

1 Aos vinte e três dias do mês de outubro de dois mil e vinte e três (**23/10/2023**) foi realizada a reunião
2 Ordinária do COMUS (Conselho Municipal de Saúde). Solicitou justificativa de ausência Dra. Rosana
3 Gravena, Sr. Dirceu Mascarenhas Sobrinho, Sra. Solange Rosa S. Faria e Raquel Gomes de Souza. Sr.
4 Claudimar (Mazinho) dá início a reunião seguindo a pauta do dia: **I) Aprovação da Ata da reunião**
5 anterior (**25/09/2023**): Sr. Claudimar pergunta se alguém tem alguma observação para fazer na
6 referida Ata. Sr. Jair Santiago solicita que seja acrescentado na linha 174 “clínico e odontológico”
7 após a palavra absenteísmo. Sem mais solicitações foi realizada a aprovação. Sr. Jair Francisco e Sra.
8 Joyce da Silva informam que mesmo não estando presentes na reunião anterior receberam a Ata e
9 aprovam a mesma. *Ata aprovada por todos os presentes.* **II – Ordem do Dia – a) Aprovação da**
10 **Programação Anual de Saúde – PAS 2024:**

47

11

2002

12

10

4.1.2	Implementação de ações de promoção da saúde para beneficiários dos SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador de performance: número de pessoas de provimento de ação de promoção da saúde (parte beneficiária) / total beneficiários da rede SUS	100	Percentual		1) Fornecer capacidade para a conservação das profissões e reduzir as referências quanto à implementação da nova estrutura (Plano Diretor).
4.1.3	Garantir a execução eficiente de ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador de desempenho: taxa de adesão ao tratamento para a saúde bucal (total de pacientes atendidos na rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social)	80	Percentual		2) Implementar de forma eficiente as ações destinadas ao paciente (atendimento, dentre outras); 2) Cada vez mais necessárias e eficientes.
CRITÉRIO 10.1.3: Garantia de tratamento						
4.1.3.1	Garantir a execução eficiente de ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador de desempenho: taxa de adesão ao tratamento para a saúde bucal (total de pacientes atendidos na rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social)	80	Percentual		3) Implementar de forma eficiente as ações destinadas ao paciente (atendimento, dentre outras); 4) Cada vez mais necessárias e eficientes.
CRITÉRIO 10.1.4: Qualidade de tratamento						
4.1.4	Garantir a execução eficiente de ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador por metas/métricas e evolução de metas: Meta PIS/Cofre da Previdência Social	Unidade de Módulos	2024		Mais detalhado das ações:
4.1.4.1	Garantir a execução eficiente de ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador por metas/métricas e evolução de metas: Meta PIS/Cofre da Previdência Social	Unidade de Módulos	2024		4) Intensificar a capacidade das unidades administrativas, inclusive de maneira estruturada, para garantir a execução eficiente das ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social, visando a melhoria contínua das ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social.
CRITÉRIO 10.1.5: Fomento ao planejamento, controle e avaliação da rede						
4.1.5	Garantir a execução eficiente de ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social	Indicador por metas/métricas e evolução de metas: Meta PIS/Cofre da Previdência Social	Unidade de Módulos	2024		Mais detalhado das ações:
4.1.5.1	Fomentar a ação de planejamento, controle e avaliação da rede	Indicador de desempenho: quota das ações de planejamento, controle e avaliação da rede	100	Percentual		5) Intensificar a capacidade das unidades administrativas para garantir a execução eficiente das ações de promoção da saúde voltadas para o usuário da rede SUS e beneficiários do PIS/Cofre da Previdência Social.

240



CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÚ

REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

ESTRUTURA M1.42 - Cálculo de Salários e Bônus					
	Descrição da Matéria	Indicador por metas/métricas	Unidade de Medida	Motivo de Previsão	Motiv. e Detalhe das ações
M1	Enunciado da Matéria				Ações
A-1.2.1	Inovação e fortalecimento das habilidades de liderança de equipes	Indicador: número de horas dedicadas ao desenvolvimento de habilidades de liderança de equipes	Unidade: horas	Previsível	1) Incentivar os resultados financeiros da proposta considerando desempenho individual e organizacional; 2) Incentivar o envolvimento das equipes de liderança de equipes no processo de planejamento e execução; 3) Realizar palestras, capacitações e workshops.
A-1.2.2	Reduzir as rotas de retenção de talentos	Indicador: rotas de retenção de talentos	Unidade: rotas	Previsível	1) Ampliar as ações de apoio, compatibilizando entre os setores, visando a fortalecimento das rotas de retenção de talentos; 2) Melhorar a implementação de ferramentas de gerenciamento de pessoas para que elas auxiliem na manutenção das rotas de retenção de talentos.
A-1.2.3	Ampliar rotas de retenção para os setores de apoio	Indicador: rotas de retenção para os setores de apoio	Unidade: rotas	Previsível	1) Promover encontros entre diretores, dependentes, de RH/FMD para a população total (100% das unidades); 2) Promover ações de desenvolvimento de competências para os setores de apoio, visando a melhoria das rotas de retenção de talentos; 3) Monitorizar e avaliar o desempenho das equipes participantes de rotas de retenção de talentos.
A-1.2.4	Inovação e fortalecimento das habilidades de liderança de equipes	Indicador: número de horas dedicadas ao desenvolvimento de habilidades de liderança de equipes	Unidade: horas	Previsível	1) Incentivar a rotina de treinamentos e discussões, com formação para as equipes sobre novas tendências e práticas de liderança. Cursos online, Webinars, Palestras, Webinars, rodadas de negócios, palestras, encontros entre diretores, dependentes, de RH/FMD, entre outros.
A-1.2.5	Reduzir as rotas de retenção de talentos	Indicador: rotas de retenção de talentos	Unidade: rotas	Previsível	1) Ampliar as ações de apoio, compatibilizando entre os setores, visando a fortalecimento das rotas de retenção de talentos; 2) Melhorar a implementação de ferramentas de gerenciamento de pessoas para que elas auxiliem na manutenção das rotas de retenção de talentos.
CARTA	M1.42 - Enunciado e ações para o desempenho				
M1	Enunciado da Matéria	Indicador por metas/métricas	Unidade de Medida	Título do Fórum	Motiv. e Detalhe das ações
A-1.2.6	Análise e avaliação das rotas de retenção de talentos	Indicador: rotas de retenção de talentos	Unidade: rotas	Previsível	1) Ampliar as ações de apoio, visando a melhoria das rotas de retenção de talentos; 2) Promover encontros entre diretores, dependentes, de RH/FMD, para a população total de todos os setores.

CARTÃO DE FICHA TÉCNICA - Fase Inicial e Implementação		CARTÃO DE FICHA TÉCNICA - Fase de Acompanhamento	
nr	Descrição da ação	Indicador de desempenho e metas	Motivo e descrição das ações
3.2.2	Angaria 10% a mais de fundos para manutenção, operação e reestruturação das unidades de saúde de 2015 a 2025	parâmetros: utilizados: R\$ 7 milhares para fins de investimento em 2015	5.1 Estratégia: atração de recursos: angariação de recursos das empresas, instituições, entidades, pessoas físicas e pessoas jurídicas, contribuição social, empresas, organizações e pessoas que desejam contribuir com o setor de saúde.
		parâmetro: utilizados: R\$ 7 milhares para fins de investimento em 2016	5.2 Capacitação: atração de recursos: capacitação para a realização de encontros, palestras, seminários, workshops, fórum, entre outros, para atração de recursos, em prazo menor que 12 meses.
3.2.3	Angaria 10% a mais de recursos para manutenção, operação e reestruturação das unidades de saúde de 2016 a 2025	parâmetro: utilizados: R\$ 7 milhares para fins de investimento em 2017	5.3 Capacitação: para fins de investimento em 2017: capacitação para atração de recursos, realizada em 2017.
		parâmetro: utilizados: R\$ 7 milhares para fins de investimento em 2018	5.4 Capacitação: para fins de investimento em 2018: capacitação para atração de recursos, realizada em 2018.
3.2.4	Conselho de Saúde e Conselho Interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2015 a 2025	parâmetros: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2015 a 2025	5.5 Capacitação: para fins de investimento em 2019: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2019.
		parâmetro: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2020	5.6 Capacitação: para fins de investimento em 2020: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2020.
3.2.5	Conselho de Saúde e Conselho Interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2021 a 2025	parâmetros: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2021 a 2025	5.7 Capacitação: para fins de investimento em 2021: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2021.
		parâmetro: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2022	5.8 Capacitação: para fins de investimento em 2022: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2022.
3.2.6	Conselho de Saúde e Conselho Interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2023 a 2025	parâmetros: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2023 a 2025	5.9 Capacitação: para fins de investimento em 2023: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2023.
		parâmetro: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2024	5.10 Capacitação: para fins de investimento em 2024: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2024.
3.2.7	Conselho de Saúde e Conselho Interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2025 a 2025	parâmetros: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2025 a 2025	5.11 Capacitação: para fins de investimento em 2025: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2025.
		parâmetro: realização de encontro com os conselhos de saúde e interdisciplinar para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2026	5.12 Capacitação: para fins de investimento em 2026: capacitação para elaboração do Plano de Desenvolvimento Social em 2026.
3.2.8	Campainha de vacinação contra a gripe para crianças de 6 meses a 5 anos e gestantes	parâmetro: utilizados: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas	5.13 Estratégia: atração de recursos: promoção de campanhas para a realização de ações de vacinação contra a gripe, realizadas pelas equipes de atenção primária e secundária.
		metas: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas	5.14 Monitoramento e avaliação: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas.
3.2.9	Campainha de vacinação contra a gripe para crianças de 6 meses a 5 anos e gestantes	parâmetro: utilizados: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas	5.15 Estratégia: atração de recursos: promoção de campanhas para a realização de ações de vacinação contra a gripe, realizadas pelas equipes de atenção primária e secundária.
		metas: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas	5.16 Monitoramento e avaliação: número de crianças vacinadas e número de gestantes vacinadas.

10

13

7.3.4	Campesinato: 96% das famílias que vivem na zona rural só têm 10 ou menos hectares de terra	Um desenho, intitulado descarga de lixo, mostra uma paisagem rural com um lago ao fundo. No topo da montanha, vê-se uma fábrica despejando resíduos tóxicos no solo e no rio.	10	Precatório	10
7.3.5	Amostragem: 80% das famílias que vivem na zona rural só têm 10 ou menos hectares de terra	Um desenho, intitulado descarga de lixo, mostra uma paisagem rural com um lago ao fundo. No topo da montanha, vê-se uma fábrica despejando resíduos tóxicos no solo e no rio.	10	Precatório	10
7.3.6	Águas das Bacias hidrográficas: 90% das famílias que vivem na zona rural só têm 10 ou menos hectares de terra	Um desenho, intitulado descarga de lixo, mostra uma paisagem rural com um lago ao fundo. No topo da montanha, vê-se uma fábrica despejando resíduos tóxicos no solo e no rio.	10	Precatório	10
7.3.7	Campesinato: 96% das famílias que vivem na zona rural só têm 10 ou menos hectares de terra	Um desenho, intitulado descarga de lixo, mostra uma paisagem rural com um lago ao fundo. No topo da montanha, vê-se uma fábrica despejando resíduos tóxicos no solo e no rio.	10	Precatório	10

Processo e resultado: As tarefas que o Projeto busca realizar na etapa de execução do projeto		Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução do projeto		Unidade de monitoramento: Unidade de trabalho responsável por gerir a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	
Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas	Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas	Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas
7.2.2 Promover a realização das tarefas que o Projeto busca realizar na etapa de execução do projeto	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução do projeto	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução do projeto	Indicador de resultado: Nível de realização das tarefas que o Projeto busca realizar na etapa de execução do projeto	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução da estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Nível de monitoramento do resultado de execução da estratégia de monitoramento e avaliação do projeto
7.2.3 Atender às expectativas dos usuários e parceiros quanto ao desempenho, eficiência, eficácia e resultados	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução do projeto	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução do projeto	Indicador de resultado: Nível de satisfação dos usuários e parceiros quanto ao desempenho, eficiência, eficácia e resultados	Unidade de trabalho: Unidade de trabalho responsável por gerir a execução da estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Nível de monitoramento do resultado de execução da estratégia de monitoramento e avaliação do projeto
EMENTA 3.1.4.2: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto		EMENTA 3.1.4.3: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto			
Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas	Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas	Unidade de trabalho	Indicador de resultados e metas
8.1.1 Notabilizar as ações de acompanhamento das pessoas em situação de risco (ESTRUTURAIS, TECNOLÓGICAS E SOCIAIS) e elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Ações compatíveis com o CEMPROVATIZAR	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Monitorização das ações de acompanhamento das pessoas em situação de risco
8.1.2 Apoiar as ações de acompanhamento das pessoas em situação de risco (ESTRUTURAIS, TECNOLÓGICAS E SOCIAIS) e elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Ações compatíveis com o CEMPROVATIZAR	Unidade de trabalho: Unidade responsável por elaborar a estratégia de monitoramento e avaliação do projeto	Indicador de resultado: Monitorização das ações de acompanhamento das pessoas em situação de risco

14

15



CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÍ
REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

16

17

18.1.2	Subsídios à Secretaria de Saúde considerando referência aos trabalhos desenvolvidos	18º demonstrativo elaborado/a/ relatório elaborado a partir/100	100	Presencial	90	1) Avaliar as demandas dos Estados e Municipios e enviar os dados à Secretaria de Saúde quadrienalmente; 2) Oferecer apoio, para facilitar a utilização dos dados.
LIGETE II - 18º Módulo Epidemiologia: Introdução						
18.1.3	MF-18.3. Reunião à Secretaria de Saúde considerando referência aos trabalhos desenvolvidos	18º demonstrativo elaborado/a/ relatório elaborado a partir/100	100	Presencial	90	1) Reunião com a Secretaria de Saúde para apresentar os resultados da avaliação de desempenho, envolvendo os competentes da Secretaria de Saúde.
LIGETE II - 18º Módulo Epidemiologia: Introdução						
18.1.4	Analise 100% das cobranças referentes ao calendário básico de imunizações (CBI) de crianças de acesso com carteira de vacinação para verificar se houve necessidade de vacinação	18º demonstrativo do calendário básico de imunizações com cobranças de acesso com carteira de vacinação para verificar se houve necessidade de vacinação (CBI) de crianças de acesso com carteira de vacinação/100	100	Presencial	90	1) Avaliar o percentual das cobranças realizadas, ampliação das buscas (não só vacinas, bancadas de fármacos) 2) elaborar o relatório final de planejamento para ampliação da cobertura vacinal. 3) Oferecer apoio à Secretaria de Saúde.
18.1.5	Analise a qualidade do atendimento segundo os Normas do PMS/Brasil/MS/100	18º demonstrativo da realização de atendimentos segundo as Normas do PMS/Brasil/MS/100	100	Presencial	90	1) Realizar perícia no ato de atendimento; 2) Encaminhar pareceres sobre o atendimento.
LIGETE II - 18º Módulo Epidemiologia: Introdução						
18.1.6	MF-18.6. Reunião à Secretaria de Saúde considerando referência aos trabalhos desenvolvidos	18º demonstrativo elaborado/a/ relatório elaborado a partir/100	100	Presencial	90	1) Reunião com a Secretaria de Saúde para apresentar os resultados da avaliação de desempenho.
18.1.7	Oferecer a Secretariação da Epidemiologia	18º demonstrativo elaborado/a/ relatório elaborado a partir/100	75	Presencial	70	1) Treinamento para as equipes das SMS/estados; 2) Acompanhamento das ações realizadas.
LIGETE II - 18º Módulo Epidemiologia: Introdução						
18.1.8	MF-18.8. Reunião à Secretaria de Saúde considerando referência aos trabalhos desenvolvidos	18º demonstrativo elaborado/a/ relatório elaborado a partir/100	100	Presencial	90	1) Reunião com a Secretaria de Saúde para apresentar os resultados da avaliação de desempenho.

13.1.12	Resumir, em 150% o que foi aprendido, na saúde publica, na 2012 cursa de graduação e mestrado. Resumo: 150%*	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Presencial	10	1) Realizar apresentação do Centro de Desenvolvimento Odontológico e Aprendizagem de Aprendizado de mundo empregando; 2) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 3) Realizar apresentação de mundo empregando; 4) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 5) Realizar apresentação de mundo empregando; 6) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 7) Realizar apresentação de mundo empregando; 8) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 9) Realizar apresentação de mundo empregando; 10) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 11) Realizar apresentação de mundo empregando; 12) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 13) Realizar apresentação de mundo empregando; 14) Interlocar e Gabinete de Odontologia e 15) Realizar apresentação de mundo empregando.
CAPITULO 10: SAÚDE, SAÚDE PÚBLICA, BEM-ESTAR, BEM-ESTAR PÚBLICO E BEM-ESTAR DA FAMÍLIA E DA FAMÍLIA						
13.1.13	Tutoria e integração à comunidade, a sociedade, inserção no meio social e profissional.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Presencial	10	Módulo de desempenho das ações
CAPITULO 11: SAÚDE, SAÚDE PÚBLICA, BEM-ESTAR, BEM-ESTAR PÚBLICO E BEM-ESTAR DA FAMÍLIA E DA FAMÍLIA						
13.1.14	Resumo de Vida	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Não presencial	20	1) Apresentar
13.1.15	Carreira profissional, como é feito o planejamento da carreira profissional.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Não presencial	20	1) Apresentar duas alternativas para a carreira profissional; 2) Realizar apresentações para a discussão da reforma do ensino profissional de enfermagem;
13.1.16	Qualidade em 100% de educação, ensino, ato de ensinar.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Presencial	20	1) Informar qual é a sua opinião para a discussão da reforma do ensino profissional de enfermagem; 2) Realizar discussões para a discussão da reforma do ensino profissional de enfermagem;
CAPITULO 12: SAÚDE, SAÚDE PÚBLICA, BEM-ESTAR, BEM-ESTAR PÚBLICO E BEM-ESTAR DA FAMÍLIA E DA FAMÍLIA						
13.1.17	Aplicar e aplicar uma competência especializada, especificamente não ofertada no currículo.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Presencial	20	Módulo de desempenho das ações
13.1.18	Resumo de Vida	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Não presencial	20	1) Apresentar
13.1.19	Aplicar as técnicas construtivas da equação matemática para resolver equações e construções.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	10	Presencial	20	1) Implementar e resultados da aplicação da equação da matemática, demonstrando tecnologia de informática; 2) Construir e teoria de Acesso à Reprodução; 3) Implementar e resultados da aplicação da equação da matemática, demonstrando tecnologia de informática; 4) Implementar e resultados da aplicação da equação da matemática, demonstrando técnicas de resolução para a construção de equações matemática; 5) Implementar e resultados da aplicação da equação da matemática, demonstrando tecnologia de informática;
13.1.20	Aplicar as 20% de conhecimento adquirido e qualificá-la e refinar-a e controlar o resultado.	Indicador para mensuração e avaliação da capacidade de aprendizado, de acordo com o que foi aprendido, no ano anterior ao da avaliação*	20	Presencial	10	1) Identificar e solucionar de maneira prática problemas de cálculo e operações, complementando de 100% 2) Problemas de cálculo e operações e solucionar de maneira prática complementando de 100%;

18.1.2	Promoção ao 100% da Plataforma de Informação da Infraestrutura (PIII)	Operações realizadas da PIII (número total após descontos) * 100	100	Percentual	100	
18.1.3.10.2.2. Terceirização e ampliação do uso de serviços de terceiros						
SI	Descrição de Risco	Indicador para monitoramento e avaliação da Risco	Métrica Risco	Intervalo de Monitoramento	2024	Motivador das ações
18.1.3.1.2.1.1	Qualidade da atendimentista das Unidades de Saúde, incluindo a disponibilidade de auxílio à distância e a disponibilidade de atendimento presencial.	Porcentagem de atendimentos via telefônica ou por meio de auxílio à distância em que o atendente é qualificado para atender.	15	Nível de Risco	15	1) Melhorar, facilitando e aprimorando rotinas mentais.
18.1.3.1.2.1.2	Conversar, relatar e Comunicar: os três pilares da qualidade de vida para os adultos com 60 anos ou mais.	12	Nível de Risco	12	2) Melhorar a uso dos meios mentais.	
18.1.3.1.2.1.3	Qualidade de vida: a dimensão da saúde mental.	1	Nível de Risco	0	3) Melhorar os recursos financeiros para despesas.	
18.1.3.1.2.1.4	Até 2025, a taxa de desemprego da população acima de 15 anos deve ser reduzida para 10%.	Porcentagem de desempregados da população entre 15 e 24 anos de idade que se encontram desempregados em 2023/2024, no momento da pesquisas em 2023/2024.	100	Percentual	5	4) Repor quadro de funcionários através de aprimoramentos de áreas vendidas.
18.1.3.1.2.2. Custo e riscos ambientais e socialmente sustentáveis, e a mitigação de riscos e ameaças						
SI	Descrição de Risco	Indicador para monitoramento e avaliação da Risco	Métrica Risco	Intervalo de Monitoramento	2024	Motivador das ações
18.1.3.1.2.3.1	Indicador A: 90% das Unidades de Saúde devem ter a capacidade de fornecer tratamento para pessoas com deficiência visual.	Porcentagem de unidades de saúde que possuem a capacidade de fornecer tratamento para pessoas com deficiência visual.	100	Percentual	90	1) Melhorar a capacidade de atender demandas especiais, incluindo a necessidade de maior apoio e treinamento.



CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÍ

REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 02 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

21.1.1	Indicador a mensurar de competências referentes ao desempenho profissional das pessoas envolvidas no processo.	01) elaboração, avaliação/DE de indeterminadas respostas a situações.	100	Percentual	90	01) Avaliar a adequação de todas as respostas fornecidas e revisar os dados e teorias de todos quantitativamente; 02) copiar dezenas de participantes sobre os dados.
21.1.2	Indicador a mensurar de competências referentes ao desempenho profissional das pessoas envolvidas no processo.	01) elaboração, avaliação/DE de indeterminadas respostas a situações.	100	Percentual	100	01) Encaminhar para a Equipe de Vigilância de Documentos 02) Procurar 03) Procurar
					04) Aplicar o Guia de Utilização	
CARTÃO DE 014 - Formas e aplicações de vigilância em todos os tipos de ações e operações de vigilância						
MF	Descrição de Módulo	Indicador que mensura/métrica utilizada	Módulo Planilha	Módulo	Módulo	Máx. e descrição das ações
			2020	2020	2020	
21.1.1	Indicador a mensurar de competências referentes ao desempenho profissional das pessoas envolvidas no processo.	01) elaboração, avaliação/DE de indeterminadas respostas a situações.	100	Percentual	90	01) Avaliar a adequação de todos os tipos de respostas fornecidas e revisar os dados e teorias de todos quantitativamente; 02) copiar dezenas de participantes sobre os dados.
21.1.2	Indicador a mensurar de competências referentes ao desempenho profissional das pessoas envolvidas no processo.	01) elaboração, avaliação/DE de indeterminadas respostas a situações.	100	Percentual	100	01) Encaminhar para a Equipe Técnica 02) agir conjuntamente com a Equipe do Câmpus.
CARTÃO DE 015 - Aplicações de vigilância						
MF	Descrição de Módulo	Indicador que mensura/métrica utilizada	Módulo Planilha	Módulo	Módulo	Máx. e descrição das ações
			2020	2020	2020	
21.1.1	Qualidade de ações de vigilância	01) elaboração, avaliação/DE de indeterminadas respostas a situações.	24	Número	18	01) Avaliar a adequação de todos os tipos de respostas fornecidas e revisar os dados e teorias de todos quantitativamente; 02) copiar dezenas de participantes sobre os dados.
21.1.2	Aplicar e difundir os meios de proteção preventiva por meio da elaboração de ações de vigilância	Total de ações conforme a legislação ou regulamentação	10	Percentual	60	01) elaborar proposta de reestruturação da equipe de vigilância; 02) planejar a aplicação das ações de vigilância propostas; 03) elaborar o documento de comunicação; 04) apresentar a proposta de reestruturação da equipe de vigilância ao supervisor de 2021.

10

19

28-1.4	Participar e apoiar participação das Comunidades rurais em processos de planejamento e elaboração da Constituição promovidos por Conselhos Municipais de Desenvolvimento Sustentável para formulação e execução das políticas de comunidade.	01	Participar	100	1) Elaboração de metas; 2) elaboração de políticas e ações.
28-1.5	Participar e apoiar a elaboração das propostas de PPA e PDEs.	01	Participar	100	1) elaboração das propostas.
28-1.6	Participar como delegado(a) das comunidades rurais no processo de elaboração das propostas de PPA e PDEs.	01	Participar	100	1) elaborar as propostas e a delegação.
28-1.7	Participar e apoiar a elaboração das propostas de PPA e PDEs.	01	Participar	100	1) elaborar as propostas e a delegação.
28-1.8	Participar e apoiar a elaboração das propostas de PPA e PDEs.	01	Participar	100	1) elaborar as propostas e a delegação.
28-1.9	Participar e apoiar a elaboração das propostas de PPA e PDEs.	01	Participar	100	1) elaborar as propostas e a delegação.

20

Exercício 01/20 - Quadro de execução, despesas e financeiro da União						
Capítulo	Módulo	Especificação	Valor da movimentação	Unidade de medida	Mês e descrição das ações	
					2019	2020
001	Exercício da União	Valor da movimentação				
202.1.1	Captação recursos para o orçamento	Variação do resultado das operações de propriedade direta	100	Percentual	100	(1) Estatística sobre propriedade direta da União.
202.1.2	Mantenimento e conservação das estruturas e equipamentos da administração pública	Variação do resultado de acompanhamento direto, por tipo	2,8	Número	0	(2) Acompanhamento das despesas diretas em recursos disponíveis, resguardado os recursos destinados à União, do resultado das despesas do bimestre mensal.
Capítulo	Módulo	Especificação	Valor da movimentação	Unidade de medida		
001	Exercício da União	Valor da movimentação				
202.2.1	Ajuste à integralização das contas correntes e despesas diretas de 100% das despesas disponibilizadas no resultado das operações diretas	Variação das disponibilizações no resultado das operações diretas	100	Percentual	100	(1) Informações dos dados apresentados no portal da transparência, todos os resultados de período estão digitalizados.
202.2.2	Mantenimento das Contas Correntes e Contratos de Financiamento	Variação do resultado das contas correntes	0	Número	0	(2) Realização e acompanhamento através das Comissões de cada contrato.
202.2.3	Ajustar o resultado das Contas Correntes e Contratos de Financiamento	Variação das disponibilizações das contas correntes e contratos de financiamento	100	Percentual	100	(3) Informar a realização e acompanhamento das contas correntes e contratos de período.
202.2.4	Mantenimento das Contas Correntes e Contratos de Financiamento	Variação das disponibilizações das contas correntes e contratos de financiamento	100	Percentual	100	(4) Informar a realização e acompanhamento das contas correntes e contratos de período.

21

10

CARTÃO AT-20 - Anexo 1 - Níveis de referência para as problemáticas existentes no Brasil de Direitos à Saúde e à Saúde da Família						
Módulo	Descrição do Módulo	Indicador para monitoramento e avaliação da SAIS (PMSI2020)	Unidade de Mídia	Nível referência das ações		
				2024	Até	Ações
7.1.1.1	Meio de pagamento em 90% das consultas realizadas no prazo combinado e adequado.	(un)desempenho em prazo adequado de realização de consultas	%	Percentual	10	1) Melhor desempenho permanecendo (quase)totalmente alta adequação e prazo combinado e adequado.
	Meio de pagamento em 90% das consultas realizadas no prazo combinado e adequado.	(un)desempenho realização de consultas realizadas/100	%	Percentual	10	2) Incorporar critérios adicionais para atingir a idealização.
<hr/> CARTÃO AT-22 - Apoiar e qualificar a assistência familiar						
Módulo	Descrição do Módulo	Indicador para monitoramento e avaliação da SAIS (PMSI2020)	Unidade de Mídia	Nível referência das ações		
				2024	Até	Ações
7.2.2.2	Atingir em 100% das ações de atenção à saúde com individualização (suspeita, diagnóstico, tratamento, prevenção e desfecho) das problemáticas existentes na população das fronteiras e das populações indígenas.	(un)desenvolvimento de territórios indígenas e suas ações de atenção às problemáticas existentes	%	Percentual	10	1) Se conservável a ampliação a população das fronteiras não-indígenas e populações indígenas.
	Atingir 100% das ações de atenção à saúde com individualização das problemáticas existentes.	Número de ações de atenção à saúde com individualização das problemáticas existentes	+	Número	6	2) Melhor desempenho de ações de atenção à saúde com individualização das problemáticas existentes.

Capítulo 10.0 - Crédito de Recursos Humanos, da Gestão de Pessoas								
nr	Descrição do item	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			Meta Proposta (2022)	Estado de Gradação	Meta e descrição das ações	
		Indicador para monitoramento	Indicador de avaliação	Ações				
20.1.11	Introdução e explanação sobre a política de remuneração dos professores	Último número contratado - nova posição	X	Nível			1) Não se aplica.	
20.1.12	Implementação da Política de Remuneração dos Professores	Número de Pessoas dentro da parte	1,2	Nível	1,2	1) Publicação Alimentada em 2021 e submetida à aprovação da administração		
20.1.13	Implementação e manutenção da competência para cada larga faixa de remuneração de professores, com base na classificação das competências individuais dos servidores	Nível de competência, consolidada por cargo	8,6	Nível	10	1) será finalizado em 2024.		
20.1.14	Integração de novos servidores no sistema de remuneração	Porcentagem integração de servidores administrativos/100	100	Percentual	100	1) Publicado com adensada.		
20.1.15	Manter as necessidades de treinamento contínuo de servidores	Número de horas por professor/total	14	Nível	14	1) Manter as necessidades de treinamento das diretorias (204,000 e 200).		
Capítulo 10.0 - Com critérios direcionados, o resultado é o crescimento e a melhoria							Capítulo 10.0 - Com critérios direcionados, o resultado é o crescimento e a melhoria	
nr	Descrição do item	Indicador para monitoramento e avaliação da meta			Meta Proposta (2022)	Estado de Gradação	Meta e descrição das ações	
		Indicador para monitoramento	Indicador de avaliação	Ações				
20.1.16	Contratação e acompanhamento das diretorias das unidades de ensino para a realização das ações de ensino	Assinabilidade direcionada (nº de unidades de ensino que realizaram as ações de ensino)/total de unidades de ensino/100	100	Percentual	100	1) Manter a assinabilidade direcionada.		
20.1.17	Contratação e acompanhamento das diretorias das unidades de ensino para a realização das ações de ensino	% de contratação realizadas no tempo estabelecido (nº de unidades de ensino que realizaram as ações de ensino)/total de diretorias de contratação	100	Percentual	100	1) Contratar parâmetro 100% das contratações.		



CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÍ

REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR N°2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI N° 5.888 DE 23/10/14

Módulo 01 - Aulas		Transporte Autônomo para Área Local		Aula transferida			Módulo	-	1) Não se aplica
						EMENTA: Mód. 02 - Atividade em Grupo			
CARTÃO MÓD. 02		Tabela com elenco das atividades ativas de uma aula realizada em grupo							
Nº	Entidade de Aula	Indicador para mensuração e avaliação de Mód. Padrão 02	Indicador de Módulo						Nota e descrição das ações
2.1.1.1	Ensino à distância								
2.1.1.2	Ensino a distância, ensino presencial, ensino online	Número de alunos	Número						1) Promover encontro, discussões, debates, workshops, etc., para troca de representações entre os alunos.
2.1.1.3	Ensino remoto durante suspensão letiva	Número de alunos	Número						1) Promover encontro, discussões, debates, workshops, etc., para troca de representações entre os alunos.
2.1.1.4	Ensino remoto durante suspensão letiva	Número de alunos	Número						1) Promover encontro de ação para monitorar o progresso da qualidade e evolução da saúde.
2.1.2.1	Promover capacitação e avaliação para os envolvidos (professores, gestores, administradores) em tempos normais e durante crises/turmas	Número de professores participantes	1.000	Número					
2.1.2.2	Promover capacitação e avaliação para os envolvidos (professores, gestores, administradores) em tempos normais e durante crises/turmas	Número de participantes	8.000	Número					1) Realizar o encontro de ação de avaliação, orientação (EP) e discussão.
2.1.2.3	Promover participação de pais/guardiões	Número de pais/guardiões	1.000	Número					
2.1.2.4	Promover participação de pais/guardiões	Número de pais/guardiões	8.000	Número					1) Angular, no caso de comunicação para divulgação de cursos e eventos fornecidos

200

20

22

12.1.1.1.	Participar e participação de atividades em reuniões, encontros, encontro de capacitação, conferências e congressos	Nível: desempenho intrínseco	4.000	Percentual	70%	manejo de carreira profissional
12.1.1.2.	Concever projeto direcionado para solucionar demandas interdisciplinares, visando à formação do profissional de trabalho	Número de desejos/requerimentos	20	Percentual	8	(1) Apresentar a oferta do curso interdisciplinar para obtenção da titulação dos Profissionais do setor. (2) Oferecer de forma integrada ao currículo curriculo tecnológico, licenciatura e graduação.
12.1.1.3.	Bônus para planos de desempenho profissional	Nível de desempenho	4	Percentual	1	(1) Implementar ainda desempenho de indicadores utilizando como fonte dados ANP e MCTI.
ENTREGA M-10: Cadastro Sustentável - Necessidade de Suporte Institucional para o Desenvolvimento						
Entrega M-10: Fomento a carreira de formação						
12.	Entregue de M-10	Indicador para monitoramento e avaliação de requisitos	Métrica Monitorada (M-10)	Indicador de Monitorada	Métrica de Monitorada	Nome e descrição das ações
					2024	Ações
12.1.1.	Participar e participação de atividades em reuniões, encontros, encontro de capacitação, conferências e congressos	Nível: desempenho desejado	0	Percentual	1	(1) Monitorar os progressos apresentados no Profissional
12.1.2.	Concever projeto direcionado para solucionar demandas interdisciplinares, visando à formação do profissional de trabalho	Período: mensalmente, desejado/real (não aplicável/real)	100	Percentual	100	(1) Monitorar plano de ação correspondendo ao fortalecimento dos programas oferecidos nos períodos.
12.1.3.	Bônus para planos de desempenho profissional	Nível: desempenho realizado	08	Percentual	12	(1) Promover encontros do Conselho de Gestão

10.1.1.4	Avaliar os resultados das Ações de promoção da saúde, realizadas no Programa Cidade Saudável, em cada município, a partir de 2022.	Painel de indicações do Programa Cidade Saudável	6	Número	1	1) Utilizar dados de bônus/custo x ação, reduzida e o indicador.
10.1.1.5	Demonstrar competência e know-how, através de capacitações, treinamentos e outras ações em cada município.	Metodos	6	Número	1	Promover sensibilização, fórum, oficinas, workshop etc, para troca de experiências e elaboração dos conceitos do Cidade saudável.
10.1.1.6	Construir parcerias saudáveis de longo prazo com a comunidade.	Parcerias	6	Número	1	2) Fornecer parceria com universidades, e/ou institutos de pesquisa.
10.1.1.7	Re-avaliar as ações do Programa Cidade saudável, para sua adequação e para inserção Pública.	Contratos publicados mensalmente no aplicativo e rede social.	68	Número	12	1) Publicar mensalmente, informações sobre as ações do Cidade saudável.
ENTREGA: 10 de Junho - Qualität, Previsão de Gasto, Informações e Demais Unidades de Gestão/Comitê						
ENTREGA: 10 de Julho - Previsão e validação das finanças, informando a participação da Unidade de Gestão/Comitê, bem como opção a (S) ou (N).						
10.1	Entrega da Unidade de Gestão/Comitê	Indicador por módulo e a validade da Previsão/Validação	Unidade de Gestão/Comitê	Validade da Previsão/Validação	Unidade de Gestão/Comitê	Validade das demais ações
10.1.1	Avaliação e monitorização das ações de saúde com a participação do Conselho Municipal de Saúde, Conselho Tutelar, Conselho de Cidadãos, Conselho de Idosos.	participação mensalista do plenário/UF de ações planejadas*100%	100	Percentual	100	1) Promover ações com a participação do Conselho tutelar de cidadãos, conforme demanda prioritária.
10.1.1.2	Avaliação e monitorização das ações de saúde com a participação do Conselho Tutelar, Conselho de Cidadãos, Conselho de Idosos, Conselho de Juventude, Conselho de Igualdade de Gênero e Conselho de Desenvolvimento Sustentável, Conselho de Planejamento e Programas de Promoção da Saúde.	participação mensalista do plenário/UF de ações planejadas*100%	100	Percentual	100	1) Elaboração do plano de ação, tendo como referência a execução em saúde.

23

4.5.2.2	Desenvolver competências para o processo de proteção da vida – Cárneis, hortaliças, frutas, vegetais, sementes, legumes e outros, adaptadas ao ambiente e comunitário local.	habilidades	4	Máximo	1	1) Promover sensibilização, formação, ofícios, workshops, etc., para troca de experiências relevantes, uso consciente do Caderno Sustentável.
CARTÃO DE RISCO: Informações - 2020/21						
5.1	Meio Ambiente: Reduzir a vulnerabilidade de riscos HAZ-COST e suas causas;					Meio Ambiente: Reduzir os riscos
5.1.1	Desenvolvimento de Meio Ambiente: Reduzir a vulnerabilidade de riscos HAZ-COST e suas causas;			Vulnerabilidade de riscos HAZ-COST	2024	
5.1.1.1	Meio Ambiente: 100% do Plano de Contingência à COVID-19	UFATRAGEM: Redução da PUC/PV UFATRAGEM: Ajuste GEFIC/UFATRAGEM	100	Pretensiosa	-	1) Não se aplica.
5.1.1.2	Meio Ambiente: 100% Plano de Contingência à COVID-19	UFATRAGEM: Redução da PUC/PV UFATRAGEM: Ajuste GEFIC/UFATRAGEM	100	Pretensiosa	100	1) Fornecer 100% das ações.
5.1.1.4	Meio Ambiente: 100% Plano de Contingência à COVID-19	UFATRAGEM: Redução da PUC/PV UFATRAGEM: Ajuste GEFIC/UFATRAGEM	100	Pretensiosa	100	1) Meio Ambiente: Reduzir a vulnerabilidade de riscos HAZ-COST e suas causas. 2) Meio Ambiente: Reduzir a vulnerabilidade de riscos HAZ-COST e suas causas, incluindo a saúde mental do membro para o pleno COVID-19.

24

25 Sr. Claudimar pergunta se existe alguma observação a se fazer ou dúvida para ser esclarecida. Sr.
26 Adenilson de Marins diz achar necessária à apresentação da Programação para que possam explanar
27 sobre a mesma. Sr. Claudimar (Mazinho) diz que a plenária é quem decide e coloca a votação para a
28 apresentação da PAS 2024 ou somente o esclarecimento de dúvidas. Sr. Odílio Alves diz que os
29 convidados não recebem os documentos e seria interessante a apresentação. Sr. Claudimar (Mazinho)
30 diz que assim que for aprovada, a Ata fica disponibilizada no site da Prefeitura. Dá inicio a votação

31 para apresentação da PAS 2024 na íntegra ou ponderações de dúvidas e sugestões. Foram nove votos
32 para ponderações e um voto para apresentação. Sr. Claudimar (Mazinho) abre para a apresentação das
33 ponderações dos conselheiros. Deixa claro que a PAS 2024 foi encaminhada com dez dias de
34 antecedência para os Conselheiros e os convidados podem fazer parte juntamente com os conselheiros
35 da discussão, pois quando o conselho é eleito, passa a ter o poder para representar o segmento. Sr. Jair
36 Francisco gostaria de entender melhor o item 6.1.2 sobre a redução da taxa de mortalidade infantil,
37 pois a meta é a redução de 10% e para 2024 está 2%. Sra. Joyce da Silva esclarece que esta meta é
38 referente a Taxa de Mortalidade para Doenças Crônicas não transmissíveis, a redução de 10% é
39 distribuída para os quatro anos de cumprimento do Plano Municipal de Saúde, a taxa referente ao ano
40 de 2024 que foi prevista no Plano Municipal de Saúde é de 2%. Sr. Adenilson de Marins diz ter
41 realizado várias anotações, mas por questão de tempo não conseguiu elaborar um questionamento
42 sobre as suas dúvidas, por isso prefere não fazer perguntas sem aprofundamento. Sem mais dúvidas
43 ou questionamentos apresentados, foi realizada a aprovação. *Programação Anual de Saúde – PAS*
44 *2024 aprovada na íntegra por todos os presentes com direito a voto, respeitando a paridade. II – b)*

MUNICÍPIO DE JACAREÍ - SP									
Un Organizadora Ativa									
Demonstrativo de Despesa por Ação Segundo os Grupos de Despesa por Unidade									
Filtros: Origem: "001-04", "03-0401", "03-0402", "03-0403", "03-0404", "03-0405", "03-0406", "03-0407", "03-0408"									
Órgão: 02 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE									
Un. Orçamentária: 02.04 - SECRETARIA DE SAÚDE									
Un. Executiva: 02.04.01 - CABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE									
Número da Tabela: 2024									
Constituição, Função e Programa									
Exercício: 2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024									
2023/2024</									



criado pelo artigo 158 da lei orgânica do município de jacareí

REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

47

48

MUNICÍPIO DE JACAREÍ - SP																		
Lei Orçamentária Anual																		
Demonstrativo da Despesa por Ação Segundo os Grupos de Despesa por Unidade																		
Bimestre de 2024																		
Filtros: Orçado: "03.04.0", "03.04.01", "03.04.02", "03.04.03", "03.04.04", "03.04.05", "03.04.07", "03.04.08"																		
Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ																		
Un. Organizadora: 02.04 - SECRETARIA DE SAÚDE																		
Un. Executiva: 02.04.06 - SUBDIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA																		
45.258.850,00																		
Conduta, Previsão e Programas																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		
Ação																		

49

50 Sr. Claudimar (Mazinho) abre para dúvidas ou correções a serem solicitadas. Sr. Jair Santiago diz que
51 em relação aos dados do SAMU na página cinco, gostaria de saber se já tem previsão para o
52 recebimento da nova frota das ambulâncias. Sra. Marília Sangion, Diretora Financeira, esclarece que o
53 valor apresentado é de custeio do SAMU. Em relação à frota é o CONSAVAP quem faz a gestão
54 desta parte e não faz parte desse custeio. O custeio é para fazer a gestão dos gastos com RH,
55 manutenção, pagamentos das despesas mensais como internet, entre outros. Sr. Márcio Ferri pergunta
56 como está a negociação do Ministério da Saúde em relação à parcela que o Estado teria que contribuir
57 com o município. Sra. Marília Sangion informa que o município recebe ajuda Federal e arca com o
58 restante. Sr. Márcio diz que o município deveria ter mais uma ambulância. Sra. Angela Gomes,
59 Assessora da Urgência, diz que pelo número de habitantes o Município de Jacareí tem uma viatura a
60 mais, são três Ambulâncias básicas e uma avançada, quando na realidade deveria ser duas básicas e
61 uma avançada pelo número de habitantes. Sr. Jair Francisco pergunta sobre valores para comparação
62 ao ano anterior. Sr. Márcio Ferri diz que o acréscimo foi de 6% em média. Sr. Claudimar (Mazinho)
63 diz que o município dificilmente conseguirá fechar as contas, até mesmo porque o Governo Federal e
64 o Governo do Estado não cumprem com a parte deles. O repasse para o SUS deveria ser de 50% do
65 Governo Federal, 25% do Governo do Estado e 25% para o município e, de acordo com a Sra. Marília
66 Sangion o município acaba arcando com 60% em média do custeio. Sra. Joyce da Silva acrescenta que
67 é um cenário geral e tá muito ligado a todo plano de investimento, impostos de tributação e precisa ser
68 realizada novas discussões. Em relação à LOA – Lei Orçamentária Anual estão falando de uma
69 previsão de uma arrecadação com base em um cenário estável, porém sabem que existem algumas
70 flutuações como cenário econômico, desemprego, mercado regular, e tudo isso acaba atingindo a
71 arrecadação e a Saúde é atingida enquanto Prefeitura, o Estado e a União também. E esse é o contexto
72 que explica o porquê a Saúde está neste cenário, por conta da baixa de arrecadação de impostos que é
73 de onde vem o recurso para se poder trabalhar. Então a Lei Orçamentária é realizada através de uma
74 previsão de arrecadação e ela será executada à medida que o ano for acontecendo. Sr. Márcio Ferri diz
75 que nos últimos anos o município tem recebido recursos a mais do que o previsto, mas houve uma
76 redução de ICMS Estadual por uma determinação do STF. Diz acreditar que deveriam estar com o

77 nível da saúde do Município de Jacareí igual ao ano de 2022 e que foram estimadas receitas difíceis
78 de alcançar. A Prefeitura precisa repor o dinheiro e cortar gastos de onde não é prioritário para salvar
79 vidas e evitar a paralisação das cirurgias eletivas. Continuam ver que a cidade vem sendo cada vez
80 mais “embelezada”, fazendo com que o dinheiro seja perdido e jogado fora. Diz que tem afirmado no
81 conselho que os gastos com a atenção especializada estão subindo, quando na verdade o dinheiro vem
82 sendo utilizado para cobrir os gastos da Santa Casa e não para cobrir um atendimento melhor. Sr.
83 Claudimar (Mazinho) diz que se a dívida da Santa Casa não for paga, o fornecimento de insumos é
84 paralisado e aí sim irão perder vidas, pois é o único hospital da cidade. Sr. Márcio Ferri diz que
85 gestões anteriores criaram esse custo e que agora estão tendo que pagar, mas a tabela SUS poderia
86 corrigir esse erro, o Estado e a União tem que transferir mais dinheiro para a saúde. Sr. Claudimar
87 (Mazinho) diz que toda a equipe da Secretaria de Saúde não mede esforços para poder suprir toda
88 necessidade, mas enquanto Governo, eles precisam pensar também nos outros setores. Dra. Aguida
89 faz algumas considerações dizendo que mesmo com esse cenário conseguiram melhorar muita coisa,
90 como os aparelhos de anestesia, aumentaram número de salas de cirurgia, oftalmologia voltou para ser
91 atendida em Jacareí, atualizou o contrato de cirurgia de catarata, conseguiram melhorar o aparelho de
92 tomógrafo, melhora da pediatria atendida na Santa Casa onde a equipe médica e assistência da
93 pediatria são excelentes e estão juntamente com o atendimento do Hospital São Francisco e a UPA
94 Dr. Thelmo. Com a pandemia conseguiram aumentar os leitos de UTI e com a vinda da gestão da
95 farmácia para dentro da Santa Casa conseguiram economizar e melhorar o aporte de medicamentos.
96 Foram várias melhorias realizadas durante estes anos e mesmo com toda dificuldade conseguiram
97 trazer vários benefícios para a população. Sr. Márcio Ferri diz que com a implantação destas
98 melhorias na Santa Casa, os recursos transferidos por habitante dobrou. Realmente houve uma grande
99 evolução, mas ainda existem falhas e precisam dar fim nas “filas” porque é um grande custo que não
100 foi realizado no passado, hoje teriam que ter um valor entre 10 e 20 milhões de reais por ano a mais
101 para poder cobrir o “buraco” da Santa Casa. Sabe que a Secretaria de Saúde faz o máximo que pode e
102 por isso que todos os planos apresentados nas reuniões são aprovados, mas a administração tem que
103 priorizar o que realmente é necessário. Sr. Márcio fala sobre a possibilidade de não poder ser feito
104 exames no Laboratório por conta da falta de reagente e a paralisação das cirurgias eletivas, tem que
105 começar a tirar de lugares que não lidam com vidas e priorizar a saúde, acredita que os recursos para a
106 Secretaria de Educação devem ser diminuídos, pois a cada ano diminui o número de crianças na
107 escola municipal e o orçamento é super alto, diferente da Secretaria de Saúde que a cada ano lida com
108 mais idosos e custos mais altos. Dra. Aguida diz que em relação ao Laboratório Municipal já estão
109 conseguindo solucionar o problema e provavelmente na próxima semana deve estar resolvido. Dr.
110 Valtinho diz que diante do fato da arrecadação menor e de sanar a dívida da Santa Casa que de fato é
111 fundamental, pois gera possibilidade de se fazer política pública para atender o pronto socorro, no
112 entanto, estão com grandes problemas em relação aos medicamentos nas unidades de saúde, não sabe
113 se no orçamento está previsto essa falta para ajudar a melhorar esse problema. Diz que fica
114 preocupado, pois não existe nenhum local falando sobre essa mudança para a Farmácia Popular,
115 acredita que a falta de comunicação acaba piorando ainda mais a situação, deve ser feito uma
116 comunicação que possa criar condições para o município saber que o município precisa ter os
117 medicamentos, mas eles também são distribuídos nas farmácias e drogarias com o Programa Farmácia

118 Popular de maneira gratuita. Dra. Aguida diz que iria falar sobre esse assunto nos informes, mas
119 diante dos questionamentos apresentados aproveita para esclarecer que quanto às cirurgias eletivas
120 realmente já havia dito na reunião passada que seriam paralisadas, mas a partir desta semana retornam
121 gradativamente, pois a prioridade do Governo é sempre a Saúde. Em relação aos medicamentos da
122 Farmácia Popular o município estava protelando por conta de ser confortável o paciente passar em
123 consulta e já poder pegar o remédio para iniciar o tratamento, mas já existia um plano do Governo
124 com a Farmácia Popular. Diz que toda fase de transição gera um desconforto e isso já acontece em
125 outros municípios há muito tempo, Jacareí que ficou protelando a implantação. Sobre os
126 medicamentos em falta, hoje estão com 11% de medicamentos desabastecidos na farmácia do
127 município em relação ao total geral, muitos por falta de entrega do fornecedor e burocracias para nova
128 licitação. Dra. Aguida diz que conforme foi averiguado não estão com falta dos medicamentos da
129 Farmácia Popular nos locais e já pediu para que fossem colocados banners nas farmácias para orientar
130 a população. Sr. Paulo Rosa complementa dizendo que os medicamentos da Farmácia Popular são
131 para asma, diabetes, hipertensão, anticoncepcionais e osteoporose. Os anticoncepcionais estão sendo
132 distribuídos normalmente na rede, mesmo sendo da Farmácia Popular. Também continuam sendo
133 distribuídos na rede do município os remédios que fazem parte da Farmácia Popular, mas o paciente
134 precisa pagar um valor para conseguir retirar nas farmácias e drogarias particulares da cidade,
135 totalizando 16 medicamentos fornecidos pelo município que fazem parte da lista da Farmácia Popular.
136 Dr. Valtinho diz que a informação não está chegando para a população e deveria estar sendo mais bem
137 divulgado. Dra. Aguida diz que irá pedir para o setor de comunicação colocar as informações no site
138 da Prefeitura e também nas farmácias das Unidades de Saúde. Sr. Daniel Gantner diz que o problema
139 maior é em relação à dosagem que o médico prescreve e na farmácia popular não consegue retirar o
140 total para o mês. Outro problema é o sistema nacional que cai toda hora e quando isso acontece é em
141 todas as farmácias e não conseguem pegar o medicamento naquele dia, tendo que retornar em outro
142 momento. Dra. Aguida solicita que o mesmo leve a receita para que possam averiguar, pois o correto
143 é ser entregue o que foi prescrito. Sr. Adenilson de Marins pergunta sobre a Metformina 850mg que
144 foi receitada pelo médico da unidade e na Farmácia Popular só fornece o medicamento de 500mg,
145 gostaria de reforçar esse tipo de situação para que os médicos possam estar cientes do que faz parte da
146 Farmácia Popular e tentar facilitar ao máximo para que o paciente possa retirar o medicamento. Sr.
147 Paulo Rosa diz que estão aguardando o resultado do Pregão para a finalização da compra do
148 medicamento Metformina 850 MG. Karina Costa diz que toda informação que está sendo passada na
149 reunião deve ser de conhecimento da equipe de atendimento para que possa ser repassada aos
150 munícipes. Dr. Valtinho diz que ao fazer a divulgação sobre os medicamentos que não serão
151 distribuídos, o município deve ter a preocupação com o que será divulgado, pois é sabido que existe
152 uma relação de medicamentos que o município tem a obrigação de distribuir. Sr. Jair Santiago diz que
153 em várias reuniões cobra por informações mais claras para a população, para melhorar o sistema do
154 Fast Cidadão e sistema de informação. Diante disto sugere deixar as informações sobre os
155 medicamentos que estão em falta na unidade, pois muitos munícipes não têm acesso à internet.
156 Keliane diz que entende essa dificuldade, mas acaba descaracterizando o porquê de se ter o aplicativo
157 que existe para facilitar esse tipo de informação, pois é atualizado em tempo real. Sem mais dúvidas
158 ou questionamentos, foi realizada a aprovação nominal. *"LOA 2024 aprovada na íntegra por todos os*

159 *presentes com direito a voto, respeitando a paridade.”* **III – a) Informes:** 1) Dra. Aguida diz que um
160 dos informes seria sobre os medicamentos da Farmácia Popular que já foi discutido. Outro informe é
161 sobre a volta do funcionamento do Centro Cirúrgico, onde o Superintendente Interino Sr. Carlos
162 Sepinho já está se organizando com todas as equipes médicas para que possam começar de maneira
163 gradativa a realização das cirurgias eletivas de acordo com a fila. Qualquer dúvida diz que podem
164 entrar em contato com a Ouvidoria da Santa Casa para solicitarem informações sobre as cirurgias.
165 Informa que dia 24/10 será entregue a 1ª parte da obra da UTI da Santa Casa com 08 leitos, 01 leito de
166 isolamento e posto de enfermagem. Foi realizada a troca de todo o piso, instalação elétrica e instalado
167 um ponto de diálise nos leitos para os pacientes não precisarem se deslocar. 2) Sr. Jair Francisco
168 pergunta sobre a realização dos testes de COVID. Dra. Aguida informa que continuam sendo
169 realizados na UPA Dr. Thelmo e UPA Parque Meia Lua de acordo com o protocolo do Ministério da
170 Saúde e indicação do médico, pois não mudaram nenhuma recomendação do Governo. Hoje os testes
171 não são mais obrigatórios, exceto em casos de transferência do paciente para outro hospital, ficando a
172 critério do médico solicitar ou não, seguindo sempre o protocolo. 3) Ana Bortoletto, ouvidora da
173 Secretaria de Saúde, informa que está sendo implantada a Ouvidoria Itinerante no município e por
174 enquanto estes atendimentos estão acontecendo em três locais: UPA Dr. Thelmo durante toda a
175 semana e no mês de novembro os atendimentos irão acontecer durante o final de semana também; na
176 Unidade do Parque Santo Antônio nas segundas-feiras e unidade Jardim das Indústrias nas sextas-
177 feiras. Estudos estão sendo realizados sobre atendimentos em outros locais. Dra. Aguida lembra que
178 estão no processo de transição e adaptação e estão abertos a críticas e sugestões para que o serviço
179 oferecido seja cada vez melhor e transparente. Sr. Adenilson de Marins pergunta qual é o objetivo real
180 do serviço. Dra. Aguida diz que a intenção é de ampliar o serviço e de estar cada vez mais próximo da
181 população para ouvir as necessidades e elogios, pois muitas vezes as reclamações das unidades de
182 saúde não chegam à Ouvidoria da Secretaria de Saúde, com isso estão levando o serviço até a
183 população. Sra. Ana Bortoletto diz que não são só reclamações, muitos elogios são registrados pela
184 Ouvidoria e repassados para as Diretorias, pois são muito importantes também para saberem que estão
185 no caminho certo. Sr. Adenilson parabeniza a iniciativa. 4) Dr. Daniel Pereira informa que no dia
186 31/10 a partir das 8h00 será realizado o 1º Seminário de Saúde Mental no Centro Educacional Paulo
187 Freire, antigo Educamais Jacareí. Será um dia inteiro de evento, das 08h00 às 17h00 e convida a todos
188 a participarem. 5) Sr. Fábio Prianti diz que no dia 01/11 acontecerá o 1º Seminário de Vigilância em
189 Saúde das 08h00 às 12h00 também no Centro Educacional Paulo Freire, fechando a semana antes do
190 feriado. O seminário contará com várias apresentações e rodas de conversas para mostrar como a
191 Vigilância em Saúde trabalha com diversos setores. Estão todos convidados. 5) Sr. Adenilson de
192 Marins faz uma observação sobre a falta e reposição dos medicamentos de alto custo, onde percebe
193 que as faltas vem sendo repostas mais rapidamente mas acabam rápido demais. Sr. Paulo Rosa diz que
194 o município oferece o serviço de entrega dos medicamentos de alto custo para facilitar a vida do
195 munícipe que teria que retirar esse medicamento em outra cidade. O grande problema é que os
196 medicamentos vêm nominal, e muitas vezes o mesmo medicamento vem para alguns e para outros
197 não. Outra reclamação é sobre o número de atendentes, mas informa que no início do ano já está
198 previsto a contratação de mais pessoas. 6) Sr. Adenilson de Marins gostaria também de saber se existe
199 um controle na distribuição dos medicamentos da rede para as unidades de saúde de acordo com o

território e pessoas que fazem a utilização dos mesmos. Sr. Paulo Rosa informa que a distribuição é feita de acordo com o histórico de distribuição emitido pelo próprio programa do FastMedic. Aproveita e convida Sr. Adenilson de Marins para visitar a Farmácia Central e o trabalho desenvolvido no local. **7)** Sr. Jair Santiago pergunta se há possibilidade do atendente das farmácias informarem em qual unidade ainda existe o estoque de medicamento que falta na unidade procurada. Sr. Paulo Rosa diz que por isso existe o aplicativo, pois são em média 600 atendimentos por dia, ficando impossível essa logística. **8)** Jair Santiago parabeniza a atualização dos horários das reuniões dos Conselhos no site da Prefeitura Municipal de Saúde solicitados pelo mesmo e realizados pela Robiane. **9)** Elogia também a caixa de elogios que se encontra na unidade do CAPS II para que os funcionários possam deixar recados e elogios aos colegas de trabalho. Karina Costa diz achar muito importante, pois na correria do dia a dia muitas vezes não percebemos que o nosso colega ao lado está com problemas. Dr. Daniel Pereira diz precisam entender que as pessoas não são somente trabalho e que existe uma vida naquela pessoa, com alegrias e tristezas que muitas vezes não temos conhecimento dentro do ambiente de trabalho. **10)** Sr. Marcio Ferri informa que o Relatório da Comissão Fiscal será incluso na Ata.

**Relatório 2º quadrimestre/2023
COMISSÃO FISCAL**

1. Receitas Previstas

- a) O acréscimo das receitas previstas em 2022 sobre 2021 foi de 65 milhões ou 10%.
- b) O acréscimo das receitas previstas em 2023 sobre 2022 foi de 162 milhões ou 25%.
- c) Este acréscimo percentual seria de:
 - Recursos Próprios 14%
 - Federais 30%
 - Estaduais 20%

Análise: Não é possível em uma economia estabilizada, sem receitas para Covid e com inflação projetada em menos de 5% prevê uma arrecadação maior em torno de 25%.
Isto provoca um desequilíbrio orçamentário com consequências para o planejamento da saúde.

2. Arrecadação Acumulada até Setembro de 2023

- a) As receitas totais destinadas à saúde estão 10 milhões superiores a 2022, ou seja, 2%.
- b) A arrecadação municipal cresceu 27 milhões, ou seja, 15%.
- c) Houve uma redução de 21 milhões nas transferências Estaduais, ou seja, 8%.

Análise: As receitas estão abaixo da inflação até o momento.

3. Despesas

- a) A previsão de despesas em 2023 foi aumentada em 84 milhões, ou seja, 25% maior que 2022, apesar da previsão das receitas serem de 162 milhões.
- b) Na previsão das despesas foram destinados 69 milhões para atender a Média/Alta Complexidade contra apenas 3 milhões para a Atenção Básica, perpetuando a não prevenção, não Vigilância e o menor custo da saúde.
- c) Nos gastos totais, o crescimento do valor líquido foi de 21 milhões, ou seja, 10%.
- d) O valor líquido com recursos próprios cresceu 15 milhões nas despesas com Média/Alta Complexidade, contra 7 milhões na Atenção Básica.
- e) Os gastos com recursos transferidos do Estado/União ficaram constantes em 56 milhões.
- f) Os gastos do município com saúde somam 29,1% da arrecadação no ano, superior aos 15% legais.

Análise: A queda da arrecadação impõe um replanejamento dos gastos.
O atendimento da saúde para a população necessitada não deveria ser restringido.
Manter ao menos os padrões de 2022 se fará necessário.

Vai ser preciso um suporte financeiro do município para que isto ocorra.

Não foi possível identificar aonde seria aplicada a diferença na previsão orçamentária anual no valor de 78 milhões (receita+ 162 milhões, menos a despesa de + 84 milhões).



COMUS
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - JACAREÍ/SP

CRIADO PELO ARTIGO 158 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE JACAREÍ
REGULAMENTADO PELA LEI COMPLEMENTAR Nº2 DE 21/12/90, ALTERADO PELA LEI Nº 5.888 DE 23/10/14

4. Outros

- a) Constante manutenção do menor índice de cobertura vacinal
- b) Preocupa os baixos níveis de estoques de reagentes e insumos no Laboratório Municipal, podendo ocorrer falhas no atendimento da população.

Após avaliação dos números apresentados na PRESTAÇÃO de CONTAS do 2º Quadrimestre de 2023, relativo ao período de maio a agosto/2023 e, tendo constatado que estão de conformidade com os números apresentados são de parecer favorável, portanto, aprovando a Prestação de Contas do 2º quadrimestre de 2023.

De acordo:

Comissão Fiscal:


Márcio Ferri


Eliana Apda. S. R. Araujo


Jair Ribeiro S. Filho

216

217 Sem mais informes, Sr. Claudimar de Melo (Mazinho) convida Sr. Luiz Guilherme para fazer a leitura
218 de um texto de autoria do mesmo: “CONSUMIÇÃO”. Reunião encerrada às 17h30. **Participaram os**
219 **Conselheiros:** Claudimar Luiz de Siqueira Melo (Mazinho) - Presidente do COMUS, Karina
220 Conceição dos Reis Costa (Vice-Presidente), Jair Francisco dos Santos, Adenilson de Marins, Marcio
221 Ferri, Eliana Aparecida Sant'ana Rabello Araújo, Davina Pereira de Moura Araújo, Carlos Felipe
222 Sepinho Apparecido, Geraldo de Faria Cardoso, Aguida Elena B. Fernandes Cambauva, Marília
223 Sangion, Joyce Regina Dos S. M da Silva, Rebeca T. C. Ferreira, Jair Ribeiro Santiago Filho e Renato
224 Luís Ramos Fonseca. **Convidados e ouvintes:** Luiz Guilherme Amâncio, Francisco de Assis
225 Sant'ana, Daniel Gantner Freire, Nilton Alves, Odílio Alves de Lima, Valter Antônio de Souza,
226 Daniel Freitas Alves Pereira, Fabio Prianti de Carvalho, Paulo Roberto Rosa, Ana Maria Bortoletto,
227 Angela Maria S. Gomes, Keliane S. Cunha, Márcia F. L Pereira. Nada mais a constar, eu Robiane
228 Goulart Barreto lavro a presente ata.