

Relatório Anual de Gestão 2021

FERNANDO CESAR DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	NARANDIBA
Região de Saúde	Alta Sorocabana
Área	358,14 Km ²
População	4.950 Hab
Densidade Populacional	14 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NARANDIBA
Número CNES	6854273
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	44857027000170
Endereço	RUA ALVES DE ALMEIDA 752
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	18-39921101

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ITAMAR DOS SANTOS SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FERNANDO CESAR DE CARVALHO
E-mail secretário(a)	saude_narandiba@ig.com.br
Telefone secretário(a)	1839921101

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

Data da consulta: 16/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	44.857.027/0001-70
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	ITAMAR DOS SANTOS SILVA

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

Data da consulta: 16/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/11/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALFREDO MARCONDES	119.504	4201	35,15
ANHUMAS	320.926	4172	13,00
CAIABU	251.949	4195	16,65
EMILIANÓPOLIS	223.311	3238	14,50
ESTRELA DO NORTE	263.273	2774	10,54
INDIANA	127.597	4873	38,19
MARTINÓPOLIS	1253.158	26791	21,38
NARANDIBA	358.139	4950	13,82
PIRAPOZINHO	480.795	27974	58,18
PRESIDENTE BERNARDES	753.743	12943	17,17
PRESIDENTE PRUDENTE	562.107	231953	412,65
REGENTE FEIJÓ	265.087	20523	77,42
RIBEIRÃO DOS ÍNDIOS	196.991	2222	11,28
SANDOVALINA	455.393	4405	9,67
SANTO ANASTÁCIO	552.546	20855	37,74
SANTO EXPEDITO	93.913	3159	33,64
TACIBA	608.31	6371	10,47
TARABAI	197.221	7609	38,58
ÁLVARES MACHADO	346.283	25078	72,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Avenida Mal Rondon 491 terreo centro	
E-mail	edvania_oliveira21@hotmail.com	
Telefone	1839929090	
Nome do Presidente	EDVANIA DOS SANTOS OLIVEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	2
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Observação: Há alguns erros nos dados, devido alguma inconsistência de sistema, não transferiram dados importantes: Item 1.1: -> A população cadastrada no banco de dados do E-SUS - AB individual é de 6.049 habitantes os dados de população de projeção do IBGE estão completamente desatualizados com uma diferença de 1.145 pessoas a menos do que a população cadastrada no e-sus e residente no município atualmente. 1.2 -> Secretaria: Coordenadoria Municipal de Saúde CNES 6854273 , CNPJ: 12.432.240/0001-44; E-MAIL: cmsaude@narandiba.sp.gov.br; Tel: (18)39921100 - 1101 - 1103; End.: Rua Alves de Almeida nº 752; 1.4 -> Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde Fernando Cesar de Carvalho e não o Prefeito Itamar dos Santos Silva conforme está a descrição, será efetuada a correção no SIOPS; Item 1.7 Conselho Municipal, O Conselho é composto por 04 Representantes Titulares de Usuários, 02 Titulares representantes da Gestão e 02 Titulares representantes de Trabalhadores da Saúde, aqui apresenta como 0 usuários e 0 trabalhadores da saúde. É importante ressaltar que a extensão territorial do município se destaca entre os demais, e temos um Reassentamento que dista 40 km da área urbana com população de 210 habitantes que é uma particularidade específica de nosso município, outra característica importante é nossa população flutuante, tendo em vista que em nosso município possui uma indústria sucroalcooleira de grande importância regional o que gera mais de 6.000.00 empregos diretos e indiretos, e muitas empresas terceirizam os serviços e acabam por ficarem períodos no município, o que levou o município a realizar atendimento na UBS II em horário estendido das 07:00 as 22:00 horas para atendimento as Urgências/Emergência Básicas, composto por equipe de 5 médicos plantonistas, 03 enfermeiros e 14 auxiliares de enfermagem mantidos pelo município, também temos serviço de fisioterapia municipal composto por 02 dois profissionais fisioterapeutas mantidos pelo município, temos também em nossos serviços especialista em 01 Ginecologia, 01 Psiquiatria, 01 fonoaudiologia, 01 Ass. Social, 01 Psicologia e 01 Nutricionista.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, regulamentado pelo item IV, do art. 4º, da Lei 8.142/1990, e pela Lei Complementar 141/2012, utilizado para comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). É, portanto, importante para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como apontar ajustes que se façam necessários no Plano de Saúde. Torna-se assim, a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde no âmbito Municipal, Estadual, no Distrito Federal e União. O Art. 6º da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, dispõe que o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. § 1º O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas da PAS previstas e executadas; III - a análise da execução orçamentária; e IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde. § 2º Os entes federados que assinarem o Contrato Organizativo de Ação Pública em Saúde (COAP) deverão inserir seção específica relativa aos compromissos assumidos e executados. § 3º O Relatório anual de Gestão deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo, por meio do DIGISUS. É importante destacar que ainda existem algumas dificuldades com o novo sistema, algumas informações não são migradas e não conseguimos inseri-las no sistema, porém temos demandado de grande esforços para inserção de todos os dados e informações no sistema dando toda a transparência no Relatório de Gestão para que os conselheiros possam avaliar os dados e sentirem-se empoderados para realizar a análise a partir da clareza das informações.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	180	172	352
5 a 9 anos	193	181	374
10 a 14 anos	180	174	354
15 a 19 anos	198	158	356
20 a 29 anos	372	407	779
30 a 39 anos	402	356	758
40 a 49 anos	349	337	686
50 a 59 anos	323	296	619
60 a 69 anos	185	174	359
70 a 79 anos	90	87	177
80 anos e mais	47	43	90
Total	2519	2385	4904

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 18/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Narandiba	54	66	80

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

Data da consulta: 18/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	21	33	63	111
II. Neoplasias (tumores)	37	43	43	48	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	6	-	8	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	7	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	26	22	24	22	30
VI. Doenças do sistema nervoso	6	6	3	20	13
VII. Doenças do olho e anexos	23	14	26	16	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	30	51	46	63
X. Doenças do aparelho respiratório	39	28	43	15	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	38	43	47	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	9	12	5	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	13	19	11	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	33	26	40	29
XV. Gravidez parto e puerpério	39	58	55	66	75
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	10	12	23	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	7	3	9	4

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	6	18	8	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	20	38	34	26
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	2	8	4	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	384	372	464	490	506

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

Data da consulta: 18/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	2
II. Neoplasias (tumores)	1	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	8	5
X. Doenças do aparelho respiratório	6	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	31	31	34

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

Data da consulta: 18/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 - Segundo os quadros e figuras acima, o município conta com uma população estimada pelo DataSUS Tabnet (2020) de 4.904 habitantes, sendo composta por 2.519 homens e 2.385 mulheres, total de 4.904 habitantes, porém temos registrados no Sistema Esus-AB 6.049 habitantes no registro de cadastro individual de usuários realizado pelos Agentes Comunitários de Saúde. O município tem apresentado crescimento demográfico de sua área territorial urbana, porém vemos uma decrescente da população da zona rural. Este desempenho se deve aos fluxos migratórios atraídos pelo dinamismo econômico do município e sua elevada qualidade de vida. 3.2 A população com menos de 01 ano apresenta crescente, onde no ano de 2017 foram registrados 54 nascidos vivos e em 2018 salta para 66, no ano de 2019 80 nascidos vivos, no ano de 2020 foram 73 nascidos vivos e no 1º quadrimestre de 2021 foram registrados 11 nascidos vivos, 2º quadrimestre foram registrados 31 nascidos vivos e no 3º quadrimestre registrados 23 nascidos vivos, sendo registrados 65 nascidos vivos em 2021, apresentando um pequeno crescimento em relação a 2020. 3.3 No quadro de principais causas de internações, temos o maior índice de internações por: I. Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias total de 111; XV. Gravidez e puerpério total de 75; IX. Doenças do Aparelho Circulatório total de 63; XI. Doenças do Aparelho Digestivo total de 46; V. Transtornos mentais e comportamentais total de 30; XIV. Doenças do Aparelho Geniturinário total de 29; XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas 26; XVI. Algumas afec originadas no período perinatal 24; II. Neoplasias (tumores) 23; X. Doenças do aparelho respiratório 16 e XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat 15; mesmo nessa época de pandemia, tivemos pouquíssimas internações por complicações do aparelho respiratório 16, no entanto em nossos registros internos, tivemos 85 pacientes internados por acometimento relacionados a covid - 19 e síndrome respiratória durante todo o ano de 2021, desde o início da pandemia em 2020 foram registrados 21 óbitos, a maior parte idosos acima 60 anos com comorbidades, no entanto, tivemos também óbito de paciente entre os 50 a 55 anos que tiveram complicações graves do covid - 19 e evoluíram ao óbito, temos intensificado ações de prevenção e de conscientização da população quanto ao distanciamento social, isolamento, temos realizado o atendimento aos pacientes suspeitos de covid - 19 no Centro de Atendimento ao paciente Sintomático Respiratório/Covid - 19, com cerca de 30 a 35

atendimentos/dia, não deixamos de realizar as ações de Atenção Básica através das equipes de ESFs, onde os fluxos de atendimentos tem sido mantido, com controle para evitar aglomerações, triagem nas portas de acesso realizado pelas equipes de ESFs, os atendimentos as gestantes, crianças, crônicos tem se mantido como prioridade, uma particularidade do nosso município é possuir em seu território um polo industrial com uma usina sucroalcooleira que emprega cerca de 6.000 funcionários diretos e indiretos, cuja a circulação de pessoas de diversas áreas da região perpassam pela cidade, também tem gerado alta nos indicadores de suspeitos e positivos para o covid - 19, temos cobrado da empresa ações de vigilância. Temos no município intensificado ações de promoção a saúde, hábitos de vida mais saudáveis, combate ao tabagismo e fatores de predisponência ao risco de doenças crônicas, porém ainda temos uma população resistente a prática da atividade física que foi muito prejudicada com a Pandemia, já havia uma grande resistência e com a Pandemia, a situação se intensificou, os trabalhos na academia da saúde com usuários e grupos tiveram que serem suspensos, pois a maioria dos participantes eram idosos e estão todos com muito receio de retornarem mesmo após receberem a vacina a retornarem as suas atividades, e ainda temos uma população centrada a auto índices de uso de medicação; 3.4 - Na taxa de mortalidade por grupos e causas, o que nos chama muito a atenção o número de óbitos por covid - 19, também tivemos o registro de óbitos por doenças crônicas não transmissíveis, registros de óbitos de mulher em idade fértil, seguido de óbitos por doenças do aparelho circulatório e respiratório. Temos intensificado ações de promoção a saúde, mudanças para hábitos de vida mais saudáveis, incentivo a prática da atividade física, porém ainda temos dificuldades de participação da população principalmente nesse período de Pandemia pelo Novo Corona Vírus, onde as orientações é a prática do isolamento e distanciamento social a fim de mitigar os efeitos da transmissão pelo novo vírus.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	5.564
Atendimento Individual	28.717
Procedimento	51.906
Atendimento Odontológico	1.225

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 18/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	140	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28623	133641,90	-	-
03 Procedimentos clínicos	19741	37882,24	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	5118	29274,00	-	-
Total	53622	200798,14	-	-

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

Data da consulta: 18/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	140	-
Total	140	-

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

Data da consulta: 18/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Em análise dos quadros acima, e levando em conta as considerações apresentadas no quadro 4.1, produção da atenção básica, tendo em vista os erros apresentados em sistema e não sendo possível a busca automática dessas informações, registrarei toda a produção das equipes de atenção básica bem como os registros dos atendimentos de especialidade registrados no E-SUS AB extraído da nossa base de dados do sistema; Ao todo foram realizados no ano de 2021 um total de 210.183 atendimentos/procedimentos nos diversos organismos que compõem a rede de saúde do município, é importante ressaltar que o município custeia com recursos próprios, médicos especialistas em Psiquiatria, Pediatria e Ginecologia, Psicólogo, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista e Assistente Social, e disponibilizamos para a população transporte sanitário 24 horas por dia todos os dias. Compõem a rede de saúde do município, 02 ESFs, 01 UBS, 01 Clínica de Fisioterapia, 01 Academia da Saúde, 01 Vigilância em Saúde. Importante destacar que no programa Previne Brasil os resultados deste 3º Quadrimestre o município alcançou resultado indicador sintético final 100%.



2021 - 2024
GOVERNO DE NARANĐIBA
Trabalho e Desenvolvimento

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA SAÚDE MUNICÍPIO DE NARANĐIBA EXERCÍCIO DE 2021

PROCEDIMENTOS	1º QDR	2º QDR	3º QDR	TOTAL
Administração de medicamentos em A.B	2.229	2.235	3.125	7.589
Aferição de pressão arterial	12.717	10.870	12.657	36.244
Aferição de temperatura	8.956	8.378	9.200	26.534
Atendimento ao diabético	318	440	293	1.051
Atendimento ao hipertenso	820	1.171	801	2.792
Acompanhamento do ACS a criança	127	95	411	633
Atividade coletiva (grupo)	7	14	62	83
Atendimento individual do enfermeiro	3.607	5.142	3.443	12.192
Atendimento Médico de Urgência UBS	3.260	4.116	4.862	12.238
Atendimento medico de urgência com observação	316	142	160	618
Atendimento Centro Covid - 19	1.359	1.225	1.314	3.898
Ajuda de custo para alimentação de paciente s/pernoite	144	257	245	646
Ajuda de custo para alimentação de acompanhante	116	192	188	496
Avaliação antropométrica	2.542	4.515	4.001	11.058
Cateterismo vesical	10	5	9	24
Coleta de sangue para triagem neonatal/Teste do Pezinho	0	3	0	3
Consulta médica em atenção primária	2.560	9.897	4.118	16.575
Consulta Médica Puerperal	15	59	38	112
Consulta /atendimento domiciliar	2	1	14	17
Curativo	88	79	137	304
Deslocamento de paciente por transporte terrestre a cada 50	630	700	1.875	3.205
Deslocamento de acompanhante por transporte terrestre a ca	217	294	260	771
Enema	3	18	0	21
Exame detecção Covid - 19	1.015	889	218	2.122
Glicemia Capilar	1.463	1.507	1.437	4.407
Medição de Peso	7.501	7.232	8.257	22.990
Odontologia	1.901	1.737	2.160	5.798
Oxigenoterapia	9	9	4	22
Pré Natal	277	234	188	699
Pré natal do parceiro	10	3	6	19
Prevenção CA cervico-uterino	72	78	168	318
Procedimento Vigilância Sanitária	50	47	42	139
Prova do laço	27	23	6	56
Retirada de cerume/ remoção de corpo estranho	18	6	17	41
Retirada de Pontos	47	28	46	121
Sutura	4	2	17	23
Teste rápido hepatite C	64	40	107	211

Teste rápido para detecção de infecção pelo HBV	64	39	107	210
Teste rápido HIV	57	36	107	200
Teste rápido gravidez	29	13	14	56
Teste Rápido Covid - 19	436	338	109	883
Teste RT PCR nasofaríngeo Covid - 19	619	427	129	1.175
Teste rápido sífilis	58	36	107	201
Vacinas	2.262	6.791	2.105	11.158
visitas - nível médio	120	161	216	497
Visitas - nível superior	301	3.048	137	3.486
Visitas de Agente Comunitário de Saúde	1.543	3.048	5.167	9.758
Visitas de Agente de Combate às Endemias	205	186	331	722
TOTAL DO QUADRIMESTRE				202.416

ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES	1º QDR	2º QDR	3º QDR	TOTAL
Ass. Social	2	0	0	2
Consulta de Nutricionista	80	107	101	288
Fisioterapia	331	183	359	873
Fisioterapia Procedimentos	792	885	1.467	3.144
Fonoaudiologia	94	85	107	286
Ginecologia	117	153	180	450
Psicologia	490	368	450	1308
Psiquiatria	496	485	391	1.372
Puericultura	182	199	263	644
TOTAL DO QUADRIMESTRE				8.367

EXAMES DE ESPECIALIDADES	1º QDR	2º QDR	3º QDR	TOTAL
Eletrocardiograma	36	20	32	88
Exames Laboratoriais	9.117	9.517	11.046	29.680
TOTAL DO QUADRIMESTRE				29.768

PRATICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES	1º QDR	2º QDR	3º QDR	TOTAL
Medicina tradicional chinesa	96	129	79	304
TOTAL DO QUADRIMESTRE				304

MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS NA	Farmácia 01/01 a 31/12/2021
Estoque de medicamentos Anterior	1.818.868
Entrada de medicamentos no Período	1.088.919
Saldo de Medicamentos em Estoque	1.515.501
Saída de Medicamentos no Período	1.147.880
Lista de Medicamentos Municipal	437 ITENS

TRANSP. DE PACTES/AMBULANCIA/ TFD	1º QDR	2º QDR	3º QDR	TOTAL
SERVIÇO INTERNO	2.206	3.324	2.250	7.780
HOSPITAIS DE SÃO PAULO	12	6	7	25
HOSPITAL DE BAURU	3	3	4	10
HOSPITAL DE MARÍLIA	2	4	10	16
HOSPITAL DE RANCHARIA	28	100	61	189
AME DE DRACENA	10	12	8	30
Hospital São José Rio Preto	3	5	5	13
Hospital Primavera de Porto Primavera	18	17	19	54
Hospital do Câncer de Jales	1	1	0	2
Hospital do Câncer de Jaú	7	6	5	18
TOTAL DO QUADRIMESTRE				8.137

TOTAL DE PROCEDIMENTOS 210.183

Produção Total da Saúde Primeiro Quadrimestre de 2021

Em prestação de Serviços realizados a População de Narandiba

As informações aqui contidas podem ser consultadas no site <https://gestorab.saude.gov.br/> - relatórios públicos

Fernando Cesar de Carvalho
Coordenador Municipal de Saúde
CPF: 177.034.814-08
Fernando Cesar de Carvalho
Coordenador Municipal de Saúde

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
Total	5	0	0	5

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O município conta com 05 equipamentos de Saúde, Sendo estes com administração municipal, não existe contrato de gerenciamento dos serviços de saúde por consórcio público, no entanto o município mantém vínculo com consórcio intermunicipal para contratação de prestação de serviços médicos e de especialidades e de exames de diagnóstico, também é realizado através do consórcio a participação do municípios com outros consorciados para aquisição de medicamentos, insumos diabéticos, nutrição e alimentação enteral, com o objetivo de maior participação com compra mais ampla fazendo com que o valor desses materiais, insumos, bens ou serviços sejam adquiridos pelo menor preço, mas com qualidade assegurada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	3	7	28	12
	Intermediados por outra entidade (08)	11	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	53	62	66	65	
	Intermediados por outra entidade (08)	7	10	7	10	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	10	8	14	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A secretaria de saúde tem vínculo efetivo com 85% de seus profissionais por ingresso através de concurso público, os profissionais de contratos temporários, comissão, prestação de serviço pessoa jurídica e consórcio em torno de 15% por contratos temporários, comissão, prestação de serviço pessoa jurídica (Sistemas de informação) e consórcio público (Médicos plantonistas e Médicos especialistas, Nutricionista). Observação: Devido a Pandemia, tivemos o afastamento de 22 funcionários que pertencem aos grupos de risco, funcionários com mais de 60 anos, gestantes, hipertensos, diabéticos, cardíacos, renal crônico, doença pulmonar, entre estes, destacam a saída de Agentes Comunitários de Saúde, Médico, Auxiliares de Enfermagem, Motorista, enfermeiro, foram realizados contrato temporário e emergencial de forma extraordinária de 03 auxiliares de enfermagem, e 01 enfermeiro, de modo que o processo de continuidade do trabalho e a prestação de serviços não fosse prejudicada e a população possa ter seu acesso aos serviços de saúde na sua integralidade.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir Cobertura populacional Estimada pelas equipes de atenção básica em 100% do território.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter Cobertura populacional estimada de saúde bucal de 100% na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	80	Percentual	91	85,00	Percentual	113,75

DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.8	Razão	.66	0,80	Razão	82,50
2. Ampliar a 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.	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.	Razão	1.2	Razão	1.15	1,20	Razão	95,83

OBJETIVO Nº 2.2 - Organizar a rede de atenção à saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Manter em 0 o Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
3. Ampliar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	36	Percentual	48	30,00	Percentual	133,33
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.	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	Percentual	95	Percentual	75	100	Número	78,95
5. Taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número	0	Número	3		Número	3,00
6. Reduzir a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	16.5	Percentual	17	18,00	Percentual	103,03
7. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Manter em 0 o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 3.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir o Número de óbitos Prematuros (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	10	Taxa	13	5,00	Taxa	130,00

DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Não se aplica	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	0	Número	0	0	Número	0
2. Manter em 100% a Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Encaminhar para análises todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	66	Percentual	100	60,00	Percentual	151,52
4. Executar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	6	Número	6	100,00	Percentual	100,00
5. Manter em 6 o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
6. Manter 100% a Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Qualificar o registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	100	95,00	Percentual	105,26
8. Realizar 100% o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 5.1 - 1: Implantar CAPS regional no Município de Tarabai, com rateio das despesa entre os municípios conforme desenho da RAPS regional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 1: Implantar CAPS regional no Município de Tarabai, com rateio das despesa entre os municípios conforme desenho da RAPS regional	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município.	Fortalecer a assistência farmacêutica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a oferta de ações de educação permanente.	Proporção de ações de educação permanente implementada e/ou realizadas.	Percentual	90	Percentual	100	80,00	Percentual	111,11

DIRETRIZ Nº 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais.	Proporção Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Municipal. Planejamento de Custeio e Investimentos, programação Plano Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir o acesso, acolhimento e adequação do espaço físico e estrutura da Unidade Básica de Saúde, oferecendo condições de ambiência de qualidade aos servidores e usuários do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reforma e manutenção da UBS II de Nandiba, em tempo adequado conforme a necessidade de aplicação da manutenção dos equipamentos.	Reforma e manutenção da UBS II de Nandiba, em tempo adequado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Reforma e manutenção da Unidade de Saúde da Família Laranjeiras, em tempo adequado conforme a necessidade de manutenção do prédio.	Reforma e manutenção da Unidade de Saúde da Família Laranjeiras, em tempo adequado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Ampliação e reforma da área física das unidades de Saúde.	Manutenção Ampliação e reforma da área física das unidades de Saúde de modo a preservar estrutura física e ambiência adequada aos trabalhadores e usuários.	Número	1	Número	1	2	Número	100,00

OBJETIVO Nº 9.2 - Aquisição de veículos para transporte dos pacientes que realizam Hemodiálise e tratamento de especialidade TFD eletivo sem risco, e atendimento ambulatorial nas referências SUS, ofertando transporte de qualidade e segurança aos usuários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aquisição de Veículo tipo Van/Micro e ônibus, para transporte eletivo.	Aquisição de Veículo tipo Van/Micro e ônibus, para transporte TFD eletivo de usuários com atendimento eletivo ambulatorial nas referências SUS.	Número	0	Número	1	2	Número	0
2. Aquisição de transporte terrestre (Ambulâncias, Veículo para Transporte de equipes, veículo para transporte de pacientes Micro-ônibus).	Aquisição de transporte terrestre (Ambulâncias, Veículo para Transporte de equipes, veículo para transporte de pacientes Micro-ônibus).	Número	2	Número	1	8	Número	50,00

OBJETIVO Nº 9.3 - Garantir o acesso, acolhimento e vínculo do usuário aos serviços de saúde, manter as equipes já implantadas e implantação de novas equipes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manutenção das equipes de ESF e PACs e ACE, garantindo o acesso dos usuários a prestação de serviços de qualidade.	Manutenção das equipes de ESF e PACs e ACE, garantindo o acesso dos usuários a prestação de serviços de qualidade.	Número	100	Número	100	2	Número	100,00

OBJETIVO Nº 9.4 - Ampliação e manutenção dos serviços de Apoio matricial NASF as ESFs.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar à equipe dentro de uma determinada área específica para que a mesma tenha condições de garantir atendimento integral aos usuários. Intensificar ações de encontros entre as equipes do CRASS, CAPS e do NASF III.	Garantir acesso integral dos usuários com apoio das equipes de matriciamento NASF as equipes de ESFs.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 9.5 - Garantir atendimento resolutivo e estendido da UBS II de Nandiba, com ênfase a Urgências e Emergências básicas dentro do âmbito municipal. Obter recursos humanos e equipamentos para o atendimento a RAU.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliação do atendimento a Urgência e Emergência através da implantação da sala de estabilização.	Ampliação do atendimento a Urgência e Emergência através da implantação da sala de estabilização.	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 9.6 - Garantir repasse anual de 80% dos recursos de Incentivo ao programa PACS e ACEs, conforme preconiza Lei Municipal e Decreto Gab. Pref, enquanto programa mantido pelo Ministério da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir repasse de 80% do prêmio de incentivo aos ACS e ACE conforme estabelece Lei Municipal.	Ações desenvolvidas pelos ACS e ACE garantindo a execução de suas ações conforme estabelece a PNAB.	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Municipal. Programar ações de Educação em Saúde e Educação Continuada para trabalhadores do SUS municipal.

OBJETIVO Nº 10.1 - Programar ações de Educação em Saúde e Educação Continuada para trabalhadores do SUS municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar e executar ações educativas continuadas para os trabalhadores do SUS, investir na qualificação, motivação e promoção à saúde dos trabalhadores.	Elaborar e executar ações educativas continuadas para os trabalhadores do SUS no âmbito municipal.	Número	1	Número	1	6	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Municipal. Programar o plano de carreira cargos e salários aos funcionários da rede de saúde e atenção básica municipal.

OBJETIVO Nº 11.1 - Valorização dos trabalhadores da rede de saúde e atenção básica e trabalhadores do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar valorização dos trabalhadores da rede de saúde municipal.	Construção do Plano de Carreiras Cargos e Salários para os trabalhadores da rede de saúde municipal.	Número	1	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 12 - Municipal. Realizar gestão do cuidado com o trabalhador da saúde, através da construção do projeto Cuidando do Cuidador, que visa restabelecer o cuidado com a saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.

OBJETIVO Nº 12.1 - Desenvolver ação específica voltada para a saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Desenvolver ação voltada à saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.	Prática de ação voltada especificamente à saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.	Número	1	Número	1	2	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Municipal. Ampliação e manutenção do Programa de Promoção da Saúde Nandiba Nativa/Academia da Saúde, promovendo a Saúde da Criança, Jovem, Homem e Mulher, Idoso, e portadores de doenças crônicas.

OBJETIVO Nº 13.1 - Ampliar a oferta e acesso ao programa Nandiba Nativa, através das ações desenvolvidas na Academia da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso ao programa Nandiba Nativa através das ações desenvolvidas na Academia da Saúde.	Número de participantes das ações de promoção à saúde na Academia da Saúde.	Número	40	Número	37	25	Número	92,50

DIRETRIZ Nº 14 - Municipal. Garantir número suficiente de equipamentos tecnológicos e de uso médico e hospitalar, máquinas e utensílios de enfermagem, de modo que o uso da tecnologia através de ferramentas e sistemas, possa trazer a qualificação e otimização do tempo na prestação de serviços.

OBJETIVO Nº 14.1 - Garantir número suficiente de equipamentos tecnológicos de uso médico e hospitalar, máquinas e utensílios de enfermagem.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir equipamentos para desenvolvimento das ações das equipes.	Manutenção de 100% e garantia de equipamentos suficientes para desenvolvimento das ações das equipes de saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir contratos com prestação de serviços de Tecnologia da Informação, de modo a qualificação das informações e garantia do envio das informações e registros de produção em saúde.	Garantia de 100% do registro e envio de informações de TI.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - Fortalecer a Atenção Básica para o enfrentamento de Pandemias como (novo Corona vírus humano Covid - 19), Epidemias, Surto e outras comorbidades no município de Nandiba - SP.

OBJETIVO Nº 15.1 - Capacitar a equipe para o enfrentamento de Pandemias, Epidemias, Surto, entre outros, assim como fornecer EPIs, suprimentos, materiais e equipamentos suficientes, mão de obra emergencial e adquirir, autorizar e ou contratar serviços extras caso seja necessário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ofertar para as equipes de Atenção Básica, a participação em capacitações de cursos e treinamentos ofertados pelo MS, SES e ou Município;	Ofertar para equipe a participação em capacitações de cursos e treinamento ofertados pelo MS, SES e Município.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Fornecer EPIs, materiais e equipamentos suficientes e necessários para o enfrentamento das pandemias epidemias, surtos entre outros.	Aquisição de materiais e equipamentos suficientes e necessários para os profissionais de saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Aquisição de kits para coleta de exame de RT PCR e Testes Rápidos, para diagnóstico e acompanhamento epidemiológico, e aquisição de imunobiológicos se necessário.	Realizar a aquisição de insumos específicos para diagnóstico, acompanhamento e monitoramento dos casos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual, e todos os materiais e insumos essenciais e necessários para proteção dos profissionais de saúde.	Adquirir 100% dos Equipamentos de Proteção Individual que se fizerem necessários e todos os materiais e insumos para a proteção a saúde dos trabalhadores.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Contratar mão de obra emergencial caso seja necessário para a Manutenção das equipes de saúde com contratação emergencial caso seja necessário.	Realizar a contratação emergencial e temporária, de acordo com a necessidade para manutenção das equipes e garantia da continuidade do processo de trabalho e de assistência aos usuários.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Criar Centro de Atendimento para enfrentamento ao novo corona vírus.	Realizar a solicitação via Ministério de Saúde conforme descrito na referente à Portaria nº 1.445, de 29 de maio e 2020 por período de 4 meses, e ou conforme a situação epidemiológica do município, para Criar Centro de Atendimento para enfrentamento ao novo corona vírus.	Número	0	Número	1	1	Número	1,00
7. Aquisição de equipamentos para compor a sala de Urgência/Emergência Básica	Aquisição de equipamentos necessários para suporte básico de vida (Desfibrilador, Monitor, Oxímetro, DEA).	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Adquirir equipamentos de informática e de comunicação caso sejam necessários.	Garantir o registro das informações e envio de dados nos sistemas ESUS - AB.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Realizar divulgação a toda população de informes referentes as formas de prevenção da transmissão, sinais e sintomas do novo corona vírus covid - 19.	Aquisição de material gráfico, Banners, faixas, para divulgação, contratação de propaganda volante para divulgação dos informes nas vias públicas, divulgação em mídias, redes sociais, páginas oficiais da web do Município e redes sociais.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Aquisição de 01 veículo Ambulância simples remoção, para apoiar o transporte sanitário dos usuários.	Aquisição de 01 veículo ambulância simples remoção para transporte de pacientes, o veículo novo ampliará a oferta de acesso da população aos serviços de referencia SUS, propiciará maior conforto para transporte dos pacientes e segurança, aquisição será realizada mediante a possibilidade de recebimento de recursos do MS e ou SES.	Número	0	Número	1	1	Número	1,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Garantir Cobertura populacional Estimada pelas equipes de atenção básica em 100% do território.	100,00
	Ofertar para as equipes de Atenção Básica, a participação em capacitações de cursos e treinamentos ofertados pelo MS, SES e ou Município;	100,00
	Garantir equipamentos para desenvolvimento das ações das equipes.	100,00
	Desenvolver ação voltada a saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.	1
	Realizar valorização dos trabalhadores da rede de saúde municipal.	0
	Elaborar e executar ações educativas continuada para os trabalhadores do SUS, investir na qualificação, motivação e promoção a saúde dos trabalhadores.	1
	Ampliação do atendimento a Urgência e Emergência através da implantação da sala de estabilização.	0
	Capacitar à equipe dentro de uma determinada área específica para que a mesma tenha condições de garantir atendimento integral aos usuários. Intensificar ações de encontros entre as equipes do CRASS, CAPS e do NASF III.	1
	Manutenção das equipes de ESF e PACs e ACE, garantindo o acesso dos usuários a prestação de serviços de qualidade.	100
	Aquisição de Veículo tipo Van/Micro e ônibus, para transporte eletivo.	1
	Reforma e manutenção da UBS II de Nandiba, em tempo adequado conforme a necessidade de aplicação da manutenção dos equipamentos.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais.	100,00
	Ampliar a oferta de ações de educação permanente.	100,00
	1: Implantar CAPS regional no Município de Tarabai, com rateio das despesa entre os municípios conforme desenho da RAPS regional	1
	Manter Cobertura populacional estimada de saúde bucal de 100% na Atenção Básica.	100,00
	Fornecer EPIs, materiais e equipamentos suficientes e necessários para o enfrentamento das pandemias epidemias, surtos entre outros.	100,00
	Garantir contratos com prestação de serviços de Tecnologia da Informação, de modo a qualificação das informações e garantia do envio das informações e registros de produção em saúde.	100,00
	Aquisição de transporte terrestre (Ambulâncias, Veículo para Transporte de equipes, veículo para transporte de pacientes Micro-ônibus).	1
	Reforma e manutenção da Unidade de Saúde da Família Laranjeiras, em tempo adequado conforme a necessidade de manutenção do prédio.	1
	Ampliar a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	91,00

	Ampliação e reforma da área física das unidades de Saúde.	1
	Aquisição de kits para coleta de exame de RT PCR e Testes Rápidos, para diagnóstico e acompanhamento epidemiológico, e aquisição de imunobiológicos se necessário.	100,00
	Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual, e todos os materiais e insumos essenciais e necessários para proteção dos profissionais de saúde.	100,00
	Contratar mão de obra emergencial caso seja necessário para a Manutenção das equipes de saúde com contratação emergencial caso seja necessário.	100,00
	Criar Centro de Atendimento para enfrentamento ao novo corona vírus.	1
	Aquisição de equipamentos para compor a sala de Urgência/Emergência Básica	100,00
	Adquirir equipamentos de informática e de comunicação caso sejam necessários.	100,00
	Realizar divulgação a toda população de informes referentes as formas de prevenção da transmissão, sinais e sintomas do novo corona vírus covid - 19.	100,00
	Aquisição de 01 veículo Ambulância simples remoção, para apoiar o transporte sanitário dos usuários.	1
301 - Atenção Básica	Garantir Cobertura populacional Estimada pelas equipes de atenção básica em 100% do território.	100,00
	Ofertar para as equipes de Atenção Básica, a participação em capacitações de cursos e treinamentos ofertados pelo MS, SES e ou Município;	100,00
	Garantir equipamentos para desenvolvimento das ações das equipes.	100,00
	Ampliar o acesso ao programa Nandiba Nativa através das ações desenvolvidas na Academia da Saúde.	37
	Desenvolver ação voltada a saúde do trabalhador da rede de saúde municipal.	1
	Realizar valorização dos trabalhadores da rede de saúde municipal.	0
	Elaborar e executar ações educativas continuada para os trabalhadores do SUS, investir na qualificação, motivação e promoção a saúde dos trabalhadores.	1
	Garantir repasse de 80% do premio de incentivo aos ACS e ACE conforme estabelece Lei Municipal.	80,00
	Ampliação do atendimento a Urgência e Emergência através da implantação da sala de estabilização.	0
	Capacitar à equipe dentro de uma determinada área especifica para que a mesma tenha condições de garantir atendimento integral aos usuários. Intensificar ações de encontros entre as equipes do CRASS, CAPS e do NASF III.	1
	Manutenção das equipes de ESF e PACs e ACE, garantindo o acesso dos usuários a prestação de serviços de qualidade.	100
	Aquisição de Veículo tipo Van/Micro e ônibus, para transporte eletivo.	1
	Reforma e manutenção da UBS II de Nandiba, em tempo adequado conforme a necessidade de aplicação da manutenção dos equipamentos.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais.	100,00
	Ampliar a oferta de ações de educação permanente.	100,00
	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município.	100,00
	1: Implantar CAPS regional no Município de Tarabai, com rateio das despesa entre os municípios conforme desenho da RAPS regional	1
	Não se aplica	0
	Reduzir o Número de óbitos Prematuros (	13,00
	Reduzir Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0
	Ampliar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,66
	Manter Cobertura populacional estimada de saúde bucal de 100% na Atenção Básica.	100,00
	Fornecer EPIs, materiais e equipamentos suficientes e necessários para o enfrentamento das pandemias epidemias, surtos entre outros.	100,00
	Garantir contratos com prestação de serviços de Tecnologia da Informação, de modo a qualificação das informações e garantia do envio das informações e registros de produção em saúde.	100,00
	Aquisição de transporte terrestre (Ambulâncias, Veículo para Transporte de equipes, veículo para transporte de pacientes Micro-ônibus).	1
	Reforma e manutenção da Unidade de Saúde da Família Laranjeiras, em tempo adequado conforme a necessidade de manutenção do prédio.	1
	Manter em 100% a Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Manter em 0 o Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Ampliar a 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.	1,15
	Ampliar a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	91,00
	Aquisição de kits para coleta de exame de RT PCR e Testes Rápidos, para diagnóstico e acompanhamento epidemiológico, e aquisição de imunobiológicos se necessário.	100,00
	Ampliação e reforma da área física das unidades de Saúde.	1
	Encaminhar para análises todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Ampliar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	48,00
	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 preconizado.	75
	Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual, e todos os materiais e insumos essenciais e necessários para proteção dos profissionais de saúde.	100,00
	Taxa de mortalidade infantil.	3
	Contratar mão de obra emergencial caso seja necessário para a Manutenção das equipes de saúde com contratação emergencial caso seja necessário.	100,00
	Manter em 6 o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6
	Reduzir a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	17,00
	Criar Centro de Atendimento para enfrentamento ao novo corona vírus.	1
	Manter 100% a Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00

	Aquisição de equipamentos para compor a sala de Urgência/Emergência Básica	100,00
	Qualificar os registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Manter em 0 o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0
	Realizar 100% o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Adquirir equipamentos de informática e de comunicação caso sejam necessários.	100,00
	Realizar divulgação a toda população de informes referentes as formas de prevenção da transmissão, sinais e sintomas do novo corona vírus covid - 19.	100,00
	Aquisição de 01 veículo Ambulância simples remoção, para apoiar o transporte sanitário dos usuários.	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica no município.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Encaminhar para análises todas as amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	66,00
	Executar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	6,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1
	Reduzir o Número de óbitos Prematuros (	13,00
	Manter em 0 o Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Manter em 100% a Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Aquisição de kits para coleta de exame de RT PCR e Testes Rápidos, para diagnóstico e acompanhamento epidemiológico, e aquisição de imunobiológicos se necessário.	100,00
	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 preconizado.	75
	Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual, e todos os materiais e insumos essenciais e necessários para proteção dos profissionais de saúde.	100,00
	Taxa de mortalidade infantil.	3
	Contratar mão de obra emergencial caso seja necessário para a Manutenção das equipes de saúde com contratação emergencial caso seja necessário.	100,00
	Manter em 6 o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6
	Manter 100% a Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00
	Criar Centro de Atendimento para enfrentamento ao novo corona vírus.	1
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00
	Qualificar os registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Manter em 0 o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0
	Realizar 100% o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Adquirir equipamentos de informática e de comunicação caso sejam necessários.	100,00
	Realizar divulgação a toda população de informes referentes as formas de prevenção da transmissão, sinais e sintomas do novo corona vírus covid - 19.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.694.400,00	989.878,80	63.761,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.748.039,80
	Capital	N/A	355.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	355.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	245.000,00	42.411,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	287.411,84
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	185.000,00	42.699,48	2.445,00	N/A	N/A	N/A	N/A	230.144,48
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	103.000,00	13.516,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.516,80
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	136.500,00	47.561,40	1.860,00	N/A	N/A	N/A	N/A	185.921,40
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em análise dos dados da programação anual de saúde referente ao exercício de 2021, observamos que vários indicadores da programação obtivemos resultados além da meta, resultados satisfatórios e resultados além da média, alguns indicadores com resultado zerado como sífilis congênita, óbito em mulher em idade fértil a exemplo nos traz positividade das ações com alcance positivos das metas pactuadas, no entanto, em virtude da Pandemia pelo Novo Corona - vírus, vários serviços e ações de saúde ainda foram prejudicados, pois foi necessário readequar todo serviço de saúde para atender os novos moldes respeitando todos as regras para evitar aglomerações e disseminação da doença pelo novo corona vírus entre as pessoas, ações como acompanhamento do Previne Brasil foi um grande marco para nosso município, pois obtivemos resultado de 100%, acompanhamento dos exames de preventivo e mamografia que tiveram que serem suspensos por um período para organização dos fluxos de atendimento da atenção básica, também foi necessário reorganização do fluxograma das unidades, reorganizar os horários com maior flexibilização, priorizar os atendimentos a gestantes, diabéticos, hipertensos e a criança, bem como dar maior prioridade para manter o atendimento de pacientes sintomáticos respiratórios e suspeitos de Covid - 19, com equipe preparada para o atendimento de Sintomáticos respiratórios e pacientes suspeitos de covid - 19, outro grande desafio, tem sido a organização para a realização da imunização contra a covid - 19, no entanto já passamos de 90% da população imunizada ao menos com a 1ª dose e estamos com mais 87% completamente imunizados, e mais de 11% já receberam a dose de reforço, no entanto dentre todas essas variáveis, foi possível alcançar em mais de 90% dos indicadores programados no PAS, o que nos traz sensação de dever cumprido, no 3º quadrimestre tivemos uma estabilidade no número de casos de covid - 19 e chegamos a não ter nenhum registro nos meses de setembro, outubro e novembro, o que nos preocupa ainda, são as condições físicas e psíquicas das equipes, pois estão cansadas, exauridas, o trabalho tem exigido não somente de um esforço físico, mas também de grande esforço psíquico e de equilíbrio para lidar com tantas adversidades, mesmo diante da grande dificuldades impostas pela pandemia, foi possível com muita dedicação da Equipe e da Gestão de Atenção Básica realizar as ações prioritárias de saúde para a população, não as deixando privadas do acesso aos serviços essenciais de saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	10	13	13,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,75	100,00	100,00	Percentual
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	U	100,00	75,00	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	70,00	98,00	98,00	Percentual
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	U	1,00	1,15	1,15	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,85	0,66	0,66	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	32,00	48,00	48,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	18,50	17,00	17,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	3	3,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,75	91,00	91,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em análise dos dados da Pactuação Interfederativa referente ao exercício 2021, observamos que em mais de 90% dos indicadores obtivemos resultados satisfatórios e resultados além da média, os indicadores 08, 09, 15 e 16 com resultado zero são resultados positivos, pois não houveram ocorrências de registros de novos casos, alcance positivo das metas pactuadas, no entanto, em virtude da Pandemia pelo Novo Corona - vírus, vários serviços e ações de saúde ainda foram prejudicados, pois foi necessário readequar todo serviço de saúde para atender os novos moldes respeitando todos as regras para evitar aglomerações e disseminação da doença pelo novo corona vírus entre as pessoas, ações como acompanhamento do Previne Brasil foi um grande marco para nosso município, pois obtivemos resultado de 100%, acompanhamento dos exames de preventivo e mamografia que tiveram que serem suspensos por um período para organização dos fluxos de atendimento da atenção básica, também foi necessário reorganização do fluxograma das unidades, reorganizar os horários com maior flexibilização, priorizar os atendimentos a gestantes, diabéticos, hipertensos e a criança, bem como dar maior prioridade para manter o atendimento de pacientes sintomáticos respiratórios e suspeitos de Covid - 19, com equipe preparada para o atendimento de Sintomáticos respiratórios e pacientes suspeitos de covid - 19, outro grande desafio, tem sido a organização para a realização da imunização contra a covid - 19, no entanto já passamos de 90% da população imunizada ao menos com a 1ª dose e estamos com mais 87% completamente imunizados, e mais de 11% já receberam a dose de reforço, no entanto dentre todas essas variáveis, foi possível alcançar em mais de 90% dos indicadores programados no PAS, o que nos traz sensação de dever cumprido, no 3º quadrimestre tivemos uma estabilidade no número de casos de covid - 19 e chegamos a não ter nenhum registro nos meses de setembro, outubro e novembro, o

que nos preocupa ainda, são as condições físicas e psíquicas das equipes, pois estão cansadas, exauridas, o trabalho tem exigido não somente de um esforço físico, mas também de grande esforço psíquico e de equilíbrio para lidar com tantas adversidades, mesmo diante da grande dificuldades impostas pela pandemia, foi possível com muita dedicação da Equipe e da Gestão de Atenção Básica realizar as ações prioritárias de saúde para a população, não as deixando privadas do acesso aos serviços essenciais de saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.929.140,94	2.278.415,95	120.214,01	0,00	0,00	0,00	0,00	7.327.770,90	
	Capital	0,00	574.879,06	92.027,94	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671.707,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	270.255,66	7.079,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.335,47	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	244.079,87	26.203,90	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271.648,77	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	127.588,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.588,50	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	63.724,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.724,36	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	6.145.944,03	2.467.451,96	126.379,01	0,00	0,00	0,00	0,00	8.739.775,00	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,15 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,85 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,75 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,62 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	72,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.795,41
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,69 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,16 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,70 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	24,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,77 %

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

Data da consulta: 23/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.865.000,00	2.865.000,00	4.372.857,89	152,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	184.000,00	184.000,00	316.342,40	171,93
IPTU	30.000,00	30.000,00	206.735,10	689,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	154.000,00	154.000,00	109.607,30	71,17
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	225.000,00	225.000,00	218.082,34	96,93
ITBI	220.000,00	220.000,00	217.617,82	98,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	5.000,00	5.000,00	464,52	9,29
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.156.000,00	2.156.000,00	3.427.994,88	159,00
ISS	1.700.000,00	1.700.000,00	3.136.464,69	184,50
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	456.000,00	456.000,00	291.530,19	63,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	300.000,00	300.000,00	410.438,27	136,81
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	26.245.500,00	26.245.500,00	32.129.842,49	122,42
Cota-Parte FPM	8.500.000,00	8.500.000,00	10.673.257,05	125,57
Cota-Parte ITR	10.500,00	10.500,00	1.464.754,69	13.950,04
Cota-Parte do IPVA	670.000,00	670.000,00	553.326,55	82,59
Cota-Parte do ICMS	16.900.000,00	16.900.000,00	19.294.111,64	114,17
Cota-Parte do IPI - Exportação	115.000,00	115.000,00	144.392,56	125,56
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	29.110.500,00	29.110.500,00	36.502.700,38	125,39

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)	4.510.000,00	5.528.250,00	5.484.542,56	99,21	5.484.542,56	99,21	5.366.252,39	97,07	0,00
Despesas Correntes	4.380.000,00	4.953.250,00	4.909.663,50	99,12	4.909.663,50	99,12	4.791.373,33	96,73	0,00
Despesas de Capital	130.000,00	575.000,00	574.879,06	99,98	574.879,06	99,98	574.879,06	99,98	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	225.000,00	275.000,00	270.255,66	98,27	268.675,66	97,70	268.675,66	97,70	1.580,00
Despesas Correntes	225.000,00	275.000,00	270.255,66	98,27	268.675,66	97,70	268.675,66	97,70	1.580,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	125.000,00	275.200,00	244.079,87	88,69	244.079,87	88,69	244.079,87	88,69	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	270.200,00	244.079,87	90,33	244.079,87	90,33	244.079,87	90,33	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	95.000,00	127.600,00	127.588,50	99,99	127.588,50	99,99	127.588,50	99,99	0,00
Despesas Correntes	95.000,00	127.600,00	127.588,50	99,99	127.588,50	99,99	127.588,50	99,99	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	13.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	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)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.968.000,00	6.214.050,00	6.126.466,59	98,59	6.124.886,59	98,57	6.006.596,42	96,66	1.580,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPES	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPES (XII) = (XI)	6.126.466,59	6.124.886,59	6.006.596,42
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.580,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPES 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 ASPES (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.124.886,59	6.124.886,59	6.006.596,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPES (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.475.405,05
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPES (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)	649.481,54	649.481,54	531.191,37
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 ASPES (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,77	16,77	16,45

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 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPES (m)	Valor aplicado em ASPES no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	5.475.405,05	6.124.886,59	649.481,54	119.870,17	1.580,00	0,00	0,00	119.870,17	0,00	651.061,54
Empenhos de 2020	4.286.343,69	5.412.718,93	1.126.375,24	95.432,01	0,00	0,00	95.432,00	0,01	0,00	1.126.375,24
Empenhos de 2019	4.389.714,07	5.170.840,67	781.126,60	154.267,81	0,00	0,00	154.267,81	0,00	0,00	781.126,60
Empenhos de 2018	3.820.363,27	4.353.608,45	533.245,18	0,00	66.719,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599.964,18
Empenhos de 2017	3.093.140,34	3.162.304,44	69.164,10	26.762,97	26.762,97	0,00	19.323,82	1.369,65	6.069,50	89.857,57
Empenhos de 2016	3.023.389,76	3.990.131,78	966.742,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966.742,02
Empenhos de 2015	2.862.000,81	3.738.492,35	876.491,54	17.995,75	19.462,56	0,00	14.971,75	0,00	3.024,00	892.930,10
Empenhos de 2014	2.773.665,43	4.714.658,86	1.940.993,43	11.808,93	4.986,83	0,00	1.664,70	0,00	10.144,23	1.935.836,03
Empenhos de 2013	3.212.833,34	4.459.884,59	1.247.051,25	3.812,60	0,00	0,00	1.508,50	0,00	2.304,10	1.244.747,15

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 - XVII) (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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	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)	1.310.000,00	1.310.000,00	2.159.676,91	164,86
Provenientes da União	1.220.000,00	1.220.000,00	1.871.426,90	153,40
Provenientes dos Estados	90.000,00	90.000,00	288.250,01	320,28
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.310.000,00	1.310.000,00	2.159.676,91	164,86

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.234.400,00	2.621.100,00	2.495.457,90	95,21	2.495.457,90	95,21	2.446.257,90	93,33	0,00
Despesas Correntes	1.104.400,00	2.494.200,00	2.398.629,96	96,17	2.398.629,96	96,17	2.349.429,96	94,20	0,00
Despesas de Capital	130.000,00	126.900,00	96.827,94	76,30	96.827,94	76,30	96.827,94	76,30	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	20.000,00	20.000,00	7.079,81	35,40	7.079,81	35,40	7.079,81	35,40	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	7.079,81	35,40	7.079,81	35,40	7.079,81	35,40	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	60.000,00	47.000,00	27.568,90	58,66	27.568,90	58,66	27.568,90	58,66	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	42.000,00	27.568,90	65,64	27.568,90	65,64	27.568,90	65,64	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	8.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	8.000,00	5.000,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	131.500,00	77.200,00	63.724,36	82,54	63.724,36	82,54	63.724,36	82,54	0,00
Despesas Correntes	126.500,00	77.200,00	63.724,36	82,54	63.724,36	82,54	63.724,36	82,54	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	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

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.453.900,00	2.770.300,00	2.593.830,97	93,63	2.593.830,97	93,63	2.544.630,97	91,85	0,00
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)	5.744.400,00	8.149.350,00	7.980.000,46	97,92	7.980.000,46	97,92	7.812.510,29	95,87	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	245.000,00	295.000,00	277.335,47	94,01	275.755,47	93,48	275.755,47	93,48	1.580,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	185.000,00	322.200,00	271.648,77	84,31	271.648,77	84,31	271.648,77	84,31	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	103.000,00	132.600,00	127.588,50	96,22	127.588,50	96,22	127.588,50	96,22	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	144.500,00	85.200,00	63.724,36	74,79	63.724,36	74,79	63.724,36	74,79	0,00
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.421.900,00	8.984.350,00	8.720.297,56	97,06	8.718.717,56	97,04	8.551.227,39	95,18	1.580,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.395.900,00	2.712.300,00	2.593.830,97	95,63	2.593.830,97	95,63	2.544.630,97	93,82	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.026.000,00	6.272.050,00	6.126.466,59	97,68	6.124.886,59	97,65	6.006.596,42	95,77	1.580,00

FONTE: SIOPS, São Paulo26/02/22 17:43:11

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	3063,61
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.429.361,07	1376755,22
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 14.853,20	1270,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	99908,20
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 39.831,84	7079,81
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 18.947,00	16503,90
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	21590,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 55.397,04	49411,55

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	421.009,71	640.189,44	1.061.199,15
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	640.189,44	640.189,44
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	421.009,71	1.280.378,88	1.701.388,59

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	1.081.336,05	1.081.336,05	1.032.136,05
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.081.336,05	1.081.336,05	1.032.136,05

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	49.200,00	0,00	49.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	49.200,00	0,00	49.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/03/2022 08:50:45

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/03/2022 08:50:44

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	19.236,00	4.904,00	24.140,00

Total				19.236,00	4.904,00	24.140,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)						
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas		Despesas Liquidadas		Despesas Pagas	
Administração Geral	0,00		0,00		0,00	
Atenção Básica	18.915,80		18.915,80		18.915,80	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00		0,00		0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00		0,00		0,00	
Vigilância Sanitária	0,00		0,00		0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00		0,00		0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00		0,00		0,00	
Informações Complementares	0,00		0,00		0,00	
Total	18.915,80		18.915,80		18.915,80	

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/03/2022 08:50:46

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Município de Nandiba, no exercício de 2021 aplicou 16,78%, ou seja, 1,78% a maior do que determina a lei complementar 141/2012, foi um ano atípico devido a Pandemia pelo novo Corona Vírus Sarscov 2 covid - 19, um grande desafio para o município e para a atenção básica, tivemos que reorganizar toda a assistência a saúde municipal, fluxograma de atendimentos dos pacientes respiratórios e suspeitos de covid - 19, mantivemos os atendimentos no Centro de Referência Municipal Respiratório Covid - 19, dos recursos federais recebidos para ações extraordinárias do covid - 19, foram executados R\$ 1.032.960; o saldo positivo será utilizado no exercício de 2022, o montante utilizado no exercício foram para aquisição de materiais de consumo como: EPIS, materiais e insumos de enfermagem, materiais de higiene e limpeza, aquisição de testes rápidos de Antígeno para covid - 19, kits para realização de exame de RqT PCR, despesa de pessoal com equipe de atenção básica e equipe do centro covid - 19, médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, todas as despesas podem ser consultadas na página da web em: www.nandiba.sp.gov.br . aba página especial informações covid - 19 e portal transparência em: <http://nfse.nandiba.sp.gov.br:90/pronimtb/index.asp?acao=3&item=92&visao=0>. Como apresentado na planilha 9.4, alguns recursos não foram executados no exercício 2021, alguns foram creditados nos últimos dias do mês de dezembro de 2021, no entanto a exceção ao recurso do programa academia da saúde, pois devido a Pandemia, as atividades foram suspensas desde abril de 2020 pois os principais participantes do programa são idosos que pertencem ao grupo de risco, a decisão conjunta em parar as atividades visa a proteção e cuidado para com os usuários a fim de evitar a transmissão e disseminação do novo corona vírus. Apresento planilha com repasses/executado e saldos.

SAUDE - EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA REPASSE FUNDO A FUNDO 2021

PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO	VALOR EXECUTADO	SALDO
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACION (CREDITO EXTRAORDINARIO)	60.000,00	60.000,00	-
APOIO A MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAUDE	30.000,00	3.063,61	26.936,39
PISO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE	1.429.361,07	1.376.755,22	52.605,85
A. C. S.	223.200,00	207.789,04	
MP 1062	240.000,00	240.000,00	
CORONAVIRUS - SAPS	220.189,44	220.189,44	
CORONAVIRUS - SAPS	180.000,00	180.000,00	
INFORMAT. APS	37.400,00	31.929,71	
INC. AÇÕES ESTRATEGICAS	137.990,88	106.266,28	
INCENTIVO FINAN. - APS - DESEMPENHO	70.950,00	70.950,00	
INCENTIVO FINAN. - APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	319.630,75	319.630,75	
IMPLEMENTAÇÃO DE POLITICAS DE ATENÇÃO A SAUDE	14.853,20	1.270,00	13.583,20
REDE CEGONHA	1.053,20	770,00	
POLIT SAUDE JOVEM E ADOLESC	1.000,00	-	
DOENÇAS CRON. NÃO TRANSM. - SAPS	12.800,00	500,00	
INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERV. DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	100.000,00	-	100.000,00
INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERV. DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	100.000,00	99.908,20	91,80
ATENÇÃO A SAUDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	39.831,84	7.079,81	32.752,03
PROMOÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA E INSUMOS ESTRATEGICOS NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE	18.947,00	16.503,90	2.443,10
ORGANIZAÇÃO DOS SERV. DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA NO SUS	24.000,00	21.590,00	2.410,00
INCENTIVO FINANC. AOS EST. DISTR. FEDERAL E MUNICIPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILANCIA SANITARIA	12.000,00	12.000,00	-
INCENTIVO FINANC. AOS EST. DISTR. FEDERAL E MUNICIPIOS PARA A VIGILANCIA EM SAUDE	55.397,04	49.411,55	5.985,49
A. C. E.	40.000,00	40.947,19	
VIGILANC. SANITARIA	15.397,04	8.464,36	
<small>OBS.: Do valor da vigil. Sant. Foi devolvido 4.843,88</small>			
TOTAL	1.884.390,15	1.647.582,29	236.807,86

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 01/04/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foi realizada auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste RAG do exercício 2021, inúmeros desafios foram agregados a Atenção Básica, não obstante a mudança do programa da atenção básica para o Previne Brasil, mesmo o município atingindo 100% dos indicadores, esse novo modelo mudou completamente a forma de financiamento da saúde na atenção primária, onde recursos já anteriormente conquistados passam por reformulação da forma de financiamento podendo a atenção básica perder recursos, com a EC 95 passamos de uma situação de financiamento já deficitário para o desfinanciamento, e em todo esse cenário, lidamos com a situação da pandemia do covid - 19 que somente nos meses de novembro e dezembro do terceiro quadrimestre apresentou queda no número de casos, mesmo com a redução dos números de novos casos, o cenário epidemiológico mundial aponta para nova onda, a introdução da vacinação trouxe novos horizontes e mudou os rumos da pandemia, chegamos a imunizar 91% da nossa população com a 1ª dose e 89% imunizados com a 2ª dose e 11% com a dose de reforço, o município esta entre os 10 que mais imunizaram na região do DRS XI de Presidente Prudente, também obtivemos ótimos resultados com os indicadores do Programa Previne Brasil do Ministério da Saúde, atingimos 100% dos indicadores no resultado sintético final, a equipe gestora da saúde trabalhou intensamente no sentido de organizar o sistema de saúde no município investindo, buscando dar continuidade as ações iniciadas nos anos anteriores e ao mesmo tempo ampliar o acesso a população aos serviços existentes na implementação e fortalecimento da rede básica, qualificando as equipes existentes para construção de uma rede básica capaz de incorporar os atributos do Modelo Assistencial em Defesa da Vida, tais como acolhimento, vínculo, responsabilização e autonomia das equipes e dos usuários. .

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Refletir sobre o processo de trabalho em saúde é de extrema importância, pois o trabalho em saúde tem uma característica fundamental, ele é relacional, isto é, acontece na relação entre o trabalhador e o usuário, seja este individual ou coletivo. Por isso a importância de desenvolver tecnologia das relações, que visem formar redes sociais que insiram o usuário como sujeito protagonista, autônomo no processo de produção da sua própria saúde. Consideramos ser de extrema importância que a avaliação seja feita de forma participativa, para que as novas propostas sejam indicadas por quem vive o dia a dia do SUS. Para o PS (2018-2021) e Programação Anuais correspondentes verificamos que as diretrizes, objetivos, ações e metas e indicadores precisam ser monitorados junto às equipes, utilizando dos instrumentos existentes para que durante a sua execução novas estratégias sejam incorporadas na produção do cuidado destas pessoas. É preciso investir cada vez mais nas pessoas e nos processos de tal forma que se sintam convocadas a construir o SUS que queremos ter.

FERNANDO CESAR DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde
NARANDIBA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Introdução

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Auditorias

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na 3ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizado em 30 de março de 2022, este conselho emite PARECER FAVORÁVEL para o RAG (Relatório Anual de Gestão) exercício 2021 RESOLUÇÃO 02/2022, cuja a resolução faz parte da ata 03/2022.

NARANDIBA/SP, 01 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Nandiba