilitando o monitoramento e avaliação das metas e ações programadas. A sistematização das ações e resultados dos serviços de saúde fortalece as intervenções necessárias para a melhoria do processo de trabalho e das metas programadas, dando continuidade ao processo iniciado nos anos anteriores.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

População SEADE (ano 2012)	Qte	%
Total	238.829	100,00%

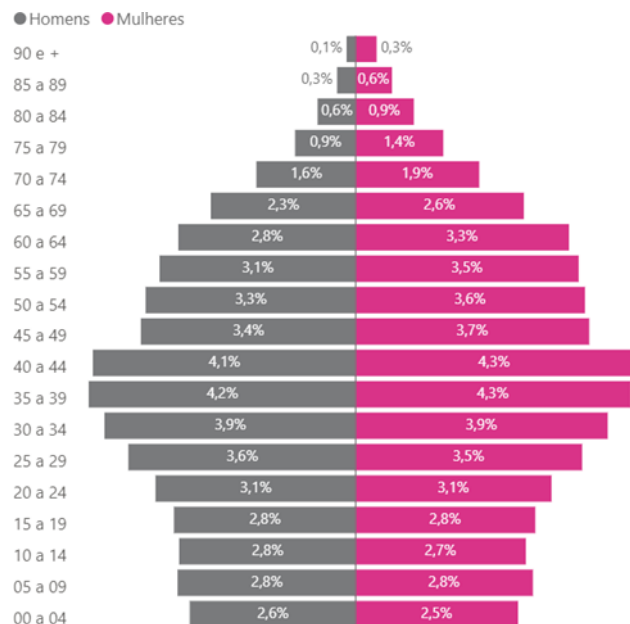
População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	166.09	80,96%
Preta	6.166	2,64%
Amarela	1.596	0,68%
Parda	36.570	15,64%
Indígena	173	0,07%
Sem declaração	35	0,01%



Período: 2022

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
De 0 a 4 anos	6.204	6.068	12.272
De 5 a 9 anos	7.128	7.105	14.233
De 10 a 14 anos	8.613	8.137	16.750
De 15 a 19 anos	9.383	9.136	18.519
De 20 a 24 anos	10.734	10.194	20.928
De 25 a 29 anos	10.989	10.808	21.797
De 30 a 34 anos	9.971	10.446	20.417
De 35 a 39 anos	9.331	9.560	18.891
De 40 a 44 anos	9.231	9.758	18.989
De 45 a 49 anos	8.972	9.506	18.478
De 50 a 54 anos	7.980	8.512	16.492
De 55 a 59 anos	6.279	6.732	13.011
De 60 a 64 anos	4.724	5.233	9.957
De 65 a 69 anos	3.205	3.952	7.157
De 70 a 74 anos	2.531	3.344	5.875
De 75 a 79 anos	1.785	2.475	4.260
De 80 anos ou mais	1.975	3.104	5.079
Total	119.695	124.675	244.370

Fonte: SEADE (2013)



De acordo com os dados disponibilizados pela Fundação SEADE, a população estimada de Americana em 2023 é de 238.928 habitantes. A tabela apresentada mostra a distribuição da população por faixa etária e sexo, totalizando 244.370 habitantes, o que indica uma pequena divergência em relação à estimativa da SEADE.

Observa-se que a faixa etária populacional mais densa é dos 20 aos 59 anos de idade, tanto para o sexo masculino quanto para o sexo feminino. Pode-se notar também que o crescimento populacional de Americana acompanha o fenômeno mundial demográfico que é caracterizado pelo aumento na expectativa de vida e a queda de fecundidade. Já é possível visualizar o início dessa mudança na pirâmide etária. Esta mudança populacional traz novos desafios no âmbito de políticas

públicas de saúde que precisam ser reinventadas para possibilitar uma boa qualidade de vida aos idosos.

Alguns índices também contribuem para entender os aspectos demográficos, como é o caso do índice de envelhecimento. O índice de envelhecimento é a relação existente entre os idosos e a população jovem. É habitualmente expresso em número de residentes com 60 ou mais anos por 100 residentes com menos de 15 anos.

Segundo o estatuto do idoso e site do IBGE (2010), no Brasil é considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais. Este índice contribui para a avaliação de tendências da dinâmica demográfica, cujo valor elevado indica que a população encontra-se em estágio avançado de transição demográfica.

Em 2022 havia em Americana 72,62 idosos para cada grupo de 100 menores de 15 anos. O índice estadual foi de 72,47, indicando que o município ultrapassou essas referências. No ano de 2000 esse índice foi de 43,09, o que demonstra um crescimento considerado acentuado do indicador.

Estes dados apontam para um declínio nas taxas de fecundidade e um aumento na expectativa de vida, dados diretamente ligados a políticas públicas exitosas no âmbito da vacinação e de redução de mortalidade. Outro aspecto a ser considerado é a possível migração de jovens para outras cidades.

O nível de fecundidade, que é uma estimativa do número médio de filhos que uma mulher teria até o fim de seu período reprodutivo, é um dos fatores que contribuem para a transição demográfica. Para a interpretação destes dados é importante ressaltar que a taxa considerada de reposição da população é de 2.1 filhos por mulher. No município esta taxa era de 2,05 em 1991 e já mostra uma queda considerável no ano de 2010, com 1,34, o que acompanha a tendência nacional (1,89). A relação entre o número de nascidos vivos ocorridos em Americana e região e a população feminina em idade fértil (15 a 49 anos) residente na mesma unidade atualmente é de 46,46, abaixo da região.

Junto com o baixo nível de fecundidade, cresce a esperança de vida ao nascer, passando de 73,87 em 2000 para 77,55 em 2010, superando os índices nacional e estadual de 73,94 e 75,69, respectivamente (Fonte: IBGE).

Segundo os dados da SEADE, a idade média da população de Americana em 2023 é de 39 a 40 anos, e a densidade populacional é de 1.783,5 habitantes por km².

Infelizmente, devido à não conclusão do censo demográfico em 2022, não foi possível realizar um acompanhamento e uma avaliação mais fidedigna da evolução da população do município. Essas informações seriam essenciais para o planejamento e a implementação de políticas públicas adequadas às necessidades da população local.

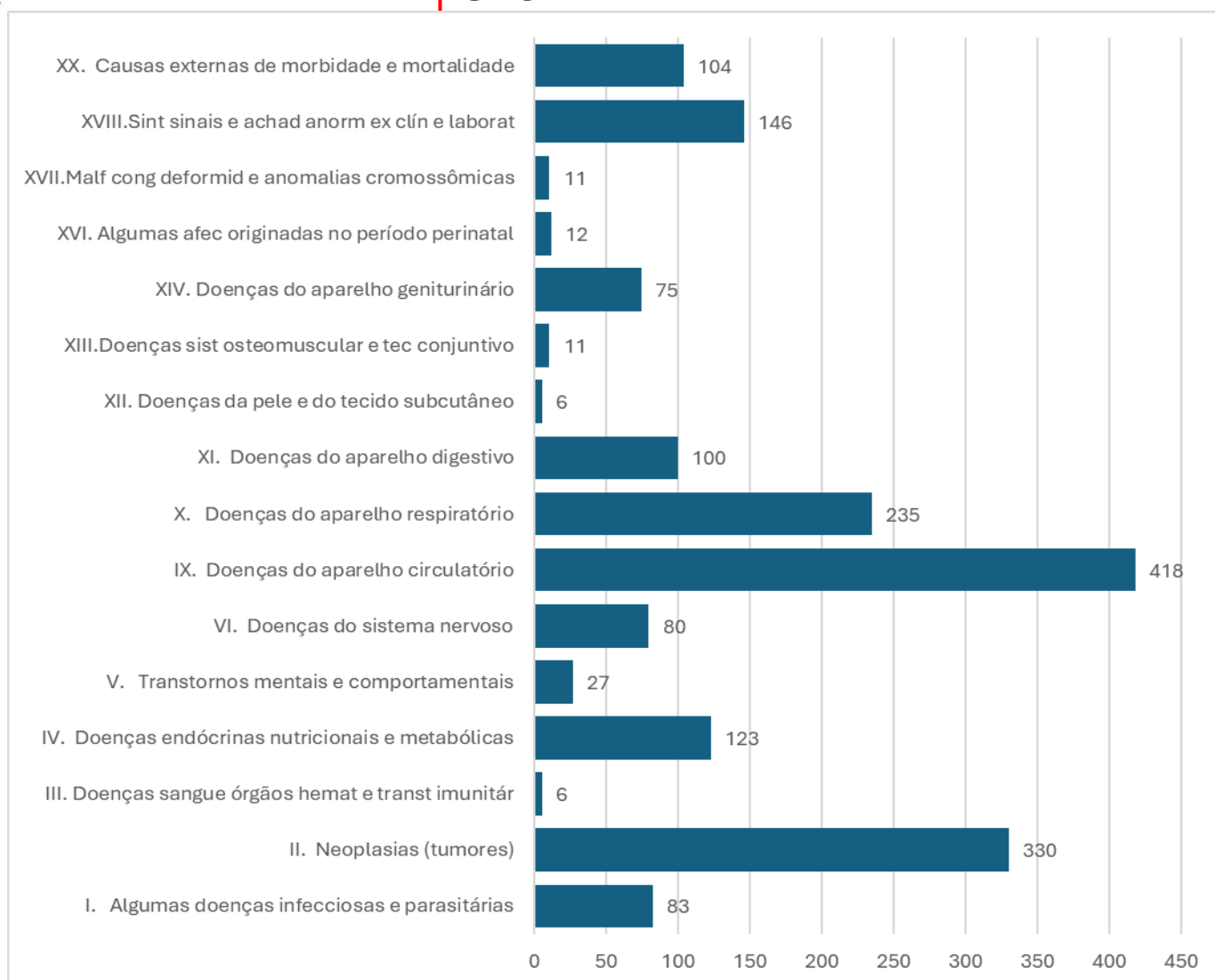
3.2. Principais causas de internação

3.3. Mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência

CID 10 Capítulos	Menor de 1	1-4 anos	5-9 anos	10-14 anos	15-19 anos	20-29 anos	30-39 anos	40-49 anos	50-59 anos	60-69 anos
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	0	2	2	5	7	17
II. Neoplasias (tumores)	1	0	0	0	0	2	8	22	37	82
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	1	5	1	2	9	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	1	5	4	4
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	1	0	1	3	2	0	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	2	10	16	33	75
X. Doenças do aparelho respiratório	0	1	0	0	0	0	2	9	18	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	2	0	6	4	18	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1	0	0	0	1	2	1	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XVII. Malf cong de formide e anomalias cromossômicas	7	1	0	1	0	0	0	0	0	0
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	0	0	0	0	2	6	17	14	21
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	1	0	0	1	18	14	13	12	12
Total	20	3	2	1	5	34	54	97	157	291

CID 10 Capítulos	70-79 anos	80 anos e	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	23	83
II. Neoplasias (tumores)	104	74	330
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	49	123
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	9	27
VI. Doenças do sistema nervoso	12	56	80
IX. Doenças do aparelho circulatório	111	171	418
X. Doenças do aparelho respiratório	60	118	235
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	35	100
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	3	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	39	75
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	0	12
XVII. Malf cong de formide e anomalias cromossômicas	1	1	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	33	53	146
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	20	104
Total	445	658	1767

Fonte: SESSP-CCD/FSEADE - Base Unificada de Óbitos



Análise e considerações sobre Mortalidade

A tabela apresentada mostra a distribuição dos óbitos por capítulo CID-10 e faixa etária no município de Americana em 2022. A partir da análise dos dados, é possível observar que a maior parte dos óbitos ocorreu nas faixas etárias mais avançadas, especialmente acima dos 60 anos, o que indica um bom nível de saúde da população, segundo a Curva de Nelson Moraes.

O Indicador de Mortalidade Proporcional ou Curva de Nelson Moraes manteve sua classificação como Tipo IV - Nível de Saúde Elevado, com a ocorrência do maior número de óbitos na faixa etária de 50 anos ou mais. Este padrão segue a tendência de mudança epidemiológica mundial, não apresentando mudanças significativas em relação aos anos anteriores.

As principais causas de óbito no município em 2022 foram as doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX), com destaque para o infarto agudo do miocárdio, seguidas das neoplasias (Capítulo II), sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte (Capítulo XVIII) e doenças do aparelho respiratório (Capítulo X). Esta distribuição se assemelha ao padrão observado em anos anteriores, com exceção de 2021, quando os óbitos por COVID-19 pressionaram as estatísticas.

É importante ressaltar que, apesar do município apresentar um bom nível de saúde segundo a Curva de Nelson Moraes, a concentração de óbitos por doenças crônicas não transmissíveis, como as cardiovasculares e as neoplasias, evidencia a necessidade de políticas públicas voltadas para a prevenção e o controle desses agravos, bem como para a promoção de hábitos de vida saudáveis.

Outro ponto a ser destacado é a ocorrência de óbitos por causas externas (Capítulo XX), que incluem acidentes, violências e suicídios, principalmente nas faixas etárias mais jovens, entre 20 e 39 anos. Esse dado reforça a importância de ações intersetoriais para a prevenção desses eventos e a promoção da cultura de paz.

Por fim, a baixa ocorrência de óbitos nas faixas etárias mais jovens, especialmente abaixo de 1 ano, sugere que o município tem obtido êxito nas políticas de atenção à saúde materno-infantil, como a realização de pré-natal, a assistência ao parto e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças.

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

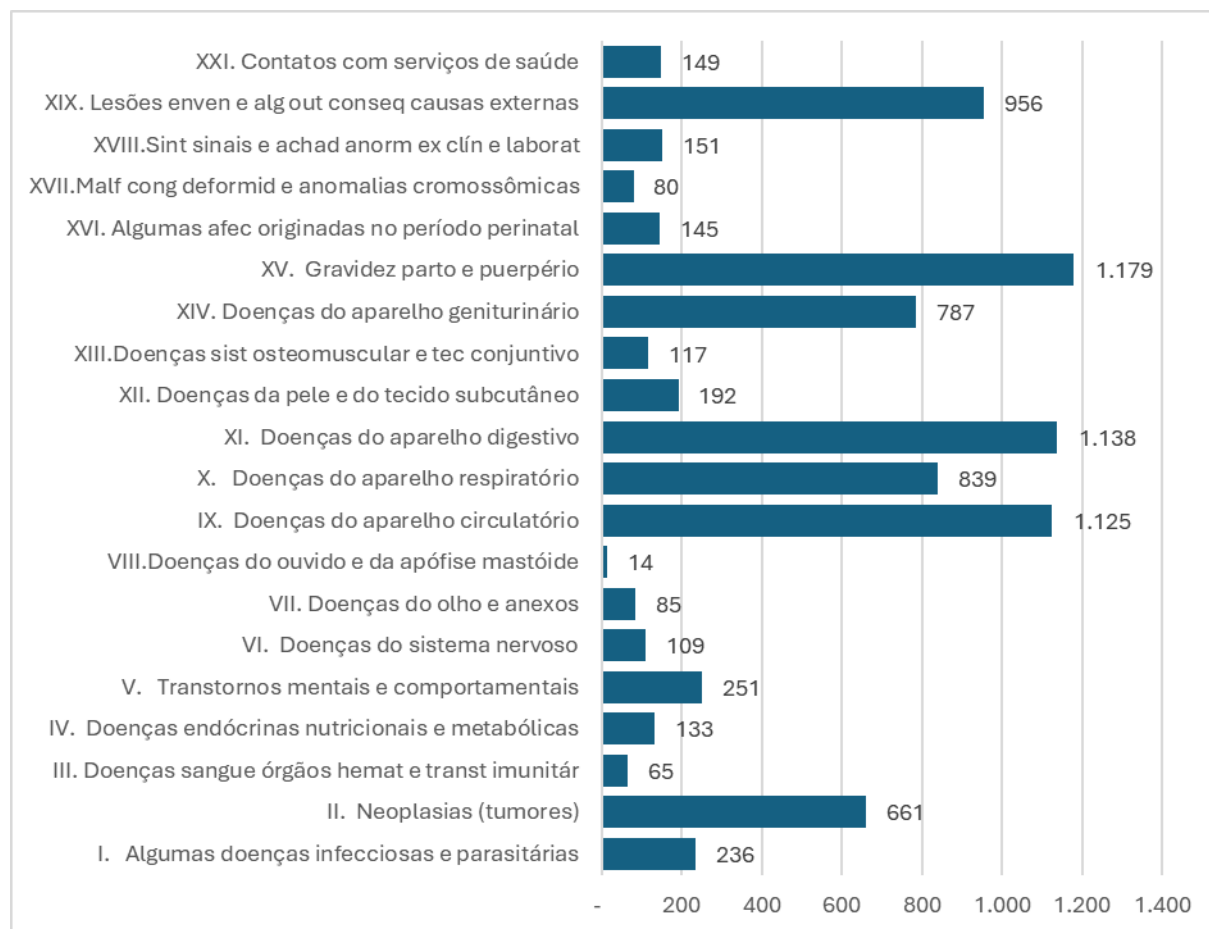
Capítulo CID-10	Menor1 ano	1 a 4anos	5 a 9anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	8	4	2	9	9	18	35	28
II. Neoplasias (tumores)	1	39	7	4	12	19	45	87	124
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	2	-	2	7	9	2	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	-	4	1	17	15	19	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	4	17	39	63	43	48
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	2	1	7	7	11	19	26
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	1	3	5	8	19
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	3	1	1	2	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	5	-	-	4	14	41	101	224
X. Doenças do aparelho respiratório	74	79	84	36	17	38	27	53	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	48	42	16	20	77	116	154	200
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	13	12	5	5	17	25	31	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1	2	3	7	18	17	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	33	71	32	27	52	79	78	99
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	2	127	587	399	62	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	144	-	-	-	-	1	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14	26	17	5	5	5	2	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	3	1	5	10	16	21	33
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	6	12	22	16	41	144	145	158	133
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	2	4	3	25	38	26	21
Total	292	275	272	135	307	1.080	1.072	918	1.097

Capítulo CID-10	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	31	45	39	236
II. Neoplasias (tumores)	155	121	47	661
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	7	9	65
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	18	17	133
V. Transtornos mentais e comportamentais	29	7	1	251
VI. Doenças do sistema nervoso	16	12	5	109
VII. Doenças do olho e anexos	25	19	5	85
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	299	278	155	1.125
X. Doenças do aparelho respiratório	101	134	131	839
XI. Doenças do aparelho digestivo	241	127	78	1.138
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	31	18	6	192
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	31	11	3	117
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	134	107	69	787
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1.179

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	145
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	-	80
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	27	16	15	151
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	109	83	87	956
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	5	3	149
Total	1.283	1.010	671	8.412

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS

Análises e Considerações sobre Morbidade



A tabela apresentada mostra a distribuição das internações por capítulo CID-10 e faixa etária no município de Americana. A partir da análise dos dados, é possível observar que as principais causas de internação são: gravidez, parto e puerpério (Capítulo XV), doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX), doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI), doenças do aparelho respiratório (Capítulo X) e lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (Capítulo XIX). Esse padrão segue uma tendência nacional para as causas de internação.

É importante destacar que o alto número de internações por lesões, envenenamento e outras causas externas está relacionado às rodovias que cortam o município e à referência ao atendimento de trauma prestado pelo Hospital Municipal. Esse dado reforça a necessidade de políticas públicas voltadas para a prevenção de acidentes e violências, bem como para a melhoria da segurança viária.

Com o arrefecimento da pandemia de COVID-19, observa-se a retomada do quadro de internações, evidenciando a demanda reprimida por procedimentos eletivos e a necessidade de ampliação da oferta de serviços de saúde. Nesse sentido, destaca-se a diminuição das internações

relativas a transtornos mentais e comportamentais (Capítulo V), devido a nova pactuação do contrato do hospital SEARA com 17 leitos gerenciados pelo Hospital Municipal para internações municipais de Americana que se mostraram suficiente no decorrer do ano.

Apesar dos esforços frutíferos do município em transformar os leitos legados de COVID-19 em leitos de UTI adulto efetivos, não houve avanços significativos em relação ao encaminhamento regional de demais demandas municipais junto ao Estado. Esse fato evidencia a necessidade de fortalecimento da articulação regional e da pactuação de fluxos e responsabilidades entre os entes federativos através da participação do município nas reuniões regionais e que estão ocorrendo.

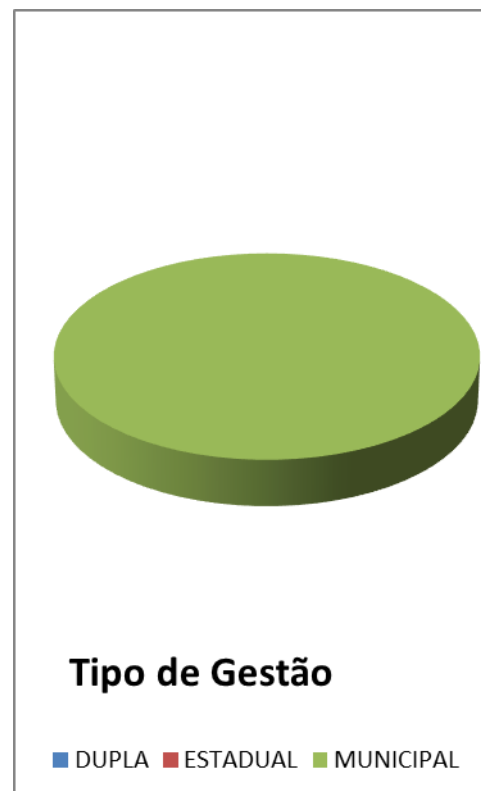
Outro ponto a ser destacado é o avanço das cirurgias eletivas, com a necessidade de sua continuidade e ampliação para o ano de 2024, especialmente com a gestão compartilhada no Hospital Municipal, que é acompanhado com metas de procedimento. Essa medida contribuiu para a redução da demanda reprimida e para a melhoria do acesso e da qualidade da atenção à saúde no município, porém observamos o aumento da demanda devido a ampliação do acesso à rede primária e secundária promovida pelo município.

Por fim, é importante ressaltar que a análise das internações por faixa etária permite identificar as principais demandas de saúde em cada grupo populacional e subsidiar o planejamento de ações e serviços de saúde mais adequados às necessidades da população. Nesse sentido, observa-se uma concentração de internações por condições sensíveis à atenção primária, como as doenças do aparelho respiratório e as doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, especialmente nas faixas etárias mais avançadas, o que reforça a importância do fortalecimento da atenção básica e das ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas não transmissíveis.

4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

4.1. Por tipo de gestão

Tipo de Estabelec.	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	21*	21*
UNIDADE DE ATEND. DOMICILIAR	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	9	9
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	9	9
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	9	9
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSP NA AREA DE URGENC	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
SECRETARIA DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO	0	0	1	1
Total	0	0	63	63



*Observação: 21 Unidades Básicas funcionando em 20 prédios físicos sendo que os postos 10 e 13 do Zanaga estão localizados no mesmo estabelecimento.

4.2. Natureza Jurídica (Gerência)

Esfera Administrativa	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	Total
ESTADUAL	0	0	1	1
MUNICIPAL	0	0	36	36
PRIVADA	0	0	26	26
Total	0	0	63	63



Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

Conforme dados acima demonstra-se que a rede pública é a que mais disponibiliza atendimento à população. Em alguns casos ocorre ainda o uso da rede privada através de convênio com o serviço público para os atendimentos de saúde que não são disponibilizados pela rede pública de saúde (SUS).

A rede de saúde pública do município de Americana passou por significativas melhorias e expansões nos anos de 2022 e 2023. Em 2022, a estrutura pública de saúde já contava com uma Central de Regulação, um Núcleo de Especialidades, um Hospital Municipal Geral, dois Prontos Atendimentos, uma Farmácia básica no PA Zanaga, um Centro Oncológico (UNACON), uma Unidade de Atendimento Domiciliar (UAD) com uma equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) e duas equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar, três Centros de Atenção Psicossocial (Adulto, Infantil e Ambulatório Álcool e Drogas), uma Farmácia especializada – Central, uma Farmácia de Ação Judicial, um Serviço de Atenção Especializada em Infectologia (SAE) com uma Farmácia estratégica, e uma Unidade de Vigilância em Saúde, abrangendo Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões (PVCE), Programa Municipal de Controle de Dengue (PMCD), Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) e Saúde do Trabalhador.

Além da estrutura pública, o município contava com diversos serviços de saúde conveniados, como o Hospital São Francisco, o Hospital SEARA – Serviço Espírita de Assistência e Recuperação de Americana, a APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Americana, a AEPHIVA

– Associação Ecumênica de Promoção Humana, Inclusão e Valorização de Americana, a ADAM – Associação dos Diabéticos de Americana, três Clínicas de Fisioterapia, cinco Clínicas de Diagnóstico, duas Clínicas de Oftalmologia, dois Prestadores de Consultas Especializadas, o CISMETRO – Consórcio Intermunicipal de Saúde na Região Metropolitana de Campinas – Norte, e o Corpo de Bombeiros.

Em 2023, houve uma expansão significativa da cobertura da rede primária de saúde, com a implantação de 21 Unidades Básicas de Saúde (UBS) funcionando em 19 prédios físicos, contando com 13 equipes de Saúde da Família (eSF), 24 equipes de Atenção Primária (eAP), 17 equipes de Saúde Bucal (eSB) e 1 equipe de Atenção Primária Prisional (eAPP). Essa ampliação da Atenção Primária resultou em uma cobertura de 53% da população, um aumento expressivo em comparação com os 11% de cobertura em 2020.

Além disso, foram realizadas obras de manutenção predial em diversas unidades de saúde, como o CEO - Centro de Especialidades Odontológicas, a Clínica Modular do Zanaga, a UBS 09 - Cariobinha, a UBS 22 - São José, e a reabertura da UPA Cilios. O investimento em saúde foi ampliado para 30,42% do orçamento público em 2023, refletindo diretamente na disponibilidade de serviços oferecidos à população.

A parceria com o consórcio CISMETRO também foi fortalecida em 2023, resultando em um aumento de 56,29% nas consultas especializadas e 83,34% nos exames realizados em comparação com 2022. Essa estratégia contribuiu para a redução das filas de espera acumuladas no ano anterior, melhorando o acesso da população a serviços especializados.

Comparando os anos de 2022 e 2023, fica evidente o compromisso da gestão municipal em fortalecer e qualificar a rede de saúde pública de Americana, ampliando a estrutura pública,

investindo em manutenção predial, expandindo a Atenção Primária e fortalecendo parcerias com prestadores de serviços conveniados.

5. Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção de Atenção

5.1. Atenção Básica, Urgência e Emergência

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	TOTAL
Ações coletivas/individuais em saúde	11.051	24.646	22.629	58.326
Coleta de material	24.967	2.319	1.864	29.150
Diagnóstico em laboratório clínico	4	46	32	82
Diagnóstico por radiologia	2.396	1	1	2.398
Métodos diagnósticos em especialidades	855	31.762	27.990	60.607
Diagnóstico por teste rápido	7.515	311.865	293.304	612.684
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	178.351	-	2	178.353
Tratamentos clínicos (outras especialidades)	7	8.639	7.536	16.182
Tratamentos odontológicos	4.317	5.248	5.295	14.860
Terapias especializadas	248	1.935	1.950	4.133
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	151	248	298	697
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	9	-	1	10
Cirurgia do aparelho geniturinário	2	478	1.311	1.791
Bucomaxilofacial	238	111	107	456
Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	262	-	-	262
Outras cirurgias	1	20.915	22.104	43.020
Total	230.374	408.213	384.424	1.023.011

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

5.2. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	TOTAL
Ações coletivas/individuais em saúde	363	445	413	1221
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	7.625	8.253	7.579	23.457
Terapias especializadas	96	92	42	230
Total	8.084	8.790	8.034	24.908

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

5.3. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada por Grupo de Procedimentos

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2 ° Quadrimestre	3 ° Quadrimestre	TOTAL
Ações coletivas/individuais em saúde	1.390	3.144	3.288	7.822
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	175	148	156	479
Cirurgia do aparelho da visão	620	863	419	1.902
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	422	474	670	1.566
Coleta de material	6.346	6.570	7.395	20.311
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	83.336	91.782	95.567	270.685

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2 ° Quadrimestre	3 ° Quadrimestre	TOTAL
Diagnóstico em laboratório clínico	83	22	206	311
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			2	2
Diagnóstico por endoscopia	779	934	1.226	2.939
Diagnóstico por radiologia	9.076	7.934	6.048	23.058

Diagnóstico por ressonância magnética	602	718	642	1.962
Diagnóstico por teste rápido	1.658	1.705	1.640	5.003
Diagnóstico por tomografia	426	317	625	1.368
Diagnóstico por ultrassonografia	6.492	7.126	4.307	17.925
Fisioterapia	24.818	30.197	27.218	82.233
Métodos diagnósticos em especialidades	11.774	11.948	9.058	32.780
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	629	1.054	939	2.622
Terapias especializadas	1.107	1.115	1.244	3.466
Tratamentos clínicos (outras especialidades)	505	586	539	1.630
Vigilância em saúde	1.946	2.615	2.372	6.933
Total	152.184	169.252	163.561	484.997

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

5.1. Produção Hospitalar - Ambulatorial por Grupo de Procedimentos

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3 ° Quadrimestre	TOTAL
Bucomaxilofacial	1	0	0	1
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço		8	5	13
Cirurgia do aparelho circulatório	2	56	60	118
Cirurgia do aparelho da visão	20	46	49	115
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		0	0	0
Cirurgia do aparelho geniturinário	6	62	33	101
Cirurgia do sistema osteomolecular	11	27	1	39
Cirurgia em nefrologia	12	48	44	104
Coleta de material	9.659	5.475	6.586	21.720
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	92.901	118.882	127.984	339.767
Diagnóstico em laboratório clínico	471.077	520.011	377.534	1.368.622
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	1.395	413	1.166	2.974
Diagnóstico por endoscopia	252	0	0	252
Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	48	53	9	110
Diagnóstico por radiologia	13.294	16.126	14.108	43.528
Diagnóstico por ressonância magnética	1	0	0	1
Diagnóstico por teste rápido	3.015	2.422	2.611	8.048
Diagnóstico por tomografia	878	786	1.500	3.164
Diagnóstico por ultra-sonografia	1.751			1.751
Diagnóstico por ultrassonografia		2.378	4.205	6.583
Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia	111	63	231	405
Hemoterapia	58	44	146	248
Métodos diagnósticos em especialidades	1.973	2.169	1.746	5.888
Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	32	100	77	209
Outras cirurgias	1	0	0	1
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	383	624	533	1.540
Tratamento em nefrologia	3.562	4.985	4.075	12.622

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

5.2. Produção Hospitalar - Internação por Grupo de Procedimentos

SubGrupo Procedimento	1 ° Quadrimestre	2 ° Quadrimestre	3 ° Quadrimestre	TOTAL
Bucomaxilofacial	3	0	0	3
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	7	10	25	42
Cirurgia de glândulas endócrinas		1	0	1
Cirurgia de mama	3	1	5	9
Cirurgia do aparelho circulatório	1	1	3	5
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	99	281	286	666
Cirurgia do aparelho geniturinário	108	218	178	504
Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	11	5	5	21
Cirurgia do sistema osteomuscular	219	296	309	824
Cirurgia em oncologia	39	131	121	291
Cirurgia obstétrica	185	230	201	616
Cirurgia torácica	8	8	9	25
Coleta de material	1	0	3	4
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	79	171	114	364
Outras cirurgias	51	60	89	200
Parto e nascimento	134	128	109	371
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	1	19	14	34
Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	44	52	35	131
Tratamento em nefrologia	37	43	46	126
Tratamento em oncologia	31	38	29	98
Tratamentos clínicos (outras especialidades)	772	1.094	938	2.804
TOTAL	1.833	2.787	2.519	7.139

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

Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Em 2023, observa-se uma consolidação da ampliação dos serviços prestados na Atenção Básica e Urgência e Emergência, com um aumento de 104% no total de procedimentos registrados em comparação com 2022 devido a ampliação da cobertura de atenção primária bem como a abertura da UPA São José. Destaca-se o crescimento de 20% nas consultas realizadas, refletindo a expansão da cobertura da Atenção Primária no município, que alcançou 53% da população.

Destaca-se que esta alteração se deve à implantação do E-SUS pelo município e da disponibilização de dados consolidados dos diversos sistemas pelo Ministério da Saúde e compatível com a ampliação de equipes realizadas pelo município neste ano.

Na média complexidade, houve um aumento de 18,2% nos procedimentos realizados em relação a 2022, com destaque para o crescimento de 13,1% nas consultas em especialidades. Esse aumento é resultado da continuidade dos esforços de contratação e manutenção de prestadores terceirizados, do fortalecimento da parceria com o consórcio CISMETRO e da aplicação de emendas parlamentares recebidas pelo município.

Os procedimentos de atenção psicossocial também tiveram um aumento em 2023, com uma ampliação de 14,3% em comparação com 2022 podendo ser observado o impacto da ampliação de recursos humanos.

No âmbito hospitalar, observa-se uma redução de 0,2% nas internações realizadas em 2023, com uma queda de 28% nas internações clínicas, refletindo a estabilização do cenário pós-pandemia de COVID-19, a diminuição de leitos em psiquiatria internando apenas usuários de

Americana. Por outro lado, houve um aumento de 36% nas cirurgias em geral, sendo um aumento as cirurgias do aparelho digestivo e de 95%, nas cirurgias do Cirurgia do sistema osteomuscular de 20% e nas cirurgias do aparelho geniturinário de 110%, indicando uma migração positiva das internações clínicas para internações cirúrgicas, possibilitada pela maior disponibilidade de leitos cirúrgicos e pelo impacto das reformas entregues no Hospital Municipal e pelo contrato de gestão realizado neste ano.

Apesar dos avanços, o município ainda enfrenta desafios relacionados à demanda reprimida por procedimentos eletivos, acumulada durante o período de pandemia em 2019 a 2021. Esforços adicionais serão necessários para ampliar a oferta de cirurgias eletivas e reduzir as filas de espera.

No âmbito regional, observa-se uma retomada gradual da oferta de especialidades e procedimentos, após o fechamento de agendas ocorrido em 2022. A implantação da UNACON em Americana e na região de saúde permitiu o atendimento de demandas anteriormente não atendidas e a discussão sobre a ampliação de serviços especializados em oncologia.

O município manteve a ampliação na oferta de leitos de UTI, aproveitando os leitos legados pela pandemia. No entanto, a inflação nos insumos e equipamentos de saúde exigiu um maior custeio para a manutenção desses bens. Apesar das dificuldades e restrições, o município conseguiu ampliar a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares em 2023, demonstrando seu compromisso com a melhoria da saúde pública local.

6. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	INDICADOR	META 2021	RESULTADO	UNIDADE
1	Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	231,41	227,76	/10.000
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100%	100%	%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	92%	99%	%
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	25%	0%	%
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	90%	88%	%
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	60%	%
8	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	4,00	3,00	N. Absoluto
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	1,00	0,00	N. Absoluto
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80%	75%	%
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,11	0,22	RAZÃO
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,24	0,26	RAZÃO
13	Proporção de parto normal	29%	29%	%
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	6,4%	5,6%	%
15	Taxa de mortalidade infantil.	8,95	6,60	/1000
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0,00	1,00	N. Absoluto
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	45%	18,61%	%
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	60%	18,9%	%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	21,0%	20,97%	%
20	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	100%	100%	%
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	21%	0%	%
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	80%	40%	N. Absoluto
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	96%	100%	%

Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação as ações pactuadas, os indicadores apresentaram um desempenho baixo na proporção de vacinas do calendário Nacional de vacinação, tal fato observado nacionalmente e, em grande parte, devido à preocupação da população de ir em locais com aglomeração ou que representavam risco de contaminação ao mesmo tempo que foi enfrentado o problema de discursos contra as vacinas que podem ter influenciado na decisão da não atualização vacinal.

A cura de casos de hanseníase enfrentou o mesmo problema de notificação, apesar de acompanhados no período.

A Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano não atingiu a meta regional estabelecida pelo Estado, porém apresentaram grande melhora em relação à 2020 e comperspectiva de atingir no ano de 2021.

Os procedimentos de mamografia e citologia oncológica que tiveram suas atividades interrompidas por um tempo, atingiram as metas através de ações de conscientização e ampliação da busca no período, melhorando o indicador em relação à 2020.

A cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família não atingiu a meta devido a interrupção das atividades devido a pandemia, além da dispensa, pela Ministério, de cumprir as metas devido a necessidade de garantir o distanciamento social.

A Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica teve mudança em sua metodologia de cálculo que impactou negativamente o indicador apesar de ter ocorrido a habilitação de 6 novas equipes de atenção básica e mais 4 previstas para o ano de 2022.

Ainda se mantém a necessidade de acompanhar o preenchimento de agravos de saúde e atestados de óbito apesar de alcançar bons resultados comparados à região bem como fomentar ações de estímulo ao parto natural apesar da legislação Estadual não apoiar este movimento.

Também se destaca a necessidade de ampliação de ciclos de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, apesar de ter ocorrido a impossibilidade de visitas durante grande parte do ano devido as restrições da Pandemia de COVID-19.

7. Programação Anual de Saúde – PAS

Informações de Diretrizes, Objetos, Metas e Indicadores 2023

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA – GABINETE DO SECRETÁRIO

Diretriz: Promover uma estrutura adequada para o desenvolvimento das ações realizadas na Secretaria de Saúde e promover a reorganização dos processos administrativos de trabalho, com suporte administrativo imediato ao Secretário de Saúde. Garantir através da Chefia de Gabinete as ações para apoio técnico e administrativo com o objetivo de organizar, sistematizar e compartilhar informações.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Garantir serviços de monitoramento para o prédio da Secretaria de Saúde, unidades e serviços de saúde.	Promover contratação de serviço de monitoramento para as unidades de saúde em parceria com a GAMA	25%	15%	% de unidades com monitoramento
Adesão à redes temáticas definidas pelo Ministério da Saúde	Participar dos planos de ação das redes de Saúde (RAPS/Onco/RUI/RAMI)	2	3	Número de Plano de ações aderidas
Atualizar o Organograma da Secretaria de Saúde	Atualizar o organograma conforme funcionamento e necessidades atuais	0%	100%	Publicação do Ato normativo
Implantar painel de indicadores	Aquisição/Desenvolvimento de Sistema de informação	100%	0%	Sistema Implantado
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos, pelo menos 1 por ano	1	3	Número de eventos que a Secretaria participou
Fomentar parcerias com o terceiro setor, universidades e demais seguimentos	Realizar/Manter 2 parcerias	3	3	Número de parcerias realizadas
Aprimorar mecanismos de transparência e comunicação com a Sociedade	Disponibilizar canais de comunicação com a sociedade aumentando a transparência	4	3	Número de canais de comunicação

Ouvidoria

Diretriz: Acesso a participação do cidadão através dos canais de atendimento da Ouvidoria na Gestão Pública de saúde, melhorias na qualidade dos serviços e defesa dos direitos do cidadão.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	100%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes/ nº necessário de profissionais X 100
Registrar e acompanhar todos as ouvidorias em saúde do município	Registrar e acompanhar as ouvidorias municipais com 80% de resolução os casos de ouvidoria	80%	40%	nº de registros com solução/ nº de registros X 100
Participar de Cursos, Congressos e Capacitações.	Participar de um curso/congresso/capacitação por ano	1	1	Número de curso/ congresso/ capacitações no ano

DIMENSÃO ASSISTENCIAL

A Dimensão Assistencial inclui todos os serviços e ações em saúde do município. Ou seja, inclui a Atenção Primária, Saúde Mental, Saúde Bucal, Serviços de Diagnóstico, Serviços de Urgência e Emergência, Assistência Terapêutica e Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Ambiental, Vigilância Sanitária, Saúde do Trabalhador e a Regulação.

UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE- UVISA

Objetivo Geral: A Vigilância em Saúde, segundo a Portaria nº 3.252/09 MS, tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde

Vigilância em Saúde

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	85%	nº de profissionais Existentes/ nº necessário de profissionais X 100
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de vigilância ampliando x% os equipamentos disponíveis.	100%	100%	nº de equipamentos existentes
Adquirir ou locar novos veículos	Adequar a frota a necessidade com pelo menos um veículo por ano.	0	100%	nº de veículos existentes/nº necessário para cumprimento da meta de produção X 100
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	nº de ações no ano / 12 ações por ano X 100
Garantir a manutenção e suporte em informática e atualização dos sistemas de informação	Realizar manutenção dos equipamentos de informática da unidade.	100%	100%	nº de equipamentos que receberam manutenção / nº de equipamentos que necessitam de manutenção x 100
Manter os funcionários sempre atualizados e capacitados para o uso dos sistemas oficiais	realizar pelo menos uma capacitação por ano	1	1	número de capacitações realizadas
Realizar ações/programa de informação/educação continuada para a população	realizar ações de educação/informação em 60% da rede pública de ensino no ano.	100%	100%	nº de ações de informação/educação realizadas no ano / nº de unidades de ensino públicas X 100

Vigilância Sanitária

Diretriz: Desenvolvimento de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo, que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Controlar o risco sanitário dos serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama e dos produtos alimentícios	Realizar a inspeção sanitária em 50% dos estabelecimentos cadastrados.	100%	32%	nº de inspeções realizadas / Total de estabelecimentos cadastrados. X 100

Controlar o risco sanitário nos serviços de odontologia, creches, dos medicamentos, dos produtos para saúde/correlatos, dos cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes.	Realizar a inspeção sanitária em 50% dos estabelecimentos cadastrados no SIVISA.	100%	48%	nº de inspeções realizadas / Total de estabelecimentos cadastrados. X 100
Controlar o risco sanitário nos serviços de terapia renal substitutiva, hemoterápicos, hospitais e instituições geriátricas.	Realizar a inspeção sanitária em 100% dos serviços cadastrados no SIVISA (Sistema de Vigilância Sanitária)	100%	63%	nº de inspeções realizadas / Total de estabelecimentos cadastrados. X 100
Fortalecer a gestão do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária.	Manter alimentação dos dados no Sistema de Informação	100%	100%	nº de alimentação/publicação realizada / Total de alimentação/publicação necessários. X 100

Vigilância Ambiental

Diretriz: Desenvolvimento de ações que propiciem o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos riscos ambientais relacionados às doenças e agravos à saúde.

AÇÕES	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
PROGRAMADAS				
Acompanhar e realizar ações sobre os atendimentos das reclamações recebidas através do SAC (Serviço de Atendimento ao Cidadão) e Ouvidoria	Atender 100% das reclamações	100%	84%	nº de reclamações Atendidas / nº de reclamações Recebidas X 100
Controlar o risco sanitário no meio ambiente por solicitação ou por ocorrências registradas	80% das áreas contaminadas e degradadas e emergências ambientais.	80%	0%	nº Inspeções realizadas nas áreas contaminadas / nº de áreas contaminadas cadastradas X 100
Controlar o risco sanitário no meio ambiente através do Pró-água.	Realizar 100% das coletas de água mensais com pelo menos três coletas semanais.	100%	100%	nº coletas realizadas / nº de coleta mensal determinada pelo Estado x 100
Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde com atividades de baixa, média e alta complexidade, conforme legislação vigente.	Realizar inspeção sanitária em 70% dos estabelecimentos cadastrados.	70%	92%	nº de inspeções realizadas / Total de estabelecimentos cadastrados x 100

Vigilância Epidemiológica

Diretriz: Vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir equipamento para adequação da rede de frio municipal.	Realizar adequação dos equipamentos.	50%	57%	nº de equipamentos que necessitam de adequação / Total de equipamentos existentes x 100
Contratar assistência técnica especializada de acordo com os fabricantes das câmaras frias.	Garantir o funcionamento das câmaras de conservação de imunobiológicos	100%	100%	nº de equipamentos com assistência contratada / nº de equipamento existentes x 100
Realizar a confecção de materiais de divulgação das campanhas.	Realizar divulgação de ações e informes, nas diversas mídias, relacionadas à vigilância em Saúde	100%	100%	(Nº de Materiais confeccionados) / (Nº de Materiais solicitados confecção) x 100
Realizar ações de vacinação e adesão em campanha de vacina	Adquirir insumos bem como realizar ações de vacinação visando atingir cobertura proposta pelo Ministério da Saúde	100%	100%	(Nº insumos para vacina adquirido) / (Nº de insumos de vacina previsto) x 100
Realizar atividade de capacitação em imunização	Melhorar o atendimento nas salas de vacinação do município capacitando 100% dos funcionários de enfermagem das UBS/ESF/PAs	100%	90%	Nº de funcionários capacitados) / (Nº de funcionários que atuam em vacinação) x 100

Manter manutenção dos equipamentos de segurança da rede defrios de distribuição municipal de vacinas	Garantir o funcionamento dos equipamentos de segurança da rede de frios de distribuição municipal de vacinas	100%	100%	nº de equipamentos com assistência contratada / nº de equipamento existentes x 100
Manter estatísticas eboletins epidemiológicos sempre atualizados, conforme protocolosdo Ministério da Saúde, disponibilizando pessoal e equipamentos	Ampliar a divulgação das ações da epidemiologia local.	100%	100%	Número de boletins divulgados 12por ano
Manter a efetividadedos comitês de mortalidades materna e infantil	Garantir o funcionamento dos comitês de mortalidade	100%	100%	nº de reuniões de comitê realizadas / nº de reuniões de comitê programadas x 100

Programa Municipal de Controle da Tuberculose - PMCTB

Diretriz: Fortalecer e ampliar a ações em Tuberculose no município, através da qualificação profissional e informação da população quanto à doença, oferecendo supervisão e tratamento adequado.

ACÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Prover a continuidade das disponibilização de cestas básicas paraos pacientes em tratamento	Garantir o reforço nutricional de pacientes com tuberculose, aumentando o tratamento supervisionado	100%	100%	% da meta programada
Manter a meta nacional de cura doscasos de TB (Tuberculose).	Garantir a proporção de cura dos casos novos de Tuberculose (85% PPI – Programação Pactuada e Integrada)	90%	74%	% da meta programada
Identificar precocemente a confecção TB/HIV, com capacitação defuncionário do Programa Municipalde Controle da Tuberculose (PMCTB), para realização de teste rápido e aconselhamento	Garantir a proporção de casos de TB com teste de HIV realizado.	90%	100%	nº de testes realizados / nº de pacientes atendidos x 100
Melhorar o diagnóstico precoceda doença	Garantir a proporção de sintomáticos examinados dentro do estimado, 1% da população.	100%	5%	% da meta programada
Realizar o tratamentosupervisionado em todas as UBS/ESF e PAs	Garantir a proporção de casos de TB com tratamento supervisionado.	100%	91%	% da meta programada
Realizar oficinas ecapacitações paraequipe do CDP	garantir a busca ativa de sintomáticos respiratórios suspeita precoce dadoença nos detentos	1	1	número de oficinas

Programa Municipal DST/HIV/AIDS (Serviço de Assistência Especializada em DST/HIV/AIDS – SAE/Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA)

Diretriz: Cumprir as diretrizes do Programa Nacional e Estadual de DST/HIV/AIDS. Melhorar o acesso a testagem e ao tratamento, melhorar o indicador com relação com a testagem precoce, garantir o tratamento precoce do portador de HIV/AIDS, melhorar o acesso a informação com relação aprevenção as DST/HIV/AIDS. Estimular atenção ao tratamento.

ACÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Manutenção predialdo SAE.	Acessar, orientar, oferecer a estrutura do serviço e distribuir insumos deprevenção para travestis, HSH, profissionais do sexo, entre outros.	100%	0%	% da unidade com manutenção
Capacitar profissionais - CTA	Todos da equipe do SAE-CTA participando de encontros, congressos ecapacitações convidados e/ou convocados.	2	2	2 capacitações ano
Capacitar profissionais da Atenção Primaria aSaúde	Capacitar equipe de enfermagem na Atenção Primaria a Saúde sensibilizadosno acolhimento a pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS.	2	1	2 capacitações ano
Capacitar profissionais da Rede Pública	28 professores da rede pública sobre sexualidade e prevenção dasDST/HIV/AIDS	2	0	2 capacitações ano
Disponibilização deferramenta de comunicação	Melhorar comunicação com os usuários TDO virtual e para orientação às DSTHIV AIDS e HEPATITES VIRAIS.	100%	0%	Disponibilização de meio de comunicação

Ampliar o trabalho do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).	Ampliar de 1.000 para 2.000 pessoas testadas para HIV, Sífilis e Hepatites B e C.	100%	22%	% da meta programada
Realizar testes sorológicos ou teste rápido para HIV e Sífilis em todas as gestantes da rede.	Disponibilização para todas as usuárias que realizam pré-natal no serviço público.	100%	100%	% da meta programada

Centro de Controle de Zoonoses – CCZ

Diretriz: Controle de populações animais e vetores, através de ações educativas e demais medidas de controle de zoonoses com o objetivo de diminuir a ocorrência de zoonoses.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar ações de castração animal	Castrar 2.000 animais por ano.	100%	79%	Número de castrações
Criar programa de controle da leishmaniose.	Manter o atendimento de 100% dos SACS.	0%	100%	(Nº de SAC Atendidos) / (Nº de SAC Recebidos) x 100
Promover capacitação de recursos humanos.	Realizar 1 capacitação ano	1	0	Número de capacitações
Implantar sistema de informação	Aquisição de sistema de informação	100%	0%	% Implantação do sistema
Implementar ações educativas, fiscalizatórias e microchipagem animal.	Ofertar 2.000 microchipagem por ano	2.000	116%	Número de microchipagem
Oferecer postos de vacinação animal descentralizado.	realizar 4 vezes ao ano	4	3	Número de postos ofertados
Manutenção e reforma da unidade de zoonose	Promover adequação de todos os ambientes	25%	0%	% adequação do imóvel
Adequação de transporte e abrigo de animais de grande porte	Disponibilização de transporte para recolhimento de animais pelo setor	100%	0%	Disponibilização de transporte e abrigo de animal de grande porte

Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões - PVCE

Diretriz: Decreto Municipal nº 6.794, de 6 de fevereiro de 2006, que estabelece a obrigatoriedade da notificação compulsória da incidência de carrapatos potencialmente transmissores de febre maculosa e cria o Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos e Escorpiões de Importância Médica no Estado de São Paulo e Portaria nº 2.472, de 31 de agosto de 2010, que define as terminologias adotadas em legislação nacional, conforme disposto no Regulamento Sanitário Internacional 2005 (RSI 2005), a relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional e estabelece fluxo, critérios, responsabilidades e atribuições aos profissionais e serviços de saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir material de consumo, material permanente e equipamentos de proteção individual..	Fornecimento de 12.000 escorpiões vivos para utilização biomédica aos Institutos Butantan e Vital Brazil.	100%	113%	(número de escorpiões vivos destinados) / (número de escorpiões capturados) X 100.
Aquisição de terrários para manutenção de escorpiões vivos em instalações de biotério.	Adquirir terrário para a manutenção de escorpiões para posterior transporte	50%	0%	Aquisição de terrário
Confeccionar folheto e impressão de banners e cartazes e material educativo	Garantia da orientação técnica sobre medidas preventivas para acidentes escorpiônicos para, no mínimo, 500 famílias atendidas pela rotina SAC (Serviço de Atendimento ao Cidadão) em áreas de risco para acidentes por escorpiões.	100%	95%	Nº de famílias atendidas / 500 x 100
Realizar ações de combate e conscientização sobre a Febre Maculosa	Realizar pelo menos uma ação por ano	1	4	Número de ações realizadas

Programa Municipal de Controle da Dengue – PMCD

Diretriz: Cumprir as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Dengue.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Promover ações de comunicação e divulgação, inclusive com aquisição de equipamento de som, em diversas ações.	Divulgar as ações em imóveis delimitados nas áreas de abrangência.	0%	0%	% da meta programada
Manter Comitê Municipal de Sala de Situação Municipal atuante.	Adequar legislação	100%	0%	publicação da legislação
Realizar ações em conjunto com os agentes das ESF, nas respectivas áreas de abrangência.	Realizar visita domiciliar em 80% da área de abrangência das ESF.	50%	0%	nº de imóveis visitados / nº de imóveis da área de abrangência x 100
Manter e Ampliar o nº de recursos humanos	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	100%	74%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Divulgar boletim epidemiológico mensal.	Ampliar a divulgação das ações da dengue na imprensa local, em ação compartilhada com a Assessoria de Imprensa da Secretaria de Saúde.	100%	100%	% da meta programada
Garantir as Ações do Plano Nacional de Controle da Dengue (PNCD).	70% de visitas nos imóveis existentes.	100%	87%	nº imóveis cadastrados / nº imóveis visitados x 100
Promover a capacitação dos Agentes em cursos, palestras, seminários, simpósios, encontros e reuniões técnicas sobre diversos temas relacionados com as arboviroses.	Atualização do conhecimento técnico da equipe. (05 eventos anuais, no mínimo)	100%	100%	% da meta programada
realizar ação de promoção em saúde	Mobilizar os usuários mais diversos períodos quanto às prevenções e locais com possíveis epidemias.	100%	200%	nº de ações realizadas / nº de estabelecimentos visitados x 100
Retornar nos imóveis fechados.	Realizar visita em 80% dos imóveis fechados	100%	78%	nº de imóveis fechados / nº de imóveis retornados x 100

Vigilância de Saúde do Trabalhador

Diretriz: Promover a saúde e a redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processos produtivos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	0%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Elaborar bancos de dados de acidente de trabalho.	Garantir monitoramento para qualificar as ações do serviço.	100%	100%	% da meta programada
Acompanhar o Programa de promoção e prevenção e qualidade de vida do trabalhador nas empresas do município	Fomentar a apropriação do autocuidado do trabalhador.	100%	100%	nº de ações realizadas / nº de empresas cadastradas x 100
Intervir nos ambientes e processos de trabalho com ações de vigilância	15% em um segmento com maior incidência de acidentes.	100%	100%	nº de ações realizadas / nº de notificações do segmento x 100
Vistoriar ambientes de trabalho.	Garantir a cobertura de pelo menos 5% dos estabelecimentos.	100%	100%	nº de vistorias realizadas / total de estabelecimentos notificados x 100
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos.	100%	100%	% da meta programada
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	100%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamentos necessários x 100

Vigilância da Promoção da Saúde

Diretriz: Desenvolvimento de intervenções individuais, coletivas e ambientais, considerando os determinantes sociais da saúde, propiciando autonomia do cuidado.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Atualizar a legislação e constituir o Núcleo de Prevenção de Violência e Acidentes de Promoção em Saúde	Realizar 1 ação por mês	50%	0%	Número de ações realizadas por mês
Participação em comissões intersectoriais sobre a política pública de saúde ou onde a mesma está inserida	Participar em comissões com relação a Promoção em Saúde	1	2	Número de comissões que participou
Participar de grupos de orientação nas unidades de saúde, com foco nas ações de promoção da saúde, compartilhado com Unidade da Atenção Básica.	Realizar encontro com a rede com foco nas ações de promoção da saúde	1	1	realizar 1 encontro mês
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	0%	nº de ações no ano / 12 ações por ano X 100

UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Atenção Primária constitui a porta de entrada do Sistema de Saúde por isso forma o primeiro nível de Atenção do SUS. Este nível do Sistema emprega tecnologia de baixa densidade e é capaz de atender grande parte dos problemas comuns de saúde da comunidade. Apesar de possuir baixa densidade tecnológica emprega um alto grau de complexidade teórica e profundo conhecimento empírico da realidade. É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, e dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde. Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e da continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A Atenção Primária tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. (Portaria 648/2006 MS).

Diretriz: O serviço tem como diretriz a Política Nacional de Atenção Primária como prioridade da Rede de Atenção à Saúde, orientada pelos princípios da universalidade, acessibilidade, vínculo, continuidade do cuidado, integralidade da atenção, responsabilização, humanização, equidade e participação social.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Implantação do prontuário de e-sus AB, plataforma PAC nas unidades de Atenção Primária	Acompanhar os indicadores de desempenho pactuados pelo Ministério da Saúde na Atenção Primária da Saúde	100%	100%	% das unidades utilizando e monitorando sistema e-sus
Acompanhar os processos de territorialização para discussão Intersectorial e local, conhecimento e atualização das realidades locais	Atualizar a territorialização das unidades de saúde	100%	100%	% das unidades de saúde territorializadas
Prover a manutenção predial das Unidades de Saúde	Manutenção Predial das 19 unidades	25%	100%	Nº de unidades adequadas / Nº total de unidades x 100
Construir/Reformar Unidades de Saúde.	Construir/Reformar uma unidade por ano	1	4	Nº de unidades construídas
Participar em cursos, congressos, simpósios e	Participar de pelo menos 1	1	1	Nº de participações

afins.	curso/congresso/simpósio ou afim			
Implantar a Gerência nas unidades básicas de saúde	Definir um profissional para realizar a gerência de cada uma das unidades de saúde	25%	100%	% de unidades com gerência
Implantar ações de prevenção e promoção em saúde nas Unidades de atenção primárias de Saúde, tais como oficinas terapêuticas, atividades extra muro, grupos de promoção à saúde, ação educativa na escola	Garantir que 100% das unidades desenvolvam grupos de promoção e prevenção	25%	50%	Nº de unidades implantadas / Nº total de unidades X100
Ampliação da cobertura da atenção Primária de Saúde e oferta de serviços à população	Ampliar a cobertura de atenção primária em saúde para 60% até o fim do período	40	53	% cobertura de APS no município
Implantar ferramenta de comunicação online com a população	Implantar ferramenta de comunicação online com a população para atendimento das demandas existentes relacionadas à APS	50%	0%	% de unidades utilizando sistema de comunicação online

CAPS Adulto

Objetivo geral: Oferecer atendimento a população com transtornos mentais severos e persistentes realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

Diretriz: É um serviço de atendimento de saúde mental criado para evitar as internações em hospitais psiquiátricos. Regulamentado pelas Portarias nº 336/GM, de 19 de fevereiro de 2002 e nº 189/SAS, de 20 de março de 2002.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2023	Resultado	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada ao usuário	Ampliação dos grupos operativos com realização da classificação dos pacientes	60	21	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	6	4	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada ao usuário após internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para o usuário após internação	100%	100%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos
Oferecer alimentação ao usuário e seu acompanhante	Ofertar alimentação para o usuário em cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante	100%	50%	Número de pacientes que recebem alimentação / número de pacientes em cuidado intensivo
Implementar rotina de passeios e atividades externas/internas com os usuários e promover insumos necessários para a realização de tais atividades	Implantar cronograma anual de atividades externas/interna com os usuários e prover insumos para tais atividades	4	3	Número de atividades realizadas no ano
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	4	4	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matricialmente junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	12	14	Número de reuniões
Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Intersecretarias e instituição de grupo condutor de saúde mental	Atividade Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	6	6	Número de reuniões
Implantar e gerenciar equipamento de Residência Terapêutica	Implantação do equipamento RT e gerenciamento através de reuniões mensais de discussão de casos	100%	100%	Implantação de residência Terapêutica
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos para as oficinas	100%	35%	Número de insumos entregues / número de insumos solicitados

CAPS Álcool e drogas

Objetivo geral: Intensificar, ampliar e diversificar as ações orientadas para prevenção, promoção da saúde e redução dos riscos e danos associados ao consumo de crack, álcool e outras drogas.

Diretriz: É um serviço direcionado pela Portaria nº 130, de 26 de janeiro de 2012, do MS.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2023	Resultado	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada ao usuário	Ampliação dos grupos operativos com realização da classificação dos pacientes	60	35	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	6	5	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada ao usuário após internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para o usuário após internação	100%	0%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos
Oferecer alimentação ao usuário e seu acompanhante	Ofertar alimentação para o usuário em cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante	100%	0%	Número de pacientes que recebem alimentação / número de pacientes em cuidado intensivo
Implementar rotina de passeios e atividades externas/internas com os usuários e promover insumos necessários para a realização de tais atividades	Implantar cronograma anual de atividades externas/interna com os usuários e prover insumos para tais atividades	4	2	Número de atividades realizadas no ano
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	4	0	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matriciamento junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	12	11	Número de reuniões
Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Intersecretarias e instituição de grupo condutor de saúde mental	Atividade Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	6	4	Número de reuniões
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos para as oficinas	100%	50%	Número de insumos entregues / número de insumos solicitados

CAPS Infantil

Objetivo geral: Atendimento de crianças e adolescentes que apresentam quadro de doenças em saúde mental, leves, graves e severas (neuroses, psicoses, esquizofrenias, transtornos, bipolaridades, abusos, violências, uso de drogas psicoativas) e a reinserção desse menor ao convívio familiar, escolar e social. Paralelamente atendemos os responsáveis dos pacientes em grupos de reflexão garantindo assim uma resolutividade do quadro, medicação assistida e conseqüentemente a mensuração do atendimento no CAPS Infantil.

Diretriz: A reinserção da criança e do adolescente junto a família biológica ou substituta, como também a compreensão da rede sócio-educativa, e principalmente uma satisfatória condução da doença, de forma a garantir uma condição de vida contínua, saudável e respeitada.

ACOES PROGRAMADAS	DESCRIÇÃO	2023	Resultado	INDICADOR
Ampliar a atenção prestada a criança e adolescente	Mudança de classificação de pacientes, ampliação da oferta e formação de novos grupos operativos	60	76	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a família	Ampliação da oferta de grupos orientados a família	12	70	Número de grupos realizados no ano
Ampliar a atenção prestada a criança e adolescente após internação hospitalar	Ofertar tratamento de modalidade intensiva sistematizada para criança pós internação	100%	100%	Número de altas referenciadas / número de atendimento intensivos x 100
Oferecer alimentação a criança e seu acompanhante	Ofertar alimentação a criança/adolescente em	100%	100%	Alimentação ofertada nos

	cuidados intensivos e semi-intensivos na unidade assim como para seu acompanhante			períodos de atividade
Implementar rotina de passeios e atividades externas com as crianças e adolescentes e promover insumos necessários para a realização de tais atividades	Implantar cronograma anual de atividades externas com as crianças/Adolescentes e prover insumos para tais atividades	100%	100%	
Implantar e gerenciar indicadores das ações em Saúde Mental	Elaboração de Indicadores específicos de atendimentos, gerenciamento de risco e educação continuada	4	4	Número de indicadores implantados
Realizar e acompanhar matriciamento junto com equipe das UBS	Reunião mensal com equipe de matriciamento para ações de melhorias	12	14	Número de reuniões
Promover parcerias e cultivar bom relacionamento Intersecretarias	Atividade mensal Inter secretarias para promoção de bom diálogo, planejamento estratégico e parcerias	12	12	Número de atividades
Aquisição de insumos para oficinas	Solicitar compra de insumos trimestralmente ao serviço de compras	100%	40%	% Meta Pactuada

Saúde Bucal

Objetivo Geral: Assistir à população do município, visando garantir a qualidade da saúde bucal que, sabidamente, está correlacionada com a saúde sistêmica e autoestima do indivíduo.

Diretriz: Desenvolver ações de prevenção, promoção e reabilitação da saúde bucal, tanto a nível individual quanto coletivo.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir equipamentos odontológico para as Unidades de saúde.	Aquisição de aparelho de ultrassom para as Unidades de saúde	2	0	número de aparelhos adquiridos
Ampliar consultórios odontológicos nas Unidades Básicas	Ampliar o acesso ao tratamento odontológico nas Unidades que ainda não possuem consultório.	1	0	número de consultórios implantados
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada de Vigilância em Saúde para suas áreas de atuação, integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas para ações efetivas de Vigilância em Saúde.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	175%	nº de ações no ano / 12 ações por ano X 100
Realizar ações de tratamento preventivo (ART) através da busca ativa nas escolas municipais de educação infantil.	Oferecer ART (tratamento atraumático) para 100% das creches e EMEIs (Escola Municipal de Educação Infantil) de nosso município.	100%	100%	Total de escolas ofertadas / Total de escolas x 100
Ampliar o atendimento aos PNE (paciente com necessidade especial) no CEO – Centro de Especialidades Odontológicas.	Ampliar de 20 h para 40 horas semanais o atendimento aos PNE.	40	20	Número de horas de profissional com PNE
Ampliar a oferta de próteses, incluindo prótese com estrutura metálica para os pacientes.	Ampliar a oferta de próteses para os pacientes em 25% em relação à gestão anterior.	25%	88%	Núm. de prótese disponibilizadas no ano / Núm. de Prótese programadas X 100
Assegurar o atendimento odontológico a todas as gestantes durante o pré-natal	Oferecer pelo menos uma consulta às gestantes acompanhadas nas unidades básicas de saúde.	100%	89%	% das gestantes com consultório odontológico / Número de próteses programadas X 100

Programa Mamãe Nenê

Objetivo Geral: Assistir à mãe e à criança, orientando e acompanhando o desenvolvimento nos aspectos físico, social, nutricional, emocional, odontológico e fonoaudiológico.

Diretriz: Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção à saúde da criança até 03 anos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
-------------------	-----------	------	-----------	-----------

Manter e qualificar o processo terapêutico, inclusive com aquisição de materiais educativos e eletrônicos, para realizar reabilitação terapêutica, orientações e capacitações técnicas	Ofertas consulta/avaliação qualificada para crianças, até 4 anos, bem como orientações e capacitações técnicas.	5000	6417	Realizar X consultas/avaliação de crianças, até 4 anos, por ano
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes/ nº necessário de profissionais x 100
Fomentar capacitação dos profissionais.	Participar em cursos de extensão e Congressos pelo menos uma vez ao ano visando aprimorar as ações de aleitamento e nutrição.	1	2	Número de curso/congresso/seminário ano
Fomentar a realização das ações das redes temáticas nas unidades de saúde	realizar seminários e discussão de casos, da mamãe nenê, em 05 unidades de saúde por ano	5	14	número de unidades ano
Manter o Projeto “Mama Nenê na creche” – capacitação dos funcionários e profissionais da Secretaria de Educação e acompanhamento de mães em Aleitamento Materno.	Manter o Projeto “Mamãe Nenê” em 07 (sete) Creches e 13 (treze) Casas da Criança da Secretaria Municipal de Educação (Unidades Educacionais Infantis) por ano	20	22	Nº de Unidades Educacionais Infantis por ano
Realizar Campanhas em Unidades de Saúde e/ou locais públicos: Semana Mundial do Aleitamento Materno (agosto) e Semana Municipal de Aleitamento Materno	Realizar 02 campanhas / ano	2	3	úmero de campanhas
Realizar palestras/seminários aos profissionais da Secretaria de Saúde.	Capacitar e orientar os Agentes Comunitários de Saúde e Profissionais de Saúde oferecendo 1 palestra por ano	1	5	número de palestras/seminários por ano
Readequar espaço físico com consultórios específicos para cada atuação profissional	Disponibilizar espaço e ambiência aos usuários do serviço	0%	100%	% de espaço reformado

Unidade de Atendimento Domiciliar- UAD

Objetivo Geral: Oferecer atendimento aos usuários que não podem se locomover até os serviços de saúde do município, proporcionando uma assistência com qualidade.

Diretriz: O serviço tem a Atenção Primária como ordenadora das ações, de acordo com os princípios de ampliação do acesso, acolhimento, equidade, humanização e integralidade da assistência e está inserido nas linhas de cuidado, por meio de práticas clínicas cuidadoras, baseada nas necessidades do usuário e estimulando a participação ativa dos profissionais de saúde envolvidos, da família e do cuidador.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	90%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Aquisição de equipamentos específicos para os atendimentos.	Melhorar a qualidade dos atendimentos.	70%	75%	% da meta programada
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por ano.	1	1	nº de ações de educação no ano
Elaborar manual de orientação aos cuidadores e/ou familiares e pacientes.	Fornecer o material de orientação a todos os cuidadores.	100%	100%	% Publicação do material
Elaborar protocolos, normas e rotinas da UAD.	Padronizar os atendimentos do serviço.	100%	100%	% da meta programada
Desinstitucionalizar pacientes que se encontram internados nos serviços hospitalares, evitando hospitalizações desnecessárias.	Fornecer atendimento domiciliar multidisciplinar visando a desinstitucionalização	100%	100%	número de pacientes que solicitaram / número de pacientes desinstitucionalizados com perfil de UAD
Oferecer antibioticoterapia endovenosa no domicílio, liberando leito hospitalar	Oferecer aos pacientes o uso de antibioticoterapia endovenosa que possam ter atendimento domiciliar	80%	100%	número de pacientes que solicitaram / número de pacientes

				desistucionalizados com perfil de UAD
Qualificação aos cuidadores e familiares enquadrados na UAD (material educativo, alimentação).	Capacitar o cuidador e/ou familiar, visando manter a continuidade do tratamento no domicílio.	1	1	número de capacitações realizadas

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Objetivo Geral: A UAA tem como objetivos a organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito SUS, contribuindo para a qualificação da gestão, visando melhoria da atenção e do acesso às ações e aos serviços de saúde.

Diretriz: Efetivação dos atos de regulamentação, controle e avaliação de sistemas de saúde, regulação da atenção à saúde e auditoria sobre sistemas e de gestão.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Revisar todos os formulários de autorização de procedimentos.	Melhorar o atendimento das demandas e qualificar os documentos obrigatórios.	100%	100%	Número de formulários revistos / número de formulários de autorização
Participar de eventos ligados a Unidade de Avaliação e Auditoria	Participação de um Curso/ Congresso / Capacitação por ano	1	3	número de curso/congresso/capacitação
Realizar visitas "in loco" e analítica dos prestadores SUS, por período, ou quando se fizer necessário, de acordo com o cronograma.	Cumprir com o cronograma elaborado para a realização de visitas de auditoria nas unidades de saúde contratadas	100%	84%	unidades de saúde visitadas / unidades de saúde contratadas
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais existentes / nº necessário de profissionais x 100
Organizar os processos de trabalho.	Fomentar mecanismos de trabalho, visando processos eficientes na atuação da saúde através de uma reunião quadrimestral.	3	3	número de reunião de processos de trabalho
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de auditoria ampliando os equipamentos disponíveis.	100%	100%	% da meta programada
Apresentar mensalmente ao Ministério da Saúde os Sistemas oficiais que cabem ao setor	Manter atualizado a alimentação dos sistemas de informação e série histórica do município	100%	100%	Número de apresentação de sistemas / Número de apresentações necessárias de sistemas
Realizar capacitação dos prestadores/parceiros	Orientar e atualizar os prestadores/parceiros em relação a processos, portarias, legislações e processos de trabalho	1	1	número de reuniões no ano

Central de Regulação

Diretriz: A Central de Regulação tem como diretriz promover a integralidade e equidade do atendimento à saúde em todos os níveis, facilitando o acesso adequado de forma responsável e ágil aos recursos assistenciais necessários para cada demanda, com critérios regulatórios pactuados e transparentes.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais existentes / nº necessário de profissionais x 100
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação.	100%	100%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Implantar ações para o combate ao	Atualizar sistema de informação e pessoal para implantar	100%	90%	Sistema de informação

absenteísmo dos usuários	ações de combate aoabsenteísmo			implantado
Monitorar e viabilizar exames, consultas especializadas, internações e outros procedimentos que são de competência municipal.	Acompanhar contratos e propor ampliação de oferta junto a rede e parceiro terceiros	20	29	Número de contratos acompanhados
Participar da elaboração dos protocolos ambulatoriais e cirúrgicos municipais e fluxos em conjunto com a rede básica, especializada e atenção hospitalar.	Ordenar os fluxos de encaminhamentos através de protocolos e determinações. Aperfeiçoamento no uso dos protocolos, programas de agendamento Regionais de encaminhamento para fora do município	100%	75%	Número de protocolos existentes
Participar de curso/congressos/capacitação em relação à regulação municipal	Participação de Cursos/ Congresso /Capacitação	1	1	Número de Cursos/ Congresso /Capacitação que participou
Reestruturar os fluxos do Serviço	Realizar reuniões com as unidades de saúde a fim de discutir fluxo de serviço	3	3	Número de reuniões por ano
Implantar central de Call Center	Diminuir o absenteísmo nas especialidades	1	1	Número de call center implantados

ASSISTÊNCIA À SAÚDE PÚBLICA/ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Núcleo de Especialidades

Objetivo Geral: Oferecer atendimento médico especializado com resolutividade diagnóstica, tratamento e acompanhamento aos pacientes referenciados pela Rede Pública de Saúde.

Diretriz: Atendimento à Assistência Especializada

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Aquisição de equipamentos para o núcleo de especialidades	Adquirir equipamentos para uso nas especialidades	1	22	número de equipamentos adquiridos
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação.	100%	110%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Construção de nova sede física para o núcleo de especialidades	Acomodar adequadamente os usuários, acompanhantes e profissionais desta unidade.	1	1	laboração de projeto e construção
Aquisição de sistema de informatização	Qualificar as informações em saúde dos usuários do Núcleo de Especialidade	100%	0%	Sistema de Informatização Implantado
Ampliação do número de consultas oferecidos pelo município	Ampliar a oferta de consultas de especialidade no município	2500	4391	número de consultas ofertadas
Ampliar a oferta de especialidades oferecidas no município	Ampliar as especialidades de cardiologia, neurologia, urologia, entre outros	12	22	número de especialidades ofertadas
Realizar campanhas em unidades de saúde pelo menos uma vez ao ano.	Presta informações e realizar ações sobre saúde em datas específicas	1	12	Número de campanhas no ano

Unidade de Urgência e Emergência

Diretriz: Organizar os Serviços de Urgência e Emergência, propiciando elementos para a assistência qualificada integral e contínua aos usuários, avançando na organização e na oferta de serviços qualificados e resolutivos.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Rediscutir junto a sociedade civil organizada, conselho de saúde e gestores municipais o desenho da atenção de urgência e emergência municipal	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	3	3	N. equipes 192
Adequação de espaço físico.	Adequar o espaço físico para as atividades do	100%	100%	% da unidade reformada

	serviço			
Reuniões com equipetécnica.	Realizar pelo menos 1 reunião por ano com equipe técnica e serviços da rede	1	1	Número de reuniões realizadas no ano
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Elaborar protocolo específico e igualitário a todos e monitorar a implantação de ACR nas unidades de saúde.	Implantar Acolhimento com Classificação de Risco (ACR)	50%	50%	% atendimentos com ACR
Capacitar os profissionais da rede de saúde acerca das linhas de cuidado do TRAUMA / AVE / IAM.	Implantação da Educação Permanente (EP) no serviço de Urgência e Emergência.	1	0	N treinamentos
Realizar simulado com as equipes de saúde sobre Incidente com Múltiplas Vítimas (IMV) em parceria com o Corpo de Bombeiros e Defesa Civil, direcionando as possíveis vítimas às unidades hospitalares.	Realizar simulados com os parceiros para capacitação e ordenamento dos serviços	1	2	Número de simulações realizadas no ano
Reestruturar o serviço de atenção pré-hospitalar no município para atender as legislações vigentes.	Reestruturar o Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar de Americana para o atendimento à população.	25%	25%	% da meta programada
Disponibilizar veículos para o transporte pré-hospitalar	Realizar a manutenção os veículos e equipamentos destinados a atenção pré-hospitalar	100%	100%	nº de veículos feito manutenção / nº veículos que necessitam de manutenção x 100
Aquisição de equipamentos, equipamentos de proteção individual e insumos para a atenção pré-hospitalar	Disponibilizar EPI para os funcionários do atendimento pré-hospitalar	100%	75%	nº de profissionais com EPI / nº necessário de profissionais com EPI x 100
Manter e Ampliar o número de Pronto Atendimentos	Aumentar o número de unidade de Pronto Atendimento no município	2	2	Número de pronto atendimentos do município

HOSPITAL MUNICIPAL “DR. WALDEMAR TEBALDI”

Objetivo Geral: Tem por finalidade desenvolver e executar serviços de saúde ambulatorial, hospitalar e apoio diagnóstico, prestar assistência humanizada para que a continuidade do cuidado e resolutividade das ações sejam efetivas.

Ser referência em Atendimento Hospitalar com crescimento tecnológico e capacitação profissional, buscando atender os usuários do serviço de saúde com qualidade médica, hospitalar.

Diretriz: Prestar cuidado integral e multiprofissional com ênfase na saúde do idoso e da população em geral, com ética, humanização do cuidado, transparência, busca pela excelência, responsabilidade social e ambiental, bem como a valorização do servidor.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Contratar serviços de exames.	Complementar a Tabela SUS pelas necessidades locais.	25%	100%	% da meta programada
Contratar uma empresa para manutenção preventiva e corretivos equipamentos existentes.	Zelar pelos patrimônios públicos, com prevenção e manutenção dos equipamentos.	100%	100%	nº de equipamentos que realizaram manutenção / nº de equipamentos que necessitavam de manutenção x 100
Implantar o NIR (Núcleo Interno de Regulação), no Hospital Municipal	Garantir o acesso aos serviços de Urgência e Emergência, com base na Regulação.	100%	100%	% da implantação do NIR
Implementar a participação hospitalar às Redes de Atenção	Garantir o cuidado integral dos pacientes.	100%	100%	% da implantação de adesão às rede de saúde
Treinar e capacitar os funcionários.	Garantir a Educação Permanente aos profissionais do hospital.	25%	25%	Nº de prof. Capacitados / Nº de

				funcionários x 100
Viabilizar as reformulações no modelo Administrativo com implantação de OS (Organização Social) para gestão do Hospital e Pronto Atendimento	Implantar novo modelo Administrativo de Atenção a Saúde para ampliar a oferta de serviço do Hospital Municipal	100%	100%	% da meta programada
Reformar e trocar as mobílias das Enfermarias.	Terminar com as reformas propostas	25%	75%	% da meta programada
Reformar e estruturar a parte externa do hospital.	Terminar com as reformas propostas	25%	100%	% da meta programada
Pintar e renovar das áreas externa e interna do hospital.	Terminar com as reformas propostas	25%	100%	% da meta programada
Renovar enxoval de hotelaria hospitalar.	Terminar com as reformas propostas	25%	100%	% da meta programada
Adquirir mobílias e equipamentos.	Equipar todo o Complexo Hospitalar com mobílias e equipamentos necessários.	25%	100%	% da meta programada
Adquirir equipamentos tecnológicos.	Equipar e modernizar o Complexo Hospitalar e os setores que necessitem de troca com novos equipamentos tecnológicos.	25%	100%	% da meta programada
Ampliar a oferta de cirurgias eletivas	Ampliar em 20% a oferta de cirurgias eletivas	20%	100%	% Ampliação da oferta de cirurgias eletivas
Implantação do serviço de oncologia	Implantar uma UNACON no município com financiamento Estadual/Federal	100%	100%	% da meta programada

UNIDADE ADMINISTRATIVA

Fundo Municipal de Saúde

Objetivo Geral: O Fundo Municipal de Saúde tem por objetivo prover condições financeiras e realizar a gestão dos recursos destinados às ações e serviços públicos executados ou coordenados pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme a legislação do Sistema Único de Saúde - SUS.

Diretriz: Realizar a gestão dos recursos orçamentários e financeiros destinados a ações e serviços públicos de saúde da melhor maneira possível, com economicidade, lisura e transparência, dando assim, qualidade às ações e serviços públicos de saúde colocados à disposição da comunidade, de acordo com as diretrizes do SUS.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição/Meta	2023	Resultado	INDICADOR
Prover estratégias de Educação Permanente	Garantir a qualidade dos serviços e otimizar as rotinas de trabalho do setor. Com 1 atividade por ano	1	1	Número de atividades realizadas
Manter e adequar o recursos humanos	Ampliar equipes para atingir nº ideal de Recursos Humanos	50%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Realizar audiência pública	Garantir a transparência nas demonstrações dos gastos com saúde	3	3	nº audiências realizadas no período / nº audiências necessárias no período
Encaminhar relatórios gerenciais aos órgãos competentes	Garantir a transparência nas demonstrações dos gastos com saúde	100%	100%	nº documentos elaborados no período / nº documentos solicitados no período x 100
Garantir a gestão orçamentária da Secretaria de Saúde	Aplicar de no mínimo de 15% das receitas municipais na saúde	100%	100%	% aplicada em saúde de no mínimo 15%
Realizar o pagamento de contratos, convênios e demais ações da Secretaria de Saúde	Realizar o pagamento de todos os contratos, convênios e demais ações elaboradas pela Secretaria de Saúde	100%	100%	nº contratos elaborados no período / nº contratos pagos no período x 100

Compras, Suprimentos e Almoxarifado

Diretriz: Proporcionar o abastecimento de materiais, medicamentos e serviços para toda rede municipal da Secretaria de Saúde.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição/Meta	2023	Resultado	INDICADOR
Capacitar servidores em sistemas operacionais de compras e pregões.	Qualificar os profissionais do setor com 5 atividades por ano	100%	100%	nº de atividades propostas / nº de atividades realizadas x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	90%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Realizar capacitação para os gestores de contrato	Realizar um processo de capacitação de gestores por ano	100%	100%	nº de gestores capacitados no período / nº de gestores de contrato x 100
Garantir o atendimento das solicitações de compras dos setores da Secretaria de saúde	Realizar orçamento das solicitações corretamente elaboradas dos setores da Secretaria de Saúde	80%	80%	nº de solicitações pela Direção / nº de solicitações solicitadas x 100
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Permitir alimentar os sistemas de informação, garantindo a eficiência das informações em tempo ideal.	100%	60%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Garantir a manutenção e suporte em informática	Realizar manutenção dos equipamentos.	100%	100%	nº de equipamentos que necessitam de manutenção / Total de equipamentos existentes x 100
Acompanhar a qualidade das solicitações de compras encaminhadas ao setor e andamento dos processos	Melhorar a qualidade das solicitações de compras recebidas pelo setor	75%	100%	nº de solicitações corretamente recebidas / Total de solicitações recebidas x 100

Manutenção

Diretriz: Realizar manutenção preventiva e corretiva predial e dos equipamentos pertencentes à Secretaria de Saúde de Americana.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição/Meta	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir equipamentos para manutenção das unidades de saúde e administrativo.	Garantir a manutenção predial de 5 unidades	5	6	nº de equipamentos existentes / nº de equipamentos necessários x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Executar ações solicitadas pelos setores da Secretaria de Saúde.	Atender 75% das solicitações aprovadas pelas Diretorias	75%	100%	nº de solicitações atendidas / nº de solicitações aprovadas pela Direção x 100
Promover cursos, treinamentos e capacitações	Buscar aperfeiçoamento da equipe.	50%	0%	nº de capacitações realizadas
Elaborar/Aderir de ata de compra de insumos e equipamentos para manutenção	Atender as necessidades de insumos e equipamentos para manutenção da Secretaria de Saúde	75%	100%	nº de atas realizadas / nº de atas necessárias x 100
Elaborar/Aderir ata de serviço de manutenção	Atender as necessidades de serviços terceirizados para manutenção da Secretaria de Saúde	75%	100%	nº de atas realizadas / nº de atas necessárias x 100
Implantar AVCB nos prédios da Secretaria de Saúde	Adequar a estrutura e realizar projeto das unidades para emissão de AVCB	10	0	Número de unidades com AVCB

UNIDADE DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Diretriz: Qualificar o atendimento à população, agilizar processos e garantir o monitoramento, avaliação e cumprimento de ações judiciais e o acompanhamento dos contratos e convênios.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Criar condições jurídicas e administrativas para viabilizar as parcerias.	Melhorar os serviços públicos de média e alta complexidade.	100%	100%	% da meta programada
Realizar Ações para o	Promover a execução de 1 processo	100%	100%	nº de profissionais Existentes /

providimento de Recursos Humanos	seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade			nº necessário de profissionais x 100
Criar protocolos com Metodologia para desjudicialização	remover os redirecionamentos das ordens judiciais para os protocolos existentes dentro da Secretaria de Saúde, revisando 100% das ordens judiciais	100%	100%	Número de ordens judiciais revistas / Número de ordens judiciais existentes
Criar protocolo com Metodologia para elaboração de pareceres técnicos	Diminuir o número de ações judicializadas através da análise técnica das solicitações	50%	100%	Número de ordens judiciais com parecer técnico/ Número de ordens judiciais
Reavaliar a REMUME e incorporar novas tecnologias	Reavaliar os medicamentos e procedimentos disponibilizados pelo município de forma técnica e organizada bem como incorporar tecnologias recomendadas pelo Ministério da Saúde	1	0	Número de revisão da REMUME no ano
Realizar e Acompanhar contratos para o cumprimento das ordens judiciais	Disponibilizar insumos e procedimentos bem como acompanhar os contratos visando sua disponibilização e possibilidade de incorporação à rede	80%	100%	número de Insumos/procedimentos com contrato / número de Insumos/procedimentos
Orientar os prescritores para seguir os protocolos do SUS	Realizar reuniões/documentos orientadores sobre os protocolos do SUS, legislação vigente, pareceres técnicos sobre a indicação de medicamentos e/ou procedimentos para os médicos da rede municipal	1	1	Número de reuniões/circulares realizadas no ano

UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO

Diretriz: Ser referência em tecnologia da informação, contribuindo para a otimização de processos e atuando como um facilitador do acesso à informação.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	100%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Aquisição de sistema gerencial integrado de informação	Proporcionar ferramentas com dados e informações para análises gerais dos setores da Secretaria de Saúde.	50%	20%	% da meta programada
Manutenção do suporte técnico especializado durante 24 horas nas unidades de saúde informatizadas	Garantir o mínimo possível das interrupções dos processos informatizados nas unidades de saúde. Melhorar as condições gerais de trabalho	100%	100%	número de chamadas atendidas / número de solicitações
Modernizar o Parque Informático de todas as unidades de saúde com aquisição de computadores, impressoras e equipamentos com caráter tecnológicos facilitador de ações.	Aquisição de 300 computadores/notebook no período, tornando mais eficiente os processos de trabalho;	75%	100%	número de computadores adquiridos no ano
Disponibilização Painel de Indicadores de Business Intelligence/Relatórios gerenciais de forma online	Garantir ao gestor informação segura e precisa.	100%	50%	Disponibilização de painel de indicadores disponibilizado em ferramenta online
Promover o cabeamento de lógica, certificado, para todas as unidades de saúde e inclusão de novos pontos.	Garantir a segurança da informação em todas as unidades básicas de Saúde, com o cabeamento de 5 unidades por ano	5	3	número de unidades cabeadas
Realização de Workshop, reuniões e capacitação dos Servidores objetivando a correta utilização do Software utilizado nas unidades de Saúde.	Garantir a utilização do Software em sua plenitude.	4	0	número de workshop por ano
Promover segurança da Informação e dados informáticos com aquisição de equipamentos e Software	Otimizar equipamentos para garantir a segurança dos dados.	1	1	aquisição de software de segurança
Implantar sistema de comunicação interna na Secretaria de Saúde.	Promover maior integração entre os setores e servidores através de sistema de informação spark.	100%	100%	% de unidade com spark instalados
Implementação de aplicativo para ofertar de serviços online aos munícipes	Facilitar o acesso aos serviços de saúde	100%	70%	% de implantação
Implantação do e-sus AB nas unidades básicas de saúde	Implantação E-SUS AB afim de garantir que todas as informações relativas ao atendimento ao munícipe sejam realizadas de forma digital em todas as unidades	20	20	número de unidades implantadas

Implantação de totem de autoatendimento nas unidades de saúde	Agilizar o atendimento nas unidades de saúde	50%	30%	% de unidade implantadas
Implantação da Telemedicina	aplicação de recursos tecnológicos com o objetivo de otimizar o diagnóstico e atendimento médico oferecido ao paciente.	100%	20%	% da implantação de telemedicina
Prover atividades de educação permanente	Manter todos os servidores em consonância com tendência tecnológica e alinhados aos objetivos 1 vez ao ano	1	0	número de capacitações
Melhorias no DataCenter da Saúde	Aquisição e ajustes conforme legislação vigente com o objetivo de garantir boas práticas em TI com aquisição de 1 servidor.	1	1	número de servidores adquiridos
Implementação do serviço em nuvens (Cloud Computing)	garantir a manutenção dos serviços de infraestrutura de TI	100%	60%	% de implantação de cloud computer

UNIDADE DE PLANEJAMENTO

Objetivo Geral: Garantir a intersetorialidade nos serviços de Saúde, fortalecendo a gestão do cuidado integral através de estratégias e ações no território, permitindo a agregação de um conjunto de iniciativas gestoras, plano de Saúde monitoramento e avaliação das ações e indicadores.

Diretriz: Manter vinculação com as diretrizes do Plano Nacional de Saúde (PNS), onde houver aplicabilidade, de modo a refletir a implantação das políticas prioritárias.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Acompanhar os programas e projetos integrados e estratégicos	Ajudar na elaboração de projetos e no acompanhamento.	100%	100%	Número de projetos acompanhados/número de projetos elaborados
Assistir e assessorar o secretário de saúde e a secretária adjunta, nos assuntos relacionados com a coordenação e acompanhamento dos projetos integrados e estratégicos	Facilitar através de ferramenta a Gestão da Saúde Pública de Americana.	12	12	Número de reuniões regionais
Coordenar e sistematizar a produção de informações estratégicas para a ação governamental.	Levantar informações para tomada de decisões.	100%	60%	% da meta programada
Elaborar o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG).	Participação integral dos setores com monitoramento e avaliação na construção, das ferramentas de trabalho.	1	1	Número de Relatórios Anuais de Gestão
Definir e manter as informações básicas e estruturais para o funcionamento do Sistema de Gestão de Custos	Reestruturação do Sistema de Gestão de Custos.	100%	40%	% Elaboração de relatório
Disponibilizar os relatórios para os setores da Secretaria de Saúde.	Proporcionar informações para que o setor possa definir estratégias de trabalho, otimizando a utilização dos recursos financeiros.	100%	0%	% da meta programada
Elaborar e Acompanhar Contratos de Prestação de consultas e exames a serem ofertados pela Central de Regulação	Elaborar e Acompanhar contratos de prestação de serviços aos usuários do SUS pela saúde suplementar de forma eletiva	100%	100%	Número de contratos acompanhados / número de contratos existentes

Assistência Farmacêutica

Objetivo Geral: Promoção do acesso aos medicamentos essenciais e seu uso racional.

Diretriz: Revisão e ampliação da oferta de medicamentos no município; e estruturação física e organizacional das farmácias da Atenção Primária.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
-------------------	-----------	------	-----------	-----------

Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	87%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Adquirir mobiliário e equipamentos necessários à estruturação das farmácias das UBS/ESF	Adequar ambiência das farmácias.	100%	100%	% da meta programada
Criar comissão de Farmácia e Terapêutica composta por equipe multidisciplinar	Assessorar a equipe gestora na formulação e implementação das políticas relacionadas com a seleção, programação, prescrição, dispensação e uso racional de medicamentos.	100%	0%	% da meta programada
Criar protocolos de tratamento para as doenças prevalentes.	Validar protocolos de tratamentos elaborados pelos diferentes serviços da Secretaria de Saúde;	100%	0%	% da meta programada
Elaborar nova Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Elaborar e atualizar periodicamente a REMUME;	100%	0%	% da meta programada
Qualificar a dispensação de medicamentos, bem como, fomento do papel articulador da Assistência farmacêutica, em ações educativas integradas nas UBS como estratégia para redução da morbimortalidade relacionada ao uso inadequado destes.	Qualificar o atendimento ao usuário, e promover o uso racional deles através de estratégias educativas.	100%	60%	% da meta programada
Reformar e ampliar as farmácias das unidades com maior número de atendimentos e/ou com estrutura física inadequada de acordo com a legislação sanitária.	Estruturar cinco farmácias da Atenção Básica por ano	100%	60%	% da meta programada

DIMENSÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZADA E ATIVIDADES TRANSVERSAIS

Esta dimensão traz as atividades que são transversais que possuem como diretriz norteadora o pensar integralmente. A Educação Permanente e Humanizada é um desafio ambicioso, porém necessário para a consolidação de um SUS Humanizado. A Educação Permanente precisa assegurar seu caráter de porosidade à realidade mutável e mutante das ações e dos serviços de saúde. É por ter forte ligação com a política, com a formação de perfis profissionais e de serviços, a introdução de novos mecanismos, espaços e temas que geram autoanálise, autogestão, implicação, mudança institucional entre outras coisas juntamente com a tentativa de uma participação social mais efetiva que esta dimensão se constituiu.

Núcleo de Educação Permanente e Humanização - NEPH

Diretriz: Identificar as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores da área de saúde, promovendo a construção de estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde, fortalecendo o controle social e consolidando as práticas de saúde em atendimento aos princípios fundamentais do SUS.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Acompanhar in loco o desenvolvimento do processo de trabalho dos setores da Secretaria de Saúde.	Fortalecer o trabalho em rede, organizando o processo de trabalho e promovendo maior integração da Secretaria de Saúde.	100%	0%	nº de processos acompanhados / nº de processos elaborados x 100
Realizar Ações para o provimento de Recursos Humanos	Promover a execução de 1 processo seletivo/concurso/contratação para prover recursos humanos para os diversos setores da unidade	100%	0%	nº de profissionais Existentes / nº necessário de profissionais x 100
Adequar o sistema de informação para a participação em cursos, congressos, simpósios e eventos similares.	Estabelecer um banco de multiplicadores.	100%	100%	% da meta programada
Adquirir materiais de apoio.	Possibilitar ao NEPH o cumprimento de forma adequada do seu papel de facilitador do processo de trabalho.	25%	0%	% da meta programada
Avaliar e acompanhar as propostas de ações e capacitações desenvolvidas pelos diversos	Garantir o desenvolvimento e resultados das ações propostas pelas unidades de saúde.	100%	100%	% da meta programada

setores da Secretaria de Saúde, conforme demanda				
Avaliar previamente todos os materiais informativo- educativos para divulgação, elaborados pelos setores da Secretaria de Saúde.	Garantir que os materiais sejam tecnicamente adequados antes da produção final.	100%	100%	% da meta programada
Distribuir folders, cartazes, cartilhas e demais informativos, conforme disponibilidade no	Atender às solicitações de outras secretarias e instituições, fornecendo materiais educativos.	100%	100%	nº de solicitações atendidas/ nº de solicitações recebidas x 100
Intensificar as ações de planejamento e execução de estratégias, de acordo com as necessidades de cada setor (treinamentos, capacitações, rodas de conversa).	Apoiar a realização de diagnóstico e planejamento das ações, conforme as políticas públicas de saúde das três esferas de governo.	100%	0%	nº de setores atendidos/ nº de setores existentes x 100

Recursos Humanos

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição/Meta	2023	Resultado	INDICADOR
Adquirir móveis e equipamentos de informática	Disponibilizar estrutura para os diversos setores alimentar os sistemas de informação e executar ações de vigilância ampliando x% os equipamentos disponíveis.	100%	100%	nº de equipamentos existentes / nº de equipamento necessários x 100
Prover estratégias de informatização com foco nas eficiências do trabalho	Realizar uma estratégia por ano (Estagiários, Hora Extra, Currículos, etc)	1	1	Número de estratégias implantadas
Formalizar as solicitações de contratações (servidores e estagiários) conforme a legislação vigente.	Adequar o quadro de RH da Secretaria de Saúde às necessidades dos serviços e demandas e ao modelo de gerenciamento atual dela	100%	25%	Número de contratações realizadas/número de solicitações de contratação.
Avaliar o dimensionamento de cargos na Secretaria de Saúde	Rever o dimensionamento atual dos cargos da Secretaria de Saúde, propondo alterações de acordo com o dimensionamento ideal.	100%	50%	Número total de profissionais na Secretaria de Saúde/ dimensionamento ideal.
Promover acolhimento/Integração de novos servidores.	Facilitar a comunicação, e a interação entre as equipes de trabalho com uma atividade por ano.	100%	100%	Número de atividades realizadas.
Pesquisa de clima organizacional	realizar uma pesquisa por ano	1	0	número de pesquisas realizadas
Construção de protocolo voltado à saúde ocupacional	Elaboração e normatização de documento	0	25%	Número de protocolo elaborado
Promover e intensificar ações de educação permanente e continuada integrando os saberes e qualificando para o domínio de ferramentas de gestão.	Promover e incentivar a participação dos técnicos em eventos com pelo menos uma ação por mês.	100%	100%	nº de ações no ano / 12 ações por ano X 100
Prover ações de humanização, acolhimento e empatia dos servidores de saúde	Realizar uma atividade ano voltado aos colaboradores uma vez ao ano	1	0	Número de ações realizados no ano

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – COMSAÚDE

Objetivo Geral: Promover o controle social do Sistema Único de Saúde.

Diretriz: Usar dos meios disponíveis para deliberar, normatizar e fiscalizar as políticas públicas de saúde, procurando sempre envolver a participação da comunidade.

AÇÕES PROGRAMADAS	Descrição	2023	Resultado	INDICADOR
Alterar o Regimento Interno	Adequar as entidades que compõem o COMSAÚDE, com normas e adequações das leis vigentes.	100%	100%	% da meta programada
Realizar encontros com os conselhos municipais e regionais para fortalecimento das ações.	Proporcionar a troca de informações entre vários conselhos municipais pelo controle social, com vistas à promoção e prevenção de saúde	25%	40%	% da meta programada
Adquirir veículo e equipamentos de informática.	Garantir atendimento de qualidade aos cidadãos e ambiência adequada para os conselheiros atuarem.	25%	50%	% da meta programada
Realizar capacitações para Conselheiros de saúde;	100% dos conselheiros capacitados	25%	100%	% da meta programada
Implantar os Conselhos Locais de Saúde.	Ampliação do controle social, através dos conselhos locais	25%	25%	% da meta

				programada
Incluir temas nas discussões das comissões para melhor detalhamento.	Garantir qualidade nas deliberações, normatizações e fiscalizações nas políticas públicas de saúde do município, inclusive seus aspectos econômicos e financeiros	25%	25%	% da meta programada
Realizar Conferência de Saúde	Realizar conferência de Saúde	0%	100%	% da meta programada

Análises e Considerações

Gabinete do Secretário: manutenção dos funcionários e contratos, realização de projetos de construção e reforma, atendimento de 95% das demandas de mandados judiciais, início da gestão do Hospital Municipal, UNACON e UPA por Organização Social.

Unidade de Vigilância em Saúde: manutenção dos serviços, ampliação do quadro de funcionários, bom desempenho nos programas de controle da tuberculose, DST/HIV/AIDS e dengue. Unidade de Atenção Primária: implantação do prontuário e-SUS AB em 100% das unidades, atualização da territorialização, manutenção predial, construção/reforma de unidades, ampliação da cobertura para 53%.

Saúde Mental: ampliação de grupos operativos, oferta de tratamento intensivo pós-internação, implantação de Residência Terapêutica.

Saúde Bucal: ações de educação permanente, oferta de tratamento preventivo, ampliação na oferta de próteses, consulta odontológica para gestantes.

Programa Mamãe Nenê: realização de consultas/avaliações acima da meta, capacitações, ampliação do projeto em creches e escolas, realização de campanhas.

Unidade de Atendimento Domiciliar: manutenção dos serviços, elaboração de protocolos, desinstitucionalização de pacientes, oferta de antibioticoterapia endovenosa domiciliar.

Núcleo de Especialidades: aquisição de equipamentos, ampliação significativa no número de consultas e especialidades ofertadas, realização de campanhas.

Hospital Municipal: manutenção dos serviços, implantação do NIR, adesão às redes de atenção, reformas e melhorias na estrutura, ampliação da oferta de cirurgias eletivas, implantação do serviço de oncologia.

Fundo Municipal de Saúde: manutenção da gestão orçamentária, realização de audiências públicas e relatórios gerenciais, pagamento de contratos e convênios.

Unidade de Tecnologia e Informação: manutenção do suporte técnico, modernização do parque informático, implantação de sistema de comunicação interna, avanços na implantação de recursos tecnológicos.

Pontos de atenção:

Vigilância em Saúde: necessidade de retomar ações de educação permanente, adequar estruturada zoonose, ampliar frota de veículos e ações de comunicação.

Vigilância Epidemiológica: necessidade de ampliar ações de divulgação e adquirir sistema de bateria para a rede de frios.

CAPS: necessidade de ampliar a aquisição de insumos para oficinas terapêuticas e continuar a reestruturação dos serviços iniciados em 2023.

Assistência Farmacêutica: necessidade de criar comissão de Farmácia e Terapêutica, elaborar protocolos de tratamento e atualizar a REMUME.

Núcleo de Educação Permanente e Humanização: baixa execução nas ações de acompanhamento de processos de trabalho, aquisição de materiais de apoio e ações de planejamento e execução de estratégias.

De modo geral, observa-se que a Secretaria Municipal de Saúde de Americana apresentou avanços significativos em diversas áreas em 2023, com destaque para a ampliação e qualificação dos serviços de atenção primária, vigilância em saúde, saúde mental e atenção especializada. No entanto, também foram identificados alguns pontos que requerem maior atenção e investimento, como a estruturação da assistência farmacêutica, o fortalecimento das ações de educação permanente e humanização e a ampliação da participação e controle social.

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

UF: São Paulo	Município: Americana
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL Exercício de 2023	

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35)

R\$ 1,00

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)	338.427.000,00	338.427.000,00	355.089.081,44	104,92
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	135.087.000,00	135.087.000,00	121.373.398,76	89,85
IPTU	113.828.000,00	113.828.000,00	102.182.876,55	89,77
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	21.259.000,00	21.259.000,00	19.190.522,21	90,27
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	26.627.000,00	26.627.000,00	32.688.559,25	122,76
ITBI	26.624.000,00	26.624.000,00	32.626.790,82	122,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	61.768,43	2.058,95
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	143.961.000,00	143.961.000,00	155.446.300,83	107,98
ISS	135.240.000,00	135.240.000,00	141.040.556,75	104,29
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	8.721.000,00	8.721.000,00	14.405.744,08	165,18
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	32.752.000,00	32.752.000,00	45.580.822,60	139,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	456.909.000,00	456.909.000,00	443.235.056,04	97,01
Cota-Parte FPM	106.354.000,00	106.354.000,00	112.424.708,67	105,71
Cota-Parte ITR	62.000,00	62.000,00	84.544,56	136,36
Cota-Parte do IPVA	83.199.000,00	83.199.000,00	101.658.663,94	122,19
Cota-Parte do ICMS	265.308.000,00	265.308.000,00	227.725.979,74	85,83
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.986.000,00	1.986.000,00	1.341.159,13	67,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	795.336.000,00	795.336.000,00	798.324.137,48	100,38

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	40.151.200,00	48.757.258,08	42.739.735,14	87,66	42.485.877,29	87,14	38.674.499,20	79,32	253.857,85
Despesas Correntes	39.400.900,00	48.523.958,08	42.513.748,45	87,61	42.259.890,60	87,09	38.557.757,39	79,46	253.857,85
Despesas de Capital	750.300,00	233.300,00	225.986,69	96,87	225.986,69	96,87	116.741,81	50,04	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	143.333.374,00	167.024.801,16	156.195.215,31	93,52	154.991.702,32	92,80	148.825.564,74	89,10	1.203.512,99
Despesas Correntes	142.208.974,00	166.610.401,16	156.053.378,42	93,66	154.849.865,43	92,94	148.683.727,85	89,24	1.203.512,99
Despesas de Capital	1.124.400,00	414.400,00	141.836,89	34,23	141.836,89	34,23	141.836,89	34,23	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	565.600,00	565.600,00	470.908,11	83,26	460.156,11	81,36	460.156,11	81,36	10.752,00
Despesas Correntes	565.600,00	565.600,00	470.908,11	83,26	460.156,11	81,36	460.156,11	81,36	10.752,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	7.396.000,00	6.180.514,76	5.601.977,35	90,64	5.480.013,62	88,67	5.233.941,33	84,68	121.963,73
Despesas Correntes	7.345.500,00	6.180.014,76	5.601.977,35	90,65	5.480.013,62	88,67	5.233.941,33	84,69	121.963,73
Despesas de Capital	50.500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	501.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	501.100,00	1.100,00	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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	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 (X)	43.732.000,00	44.022.000,00	41.750.037,22	94,84	40.919.293,84	92,95	37.658.888,97	85,55	830.743,38
Despesas Correntes	43.146.800,00	43.476.800,00	41.387.285,14	95,19	40.556.541,76	93,28	37.372.656,89	85,96	830.743,38
Despesas de Capital	585.200,00	545.200,00	362.752,08	66,54	362.752,08	66,54	286.232,08	52,50	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	235.679.274,00	266.551.274,00	246.757.873,13	92,57	244.337.043,18	91,67	230.853.050,35	86,61	2.420.829,95

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)	246.757.873,13	244.337.043,18	230.853.050,35
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	2.420.829,95	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)	244.337.043,18	244.337.043,18	230.853.050,35
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			119.748.620,62

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)	124.588.422,56	124.588.422,56	111.104.429,73
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	30,60	30,60	28,91

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	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	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	119.748.620,62	244.337.043,18	124.588.422,56	15.904.822,78	2.420.829,95	0,00	0,00	15.904.822,78	0,00	127.009.252,51
Empenhos de 2022	111.306.154,54	197.639.160,95	86.333.006,41	27.842.816,85	11.566.918,80	0,00	26.771.671,11	10.470,25	1.060.675,49	96.839.249,72

Empenhos de 2021	97.450.384,50	171.700.581,30	74.250.196,80	18.697.707,01	7.565.674,19	0,00	18.607.859,46	13.906,54	75.941,01	81.739.929,98
Empenhos de 2020	80.977.886,39	136.054.354,00	55.076.467,61	6.939.241,81	7.800.324,61	0,00	6.882.145,01	25.047,64	32.049,16	62.844.743,06
Empenhos de 2019	82.072.342,89	144.842.411,21	62.770.068,32	14.217.233,84	2.062.780,72	0,00	14.097.633,40	24.802,00	94.798,44	64.738.050,60
Empenhos de 2018	75.360.977,26	140.981.749,73	65.620.772,47	1.801.506,00	1.795.867,64	0,00	1.682.239,39	0,00	119.266,61	67.297.373,50
Empenhos de 2017	73.496.436,40	130.581.239,75	57.084.803,35	545.369,79	538.715,73	0,00	427.952,60	10.355,00	107.062,19	57.516.456,89
Empenhos de 2016	65.159.857,77	141.120.951,30	75.961.093,53	169.080,59	162.031,10	0,00	167.456,50	0,00	1.624,09	76.121.500,54
Empenhos de 2015	62.586.191,74	139.602.999,96	77.016.808,22	35.940,06	25.118,97	0,00	13.346,23	0,00	22.593,83	77.019.333,36
Empenhos de 2014	60.861.652,82	182.045.361,62	121.183.708,80	74.116,09	74.116,09	0,00	68.731,75	5.379,16	5,18	121.257.819,71
Empenhos de 2013	59.988.133,40	179.482.143,28	119.494.009,88	3.041.130,42	2.953.884,87	0,00	2.348.948,01	0,00	692.182,41	121.755.712,34

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	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 (XXIX)	35.406.731,00	43.072.408,20	54.940.064,07	127,55
Provenientes da União	35.406.731,00	39.737.408,20	53.422.564,07	134,44
Provenientes dos Estados	0,00	3.335.000,00	1.517.500,00	45,50
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	1.000,00	1.000,00	157.727,38	15.772,74
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	35.407.731,00	43.073.408,20	55.097.791,45	127,92

[illegible]

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	37.215.088,00	86.124.721,83	53.412.561,61	62,02	52.268.978,23	60,69	47.042.118,68	54,62	1.143.583,38
--	---------------	---------------	---------------	-------	---------------	-------	---------------	-------	--------------

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	48.915.240,00	79.251.163,32	53.886.354,66	67,99	53.256.663,90	67,20	48.454.888,45	61,14	629.690,76
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	169.029.774,00	215.821.927,30	192.238.622,24	89,07	190.424.922,85	88,23	180.284.728,29	83,53	1.813.699,39
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.070.900,00	2.992.607,82	2.594.830,23	86,71	2.569.181,13	85,85	2.523.539,93	84,33	25.649,10
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	7.588.500,00	6.406.614,76	5.827.577,35	90,96	5.705.613,62	89,06	5.459.541,33	85,22	121.963,73
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.557.948,00	4.181.682,63	3.120.022,78	74,61	2.977.355,81	71,20	2.780.719,96	66,50	142.666,97
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	43.732.000,00	44.022.000,00	42.503.027,48	96,55	41.672.284,10	94,66	38.391.751,07	87,21	830.743,38
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	272.894.362,00	352.675.995,83	300.170.434,74	85,11	296.606.021,41	84,10	277.895.169,03	78,80	3.564.413,33
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	37.214.788,00	81.123.684,66	47.840.986,82	58,97	46.799.366,61	57,69	42.549.200,36	52,45	1.041.620,21
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	235.679.574,00	271.552.311,17	252.329.447,92	92,92	249.806.654,80	91,99	235.345.968,67	86,67	2.522.793,12

FONTE: SIOPS, Americana

Análises e Considerações

Em 2023 a arrecadação do município foi de R\$ 798.324.137,48, sendo 0,38% maior do que a previsão inicial e 7,58% em relação à arrecadação no exercício de 2022. Na área de Saúde foi investido R\$ 244.337.043,18 (liquidados), representando 30,60% do orçamento do município.

Houve um aumento no valor utilizado no financiamento da Saúde com recursos do Tesouro em consequência da arrecadação municipal e do aumento dos serviços ofertados.

Dos recursos da Saúde provenientes do Estado e União foram arrecadados R\$ 55.097.791,45, com uma queda de 22,83% em relação à arrecadação de 2022. Esta situação foi ocasionada principalmente por um recurso estadual que o município recebeu no final do exercício de 2022, pois, no exercício de 2021, o valor arrecadado foi de R\$ 57.803.944,00.

A Secretaria de Saúde recebeu em 2023 recursos oriundos de incrementos e emendas parlamentares que estão com suas execuções em andamento, conforme seguem:

EMENDAS / PROGRAMAS / PORTARIAS FEDERAIS - CREDITADAS EM 2023				
Data	Objeto	Legislação	Crédito	Saldo em 31/12/2023
13/04/23	Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	Portaria nº 4140	148.190,00	161.728,78
13/04/23	Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	Portaria nº 3495	54.370,00	59.337,28
13/04/23	Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	Portaria nº 4466	187.986,00	205.160,59
02/05/23	Custeio de Serviços Prestados por Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos que Complementem o SUS conforme LC nº 197	Portaria nº 443	95.107,00	-
12/06/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	Portaria nº 628	300.000,00	300.000,00
12/06/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	Portaria nº 585	500.000,00	500.000,00
06/07/23	Incremento Emergencial Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial - portaria GM/MS nº 544/2023	Portaria nº 818	1.000.000,00	1.000.000,00
03/08/23	Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária de Saúde	Portaria nº 739	399.960,00	61.507,95
01/09/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1025	50.000,00	50.000,00
08/09/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde - portaria GM/MS nº 544/2023	Portaria nº 1191	103.158,24	103.158,24
03/10/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 999	650.000,00	650.000,00
23/10/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	Portaria nº 1520	232.106,04	232.106,04
31/10/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1025	1.000.000,00	1.000.000,00
31/10/23	Estruturação de Unidades de Atenção Especializada - portaria GM/MS nº 544/2023	Portaria nº 1489	209.505,00	212.678,83
01/11/23	Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária de Saúde	Portaria nº 1312	304.800,00	309.417,46
23/11/23	Outras Dotações Remanejadas do PO A400, para custeio da saúde - portaria GM/MS nº 544/2023	Portaria nº 1808	500.000,00	500.000,00
30/11/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	Portaria nº 977	700.000,00	700.000,00
30/11/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1157	500.000,00	500.000,00
30/11/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1157	1.258.418,00	1.258.418,00
30/11/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1157	2.000.000,00	2.000.000,00
30/11/23	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Portaria nº 1025	377.525,00	377.525,00
TOTAL			10.571.125,28	10.181.038,17

EMENDAS / PROGRAMAS / PORTARIAS ESTADUAIS - CREDITADAS EM 2023				
Data do repasse	Órgão Concessor	Legislação	Crédito	Saldo em 31/12/23
06/01/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 174, de 27/12/2022	500.000,00	128.077,16
06/03/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 27, de 28/02/2023	244.370,00	244.370,00
12/06/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 65, de 30/05/2023	1.000.000,00	632.120,37
12/06/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 65, de 30/05/2023	150.000,00	150.000,00
12/06/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 65, de 30/05/2023	250.000,00	250.000,00
12/06/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 65, de 30/05/2023	125.000,00	125.000,00
22/08/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 111, de 18/08/2023	500.000,00	500.000,00
22/08/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 111, de 18/08/2023	660.000,00	660.000,00
23/10/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 138, de 17/10/2023	1.250.000,00	1.250.000,00
23/10/23	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 138, de 17/10/2023	500.000,00	500.000,00
TOTAL			5.179.370,00	4.439.567,53

Foram finalizadas neste exercício as seguintes propostas:

EMENDAS / PROGRAMAS / PORTARIAS FEDERAIS - FINALIZADOS EM 2023				
Data do repasse	Objeto	Legislação	Crédito	Valor utilizado
02/05/23	Custeio de Serviços Prestados por Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos que Complementem o SUS conforme LC nº 197	Portaria nº 443	95.107,00	95.107,00
22/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 731	129.077,00	129.077,00
20/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 731	250.000,00	250.000,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 731	90.000,00	90.000,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 731	300.000,00	300.000,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 731	400.000,00	400.000,00
19/10/21	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 1.464	300.000,00	300.000,00
19/10/21	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 1.464	120.000,00	120.000,00
19/10/21	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 1.464	100.000,00	100.000,00
08/07/21	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para cumprimento das metas	Portaria nº 1.433	200.000,00	200.000,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Básica em Saúde para cumprimento das metas	Portaria nº 839	173.574,00	173.574,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Básica em Saúde para cumprimento das metas	Portaria nº 839	100.000,00	100.000,00
17/06/22	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Básica em Saúde para cumprimento das metas	Portaria nº 839	200.000,00	200.000,00
12/07/21	Incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Básica em Saúde para cumprimento das metas	Portaria nº 1.468	2.500.000,00	2.500.000,00
TOTAL			4.957.758,00	4.957.758,00

EMENDAS / PROGRAMAS / PORTARIAS ESTADUAIS - FINALIZADOS EM 2023				
Data do repasse	Órgão Concessor	Legislação	Crédito	Valor utilizado
27/05/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 50, de 19-05-2022	500.000,00	500.000,00
24/06/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 76, de 22-06-2022	500.000,00	500.000,00
30/06/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 78, de 27-06-2022	500.000,00	500.000,00
30/06/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 78, de 27-06-2022	500.000,00	500.000,00
30/06/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 78, de 27-06-2022	500.000,00	500.000,00
01/07/22	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 85, de 30-06-2022	400.000,00	400.000,00
TOTAL			2.900.000,00	2.900.000,00

RECEITAS FEDERAIS COVID-19 - FINALIZADAS					
Data	Órgão concessor	Legislação	Crédito	Valor utilizado	Ano
24/08/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 1.666	2.078.491,00	2.078.491,00	2022
25/09/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 2.405	46.480,00	46.480,00	2022
01/10/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 2.516	735.734,72	735.734,72	2023
24/11/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 2.994	33.250,00	33.250,00	2022
22/12/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 3.389	27.357,00	27.357,00	2021
23/12/20	Ministério da Saúde	Portaria nº 3.389	6.950,00	6.950,00	2022
13/05/21	Ministério da Saúde	Portaria nº 431	480.000,00	480.000,00	2021
08/07/21	Ministério da Saúde	Portaria nº 431	480.000,00	480.000,00	2021
12/11/21	Ministério da Saúde	Portaria nº 2.999	450.000,00	450.000,00	2022
06/12/21	Ministério da Saúde	Portarias nº 431 e nº 1816	960.000,00	960.000,00	2022
06/12/21	Ministério da Saúde	Portarias nº 431	480.000,00	480.000,00	2022
06/12/21	Ministério da Saúde	Portaria nº 3.313	145.500,00	145.500,00	2022
14/03/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 377	43.632,00	43.632,00	2023
14/04/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 679	16.500,00	16.500,00	2023
09/05/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 977	32.000,00	32.000,00	2023
08/06/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 1308	496.000,00	496.000,00	2022
10/06/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 1308	99.000,00	99.000,00	2022
07/07/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 3617	18.614,84	18.614,84	2023
16/08/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 3617	18.614,84	18.614,84	2023
22/09/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 3617	18.614,84	18.614,84	2023
18/10/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 3617	18.614,84	18.614,84	2023
10/11/22	Ministério da Saúde	Portaria nº 3617	18.614,84	18.614,84	2023
TOTAL			6.703.968,92	6.703.968,92	

RECEITAS ESTADUAIS COVID-19 - FINALIZADAS EM 2023					
Data	Órgão concessor	Legislação	Crédito	Valor utilizado	
01/07/20	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 86, de 12-06-2020	200.000,00	200.000,00	
14/06/21	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 86, de 04-06-2021	500.000,00	500.000,00	
19/07/21	Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo	Resolução SS 107, de 14-07-2021	1.000.000,00	1.000.000,00	
TOTAL			1.700.000,00	1.700.000,00	

Também em 2023, a Secretaria de Saúde do município recebeu o montante de R\$ 31.731,91 referente à ‘Assistência financeira complementar para pagamento do piso salarial dos profissionais de enfermagem’. Tais valores são destinados à complementos para as entidades Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Americana – APAE e Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Metropolitana de Campinas – Norte – CISMETRO, considerando que os salários dos profissionais da Prefeitura Municipal de Americana atendem ao disposto na Lei nº 14.434, 04 de agosto de 2022.

O município devolveu aos cofres do Governo Federal o montante de R\$ 162.545,87, referentes aos seguintes processos / propostas:

		Objeto	Ano do processo / proposta	Valor devolvido
Processo	25000.016302/2022-44	Monitoramento do cumprimento de parâmetros para cobrança de Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME	2022	83.522,58
Convênio / Proposta	825790/2015 // 49837/2015	Saldo - Reforma Ala 03 e UTI Adulto	2015	78.956,41

8.1. Indicadores financeiros

DETALHE DE ENVIO

Ano / Período: 2023 / 6º Bimestre

Município: 350160-Americana - SP

Posição em: 25/03/2024 16:06:03

Arquivos importados e Homologados com sucesso: 1

Data e Hora da versão	Versão do Cliente
26/02/2024 08:43:42	

Indicadores do Ente Federado

Indicador	Transmissão
	Única
1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Município	26,74 %
1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	49,38 %
1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,40 %
1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,96 %
1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	25,72 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,11 %
2.1 Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.228,34
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,26 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,95 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,58 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,69 %
2.6 Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	39,62 %
3.1 Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	18,30 %
3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	30,60 %

Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:

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

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em 2023, do total das receitas próprias do município, foi aplicado (empenhado) o percentual de 30,60% na área de Saúde, quando o percentual determinado pela LC 141/2012 é de no mínimo 15%. Do valor total investido na Saúde, 34,26% são referentes aos gastos com pessoal.

A despesa total de saúde per capita em 2023 foi de R\$ 1.228,34, tendo um acréscimo de 18,4% em relação ao exercício anterior.

O aumento no valor da despesa per capita deu-se também em função dos investimentos realizados na área de saúde em nosso município, tais como a reforma / manutenção de diversas unidades, bem como o aumento na oferta de consultas e exames.

Ainda assim, o município despende boa parte do orçamento da Saúde com a demanda de judicialização, conforme demonstrativo com os números abaixo:

Mandados Judiciais

2020	2021	2022	2023
10.164.781,19	10.570.230,01	11.097.178,13	15.021.566,59

Houve um aumento de 35,36% nos valores liquidados entre 2022 e 2023 para atendimento das demandas judiciais.

9. Auditorias

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	01
Data	15/02/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar os serviços em saúde e a estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS, e o cumprimento do contrato firmado entre a Prefeitura Municipal de Americana e o Hospital SEARA para Prestação de Serviços de Internação de Pacientes com Transtornos Mentais e Psiquiátricos.
Unidade/Prestador Auditada	Hospital Psiquiátrico SEARA
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram verificadas 34 constatações, sendo 31 em conformidade, 01 parcialmente conforme e 02 em não conformidade. Quanto à constatação parcialmente conforme, foi verificado que a Licença Sanitária de Funcionamento estava em processo de renovação junto à Vigilância Sanitária do município, sendo que foi solicitado o encaminhamento da licença após a finalização do processo de renovação. O AVCB foi emitido em março de 2022 e está válido até fevereiro de 2025. Quanto às constatações em não conformidade, foi observado que não existia placa informando que o estabelecimento atende ao SUS conforme previsto em contrato e que a Comissão de Revisão de Prontuários não estava funcionando com regularidade. Também foi verificado que a Ala B masculina foi reformada e dividida para adequação dos quatro pacientes masculinos residentes. Atualmente os pacientes masculinos internados ficam separados dos residentes. O local destinado aos pacientes residentes possui cozinha, local para guarda de roupas pessoais, sala de TV, dormitório e banheiro privativo. Também foi verificado que a cozinha e refeitório foram reformados e que se encontram em condições favoráveis de uso conforme legislação. Os equipamentos, materiais e medicamentos são suficientes para os procedimentos realizados no Hospital, incluindo os utilizados em situação de emergência e estão funcionando adequadamente. Nos prontuários analisados foi possível verificar que os pacientes internados receberam acompanhamento multidisciplinar que inclui avaliação, evolução e prescrição conforme o caso e necessidade. Foi observado que as evoluções e anotações estavam corretamente anotadas e com a identificação dos profissionais. Durante a análise dos prontuários foram encontradas duas ocorrências pontuais para as quais foram realizadas as devidas orientações.

Em entrevista social com os pacientes foi concluído que, de modo geral, os

pacientes encontram-se bem tratados e bem cuidados. Não foi observado nada que indique maus tratos ou negligência por parte da equipe de saúde ou outros profissionais.

Foi verificado que o Hospital não instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Foi recomendada a implantação no Hospital da Portaria nº 529 do MS/GM, de 1º de abril de 2013, que Institui o Programa de Segurança do Paciente (PNSP), que orienta os hospitais do País, públicos e privados, a implantar o Núcleo de Segurança do Paciente composto por representantes das diversas áreas de saúde do hospital, inclusive com reuniões sistemáticas envolvendo toda a equipe multidisciplinar da instituição. A Legislação para obrigatoriedade já está tramitando no Congresso Nacional através do Projeto de Lei 4756/20.

Diante do exposto, concluiu-se que os procedimentos do Hospital ocorrem dentro da legislação e ética, mantendo respeito aos pacientes, sendo que os pacientes e seus responsáveis têm conhecimento das rotinas e normas aplicadas pelo hospital.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Núcleo de Judicialização
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	02
Data	01/03/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar os serviços oferecidos pelo Instituto Vale Viver na prestação de serviços de internação e tratamento de pacientes dependentes químicos (álcool e drogas) encaminhados pela Secretaria de Saúde de Americana.
Unidade/Prestador Auditada	Instituto Vale Viver – Projeto Aliança
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Trata-se de uma instituição privada e sem fins lucrativos que atua no processo de desintoxicação e ressocialização de dependentes químicos maiores de idade do sexo masculino. A Comunidade Terapêutica Instituto Vale Viver funciona em regime de 24 horas, possui licença de funcionamento válida emitida pela Vigilância Sanitária e possui cadastro atualizado no CNES. Fica localizada em perímetro rural no município de Limeira, e mantém estrutura física dentro dos padrões necessários e com as devidas condições de higiene. A chácara é cercada por cerca simples de arame e não possui muros, portões ou cercas de contenção que possam dificultar possíveis evasões ou fugas, e recomendamos avaliação quanto ao encaminhamento de pacientes internados involuntariamente.

Os pacientes são atendidos por equipe multidisciplinar, os profissionais técnicos estão cadastrados no CNES e possuem registro ativo em seus respectivos conselhos de classe. O médico psiquiatra que atua no estabelecimento não possui RQE –

Registro de Qualificação de Especialidade em Psiquiatria registrado junto ao CREMESP. A instituição não possui profissional contratado para a limpeza dos ambientes, conforme previsto em contrato, a qual fica sob responsabilidade dos próprios acolhidos.

Os pacientes são assistidos por médico psiquiatra apenas quando solicitado pelo médico clínico e recomendamos que todos os pacientes encaminhados pelo município sejam avaliados e acompanhados pelo médico psiquiatra, conforme previsto em contrato.

Segundo informações prestadas pela equipe, por exigência da Vigilância Sanitária do município de Limeira os medicamentos ficam sob a guarda dos próprios residentes e os mesmos são responsáveis por fazer o uso do medicamento nas quantidades e horários corretos. Recomendamos que os pacientes encaminhados pelo município façam uso das medicações sob a supervisão de profissional de enfermagem.

Os procedimentos da entidade mantêm respeito aos residentes, sendo que os mesmos e seus responsáveis têm conhecimento das rotinas e normas aplicadas no local. Em questionário aplicado a seis pessoas em tratamento na instituição, de maneira geral todas estão satisfeitas com o acolhimento e tratamento realizado.

Diante do exposto, concluímos que a Instituição acima citada atende as exigências mínimas para funcionamento de serviços de atenção à pessoas com transtornos decorrentes do uso e abuso de substâncias psicoativas com as ressalvas apontadas acima.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	03
Data	15/03/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a prestação de serviços de exames de diagnose em saúde e a estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS, conforme contrato 230/2022 PMA, de exames de Nasofibrosopia e Videolaringoscopia.
Unidade/Prestador Auditada	D. F Alves Serviços Médicos (CLIMED)
Encaminhamentos	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação

(recomendações e orientações)	vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Entre as 14 constatações informadas em relatório encontramos uma parcialmente conforme, sendo o Registro de Qualificação de Especialidade – RQE junto ao CREMESP. Quanto ao restante das constatações avaliadas, verificamos que o prestador de serviços está executando os exames de Nasofibrosopia e Videolaringoscopia para diagnóstico dos pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido em contrato PMA 230/2022, seguindo todas as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade. Foi apontado pelo prestador de serviços que a Central de Regulação tem agendado pacientes para o dia seguinte ao agendamento, o que dificulta o atendimento, pois é necessária uma programação para os materiais estarem em condições para o uso. O conveniente é que os exames sejam agendados com pelo menos 48 horas de antecedência.
--------------------------------------	--

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	04
Data	15/03/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a prestação de serviços de diagnose em saúde e a estruturafísica, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	PROCOR – EXAMES DO CORAÇÃO LTDA
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Entre as 13 constatações informadas em relatório encontramos uma não conforme relacionada aos cadastros dos profissionais no SCNES, onde orientamos ainda na auditoria in loco e também neste relatório sobre a necessidade de atualização dos profissionais médicos e o cadastro das profissionais auxiliares de enfermagem no CNES. Quanto ao restante das constatações avaliadas, verificamos que o prestador de serviços está executando os exames contratados para diagnóstico dos pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido nos contratos PMA 472/2022 e 358/2022, seguindo todas as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade.

UF	SP
Município	Americana

Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	05
Data	29/03/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços de fisioterapia, a qualidade das condições operacionais, focando a atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Clínica Vital Vida – Saúde e Bem-Estar
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O espaço físico das instalações comporta a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições. A localização facilita o acesso dos usuários e existem adaptações que garantem acessibilidade aos usuários portadores de deficiências. A clínica apresenta boas condições de higiene e está adequada quanto à ventilação e iluminação dos espaços utilizados. De um modo geral, os usuários que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento recebido e consideraram o serviço como dentro das expectativas, com algumas pontuações quanto à demora no agendamento após a indicação médica e uma pontuação quanto à localização da clínica. Ao todo, foram verificadas 17 constatações, das quais 14 estavam em conformidade e 3 estavam não conformes, sendo a licença de funcionamento vencida e a falta de apresentação da Declaração de Regularidade de Funcionamento do Crefito, irregularidades nas anotações dos prontuários individuais, e atraso na entrega dos arquivos e documentações do faturamento. Em relação às não conformidades encontradas, a Clínica apresentou protocolo de renovação do alvará provisório e se prontificou a adequar o preenchimento dos prontuários e a entrega dos arquivos e documentações de faturamento.
UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	06
Data	29/03/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços de fisioterapia, a qualidade das condições operacionais, focando a atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	FASP Fisioterapia e Reabilitação SC LTDA.
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Os equipamentos e espaço físico comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. A localização facilita o acesso dos usuários e existem adaptações que garantem acessibilidade aos usuários portadores de deficiências. A clínica apresenta boas condições de higiene e está adequada quanto à ventilação e iluminação dos espaços utilizados.

De um modo geral, os usuários que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento recebido e consideraram o serviço como dentro das expectativas, com algumas pontuações quanto à demora no agendamento após a indicação médica.

Foram verificadas 16 dezesseis constatações, das quais 14 estavam em conformidade, uma estava não conforme, sendo a falta de atualização do CNES, e uma estava parcialmente conforme, sendo a Declaração de Regularidade de Funcionamento fora do prazo de validade.

Após a conclusão da Auditoria a Clínica providenciou a Declaração de Regularidade de Funcionamento, e está providenciando a atualização do CNES.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	07
Data	05/04/2023
Finalidade da Auditoria	Verificar as AIHs bloqueadas pelo SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado) que posteriormente são selecionadas pelo Auditor e avaliá-las de acordo com o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS de Outubro de 2017 e demais orientações e legislações da Secretaria Estadual de Saúde.
Unidade/Prestador Auditada	Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Durante a auditoria observamos que todos os prontuários estavam com as anotações de prescrição médica, exames e materiais das cirurgias anexos ou preenchidos. Verificamos em duas internações que o motivo da alta na AIH estava diferente do motivo apontado em prontuário, para as quais solicitamos a correção. Encontramos uma internação onde foi aberta nova AIH após retorno do paciente em período inferior à 72 horas pelo mesmo motivo/procedimento realizado e faturado, onde solicitamos a correção da mesma para reapresentação em uma única AIH. Também verificamos nessa mesma internação que o CID da segunda AIH estava diferente da descrição do diagnóstico e anotado com caneta e letra diferente da médica solicitante e orientamos que a codificação do CID deve ser realizada e preenchida no momento da solicitação da AIH pelo profissional solicitante. Ao todo foram auditadas 40 AIHs, sendo que para 3 foram solicitadas as correções necessárias para reapresentação e as demais aprovadas. É importante esclarecer que mesmo com as demais AIHs aprovadas, realizamos algumas orientações que devem ser verificadas entre os setores de Faturamento, Diretorias Técnica e Clínica.

As AIHs anteriormente bloqueadas e agora auditadas/autorizadas pela Unidade de Avaliação e Auditoria foram apresentadas através do arquivo de faturamento do SIH (Sistema de Internação Hospitalar) na competência posterior pelo Hospital.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	08
Data	05/04/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura física e o serviço de oftalmologia para atendimento aos pacientes do SUS realizados pela empresa 20/20 Serviços Médicos.
Unidade/Prestador Auditada	20/20 Serviços Médicos (Clínica Médica Lippi e Cliniplast)
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Entre as 15 constatações informadas em relatório, encontramos 2 não conformes, sendo a primeira a atualização dos profissionais no CNES, para a qual solicitamos a atualização mediante a apresentação das fichas cadastrais, e a segunda o atraso na entrega dos arquivos de faturamento; e uma parcialmente conforme, sendo a licença de funcionamento da Vigilância Sanitária, a qual está em processo de renovação, e para qual solicitamos a apresentação do documento após a finalização do processo. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente, os equipamentos e o espaço físico das instalações comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Foi realizada pesquisa de satisfação com trinta usuários por ligação telefônica, onde, de maneira geral, os entrevistados se demonstraram satisfeitos com o atendimento prestado, sendo que duas pacientes pontuaram quanto ao mau atendimento na recepção, dois quanto à demora no tempo de atendimento e dois pacientes relataram que sentiram dor após a aplicação da injeção intraocular.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Planejamento
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria

Nº da Auditoria	09
Data	03/05/2023
Finalidade da Auditoria	Verificar e avaliar se a entidade UNIAP – Unidade de Apoio aos Portadores de Câncer funciona regularmente e se presta serviços de interesse à saúde com a finalidade de emissão de Atestado de Funcionamento.
Unidade/Prestador Auditada	UNIAP – Unidade de Apoio aos Portadores de Câncer
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Trata-se de uma Instituição particular, destinada a atender pacientes portadores de câncer com baixa renda, onde são realizadas atividades de interesse à saúde e à assistência social. Constatamos que no local não há serviço de assistência médica, porém os pacientes são acompanhados por Assistente Social e Psicóloga. Não observamos a atuação de estagiários. Verificamos que a instituição possui cadastro ativo no SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e que os profissionais técnicos estão devidamente cadastrados. A Licença de Funcionamento da entidade encontra-se válida até agosto de 2023. Os procedimentos da entidade mantêm respeito aos usuários, sendo que os mesmos e seus responsáveis têm conhecimento das rotinas e normas aplicadas no local. Diante do exposto, concluímos que o estabelecimento funciona regularmente e presta serviços de interesse à saúde.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	10
Data	17/05/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de ecocardiograma com doppler e a estrutura física do estabelecimento, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Atrium – Francisco Tadeu Estrela de Carvalho EPP
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde), do contrato firmado com a Prefeitura e dos documentos apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos.

Entre as 13 constatações verificadas, não encontramos nenhuma não conformidade, onde o prestador de serviços está executando os exames de Ecodopplercardiograma para diagnóstico dos pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde, conforme estabelecido em contrato, seguindo todas as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade.

Em pesquisa de satisfação realizada com dez usuários por ligação telefônica, de maneira geral, os entrevistados se demonstraram satisfeitos com o atendimento prestado, sendo que três pacientes pontuaram quanto à demora no tempo de espera.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	11
Data	26/05/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de atendimento de consultas médicas na especialidade de Oftalmologia e a estrutura física do estabelecimento, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	BPC Serviços Médicos Eireli
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde), do contrato firmado com a Prefeitura e dos documentos apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Entre as 13 constatações informadas neste relatório, encontramos uma não conformidade, sendo a falta de identificação de que o estabelecimento atende ao SUS. O prestador de serviços está executando as consultas especializadas de oftalmologia para os pacientes SUS encaminhadas pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido em contrato, seguindo as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade. Em pesquisa de satisfação realizada com os usuários, os entrevistados declararam estar satisfeitos com o atendimento prestado. Também não há histórico de reclamação no setor de Ouvidoria.

UF	SP
-----------	----

Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	12
Data	26/05/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a prestação de serviços de diagnose em saúde e a estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Adamson & Adamson Ortopedia e Consultoria Ltda
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde), do contrato firmado com a Prefeitura e dos documentos apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Dentre as 13 constatações informadas neste relatório, encontramos uma parcialmente conforme, em relação as respostas das demandas de ouvidorias. O prestador de serviços está executando as consultas especializadas em ortopedia para pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido em contrato, seguindo as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade. Em pesquisa de satisfação realizada com os usuários do serviço, os entrevistados declararam estar satisfeitos com o atendimento prestado.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	13
Data	07/06/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços de fisioterapia, a qualidade das condições operacionais, focando a atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Clínica de Fisioterapia e Reabilitação Jones Ltda
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS e dos documentos apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos.

A Clínica de Fisioterapia é uma instituição particular que presta serviços de atendimento fisioterápico para o SUS, convênio e particulares, oferecendo recursos fisioterapêuticos como Termoterapia, Eletroterapia, Mecanoterapia e Cinesioterapia.

O espaço físico comporta a realização dos procedimentos cadastrados e os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica.

Foram verificadas 18 constatações, das quais 14 estão em conformidade, 01 está parcialmente conforme, sendo a apresentação da licença de funcionamento após o processo de renovação, e 03 estão em não conformidade, sendo o CNES de profissionais desatualizado, a carga horária acima de 30 horas semanais para as fisioterapeutas, e as evoluções e falta de identificação dos profissionais nos prontuários individuais dos pacientes.

Em pesquisa de satisfação com os usuários, de maneira geral, os usuários que foram entrevistados se mostraram satisfeitos com o atendimento recebido e consideraram o serviço como dentro das expectativas.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	14
Data	07/06/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços de fisioterapia, a qualidade das condições operacionais, focando a atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	“Clínica Vivere” – Clínica de Fisioterapia Borges e Guimarães LTDA
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS e dos documentos apresentados durante visita in loco e posteriormente. A Clínica de Fisioterapia é uma instituição particular que presta serviços de atendimento fisioterápico para o SUS e particulares, oferecendo recursos fisioterapêuticos como Termoterapia, Eletroterapia, Mecanoterapia e Cinesioterapia. De maneira geral, os equipamentos e espaço físico comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas, com as ressalvas e recomendações apontadas no decorrer deste relatório. A localização facilita o acesso dos usuários e existem adaptações que garantem acessibilidade aos usuários portadores de deficiências. A clínica apresenta boas condições de higiene e está adequada quanto à

ventilação e iluminação dos espaços utilizados.

Foram verificadas 19 constatações, das quais 15 estão em conformidade; 2 estão parcialmente conforme, sendo a infiltração e mofo no teto e atender às adequações apontadas pela Vigilância Sanitária para a liberação da Licença de Funcionamento; e 2 em não conformidade, sendo a falta de atualização dos profissionais no CNES e o faturamento de procedimentos não realizados.

Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do SUS, onde, de maneira geral, a maioria dos pacientes entrevistados ficaram satisfeitos com as condições da Clínica e com o atendimento recebido, entretanto, alguns pacientes demonstraram insatisfação com o atendimento prestado pelos profissionais, bem como houveram menções de tratamento interrompido por quebra de equipamento, de atendimentos realizados por estagiário e assinatura da ficha de frequência em dia diferente da sessão realizada.

Foi solicitada a Clínica a apresentação de documentação de três meses de atendimento para averiguação dos atendimentos faturados. Também foi solicitada a glosa do pagamento dos atendimentos faturados indevidamente identificados. O Contrato de prestação de serviços entre a Clínica e o Município foi encerrado.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	15
Data	16/06/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços e a qualidade das condições operacionais, focando na atenção à saúde prestada aos usuários do SUS, tendo em vista o credenciamento de prestação de serviços oftalmológicos entre a Secretaria de Saúde e o Instituto de Olhos Americana S/S Ltda.
Unidade/Prestador Auditada	Instituto de Olhos Americana S/S Ltda
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde) e dos documentos solicitados e apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. O espaço físico comporta a realização dos procedimentos cadastrados e os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Entre as 19 constatações informadas neste relatório,

todas estão em conformidade.

De maneira geral, os usuários que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas. Diante do exposto, podemos concluir que o serviço encontra-se satisfatório para prestação de serviços oftalmológicos contratados para atendimento à população.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	16
Data	16/06/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de diagnose em saúde e a estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada no serviço de ressonância magnética aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	CETAM – Centro de Tomografia Computadorizada de Americana LTDA
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde) e dos documentos apresentados durante visita in loco. Ao todo foram realizadas 19 constatações, das quais 18 estão em conformidade e 01 está parcialmente conforme e em andamento, sendo a finalização da atualização dos profissionais no CNES. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Os equipamentos e o espaço físico das instalações comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários SUS, onde constatou-se que, de um modo geral, os usuários que foram entrevistados estão muito satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria

Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	17
Data	28/06/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura e a qualidade das condições operacionais da prestação de serviços médicos-ambulatoriais e de reabilitação de pacientes com deficiência física, mental e motora e o atendimento prestado em terapia ABA e serviços complementares aos pacientes e familiares que obtiveram ordem judicial.
Unidade/Prestador Auditada	APAE de Americana
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, dos contratos, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS e dos documentos apresentados durante visita in loco. O espaço físico comporta a realização dos procedimentos contratados e os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Os materiais e equipamentos utilizados estão de acordo com as necessidades e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Entre as 14 constatações verificadas na auditoria, todas estão em conformidade. Foi realizada pesquisa de satisfação com os responsáveis pelos usuários na qual, de maneira geral, os usuários que foram entrevistados se mostraram satisfeitos com o atendimento recebido e consideraram o serviço como dentro das expectativas.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	18
Data	07/07/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura e a qualidade das condições operacionais da prestação de serviços médicos-ambulatoriais e de reabilitação de pacientes com deficiência física, mental e motora e o atendimento prestado em terapia ABA e serviços complementares aos pacientes e familiares que obtiveram ordem judicial.
Unidade/Prestador Auditada	3. "CORECLIN" – Correa & Bergamo Clínica Médica e Cardiologia LTDA - ME

**Encaminhamentos
(recomendações e
orientações)**

Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde), e dos documentos apresentados durante visita in loco.

Dentre as 10 constatações informadas neste relatório, todas estão em conformidade. O espaço físico e equipamentos comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica.

O prestador de serviços está executando as consultas especializadas em cardiologia com exame de eletrocardiograma para os pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme agendamento da Central de Regulação, seguindo as normas, prazos e orientações desta Secretaria.

Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do SUS e, de maneira geral, os pacientes que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas. Também não há histórico de reclamação no setor de Ouvidoria.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	19
Data	12/07/2023
Finalidade da Auditoria	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências de Abril e Maio de 2023 no Hospital Municipal “Dr. Waldemar Tebaldi”.
Unidade/Prestador Auditada	Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi

**Encaminhamentos
(recomendações e
orientações)**

Durante a auditoria observamos que todos os prontuários estavam com as anotações de prescrição médica, exames e materiais das cirurgias anexos ou preenchidos.

Verificamos em duas internações que o motivo da alta na AIH estava diferente do motivo apontado em prontuário, para as quais solicitamos a correção.

Encontramos três internações onde foi aberta nova AIH após retorno do paciente em período inferior à 72 horas pelo mesmo motivo/procedimento realizado e faturado, onde solicitamos a correção das mesmas para reapresentação em uma única AIH.

Ao todo foram auditadas 32 AIHs, sendo que para 5 foram solicitadas as correções necessárias para reapresentação e as demais aprovadas.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	20
Data	04/08/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de diagnose em saúde e a estrutura física do estabelecimento, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS, em parceria firmada através do consórcio CISMETRO e Contrato com a Prefeitura Municipal de Americana.
Unidade/Prestador Auditada	Unidade Radiológica de Americana – DIGIMAX

Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Foram realizadas análises da legislação pertinente, do manual de Auditoria na Assistência Ambulatorial e Hospitalar no SUS, do PNASS (Programa Nacional de Auditoria em Serviços de Saúde), do contrato firmado com a Prefeitura e dos documentos apresentados durante visita in loco. O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. O espaço físico e equipamentos comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Ao todo foram realizadas 14 constatações, das quais 12 estão em conformidade, 01 não conforme, sendo a atualização do cadastro dos profissionais no CNES, e uma parcialmente conforme, sendo a regularização do registro de um profissional no Conselho de Classe. Verificamos que o prestador de serviços está executando os exames de diagnóstico dos pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido em contrato, seguindo todas as normas contratadas, prazos e orientações desta Unidade. Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do SUS e, de maneira geral, os pacientes que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas.
--	---

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	21
Data	13/09/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de diagnose em saúde e a estrutura física do estabelecimento, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Multivida Diagnósticos Médicos – “DIGIMAX Santa Bárbara d’Oeste”
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. O espaço físico e equipamentos comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Ao todo foram realizadas 14 constatações, das quais 11 estavam em conformidade, 02 não conformes, sendo a atualização do cadastro dos profissionais no CNES e a manutenção dos extintores de incêndio, e uma parcialmente conforme, sendo a

atualização da Licença de Funcionamento.

Verificamos que o prestador de serviços está executando os exames de diagnóstico dos pacientes SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido, seguindo todas as normas, prazos e orientações desta Unidade.

Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do SUS e, de maneira geral, os pacientes que foram entrevistados se mostraram satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas.

Recomendamos que as constatações não conformes fossem adequadas no prazo de 15 dias contados a partir do recebimento do relatório, as quais foram providenciadas.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	22
Data	02/10/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de endoscopia e colonoscopia e a estrutura física do estabelecimento, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Endoscópica – “Borges Clínica Endoscópica LTDA
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Os equipamentos e espaço físico apresentam boas condições físicas e tecnológicas e comportam a realização dos procedimentos contratados. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Entre as 14 constatações informadas no relatório todas estão em conformidade e verificamos que o prestador de serviços está executando os procedimentos contratados para atendimento aos pacientes do SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido pela parceria, seguindo todas as normas, prazos e orientações desta Unidade. Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do SUS, na qual todos os entrevistados declararam estar satisfeitos com o atendimento prestado, sendo que três pacientes pontuaram quanto ao tempo de espera para ser atendido no serviço.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	23
Data	25/10/2023
Finalidade da Auditoria	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências de Junho e Julho de 2023 no Hospital Municipal “Dr. Waldemar Tebaldi”.
Unidade/Prestador Auditada	4. Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Durante a auditoria observamos que todos os prontuários estavam com as anotações de prescrição médica, exames e materiais das cirurgias anexos ou preenchidos. Encontramos quatro internações onde foi aberta nova AIH após retorno do paciente em período inferior à 72 horas pelo mesmo motivo/procedimento realizado e faturado, onde solicitamos a correção das mesmas para reapresentação em uma única AIH. Verificamos que uma AIH foi faturada como Laparotomia Exploradora, porém, durante este procedimento foi realizada uma Colostomia, para a qual solicitamos a troca do procedimento faturado. Observamos que uma AIH foi faturada com a data de entrada errada, para qual solicitamos a correção. Também observamos em uma AIH que a alta médica foi escrita na ficha de prescrição de medicamentos, onde recomendamos que as altas sejam escritas na ficha de evolução médica e em formulário próprio. Ao todo foram auditadas 35 AIHs, sendo que para 6 foram solicitadas as correções necessárias para reapresentação e as demais aprovadas. As AIHs anteriormente bloqueadas e agora auditadas/autorizadas pela Unidade de Avaliação e Auditoria foram apresentadas através do arquivo de faturamento do SIH (Sistema de Internação Hospitalar) na competência posterior pelo Hospital.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Planejamento
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	24
Data	27/10/2023

Finalidade da Auditoria	Verificar o funcionamento da entidade na área de saúde, as dependências físicas de atendimento ao cidadão.
Unidade/Prestador Auditada	ADAM – Associação dos Diabéticos de Americana
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	Trata-se de uma instituição particular sem fins lucrativos destinada a atividades assistenciais que auxiliam pessoas portadoras de Diabetes e seus familiares através de atividades preventivas e educativas, tanto na parte psicológica quanto patológica. A entidade auxilia os usuários gratuitamente através de atendimentos individuais e em grupo com o auxílio de profissionais que atuam na área de serviço social, enfermagem, nutrição, psicologia, fisioterapia e educação física, através de consultas, orientações, palestras e cursos. Possui um Recurso Financeiro através de parceria com a Prefeitura Municipal de Americana por meio do Termo de Fomento nº 03/2012, que tem como objeto “atendimento complementar ambulatorial aos portadores de diabetes, correspondendo às orientações, alimentação, atividades físicas, prevenção e demais informações de natureza educativa e preventiva, em conformidade com o plano de trabalho apresentado”. Foram realizadas as recomendações abaixo, as quais foram providenciadas: a) Atualizar o CNES; b) Providenciar com urgência o cadastro para empresa particular recolher lixo infectante do local; c) Informar a disponibilização de vagas para a Atenção Básica; d) Identificar em cada anotação do prontuário o profissional responsável pelo atendimento, informando assinatura e carimbo com nome e registro de classe, a qual foi solicitado anteriormente e não está sendo realizado.

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	25
Data	27/10/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar o serviço de diagnose EEG – Eletroencefalograma e a estrutura física do prestador de serviços, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Assistência e Saúde S/S LTDA

Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e possui a documentação necessária dos órgãos públicos. Os equipamentos e o espaço físico das instalações comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Entre as 12 constatações informadas neste relatório, encontramos 01 parcialmente conforme, sendo a atualização do CNES. Quanto ao restante das constatações avaliadas, verificamos que o prestador de serviços está executando os exames de eletroencefalograma para diagnóstico dos pacientes do SUS encaminhados pela Secretaria de Saúde conforme estabelecido pelo Consórcio CISMETRO, seguindo todas as normas, prazos e orientações desta Unidade. Realizamos pesquisa de satisfação com os usuários SUS, onde, de maneira geral, todos os entrevistados declararam estar satisfeitos com o atendimento prestado. Também não havia histórico de reclamação no setor de Ouvidoria.
--	---

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	26
Data	04/12/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços e a qualidade das condições operacionais do serviço de Hemodiálise realizado no Hospital Municipal de Americana, focando na atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Serviço de Hemodiálise – “Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi”
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e está em processo de adequação da documentação necessária dos órgãos públicos. O espaço físico e equipamentos comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos da clínica. Entre as 22 constatações informadas neste relatório, três estão parcialmente conformes, sendo a atualização do CNES, a emissão da Licença Sanitária de Funcionamento e a demanda reprimida de consultas médicas em nefrologia, para as quais recomendamos as adequações necessárias. De maneira geral, os usuários que foram entrevistados estão satisfeitos com o atendimento e consideraram o atendimento como dentro das expectativas. Diante do exposto, concluímos que o serviço encontra-se satisfatório para prestação de serviços de Hemodiálise disponibilizados para atendimento à população, devendo ser providenciadas as adequações recomendadas no

	relatório.
--	------------

UF	SP
Município	Americana
Demandante	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão Resp. pela Auditoria	Unidade de Avaliação e Auditoria
Nº da Auditoria	27
Data	04/12/2023
Finalidade da Auditoria	Avaliar a estrutura dos serviços e a qualidade das condições operacionais do banco de sangue do Hospital Municipal de Americana, focando na atenção à saúde prestada aos usuários do SUS.
Unidade/Prestador Auditada	Banco de Sangue – “Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi”
Encaminhamentos (recomendações e orientações)	O local está de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação vigente e necessita providenciar a renovação da Licença de Funcionamento junto à Vigilância Sanitária a fim de se adequar quanto as documentações necessárias dos órgãos públicos. O espaço físico e equipamentos comportam a realização dos procedimentos contratados e apresentam boas condições físicas e tecnológicas. Os parâmetros operacionais estão de acordo com a demanda e objetivos terapêuticos do serviço. Entre as 16 constatações informadas neste relatório encontramos duas não conformes, sendo a validade da Licença de Funcionamento e a apresentação dos POPs; e duas parcialmente conformes, sendo a atualização dos profissionais no CNES e o faturamento das consultas e procedimentos relacionados à coleta de sangue para transfusão; para as quais solicitamos as adequações necessárias. Diante do exposto, concluímos que o serviço encontra-se satisfatório para prestação de serviços de hemoterapia e hematologia disponibilizados para atendimento à população, devendo providenciar as adequações recomendadas no relatório dentro do prazo estabelecido.

Análises e Considerações sobre Auditorias

Ao longo do ano de 2023, a Unidade de Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Americana realizou 27 auditorias em diversos prestadores de serviços de saúde contratados pelo município, abrangendo diferentes áreas como saúde mental, fisioterapia, diagnóstico por imagem, oftalmologia, cardiologia, endoscopia, hemodiálise, entre outras. Também foram realizadas visitas em unidades prestadoras que prestam serviço através do consórcio municipal CISMETRO.

As auditorias tiveram como objetivo avaliar a estrutura física, a qualidade das condições operacionais, a atenção à saúde prestada aos usuários do SUS e a conformidade com a legislação vigente e com os contratos firmados com a Prefeitura Municipal.

De maneira geral, os prestadores de serviços auditados apresentaram boas condições físicas e tecnológicas, com espaços adequados para a realização dos procedimentos contratados. A maioria dos locais estava de acordo com os parâmetros recomendados pela legislação e possuía a documentação necessária dos órgãos públicos.

Foram encontradas algumas não conformidades pontuais, como a falta de atualização do cadastro dos profissionais no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), irregularidades nas anotações em prontuários, atrasos na entrega de documentações de faturamento e pendências na renovação de licenças de funcionamento. Nesses casos, foram feitas as devidas recomendações e solicitadas as adequações necessárias.

Também foram realizadas pesquisas de satisfação com os usuários do SUS atendidos pelos prestadores auditados. De modo geral, os pacientes se mostraram satisfeitos com o atendimento recebido, considerando-o dentro das expectativas. Algumas pontuações foram feitas em relação à demora no agendamento de consultas e procedimentos e ao tempo de espera para atendimento.

No caso específico da auditoria realizada na Clínica de Fisioterapia Borges e Guimarães LTDA (Clínica Vivere), foram identificadas não conformidades mais graves, como o faturamento de procedimentos não realizados. Como consequência, o contrato de prestação de serviços entre a clínica e o município foi encerrado.

As auditorias também abrangeram o Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi, onde foram verificadas as Autorizações de Internação Hospitalar (AIHs) e avaliados os serviços de hemodiálise e do banco de sangue. Foram encontradas algumas irregularidades nas AIHs, que foram corrigidas após solicitação da auditoria. Quanto aos serviços de hemodiálise e hemoterapia, foram feitas recomendações para adequação da documentação e atualização do CNES.

Por fim, destaca-se a auditoria realizada na ADAM (Associação dos Diabéticos de Americana), entidade que presta atendimento complementar ambulatorial aos portadores de diabetes através de parceria com a Prefeitura. Foram feitas recomendações para atualização do CNES, adequação do descarte de lixo infectante e identificação dos profissionais nos prontuários.

Em conclusão, as auditorias realizadas pela Unidade de Avaliação e Auditoria em 2023 cumpriram o papel de avaliar a qualidade dos serviços de saúde prestados à população, identificar não conformidades e fazer as recomendações necessárias para a melhoria contínua da atenção à saúde no município de Americana.

10. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Americana evidencia os desafios enfrentados e os avanços alcançados na gestão da saúde pública do município ao longo do ano.

A Secretaria Municipal de Saúde de Americana, pautada nas diretrizes do SUS (Sistema Único de Saúde), habilitada em Gestão Plena do Sistema desde 1990, vem por meio deste Relatório de Gestão prestar informações sobre sua Gestão Organizacional no exercício de 2023. Este documento foi elaborado com base na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

Um O ano de 2023 representou um período de consolidação e avanços significativos para a saúde pública de Americana. Após os desafios enfrentados durante a pandemia de COVID-19 nos anos anteriores, a Secretaria Municipal de Saúde concentrou esforços na retomada e qualificação dos serviços, bem como na implementação de novos projetos e ações estratégicas.

Os principais destaques é a conclusão do processo de transição para a gestão compartilhada do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi, com a contratação de uma Organização Social para gerir o hospital, a UNACON e a UPA, representando um novo modelo de administração e um desafio para o acompanhamento e monitoramento por parte da Secretaria de Saúde. Essa mudança tem o potencial de trazer melhorias na eficiência e qualidade dos serviços prestados à população.

Outro ponto positivo foi a ampliação da cobertura da atenção básica, que passou de 11% em 2020 para 53% no final de 2023, com perspectiva de expansão em 2024. Esse fortalecimento da atenção primária é fundamental para a promoção da saúde, prevenção de doenças e redução da demanda por serviços de média e alta complexidade.

No âmbito da saúde mental, destacam-se as iniciativas de ampliação do CAPS Adulto e implantação da Residência Terapêutica. Essas ações demonstram o compromisso da gestão em aprimorar a rede de atenção psicossocial e qualificar o cuidado aos usuários com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

No Núcleo de Especialidades, houve aquisição de equipamentos, ampliação significativa no número de consultas e especialidades ofertadas e realização de campanhas. O Hospital Municipal passou por reformas e melhorias em sua estrutura, ampliou a oferta de cirurgias eletivas e habilitou o serviço de oncologia.

A gestão orçamentária e financeira da Secretaria Municipal de Saúde foi mantida pelo Fundo Municipal de Saúde, com a realização de audiências públicas, elaboração de relatórios gerenciais e pagamento de contratos e convênios. Na área de Tecnologia e Informação, destacam-se a manutenção do suporte técnico, a modernização do parque informático, a



AMERICANA
PREFEITURA

SECRETARIA DE
SAÚDE

implantação de sistema de comunicação interna e os avanços na implantação de recursos tecnológicos.

As auditorias realizadas pela Unidade de Avaliação e Auditoria ao longo de 2023 cumpriram um papel fundamental na avaliação da qualidade dos serviços de saúde prestados pelos diversos prestadores contratados pelo município. Foram identificadas não conformidades pontuais, como irregularidades em prontuários, atrasos na entrega de documentações e pendências na renovação de licenças, para as quais foram feitas as devidas recomendações e solicitadas adequações.

11. Recomendações para o Próximo Exercício

Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando os avanços e desafios enfrentados pela Secretaria Municipal de Saúde de Americana em 2023, bem como as ações planejadas para o próximo exercício, é fundamental que a gestão mantenha o foco na ampliação e qualificação dos serviços de saúde oferecidos à população.

As reformas previstas para a Ala 4 Maternidade, Conselho Municipal de Saúde, Farmácia Central e Núcleo de Especialidades (anexo do Hospital Municipal) são essenciais para a melhoria da infraestrutura e do atendimento aos usuários do SUS.

A construção das novas unidades de saúde, como a ESF Zanaga e a UBS Parque da Liberdade, bem como a reforma da UBS São Domingos e da UBS Parque das Nações, são fundamentais para a ampliação da cobertura da Atenção Primária no município.

A abertura da nova UPA Dona Rosa é uma medida importante para o fortalecimento da rede de urgência e emergência do município principalmente na região do Parque Gramado que teve seu Pronto Atendimento fechado.

A continuidade das ações do CISMETRO é fundamental para a ampliação do acesso a serviços especializados e para a otimização dos recursos públicos, sendo importante manter uma participação ativa no consórcio, contribuindo para o planejamento e a execução das ações regionais.

O chamamento dos concursados é uma medida essencial para o enfrentamento do déficit de profissionais na rede municipal de saúde.

A manutenção do contrato de gestão junto ao Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi, Unacon e UPA São José são fundamentais para a garantia da oferta de serviços de média e alta complexidade no município.

Por fim, recomenda-se que a Secretaria Municipal de Saúde mantenha um processo contínuo de monitoramento e avaliação das ações e metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde, utilizando o Relatório Anual de Gestão como instrumento de prestação de contas e de aprimoramento da gestão.