

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: ITATINGA

Relatório Anual de Gestão 2021

CARLOS IVAN MANDUCA FERREIRA
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	ITATINGA
Região de Saúde	Polo Cuesta
Área	979,87 Km ²
População	21.139 Hab
Densidade Populacional	22 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATINGA
Número CNES	2090848
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46634127000163
Endereço	RUA FRANKLIN GUTIERREZ 567
Email	saude@pmitatinga.sp.gov.br
Telefone	(14)38481515

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO BOSCO BORGES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CARLOS IVAN MANDUCA FERREIRA
E-mail secretário(a)	diretoriasaude@itatinga.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1438489800

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

Data da consulta: 07/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	14.476.316/0001-69
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Carlos Ivan Manduca Ferreira

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

Data da consulta: 07/01/2022

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: 29/03/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Polo Cuesta

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANHEMBI	736.463	6911	9,38
AREIÓPOLIS	85.947	11186	130,15
BOFETE	653.36	12107	18,53
BOTUCATU	1482.874	149718	100,96
CONCHAS	468.243	18138	38,74
ITATINGA	979.872	21139	21,57
LARANJAL PAULISTA	386.763	29047	75,10
PARDINHO	210.036	6579	31,32
PEREIRAS	222.156	8875	39,95
PORANGABA	266.565	10205	38,28
PRATÂNIA	179.817	5371	29,87
SÃO MANUEL	651.041	41287	63,42
TORRE DE PEDRA	71.303	2432	34,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Franklin Gutierrez 567 Centro	
E-mail	saude@itatinga.sp.gov.br	
Telefone	1438481515	
Nome do Presidente	Aldo Paulo Martin	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	1
	Trabalhadores	3
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202101

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

2º RDQA

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2021



Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/09/2021



Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2022



- **Considerações**

A Diretoria Municipal de Saúde de Itatinga/SP, juntamente com o Conselho Municipal de Saúde de Itatinga, apresentam o Relatório Anual de Gestão. A Lei Complementar nº 141/2012; Seção III; Artigo 36; §1º estabelece que o Relatório Anual de Gestão deve ser realizado até 30 de março do corrente ano, referente avaliação do ano anterior. As informações disponibilizadas neste documento trata-se da avaliação da gestão municipal sobre os dados municipais, onde serão elaborados planos estratégicos em saúde para o município de Itatinga/SP. Através deste é possível avaliar metas e indicadores de saúde cumpridos ou não, bem como analisar as ações realizadas e as que serão desenvolvidas para a qualificação dos resultados, bem como os RDQA`s e os recursos financeiros.

Em relação ao instrumento do Conselho Municipal de Saúde, afirmamos que foi instituído pela Lei 702, de 12 de Agosto de 1991, com suas alterações pela Portaria Nº 033, de 21 de Janeiro de 2022, onde a Sra. Bethânia Vieira Lopes Santiago é atual Presidente, sendo representado por 06 trabalhadores de saúde e 06 usuários. Seu e-mail é cms@itatinga.sp.gov.br .

O setor de saúde do município de Itatinga/SP, está inserido no Departamento Regional de Saúde VI - BAURU/SP (DRS-VI - BAURU/SP), e no Colegiado Regional do Pólo Cuesta. O município possui o Termo de Compromisso de Gestão, aprovado pelo Conselho municipal de Saúde em 18/09/2007 e homologado a partir da Portaria nº 155/GM de 25 de janeiro de 2008.

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 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 SARGSUS, agora DIGISUS.

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	913	873	1786
5 a 9 anos	879	829	1708
10 a 14 anos	829	767	1596
15 a 19 anos	809	768	1577
20 a 29 anos	1846	1637	3483
30 a 39 anos	1786	1609	3395
40 a 49 anos	1395	1336	2731
50 a 59 anos	1113	1039	2152
60 a 69 anos	699	736	1435
70 a 79 anos	337	362	699
80 anos e mais	153	206	359
Total	10759	10162	20921

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

Data da consulta: 07/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Itatinga	275	245	264

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

Data da consulta: 07/01/2022.

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	70	95	106	146	266
II. Neoplasias (tumores)	78	126	120	87	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	4	5	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	27	34	39	39
V. Transtornos mentais e comportamentais	31	51	49	25	23
VI. Doenças do sistema nervoso	18	16	14	11	15
VII. Doenças do olho e anexos	19	12	15	6	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	145	149	173	154	151

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
X. Doenças do aparelho respiratório	83	132	160	90	83
XI. Doenças do aparelho digestivo	70	140	133	117	106
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	30	28	5	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	10	21	5	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	63	78	90	60	62
XV. Gravidez parto e puerpério	253	233	210	211	214
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	56	59	56	63	76
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	10	3	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	10	31	21	28
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	93	88	144	94	95
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	40	160	174	127
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1077	1309	1552	1317	1374

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

Data da consulta: 07/01/2022.

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	6	4	7
II. Neoplasias (tumores)	28	26	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	7	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	29	37
X. Doenças do aparelho respiratório	9	19	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	9	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	7	1

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	6	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	110	114	124

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

Data da consulta: 07/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos afirmar que os dados são preliminares referente ao ano de 2020, pelo fato do sistema não estar atualizado, notoriamente é claro que a população do sexo masculino representa a maior, totalizando 10.759 (dez mil setecentos e cinquenta e nove), sendo 51%, as pessoas do sexo feminino representa 10.162 (dez mil, cento e sessenta e dois) pessoas, sendo 49%. Segundo o IBGE, em 2021 a população total era de aproximadamente 21.139(vinte e um mil, cento e trinta e nove) habitantes.

Em relação aos nascidos vivos, a fonte usada transmitida na data do documento apresentava os dados referentes aos anos anteriores até 2019, porém recentemente um levantamento realizado pelo DRS VI, para elaboração do SISPACTO 2022, mostra que foram 254 Nascidos Vivos no ano de 2021, sendo 128 partos vaginal e 126 cesário, destes 135 são do sexo masculino e 119 do sexo feminino.

Quanto as principais causas de internação no ano de 2021, é notório afirmarmos que maior representa esse quadro foram as doenças infecciosas e parasitárias (266); em seguida observamos que a gravidez parto ou puerpério também se destacou (214), e a terceira maior causa foram as doenças do aparelho circulatório (151). Também podemos observar que houve redução nas doenças de neoplasias (tumores) (66) em relação aos anos anteriores.

Em relação à mortalidade, os dados aqui transmitidos também são referentes aos anos anteriores à 2019, mas dados preliminares apresentados para elaboração do SISPACTO 2022, aponta que tivemos 33 óbitos mortalidade prematura por DCNT, e 7 óbitos em mulheres de idade fértil. No total tivemos 173 óbitos, sendo 50 só por doenças infecciosas e parasitárias; 33 por doenças do aparelho circulatório e 24 por neoplasias (tumores), destes 106 são do sexo masculino e 67 do sexo feminino.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	12.230
Procedimento	27.477
Atendimento Odontológico	2.898

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	-	-	407	257606,08
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	-	-	407	257606,08

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

Data da consulta: 29/03/2022.

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	2017	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	34447	171491,68	-	-
03 Procedimentos clínicos	25833	252064,99	408	257876,46
04 Procedimentos cirúrgicos	598	920,40	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	60	9000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	13310	65884,50	-	-
Total	76265	499361,57	408	257876,46

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

Data da consulta: 29/03/2022.

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	157	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2	-
Total	159	-

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS**

Quanto à produção da atenção básica, podemos afirmar que ainda temos alguns problemas técnicos na inserção dos dados no sistema, e que vem sendo discutidos com a equipe e articuladora da Atenção básica, afim de que possa estar qualificando melhor os atendimentos com as inserções corretas no sistema e-sus.

Quanto à produção da rede de urgências, segue conforme a demanda apresentada, tendo em vista grande aumento nos atendimentos.

A dificuldade de acesso via PPI demonstra-se cada vez mais reduzido, levando o Município a aquisição cada vez mais de exames por meio de Recursos próprios,

Em relação à produção de vigilância em Saúde, tem desempenhado importante papel junto a sua equipe, sendo necessário para o próximo ano, ampliar o quadro de rh para o cumprimento de metas.

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
Total	0	0	0	0

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: 07/01/2022.

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				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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: 07/01/2022.

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

Sobre a rede física prestadora de serviços sus no período citado, 12/2021 segundo o tabnet datasus havia 21 tipos de estabelecimentos sob gestão municipal conforme tela em anexo.

Ministério da Saúde

INFORMAÇÕES DE SAÚDE AJUDA NOTAS TÉCNICAS

DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS

» CNES - ESTABELECIMENTOS POR TIPO - SÃO PAULO

Quantidade por Tipo de Gestão segundo Tipo de Estabelecimento
Município: 352350 Itatinga
Período: Dez/2021

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Total
TOTAL	21	21
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE	3	3
CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	1	1
CONSULTORIO	13	13
FARMACIA	1	1
HOSPITAL GERAL	1	1
SECRETARIA DE SAUDE	1	1
UNIDADE DE SERVICIO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	1	1

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

Nota:

A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:

- Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
- De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Ministério da Saúde

INFORMAÇÕES DE SAÚDE AJUDA NOTAS TÉCNICAS

DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS

» CNES - ESTABELECIMENTOS POR TIPO - SÃO PAULO

Quantidade por Tipo de Gestão segundo Tipo de Estabelecimento
Município: 352350 Itatinga
Período: Dez/2021

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Total
TOTAL	21	21
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE	3	3
CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	1	1
CONSULTORIO	13	13
FARMACIA	1	1
HOSPITAL GERAL	1	1
SECRETARIA DE SAUDE	1	1
UNIDADE DE SERVICIO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	1	1

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

Nota:

A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:

- Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
- De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Por natureza jurídica, havia 5 da administração pública; 3 Entidades Empresariais; 01 Entidade sem fins lucrativos e 12 pessoas físicas.

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)	5	5	18	29	4
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	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	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	11	0	0	4	1
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: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	2	2	
	Celetistas (0105)	0	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	84	79	81	85	
	Intermediados por outra entidade (08)	4	9	4	2	

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)	22	11	12	23	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro predominante do efetivo representa o compromisso do Município em criar vínculos entre profissionais e usuários para manter um atendimento qualificado e humano para todos. Informamos que estamos atualizando o quadro de profissionais, que ainda enfrenta dificuldades, porém diante dos estudos preliminares e o impacto financeiro, para o ano seguinte haver a possibilidade de novas contratações por meio de processo seletivo público ou até mesmo, realização de concurso público.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Melhorar a cobertura da Atenção Básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar a oferta de serviços e ações .

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. Cobertura da Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	60	Percentual	67,51	70,00	Percentual	112,52

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar a cobertura de Saúde Bucal.

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter e aprimorar o fortalecimento da equipe de saúde bucal.

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. Manter e aprimorar o fortalecimento da saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	80	Percentual	56,28	80,00	Percentual	70,35

DIRETRIZ Nº 3 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter/ qualificar a Assistência farmacêutica.

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. Manter/aprimorar a qualidade da assistência farmacêutica.	Qualificar a Assistência Farmacêutica.	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,08

DIRETRIZ Nº 4 - Média e Alta Complexidade

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter/ Qualificar os serviços de média e alta complexidade.

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. Manter os repasses para o Hospital e fortalecer a atenção especializada no município.	Número de profissionais de especialidades, e recurso financeiro.	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Investimentos

OBJETIVO Nº 5.1 - Adequar a infraestrutura física da Atenção Primária à Saúde, a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segura no atendimento.

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. Unidades contempladas com melhorias na infraestrutura, Núcleo de Assistência Farmacêutica, veículos adquiridos.	Adequações nas UBS, construção de farmácia central, veículos adquiridos através de emendas.	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Educação permanente

OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimoramento da qualificação dos profissionais 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. Número de Profissionais capacitados	Profissionais da rede de atenção básica capacitados	Percentual	95	Percentual	50	95,00	Percentual	52,63

DIRETRIZ Nº 7 - Política e promoção da saúde do Idoso, saúde mental, criança e adolescente, saúde da mulher e gestante.

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover e fortalecer o acesso aos grupos prioritários, com participação intersetorial.

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. Fortalecimento dos grupos, campanhas de prevenções e melhorar o atendimento	Implantação da linha de cuidado e fortalecimento ao acesso aos serviços de saúde.	Percentual	85	Percentual	85	85,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS COV2 no município.

OBJETIVO Nº 8.1 - Prevenir e controlar a transmissão do SARS COV2 no município.

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 testagem na população com sintomas gripais e adquirir insumos, epis, ações de desinfecção de locais públicos e promoção junto à população, realizar aditivos /convênios.,	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Número	3500	Número	3500	5.000	Número	100,00
2. Aquisição de materiais de insumos e epis, para os profissionais de saúde.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Condicionalidades do Programa Bolsa Família na saúde.

OBJETIVO Nº 9.1 - Aprimorar a realização do acompanhamento dos beneficiários do programa nas unidades básicas 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. Condicionalidades do Programa Bolsa Família na saúde.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	75	Percentual	78	75,00	Percentual	104,00

DIRETRIZ Nº 10 - Mortalidade prematura (de 30 à 69 anos). Doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

OBJETIVO Nº 10.1 - Aprimorar o atendimento/acolhimento dos pacientes.

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. Mortalidade prematura (de 30 à 69 anos). Doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	30	Número	33	30	Número	110,00

DIRETRIZ Nº 11 - Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS)

OBJETIVO Nº 11.1 - Ampliar a cobertura dos ACS, aumentando o nº de agentes de acordo com a legislação vigente.

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. Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	6	Número	2	6	Número	33,33

DIRETRIZ Nº 12 - Número de exames citopatológicos em mulheres entre 25 e 64 anos.

OBJETIVO Nº 12.1 - Ampliar a oferta para a realização dos exames para a faixa etária citada.

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. Abordar e sensibilizar a mulher da população alvo em todas as oportunidades disponíveis, com o objetivo de aumentar a efetividade do rastreamento;	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	Proporção	.7	Proporção	.38	0,70	Proporção	54,29

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Cobertura da Atenção Básica	60,00
	Abordar e sensibilizar a mulher da população alvo em todas as oportunidades disponíveis, com o objetivo de aumentar a efetividade do rastreamento;	0,38
	Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS)	2
	Mortalidade prematura (de 30 à 69 anos). Doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	33
	Condicionalidades do Programa Bolsa Família na saúde.	78,00
	Manter e aprimorar o fortalecimento da saúde bucal.	56,28
	Manter/aprimorar a qualidade da assistência farmacêutica.	90,00
	Unidades contempladas com melhorias na infraestrutura, Núcleo de Assistência Farmacêutica, veículos adquiridos.	90,00
	Número de Profissionais capacitados	50,00
	Fortalecimento dos grupos, campanhas de prevenções e melhorar o atendimento	85,00
	Realizar testagem na população com sintomas gripais e adquirir insumos, epis, ações de desinfecção de locais públicos e promoção junto à população, realizar aditivos /convênios.,	3.500
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aquisição de materiais de insumos e epis, para os profissionais de saúde.	90,00
	Manter os repasses para o Hospital e fortalecer a atenção especializada no município.	95,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter/aprimorar a qualidade da assistência farmacêutica.	90,00
	Manter os repasses para o Hospital e fortalecer a atenção especializada no município.	95,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar testagem na população com sintomas gripais e adquirir insumos, epis, ações de desinfecção de locais públicos e promoção junto à população, realizar aditivos /convênios.,	3.500
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar testagem na população com sintomas gripais e adquirir insumos, epis, ações de desinfecção de locais públicos e promoção junto à população, realizar aditivos /convênios.,	3.500

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	10.083.000,00	736.000,00	146.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.965.500,00
	Capital	N/A	40.000,00	134.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	174.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.700.000,00	523.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.223.000,00
	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	1.320.000,00	138.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.458.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	792.000,00	48.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	840.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	5.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
	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: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município não realiza avaliação dos indicadores, porém são discutidos na elaboração da programação anual de saúde, no SISPACTO e nos relatórios trimestrais informados pelo E-Gestor, a equipe vem realizando discussões sobre os indicadores e confrontando com as metas pactuadas e vem apresentando bons resultados.

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	30	33	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	28,57	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	60,18	98,90	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	50,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	0,00	0	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	5	2	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	72,73	100,00	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	0,70	0,33	0	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	0,46	0,07	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	56,22	50,39	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,00	38,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	4	0	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	72,47	72,47	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,00	78,94	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	30,00	56,28	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	4	4	100,00	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

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Os indicadores de Pactuação Interfederativa tem sido a maioria alcançados de acordo com o pactuado e previsto. Os indicadores de saúde refletem o quadro real das condições de saúde de uma população. Sua utilização serve para orientar os gestores de saúde no planejamento e controle das atividades locais. Levando em consideração alguns indicadores tiveram ou não foram atingidos por instabilidade nos sistemas do MS e também a pandemia de covid-19.

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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 07/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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)	17.882.000,00	17.882.000,00	3.850.865,44	21,53
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.980.000,00	2.980.000,00	112.196,31	3,76
IPTU	1.853.000,00	1.853.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.127.000,00	1.127.000,00	112.196,31	9,96
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	4.687.000,00	4.687.000,00	2.370.945,71	50,59
ITBI	4.678.000,00	4.678.000,00	2.370.861,71	50,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	9.000,00	9.000,00	84,00	0,93
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	7.525.000,00	7.525.000,00	1.308.733,24	17,39
ISS	7.374.000,00	7.374.000,00	1.297.690,39	17,60
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	151.000,00	151.000,00	11.042,85	7,31
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.690.000,00	2.690.000,00	58.990,18	2,19
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	44.620.000,00	44.620.000,00	7.912.953,57	17,73
Cota-Parte FPM	19.700.000,00	19.700.000,00	4.046.666,30	20,54
Cota-Parte ITR	1.800.000,00	1.800.000,00	107.836,05	5,99
Cota-Parte do IPVA	2.400.000,00	2.400.000,00	1.139.388,94	47,47
Cota-Parte do ICMS	20.600.000,00	20.600.000,00	2.593.370,70	12,59
Cota-Parte do IPI - Exportação	120.000,00	120.000,00	25.691,58	21,41
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	62.502.000,00	62.502.000,00	11.763.819,01	18,82

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)	10.097.500,00	10.247.500,00	2.925.338,14	28,55	1.268.538,36	12,38	831.952,10	8,12	1.656.799,78
Despesas Correntes	10.057.500,00	10.207.500,00	2.908.882,80	28,50	1.262.367,42	12,37	825.781,16	8,09	1.646.515,38
Despesas de Capital	40.000,00	40.000,00	16.455,34	41,14	6.170,94	15,43	6.170,94	15,43	10.284,40
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.700.000,00	3.950.000,00	3.889.100,00	98,46	1.111.510,00	28,14	831.380,00	21,05	2.777.590,00
Despesas Correntes	3.700.000,00	3.950.000,00	3.889.100,00	98,46	1.111.510,00	28,14	831.380,00	21,05	2.777.590,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.320.000,00	1.320.000,00	350.113,22	26,52	317.351,49	24,04	229.529,85	17,39	32.761,73
Despesas Correntes	1.320.000,00	1.320.000,00	350.113,22	26,52	317.351,49	24,04	229.529,85	17,39	32.761,73
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	799.000,00	799.000,00	134.752,53	16,87	123.701,74	15,48	68.924,47	8,63	11.050,79
Despesas Correntes	789.000,00	789.000,00	134.752,53	17,08	123.701,74	15,68	68.924,47	8,74	11.050,79
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.000,00	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
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)	15.921.500,00	16.321.500,00	7.299.303,89	44,72	2.821.101,59	17,28	1.961.786,42	12,02	4.478.202,30

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.299.303,89	2.821.101,59	1.961.786,42
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.299.303,89	2.821.101,59	1.961.786,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.764.572,85

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	5.534.731,04	1.056.528,74	197.213,57
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	62,04	23,98	16,67

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 ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	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	1.764.572,85	2.821.101,59	1.056.528,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2020	7.519.280,56	13.024.032,46	5.504.751,90	222.246,49	179.071,78	0,00	25.564,24	196.682,25	0,00	5.683.823,68
Empenhos de 2019	8.365.292,67	13.607.227,66	5.241.934,99	0,00	105.421,57	0,00	0,00	0,00	0,00	5.347.356,56
Empenhos de 2018	6.688.795,30	11.238.278,36	4.549.483,06	0,00	420.505,87	0,00	0,00	0,00	0,00	4.969.988,93
Empenhos de 2017	6.061.659,73	10.467.736,88	4.406.077,15	0,00	95.795,11	0,00	0,00	0,00	0,00	4.501.872,26
Empenhos de 2016	6.089.831,28	8.635.060,25	2.545.228,97	0,00	606.574,10	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151.803,07
Empenhos de 2015	5.504.392,71	9.411.229,98	3.906.837,27	0,00	1.052.668,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4.959.505,86
Empenhos de 2014	5.356.991,93	8.549.759,11	3.192.767,18	0,00	868.549,85	0,00	0,00	0,00	0,00	4.061.317,03
Empenhos de 2013	5.021.009,54	7.927.285,17	2.906.275,63	0,00	1.025.949,28	0,00	0,00	0,00	0,00	3.932.224,91

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)	1.745.500,00	1.745.500,00	178.165,24	10,21
Provenientes da União	1.599.000,00	1.599.000,00	178.165,24	11,14
Provenientes dos Estados	146.500,00	146.500,00	0,00	0,00
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)	1.745.500,00	1.745.500,00	178.165,24	10,21

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)	1.042.000,00	1.042.000,00	205.981,61	19,77	168.062,62	16,13	105.350,45	10,11	37.918,99
Despesas Correntes	908.000,00	908.000,00	205.981,61	22,69	168.062,62	18,51	105.350,45	11,60	37.918,99
Despesas de Capital	134.000,00	134.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	523.000,00	523.000,00	126.132,00	24,12	94.599,00	18,09	63.066,00	12,06	31.533,00
Despesas Correntes	523.000,00	523.000,00	126.132,00	24,12	94.599,00	18,09	63.066,00	12,06	31.533,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	138.000,00	138.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	138.000,00	138.000,00	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 SANITÁRIA (XXXVI)	51.000,00	51.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	51.000,00	51.000,00	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)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	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
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)	1.774.000,00	1.774.000,00	332.113,61	18,72	262.661,62	14,81	168.416,45	9,49	69.451,99

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	11.139.500,00	11.289.500,00	3.131.319,75	27,74	1.436.600,98	12,73	937.302,55	8,30	1.694.718,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.223.000,00	4.473.000,00	4.015.232,00	89,77	1.206.109,00	26,96	894.446,00	20,00	2.809.123,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.458.000,00	1.458.000,00	350.113,22	24,01	317.351,49	21,77	229.529,85	15,74	32.761,73
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	850.000,00	850.000,00	134.752,53	15,85	123.701,74	14,55	68.924,47	8,11	11.050,79
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	17.695.500,00	18.095.500,00	7.631.417,50	42,17	3.083.763,21	17,04	2.130.202,87	11,77	4.547.654,29
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.745.500,00	1.745.500,00	332.113,61	19,03	262.661,62	15,05	168.416,45	9,65	69.451,99
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	15.950.000,00	16.350.000,00	7.299.303,89	44,64	2.821.101,59	17,25	1.961.786,42	12,00	4.478.202,30

FONTE: SIOPS, São Paulo 16/11/21 17:07:56

- 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)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 690.129,88	973251,37
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.177,41	1177,41
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 450.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.963,00	300963,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 497.472,13	295506,25
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 142.500,00	142500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 80.738,23	106199,15
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 30.000,00	30000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.552,60	1603,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 55.287,95	1746,10

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)

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

Gerado em 07/01/2022 15:36:13

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)

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

Gerado em 07/01/2022 15:36:12

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Gerado em 07/01/2022 15:36:13

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

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

A programação Orçamentária do Fundo Municipal de Saúde, foi executada nos critérios que preconiza a legislação e o percentual de aplicação anual em ASPS foi de 27,08%.

Quanto aos recursos de emenda parlamentar Estadual, o município foi contemplado com recursos de custeio no valor R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) para custeio material de consumo e serviços de terceiro; R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para custeio - serviços médicos - exames de ultrassonografia; R\$ 100.000,00 (cem mil reais) - Investimento- Aquisição de ambulância, licitado em 08/12/2021.

Em relação aos recursos Federais oriundos de emendas parlamentares o município foi contemplado com R\$ 450.000,00 de incremento temporário PAB e R\$ 54.963,00 de custeio MAC, recebidos no final de dezembro para execução no ano seguinte. Também foi cadastrado uma emenda de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para construção de um centro de especialidades, modalidade Plataforma Mais Brasil.

Em relação ao Programa Sorria SP, no ano de 2021 foram adquiridos materiais de consumo, epis, canetas de alta rotação; indicadores químicos e biológicos para esterilização, confecção de blocos educativos e distribuição de kits de escovação e palestras nas escolas, panfletagem e campanha de prevenção ao câncer bucal. Considerando que foi um ano atípico vivido de pandemia de Covid-19.

No item 9.4 foram apresentados os valores efetivamente pagos, ou seja, a despesa executada com a respectiva baixa financeira. Podemos observar que em alguns itens apresentados não foram totalmente executadas as despesas, porém ressaltamos que os valores que restarão nas contas foram utilizados para a cobertura das despesas de restos a pagar em 2022, sendo ainda abertos créditos adicionais suplementares por superávit financeiro, sendo utilizados no exercício de 2022, não havendo desta forma prejuízo à execução financeira dos recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram necessárias a realização de Auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Itatinga tem como base de planejamento na área da saúde, os instrumentos recomendados pelo MS - Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Saúde e um Conselho Municipal de Saúde ativo. Estar em dia com esses instrumentos, mostram além da organização do setor, a possibilidade de adequar as ações conforme a necessidade apresentada nos documentos e principalmente ciência ao respectivo Conselho Municipal de Saúde.

Ação de Atendimento Móvel de Oftalmologia realizado em 23/08/2021 com 130 pacientes agendados, com valor de R\$ 40,00 por consulta, acrescentado a taxa de KM no valor de R\$ 800,00 (oitocentos reais), totalizando em R\$ 6.000,00. Também foi previsto a realização da segunda ação para 29/11/2021. Com ciência e aprovação no Conselho Municipal de Saúde em 25/08/2021.

O município realizou o presente **Termo de Fomento com a APAE ; BOTUCATU**, a fim de que as dez crianças que necessitam de cuidados especiais em fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia e acompanhamento médico com neuropediatra, não fiquem sem atendimento, pois segundo Carlos, a entidade não vem recebendo os repasses dos seus órgãos responsáveis, foi então que a entidade e a prefeitura decidiram realizar esse Termo, que custará até dezembro de 2021 o valor de R\$ 21.500,00 (vinte e um mil, e quinhentos reais), e assim até o referente período poder acertar as tratativas definitivas da entidade, que foi Aprovado pelos presentes. O

município mantém adesão ao **Programa QUALIFAR- SUS** e ao **Programa Dose Certa**.

Segundo a **Portaria GM/MS nº 2.497, de 29 de setembro de 2021**, divulgou os resultados da Fase de Avaliação do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) de 2020 e os valores à serem transferidos ao município de R\$ 8.504,89 (oito mil, quinhentos e quatro reais e oitenta e nove centavos), alcançando sete metas, o recurso tem como finalidade o custeio de quaisquer ações e serviços de vigilância em saúde.

O Conselho Municipal de Saúde, em sua reunião em 24 de Novembro, de 2021, reprovou as prestações de contas referentes aos meses de agosto, setembro, outubro, novembro, do HST devido a entidade ter realizado empréstimo para quitação de dívidas da entidade com estado, comprovados de superfaturamento, que utilizou o recurso MAC, transferido mensalmente para custeio da entidade como forma de pagamento.

Também foram realizadas ações de pesagem do Bolsa Família, campanha fique sabendo e Outubro rosa, além da campanha de rotina das vacinas, aconteceram os drives de vacinação Covid-19, com horários estendidos e aos sábados; a vigilância também desempenhou seu papel em meio à pandemia com ações e orientações junto ao comércio e população, além de atingirem as metas pactuadas.

Houve processos licitatórios para profissionais médicos, exames de ultrassonografia, epis e testes rápidos para detecção de Covid-19, além dos repasses financeiros destinados ao Hospital Santa Terezinha para atendimentos de síndrome gripal.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No próximo ano, buscar implementar pendências de execução do Plano de Saúde, pactuar mais repasses e novos convênios, intensificar as ações já planejadas, e implementar novos projetos, capacitar mais profissionais de saúde, fortalecer o Conselho Municipal de Saúde, como ampliar o quadro de profissionais, melhoria na frota de veículos, proporcionando melhora e qualidade de atendimento aos usuários SUS, qualificando os indicadores pactuados.

CARLOS IVAN MANDUCA FERREIRA
Secretário(a) de Saúde
ITATINGA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

ITATINGA/SP, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Itatinga