REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: CABREUVA

Relatório Anual de Gestão
2021

RITA APARECIDA MORAES HOLLO
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	CABREÚVA
Região de Saúde	Jundiaí
Área	259,81 Km²
População	51.130 Hab
Densidade Populacional	197 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/04/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE CABREUVA
Número CNES	6355692
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46634432000155
Endereço	RUA 24 DE MARCO 446
Email	saude@cabreuva.sp.gov.br
Telefone	11-4528-1176

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/04/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	HENRIQUE MARTIN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RITA APARECIDA MORAES HOLLO
E-mail secretário(a)	sec.saude@cabreuva.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1145281001

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 17/04/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	13.914.095/0001-09
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CECILIA APARECIDA XAVIER DE OLIVEIRA FRANÇA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 17/04/2022

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: 11/06/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jundiaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CABREÚVA	259.807	51130	196,80
CAMPO LIMPO PAULISTA	80.048	86407	1.079,44
ITUPEVA	200.516	64330	320,82
JARINU	207.671	31173	150,11
JUNDIAÍ	431.969	426935	988,35
LOUVEIRA	55.349	51007	921,55
VÁRZEA PAULISTA	34.627	124269	3.588,79

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. PASCOAL SANTI 957 CABREÚVA VILAREJO	
E-mail	sergio-da_silva@hotmail.com	
Telefone	1199486931	
Nome do Presidente	SÉRGIO DA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	11
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	**2º RDQA**	**3º RDQA**
Data de Apresentação na Casa Legislativa	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**
28/05/2021	30/09/2021	25/02/2022

- Considerações

Os dados referentes à Informações da Gestão se encontram desatualizados, o Prefeito Municipal é o Sr. Antonio Carlos Mangini eleito nas últimas eleições de 2020. A Secretaria Municipal de Saúde é a Sra. Cecilia Aparecida Xavier de Oliveira França, assim como também é a indicada como a Gestora do Fundo Municipal da Saúde. Já verificado no sistema SIOPS, que constam os dados corretos. Já foi enviado mensagens no Fale Conosco no próprio sistema e entrado em contato com o gestor estadual, mas nada ainda foi alterado. Consta os problemas de importação na Nota Informativa nº 1/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS, sobre estas inconsistências relativas aos dados da gestão.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório corresponde as ações em saúde e os seus respectivos resultados apresentados nas audiências públicas quadrimestrais apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde e a população em geral.

Neste quadrimestre os serviços ainda continuaram sendo prejudicados devido à Pandemia, foram retornando aos poucos seguindo os protocolos de prevenção.

O RAG é o instrumento de gestão que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução do PAS, orientando eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde Municipal.Os dados referentes à Informações da Gestão se encontram desatualizados devido ao SIOPS, o Prefeito Municipal é o Sr. Antonio Carlos Mangini eleito nas últimas eleições de 2020. A Secretaria Municipal de Saúde é a Sra. Cecilia Aparecida Xavier de Oliveira França, assim como também é a indicada como a Gestora do Fundo Municipal da Saúde. Já verificado no sistema SIOPS, que constam os dados corretos.

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	2121	2025	4146
5 a 9 anos	2039	1938	3977
10 a 14 anos	2007	1733	3740
15 a 19 anos	2033	1984	4017
20 a 29 anos	4384	4075	8459
30 a 39 anos	4286	4076	8362
40 a 49 anos	3438	3483	6921
50 a 59 anos	2565	2808	5373
60 a 69 anos	1483	1609	3092
70 a 79 anos	777	887	1664
80 anos e mais	284	394	678
Total	**25417**	**25012**	**50429**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 18/04/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Cabreúva	782	764	714	728

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/04/2022.

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	71	57	63	187	205
II. Neoplasias (tumores)	136	252	299	121	100
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	14	8	9	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	17	29	24	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	28	45	44	34
VI. Doenças do sistema nervoso	21	22	34	21	16
VII. Doenças do olho e anexos	170	134	66	200	122
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	5	8	5	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	209	226	240	209	174
X. Doenças do aparelho respiratório	220	257	214	127	132
XI. Doenças do aparelho digestivo	286	269	336	231	208
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	69	171	153	156

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	46	48	19	19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	169	202	159	139	113
XV. Gravidez parto e puerpério	501	497	408	424	493
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	45	48	55	42	54
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	29	15	17	18	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	22	30	41	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	191	185	185	210	230
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	46	44	23	12	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**2254**	**2409**	**2438**	**2236**	**2158**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/04/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	9	7	60
II. Neoplasias (tumores)	42	45	55	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	13	6	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	7	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	85	91	96	89
X. Doenças do aparelho respiratório	43	32	32	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	16	19	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	5	16	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	6	8	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	4	5	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	2	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	21	17	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	**249**	**253**	**274**	**298**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 18/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As maiores causas de internação hospitalar são gravidez, parto e puerpério.

Sobre as mortalidades observadas no período, são lideradas pelas doenças do aparelho circulatório. Seguidas pelas doenças respiratórias e neoplasias. Ressaltamos que a rede de oncologia da região funciona de maneira muito bem organizada e ordenada. Isso garantiu resultados melhores quando comparados exercício anterior.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	7.184
Atendimento Individual	39.980
Procedimento	56.140
Atendimento Odontológico	965

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2716	11227,26	-	-
03 Procedimentos clínicos	1251	-	341	206622,19
04 Procedimentos cirúrgicos	232	5248,10	166	96914,35
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**4199**	**16475,36**	**507**	**303536,54**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/04/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	**Qtd. aprovada**	**Valor aprovado**
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1	-
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/04/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	33671	29,70	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	353077	2037123,39	-	-
03 Procedimentos clínicos	535203	1612677,51	343	207746,21
04 Procedimentos cirúrgicos	2794	52446,79	168	97729,90
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**924745**	**3702277,39**	**511**	**305476,11**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/04/2022.

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

Financimento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	326	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1596	-
Total	**1922**	**-**

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

Data da consulta: 22/04/2022.

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

Considerando que o ano de 2021, o cenário continuou pandêmico por causa da COVID-19, houve um aumento dos procedimentos e ações. Na produção de Urgência e Emergência os procedimentos com finalidade diagnóstica e cirúrgicos, tiveram resultados de elevação, na Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar vê-se uma diminuição de ações de promoção e prevenção em saúde, os procedimentos clínicos teve um maior destaque.

Na Vigilância em Saúde, houve uma redução em ações de promoção e prevenção em saúde, mas elevação nos procedimentos de finalidade diagnóstica devido aos testes de detecção rápida de COVID-19.

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**
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**21**	**21**

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: 17/04/2022.

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	18	0	0	18
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	**21**	**0**	**0**	**21**

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: 17/04/2022.

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

A rede de equipamentos de saúde próprios a demanda populacional, no que se refere a Atenção Básica. Contudo há uma demanda por serviços mais especializados da Média e Alta complexidade que o Munícipio necessita e recorre a rede de assistência referenciada Regional, como Jundiaí e Campinas. Observa-se também que há compra de muitos exames de

saúde específicos com complexidade em nível Média a Alta, que são comprados de prestadores de serviços particulares.

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)	12	33	51	74	28
	Intermediados por outra entidade (08)	78	5	0	25	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	8	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	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	2	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	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

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)	1	3	3	3
	Celetistas (0105)	6	7	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	18	18	3	3
	Bolsistas (07)	10	8	5	8
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	263	302	310	316
	Intermediados por outra entidade (08)	57	49	53	74

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	7	5
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	1	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A prestação dos serviços para a rede de saúde, é realizada em sua maioria por profissionais contratados por concurso público, sob o regime celetista, mas no quadro é representado por Estatutários e empregados públicos.

Os demais profissionais, são contratados através de processo licitatório para a prestação de serviços, principalmente os serviços médicos.

Devido à Pandemia, foi publicada a Lei Federal Complementar 173/20, a qual impossibilitava a contratação de profissionais e abertura de concurso público. Para sanar a situação, foi feito a contratação por meio de empresa privada, que se deu por regime do processo de licitação pública. Foram contratados profissionais na área da enfermagem, administrativos e auxiliar de limpeza por meio da empresa People Serviços Temporários Ltda.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 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 1.1 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o nº de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos	Razão de exames de citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,60	.55	Razão	.01	0,43
2. Aumentar o nº de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	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			0,30	.43	Razão	.02	0,21

OBJETIVO Nº 1.2 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar percentual de parto normal	nº de nascidos vivos por parto normal ÷ nº total de nascidos vivos de todos os partos x 100.	0			50,00	60	Percentual	36	60,00
2. Aumentar percentual de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	nº nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal ÷ nº total nascimentos x 100	0			85,00	85	Percentual	55	64,71
3. Realizar 3 testes de sífilis por gestante.	nº de testes realizados ÷ nº de partos hospitalares do SUS	0			3	3	Número	1286	76,20
4. Reduzir o nº de óbitos maternos.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			0	0	Número	0	0
5. Reduzir mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	0			10	10	Número	1	10,00
6. Investigar óbitos infantis e fetais	Total de óbitos infantis e fetais investigados ÷ total de óbitos ocorridos x 100	0			55,00	13	Percentual	0	0
7. Investigar óbitos maternos	Total de óbitos maternos investigados ÷ total de óbitos ocorridos x 100	0			100,00	25	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - 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.

OBJETIVO Nº 2.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar NASF	Cobertura de 05 a 09 equipes de ESF	0			1	1	Número	0	0
2. 4 unidades sendo:	Implantadas ÷ previstas	0			4	1	Número	0	0
3. Aumentar cobertura PBF	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			95,00	24	Percentual	0	0
4. Aumentar a cobertura populacional estimada da saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			30,00	10	Percentual	1	10,00
5. Diminuir exodontias	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			8,00	8	Percentual	.4	5,00
6. Aplicar 100% dos protocolos de atendimentos para as áreas de EMAD e EMAP;	Protocolo implantado / Total de Protocolos * 100	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Implantar grupo de apoio para cuidadores nas famílias;	Grupo Implantado.	0			1	1	Número	1	100,00
8. Implementar grupo de apoio para pacientes ostomizados;	Grupo realizado	0			1	1	Número	1	100,00
9. Oferecer curso de qualificação do cuidador de idosos para a comunidade;	Curso realizado, cuidadores capacitados.	0			1	1	Número	0	0
10. Diminuir mortalidade prematura por DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			60	60	Número	34	56,67
11. Atendimento clinica nas escolas da rede pública com uso de gel solvente e selamento das cavidades cariosas dos elementos dentais, com baixo impacto de trauma psicológico. Campanhas educativas e distribuição de kits de higiene bucal.	Número de crianças com dentes cariados e obturados / número total de crianças *100	0			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Garantir 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade.	nº procedimentos de média complexidade ÷ população residente no mesmo local e período x 100.	0			25,00	25	Percentual	0	0
2. Aumentar o nº de internações de média complexidade no hospital local	nº de internações de média complexidade ÷ população residente no mesmo local e período x 100.	0			100,00	0	Percentual	34	70,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Atender aos idosos, através da rede de assistência à saúde, implantada no município, voltada para os principais agravos à saúde desta população, de forma integrada e acolhedora.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na Atenção Básica	Número de idosos atendidos na Atenção Básica/ número total de idosos	0			60,00	15	Percentual	15	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Respeitar, proteger, promover e prover os direitos humanos à saúde e à alimentação, no campo da segurança alimentar e nutricional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolvimento de trabalho em grupo aos portadores de HAS, DM, Dislipidemias e Obesidade	Número de portadores por grupo de HAS, DM, Dislipidemias e Obesidade/ população adscrita*100	0			100,00	25	Percentual	0	0
2. Acompanhamento de pacientes encaminhados para atendimento na Atenção Básica	número total de atendido pelo nutricionista/numero total de pacientes encaminhado *100	0			100,00	25	Percentual	4	16,00
3. Acompanhamento nutricional domiciliar aos pacientes que necessitam	número total de pacientes visitados/número total de pacientes demandados*100	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Efetivar a garantia do acesso à saúde segundo os princípios norteadores do SUS, especialmente a equidade, considerando a legislação pertinente ao Serviço Social.

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso do usuário ao serviço através da descentralização do atendimento, seguindo a população adscrita.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. manter a presença do profissional, orientação do usuário, trabalho com as famílias, atendimento sócio assistencial, identificar a situação sócio econômica e prestar orientações e ou encaminhamentos.	número da papulação atendida/número da população adscrita*100	0			100,00	25	Percentual	24	96,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer vínculos com os profissionais dos serviços de saúde para garantir melhor resultado nos atendimentos ofertados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. criar protocolos e rotina de ação que possibilitem a organização, normatização e sistematização do cotidiano do trabalho profissional	número de protocolos e rotinas de ação/total de encaminhamentos e demandas*100	0			95,00	25	Percentual	15	60,00

DIRETRIZ Nº 4 - Qualificar o acesso ao serviço de saúde de qualidade. em tempo adequado, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 4.1 - Estruturação em atenção aos serviços de reabilitação, fisioterapia e terapias integradas para atendimentos de fisioterapia fonoaudiologia e terapia ocupacional integrando às ações da atenção básica e especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promoção da Saúde com Workshop interno para usuários e funcionários (palestras educativas com parcerias de profissionais externos, oficina, dinâmica de grupo e etc..)	Realização mensal de workshop interno	0			12	12	Número	0	0
2. Prevenção do AVC nos equipamentos de Saúde através de medidas educativas e informativas.	número de equipamentos de saúde onde se realiza campanha/ número total de equipamentos de saúde *100	0			100,00	25	Percentual	22	88,00
3. Promoção de terapia de reabilitação vestibular	número de pacientes reabilitados/número total de pacientes encaminhados*100	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Promoção da terapia de processamento auditivo	número de pacientes atendidos/número total de pacientes encaminhados*100	0			100,00	25	Percentual	4	16,00
5. Promoção do Programa de Práticas Integrativas Complementares	Números de pacientes atendidos/número de pacientes encaminhados *100	0			60,00	15	Percentual	1.5	10,00
6. Atendimento hospitalar fisioterapêutico e fonoaudiólogo	Números de pacientes atendidos/número de pacientes encaminhados *100	0			100,00	50	Percentual	6	12,00
7. Oficina de órteses	Números de órteses realizadas/número total de órteses solicitadas *100	0			50,00	50	Percentual	25	50,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial a população em geral, de forma articulada com demais pontos de atenção em saúde e outros pontos Intersetoriais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adequação das instalações de maneira a favorecer a qualidade do serviço, a segurança e o bem estar tanto dos pacientes quanto dos profissionais.	Novas instalações para o serviço	0			1	0	Número	0	0
2. Implantação do Centro de Atenção Psicossocial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			1	0	Número	1	1,00
3. Implantação de ações no Centro de Referência Integrado à Criança e Adolescente visando superação do viés de atendimento ambulatorial.	Número de ações realizadas/Número de acoes programadas*100	0			60,00	20	Percentual	4	20,00
4. Garantir a Atenção Básica como porta de entrada para os casos de sofrimento mental através do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.	Número de casos atendidos na Atenção Básica/Número total de casos atendidos*100	0			50,00	25	Percentual	0	0
5. Grupo de Tabagismo	Número de tabagistas com adesão ao grupo de tabagismo	0			3	1	Número	0	0
6. Acompanhamento dos pacientes em tratamento em clínicas de recuperação e integração social.	números de pacientes acompanhados/número de pacientes total internados*100	0			50,00	15	Percentual	10	66,67

OBJETIVO Nº 4.3 - Ampliar ações de promoção de Saúde mental e Reinserção social, e promover a articulação Intra e Inter setorial, englobando a participação social.
Programação para o período de 2018 a 2021:

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover a articulação Intra e Inter setorial, englobando a participação social e trabalhando em rede com CRAS, CREAS, Cultura, Esporte	número de pacientes em vulnerabilidades/número de pacientes atendidos*100	0			35,00	10	Percentual	0	0
2. Articular as ações demandadas do Conselho Tutelar e Ministério Público (MP)	Números de ações realizadas/número de ações demandadas*100	0			100,00	25	Percentual	6	24,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Promover o acesso à assistência farmacêutica nos diversos níveis da atenção à saúde, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e menor custo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliação da Assistência Farmacêutica com abertura de novas unidades de dispensação	número de unidades com dispensação de medicamentos implantadas	0			4	0	Número	0	0
2. Reorganização da Farmácia Central do Componente Especializados realocada dentro da Policlínica Wilson Federzoni	Unidades dispensadoras realocada dentro da unidade de saúde	0			2	0	Número	0	0
3. Ampliação dos serviços farmacêuticos Promoção do Uso Racional de medicamentos, promoção a saúde, e ações de farmacoeconomia e farmacovigilância por meio de palestras, cursos, atendimentos, trabalhos nas unidades com as equipes multiprofissionais.	número de acoes de promoção e prevenção a saúde aplicada/número total de usuários atendidos	0			70,00	20	Percentual	11	55,00
4. Implantação do protocolo para solicitação de medicamentos não padronizados no Município.	Protocolo elaborado e implantado	0			1	0	Número	1	80,00
5. Criação de POPs, MBPF, e Tratamento de Resíduos.	POPs, MBPF, e Tratamento de Resíduos elaborado e implantado	0			1	1	Número	0	0
6. Adesão ao Programa QualifarSUS	Habilitação ao Programa	0			1	1	Número	0	0
7. Reforma para melhoria dos espaços de atendimento aos usuários	Reforma executada	0			3	3	Número	2	66,67
8. Comissão de Farmácia e Terapêutica	Portaria publicada	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Ampliação do Serviço de Urgência e Emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Locação e adequação de novo prédio para abrigar o serviço ampliado	Locação e adequação concluída	0			1	1	Número	1	100,00
2. Aquisição de uma ambulância tipo B Renovação da frota	Ambulância adquirida	0			2	0	Número	2	100,00
3. implantação de classificação de risco no plantão noturno no serviço de urgência e emergência (UPA Jacaré)	Serviço Implantado	0			1	0	Número	1	100,00
4. Qualificar e ampliar o número de leitos SUS hospitalares do município de Cabreúva, em 20%	(Nº de leitos hospitalares existentes no período atual/nº de leitos existentes no período anterior) x 100	0			20,00	20	Percentual	20	100,00

OBJETIVO Nº 4.6 - Garantir o transporte sanitário público à pessoas (usuárias do SUS) portadoras de quadro de saúde agudo ou cronicamente enfermas, que necessitam de encaminhamento a outra unidade de saúde de maior complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atender em 100% das pessoas (usuários do SUS) agendadas para o serviço de maior complexidade da RAS 16	número de pessoas transportada/ número de pessoas agendadas x100.	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meios de ações de promoção de vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Estimular a notificação de casos suspeitos das arboviroses por meio de orientação à população (sobre sintomas e necessidade de busca de atendimento médico) e aos profissionais de saúde, sobretudo médicos.	número de casos notificados/número de casos suspeitos*100	0			85,00	25	Percentual	6.25	25,00
2. Investigação dos casos suspeitos das arboviroses, a partir do início de busca ativa imediata em notificação de caso suspeito autóctone ou no tempo oportuno no caso importado.	número de casos investigados/número total de casos suspeitos*100	0			85,00	25	Percentual	18	72,00
3. Investigar todos os casos com suspeita de arboviroses.	número de casos suspeitos investigados/número total de casos*100	0			100,00	25	Percentual	18	72,00
4. Implantar Centro de Controle de Zoonoses	Centro implantado	0			1	0	Número	1	100,00
5. Intensificar ações em áreas selecionadas e em imóveis de risco (Pontos Estratégicos e Imóveis Especiais), com visitas para orientações técnicas, identificação e eliminação de criadouros;	número imóveis de risco visitados/número imóveis totais de riscos*100	0			80,00	20	Percentual	20	100,00
6. Participação das capacitações para profissionais do controle de vetores por meio de cursos e treinamentos.	Participação das capacitações mensais da instância superior.	0			12	12	Número	0	0
7. Adotar as medidas educativas com emissão de relatórios e orientações técnicas, e/ou medidas de intervenção por meio de controles e/ou autuações, diante das irregularidades constatadas;	números de estabelecimentos visitados/números de estabelecimentos demandados*100	0			70,00	17	Percentual	17	100,00
8. Criar um protocolo das ações da Visa	Protocolo elaborado e implantado	0			1	0	Número	1	100,00
9. Adequar espaço físico para Visa.	Busca por imóvel adequado para alocação da Visa.	0			1	0	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Contribuir para a otimização dos recursos disponíveis e ampliar a capacidade de atendimento, atreves de estabelecimentos de acoes de saúde voltadas à identificação, notificação e manejo oportuno de casos suspeitos de infecção humana pelo novo corona vírus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de equipamento de proteção individual	Protocolo de recomendações de segurança aos trabalhadores diante do cenário covid 19	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Implantar Centro Referenciado de Testagem ao novo coronavírus	Centro Implantado	0			1	1	Número	1	100,00
3. Cadastrar centro de atendimento para o covid 19 em 5 PSF	Centro de atendimento para covid 19 cadastrados	0			5	5	Número	1	20,00
4. Instalar isolamento nas salas de observação de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento e corredor da Santa Casa de Cabreúva	Salas de observação de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento e corredor da Santa Casa de Cabreúva isolados	0			3	3	Número	3	100,00
5. Ampliar rede de oxigênio das salas de observação da Unidade de Pronto Atendimento	Rede de oxigênio das salas de observação da Unidade de Pronto Atendimento ampliada.	0			60,00	100	Percentual	100	100,00
6. Capacitar os profissionais fisioterapeutas e enfermeiros para suporte e atenção imediata aos casos de covid 19.	Treinamento teórico e pratico aplicado.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Investir em equipamentos para o enfrentamento ao covid 19.	Aquisição de ventilador pulmonar, monitor multiparâmetro, bomba de infusão, cama hospitalar, oxímetro de dedo, termômetro infravermelho.	0			2.200	22	Número	22	100,00
8. Aquisição de EPI para todos os profissionais de saúde para enfrentamento ao covid 19.	Garantir a aquisição de 100% dos EPIs do protocolo.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Aquisição de medicamentos para enfrentamento ao covid 19.	Garantir em 100% os medicamentos para entubação e tratamentos para pacientes sintomáticos.	0			100,00	100	Percentual	90	90,00

DIRETRIZ Nº 6 - 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 6.1 - Melhoria das condições de Saúde mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			2,00	70	Percentual	60	85,71
2. Garantir 95% das vacinas do calendário básico da criança com cobertura	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	0			95,00	80	Percentual	70	87,50
3. Aumentar % de cura de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera	Total de casos curados ÷ total de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados x 100	0			95,00	95	Percentual	80	84,21
4. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Total de casos novos de tuberculose com exame anti-HIV realizado ÷ Total de casos novos tuberculose diagnosticados x 100	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			97,00	99	Percentual	90	90,91
6. Encerrar doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN em até 60 dias da notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			97,00	90	Percentual	0	0
7. Realizar ações de vigilância sanitária necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100	Percentual	90	90,00
8. Reduzir nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
9. Aumentar o acesso para diagnóstico da hepatite C.	Nº de testes sorológicos anti-HCV realizado no ano para diagnóstico da hepatite C.	0			100,00	25	Percentual	22	88,00
10. Aumentar o % de cura para os novos casos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	número de hanseníase diagnosticados, nos anos das coortes ÷ Total de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes x 100	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Garantir exames dos contatos intra domiciliares de casos novos de hanseníase	Nº de contatos intra domiciliares examinados ÷ Total de contatos intra domiciliares registrados x 100	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer as instâncias do Controle Social e os canais de interação com o usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar os canais de interação com o usuário, divulgando informações sobre a dinâmica dos conselhos gestores e do Conselho Municipal de Saúde, além de informações sobre o SUS (o que ele oferece e as formas existentes de participação e controle social).	Nº de publicações	0			12	12	Número	12	100,00
2. Qualificar a Ouvidoria SUS do município e garantir o atendimento e conclusão de no mínimo 80% das demandas dos usuários em tempo oportuno.	(Nº de demandas concluídas/total de demandas) X 100	0			80,00	20	Percentual	18	90,00

OBJETIVO Nº 7.2 - Fomentar Conhecimentos, Tecnologias e Inovações que promovam a melhoria do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aprimorar Sistema Informatizado de Gestão em Saúde e implantação de prontuário eletrônico em 100% dos serviços de saúde.	(Nº de unidades com prontuário eletrônico implantado/total de unidades) X 100.	0			100,00	25	Percentual	18	72,00
2. Qualificar 20% dos trabalhadores em processos de formação, Educação Permanente, qualificação e promover a valorização dos trabalhadores, a democratização das relações de trabalho.	(Nº de trabalhadores qualificados/total de trabalhadores) X 100	0			20,00	5	Percentual	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implantar NASF	1
122 - Administração Geral	Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na Atenção Básica	15,00
	Aprimorar Sistema Informatizado de Gestão em Saúde e implantação de prontuário eletrônico em 100% dos serviços de saúde.	18,00
	Ampliar os canais de interação com o usuário, divulgando informações sobre a dinâmica dos conselhos gestores e do Conselho Municipal de Saúde, além de informações sobre o SUS (o que ele oferece e as formas existentes de participação e controle social).	12
	Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de equipamento de proteção individual	100,00
	Atender em 100% das pessoas (usuários do SUS) agendadas para o serviço de maior complexidade da RAS 16	25,00
	Ampliação da Assistência Farmacêutica com abertura de novas unidades de dispensação	0
	Promover a articulação Intra e Inter setorial, englobando a participação social e trabalhando em rede com CRAS, CREAS, Cultura, Esporte	0,00
	Promoção da Saúde com Workshop interno para usuários e funcionários (palestras educativas com parcerias de profissionais externos, oficina, dinâmica de grupo e etc..)	0
	criar protocolos e rotina de ação que possibilitem a organização, normatização e sistematização do cotidiano do trabalho profissional	15,00
	manter a presença do profissional, orientação do usuário, trabalho com as famílias, atendimento sócio assistencial, identificar a situação sócio econômica e prestar orientações e ou encaminhamentos.	24,00
	4 unidades sendo:	0
	Qualificar 20% dos trabalhadores em processos de formação, Educação Permanente, qualificação e promover a valorização dos trabalhadores, a democratização das relações de trabalho.	0,00
	Qualificar a Ouvidoria SUS do município e garantir o atendimento e conclusão de no mínimo 80% das demandas dos usuários em tempo oportuno.	18,00
	Implantar Centro Referenciado de Testagem ao novo coronavírus	1
	Aquisição de uma ambulância tipo B Renovação da frota	2
	Reorganização da Farmácia Central do Componente Especializados realocada dentro da Policlínica Wilson Federzoni	0
	Articular as ações demandadas do Conselho Tutelar e Ministério Público (MP)	6,00
	Realizar 3 testes de sífilis por gestante.	1.286
	Cadastrar centro de atendimento para o covid 19 em 5 PSF	1
	implantação de classificação de risco no plantão noturno no serviço de urgência e emergência (UPA Jacaré)	1
	Ampliação dos serviços farmacêuticos Promoção do Uso Racional de medicamentos, promoção a saúde, e ações de farmacoeconomia e farmacovigilância por meio de palestras, cursos, atendimentos, trabalhos nas unidades com as equipes multiprofissionais.	11,00
	Qualificar e ampliar o número de leitos SUS hospitalares do município de Cabreúva, em 20%	20,00
	Implantar Centro de Controle de Zoonoses	1
	Instalar isolamento nas salas de observação de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento e corredor da Santa Casa de Cabreúva	3
	Ampliar rede de oxigênio das salas de observação da Unidade de Pronto Atendimento	100,00
	Atendimento hospitalar fisioterapêutico e fonoaudiólogo	6,00
	Participação das capacitações para profissionais do controle de vetores por meio de cursos e treinamentos.	0
	Capacitar os profissionais fisioterapeutas e enfermeiros para suporte e atenção imediata aos casos de covid 19.	100,00
	Acompanhamento dos pacientes em tratamento em clínicas de recuperação e integração social.	10,00
	Oficina de órteses	25,00
	Investir em equipamentos para o enfrentamento ao covid 19.	22
	Aquisição de EPI para todos os profissionais de saúde para enfrentamento ao covid 19.	100,00

301 - Atenção Básica	Ampliar o nº de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos	0,55
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	60,00
	Desenvolvimento de trabalho em grupo aos portadores de HAS, DM, Dislipidemias e Obesidade	0,00
	Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na Atenção Básica	15,00
	Aumentar percentual de parto normal	36,00
	Aumentar o nº de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,02
	Garantir 95% das vacinas do calendário básico da criança com cobertura	70,00
	Implantação do Centro de Atenção Psicossocial	1
	Prevenção do AVC nos equipamentos de Saúde através de medidas educativas e informativas.	22,00
	Acompanhamento de pacientes encaminhados para atendimento na Atenção Básica	4,00
	Aumentar percentual de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	55,00
	Realizar 3 testes de sífilis por gestante.	1.286
	Aumentar % de cura de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera	80,00
	Cadastrar centro de atendimento para o covid 19 em 5 PSF	1
	Acompanhamento nutricional domiciliar aos pacientes que necessitam	25,00
	Aumentar cobertura PBF	0,00
	Reduzir o nº de óbitos maternos.	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Garantir a Atenção Básica como porta de entrada para os casos de sofrimento mental através do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.	0,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada da saúde bucal	1,00
	Reduzir mortalidade infantil	1
	Intensificar ações em áreas selecionadas e em imóveis de risco (Pontos Estratégicos e Imóveis Especiais), com visitas para orientações técnicas, identificação e eliminação de criadouros;	20,00
	Promoção do Programa de Práticas Integrativas Complementares	1,50
	Aplicar 100% dos protocolos de atendimentos para as áreas de EMAD e EMAP;	100,00
	Implantar grupo de apoio para cuidadores nas famílias;	1
	Implementar grupo de apoio para pacientes ostomizados;	1
	Reduzir nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Oferecer curso de qualificação do cuidador de idosos para a comunidade;	0
	Aumentar o acesso para diagnóstico da hepatite C.	22,00
	Diminuir mortalidade prematura por DCNT	34
	Aumentar o % de cura para os novos casos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Atendimento clinica nas escolas da rede pública com uso de gel solvente e selamento das cavidades cariosas dos elementos dentais, com baixo impacto de trauma psicológico. Campanhas educativas e distribuição de kits de higiene bucal.	0,00
	Garantir exames dos contatos intra domiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o nº de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos	0,55
	Adequação das instalações de maneira a favorecer a qualidade do serviço, a segurança e o bem estar tanto dos pacientes quanto dos profissionais.	0
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade.	0,00
	Aumentar percentual de parto normal	36,00
	Aumentar o nº de internações de média complexidade no hospital local	34,00
	Implantação do Centro de Atenção Psicossocial	1
	Prevenção do AVC nos equipamentos de Saúde através de medidas educativas e informativas.	22,00
	Promoção de terapia de reabilitação vestibular	0,00
	implantação de classificação de risco no plantão noturno no serviço de urgência e emergência (UPA Jacaré)	1
	Implantação de ações no Centro de Referência Integrado à Criança e Adolescente visando superação do viés de atendimento ambulatorial.	4,00
	Reduzir o nº de óbitos maternos.	0
	Instalar isolamento nas salas de observação de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento e corredor da Santa Casa de Cabreúva	3
	Garantir a Atenção Básica como porta de entrada para os casos de sofrimento mental através do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.	0,00
	Promoção da terapia de processamento auditivo	4,00

	Reduzir mortalidade infantil	1
	Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa definida	90,00
	Ampliar rede de oxigênio das salas de observação da Unidade de Pronto Atendimento	100,00
	Grupo de Tabagismo	0
	Promoção do Programa de Práticas Integrativas Complementares	1,50
	Diminuir exodontias	0,40
	Aplicar 100% dos protocolos de atendimentos para as áreas de EMAD e EMAP;	100,00
	Acompanhamento dos pacientes em tratamento em clínicas de recuperação e integração social.	10,00
	Atendimento hospitalar fisioterapêutico e fonoaudiólogo	6,00
	Implantar grupo de apoio para cuidadores nas famílias;	1
	Investir em equipamentos para o enfrentamento ao covid 19.	22
	Implementar grupo de apoio para pacientes ostomizados;	1
	Reduzir nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Aquisição de EPI para todos os profissionais de saúde para enfrentamento ao covid 19.	100,00
	Oferecer curso de qualificação do cuidador de idosos para a comunidade;	0
	Diminuir mortalidade prematura por DCNT	34
	Atendimento clinica nas escolas da rede pública com uso de gel solvente e selamento das cavidades cariosas dos elementos dentais, com baixo impacto de trauma psicológico. Campanhas educativas e distribuição de kits de higiene bucal.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliação da Assistência Farmacêutica com abertura de novas unidades de dispensação	0
	Locação e adequação de novo prédio para abrigar o serviço ampliado	1
	Reorganização da Farmácia Central do Componente Especializados realocada dentro da Policlínica Wilson Federzoni	0
	Ampliação dos serviços farmacêuticos Promoção do Uso Racional de medicamentos, promoção a saúde, e ações de farmacoeconomia e farmacovigilância por meio de palestras, cursos, atendimentos, trabalhos nas unidades com as equipes multiprofissionais.	11,00
	Implantação do protocolo para solicitação de medicamentos não padronizados no Município.	1
	Criação de POPs, MBPF, e Tratamento de Resíduos.	0
	Adesão ao Programa QualifarSUS	0
	Reforma para melhoria dos espaços de atendimento aos usuários	2
	Comissão de Farmácia e Terapêutica	1
	Aquisição de medicamentos para enfrentamento ao covid 19.	90,00
304 - Vigilância Sanitária	Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de equipamento de proteção individual	100,00
	Adotar as medidas educativas com emissão de relatórios e orientações técnicas, e/ou medidas de intervenção por meio de controles e/ou autuações, diante das irregularidades constatadas;	17,00
	Realizar ações de vigilância sanitária necessárias	90,00
	Criar um protocolo das ações da Visa	1
	Adequar espaço físico para Visa.	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de equipamento de proteção individual	100,00
	Estimular a notificação de casos suspeitos das arboviroses por meio de orientação à população (sobre sintomas e necessidade de busca de atendimento médico) e aos profissionais de saúde, sobretudo médicos.	6,25
	Investigação dos casos suspeitos das arboviroses, a partir do início de busca ativa imediata em notificação de caso suspeito autóctone ou no tempo oportuno no caso importado.	18,00
	Garantir 95% das vacinas do calendário básico da criança com cobertura	70,00
	Investigar todos os casos com suspeita de arboviroses.	18,00
	Aumentar % de cura de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera	80,00
	Implantar Centro de Controle de Zoonoses	1
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Intensificar ações em áreas selecionadas e em imóveis de risco (Pontos Estratégicos e Imóveis Especiais), com visitas para orientações técnicas, identificação e eliminação de criadouros;	20,00
	Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa definida	90,00
	Investigar óbitos infantis e fetais	0,00
	Encerrar doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN em até 60 dias da notificação.	0,00
	Participação das capacitações para profissionais do controle de vetores por meio de cursos e treinamentos.	0

	Investigar óbitos maternos	0,00
	Reduzir nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Adequar espaço físico para Visa.	1
	Aumentar o acesso para diagnóstico da hepatite C.	22,00
	Aumentar o % de cura para os novos casos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Garantir exames dos contatos intra domiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Desenvolvimento de trabalho em grupo aos portadores de HAS, DM, Dislipidemias e Obesidade	25,00
	Acompanhamento de pacientes encaminhados para atendimento na Atenção Básica	4,00
	Acompanhamento nutricional domiciliar aos pacientes que necessitam	25,00

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	26.547.453,00	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	26.567.453,00
	Capital	N/A	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.470.808,56	2.900.000,00	101.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.471.808,56
	Capital	N/A	100.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	14.179.000,00	1.946.000,00	N/A	N/A	387.000,00	N/A	N/A	16.512.000,00
	Capital	N/A	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	760.000,00	217.000,00	47.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.024.000,00
	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	167.000,00	159.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	326.000,00
	Capital	N/A	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
	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: 29/04/2022.

- ## Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando que a Programa Anual de Saúde abrange as vertentes da Atenção Básica, as várias ações dentro da possibilidade de um período pandêmico foram satisfeitas pelo Munícipio para abranger a sua população, objetivando aos novos Programas de ações em saúde, com desenvolvimento nas ações de vigilância em saúde e na Educação Permanente, além da Atenção Farmacêutica. Foram abrangidas ações e nem todas as metas propostas foram alcançadas como planejado, devido à Pandemia que enfrentamos.

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	70	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	15,00	15,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	99,00	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	80,00	83,20	104,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	95,00	105,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	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	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	0,00	0	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	0,55	0,70	100,00	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	0,43	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	0,60	50,88	95,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	11,90	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	6	0	22,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	6,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	75,00	47,38	63,17	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	76,00	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	10,00	0,00	0	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	0	0	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: 29/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os programas e ações desenvolvidas visam alcançar os resultados das metas pactuadas.

No item 6. não houve casos.

No item 18. foi suspenso na Pandemia.

Contudo há de se considerar que alguns indicadores se encontram abaixo do proposto anteriormente, mas em virtude do impedimento provocado por conta da pandemia, não ocorreu o alcance do proposto, esforços serão realizados para que os valores possam atingir a meta proposta pelo Município.

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**	**Royalties do Petróleo destinados à Saúde**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.166.342,55	2.074.996,36	152.534,08	23.333,32	0,00	0,00	0,00	8.417.206,31
	Capital	0,00	383.839,84	229.659,40	0,00	598.767,61	0,00	95.686,31	45.000,00	1.352.953,16
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.510,00	13.269.478,92	2.015.868,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.286.857,31
	Capital	0,00	285.245,00	178.060,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463.305,18
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	690.608,98	126.707,66	0,00	33.123,36	0,00	0,00	0,00	850.440,00
	Capital	0,00	0,00	1.415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	34.631,77	0,00	0,00	0,00	0,00	64.906,17	99.537,94
	Capital	0,00	1.415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.720,00	15.135,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	6.463,20	178.964,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185.427,98
	Capital	0,00	0,00	10.182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.182,40
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	94.525,27	27.939.305,93	1.662.350,60	195.837,90	0,00	0,00	300.000,00	0,00	30.192.019,70
	Capital	84.000,00	3.762,30	174.480,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262.242,74
TOTAL		180.035,27	48.746.461,72	6.687.316,98	348.371,98	655.224,29	0,00	395.686,31	123.626,17	57.136.722,72

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		**Transmissão**
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	15,10 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	79,69 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,50 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,85 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	72,27 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 1.188,11
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,55 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,22 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,76 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,16 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	16,42 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	18,42 %

3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,73 %

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

Data da consulta: 19/03/2021.

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)	33.218.100,00	31.311.422,45	39.023.175,15	124,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	8.424.100,00	7.809.646,53	8.856.378,41	113,40
IPTU	7.500.000,00	7.336.899,77	8.206.117,11	111,85
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	924.100,00	472.746,76	650.261,30	137,55
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.501.000,00	1.578.367,17	5.480.128,50	347,20
ITBI	1.500.000,00	1.578.367,17	5.480.128,50	347,20
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.000,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	18.793.000,00	17.696.486,57	19.003.745,24	107,39
ISS	18.000.000,00	17.422.087,63	18.698.588,11	107,33
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	793.000,00	274.398,94	305.157,13	111,21
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.500.000,00	4.226.922,18	5.682.923,00	134,45
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	146.926.000,00	144.284.897,58	147.789.706,60	102,43
Cota-Parte FPM	28.000.000,00	23.722.775,03	26.458.757,29	111,53
Cota-Parte ITR	16.000,00	16.409,45	81.703,22	497,90
Cota-Parte do IPVA	8.000.000,00	9.252.356,26	8.260.264,79	89,28
Cota-Parte do ICMS	110.000.000,00	110.458.374,99	112.146.512,36	101,53
Cota-Parte do IPI - Exportação	910.000,00	834.981,85	842.468,94	100,90
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 TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	180.144.100,00	175.596.320,03	186.812.881,75	106,39

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)	5.021.860,00	7.072.830,71	6.882.591,94	97,31	6.550.182,39	92,61	6.309.479,76	89,21	332.409,55
Despesas Correntes	4.721.560,00	6.617.219,93	6.485.442,10	98,01	6.166.342,55	93,19	5.925.639,92	89,55	319.099,55
Despesas de Capital	300.300,00	455.610,78	397.149,84	87,17	383.839,84	84,25	383.839,84	84,25	13.310,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	14.000.500,00	14.224.515,00	14.200.316,36	99,83	13.554.723,92	95,29	13.553.367,12	95,28	645.592,44
Despesas Correntes	14.000.500,00	13.695.584,00	13.682.271,36	99,90	13.269.478,92	96,89	13.268.122,12	96,88	412.792,44
Despesas de Capital	0,00	528.931,00	518.045,00	97,94	285.245,00	53,93	285.245,00	53,93	232.800,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	431.000,00	745.325,33	697.850,73	93,63	690.608,98	92,66	669.321,15	89,80	7.241,75
Despesas Correntes	431.000,00	745.325,33	697.850,73	93,63	690.608,98	92,66	669.321,15	89,80	7.241,75
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	100,00	2.661,00	1.415,00	53,18	1.415,00	53,18	1.415,00	53,18	0,00
Despesas Correntes	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	2.561,00	1.415,00	55,25	1.415,00	55,25	1.415,00	55,25	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	200,00	28.265,53	28.065,53	99,29	6.463,20	22,87	6.463,20	22,87	21.602,33
Despesas Correntes	200,00	28.265,53	28.065,53	99,29	6.463,20	22,87	6.463,20	22,87	21.602,33
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)	26.135.900,00	28.492.717,47	28.127.210,48	98,72	27.943.068,23	98,07	27.426.287,38	96,26	184.142,25
Despesas Correntes	26.135.700,00	28.488.417,47	28.123.448,18	98,72	27.939.305,93	98,07	27.422.525,08	96,26	184.142,25
Despesas de Capital	200,00	4.300,00	3.762,30	87,50	3.762,30	87,50	3.762,30	87,50	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	45.589.560,00	50.566.315,04	49.937.450,04	98,76	48.746.461,72	96,40	47.966.333,61	94,86	1.190.988,32

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)	49.937.450,04	48.746.461,72	47.966.333,61
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	49.937.450,04	48.746.461,72	47.966.333,61
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			28.021.932,26
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)	21.915.517,78	20.724.529,46	19.944.401,35
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,73	26,09	25,67

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 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 = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	28.021.932,26	49.937.450,04	21.915.517,78	1.971.116,43	0,00	0,00	0,00	1.971.116,43	0,00	21.915.517,78
Empenhos de 2019	27.622.817,86	43.995.644,77	16.372.826,91	2.213.406,44	285.904,60	0,00	1.917.489,33	0,00	295.917,11	16.362.814,40
Empenhos de 2018	21.495.579,42	41.051.772,72	19.556.193,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.556.193,30
Empenhos de 2017	23.874.344,29	41.062.976,53	17.188.632,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.188.632,24
Empenhos de 2016	23.697.890,31	40.385.823,19	16.687.932,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.687.932,88
Empenhos de 2015	22.228.149,06	31.545.423,01	9.317.273,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.317.273,95
Empenhos de 2014	19.494.802,68	27.988.897,23	8.494.094,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.494.094,55
Empenhos de 2013	15.024.640,25	23.901.749,56	8.877.109,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.877.109,31

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 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	8.005.000,00	3.705.621,33	10.759.088,65	290,35
Provenientes da União	7.335.000,00	3.162.027,67	9.518.079,77	301,01
Provenientes dos Estados	670.000,00	543.593,66	1.241.008,88	228,30
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	8.005.000,00	3.705.621,33	10.759.088,65	290,35

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.197.000,00	7.175.981,29	3.387.129,16	47,20	3.219.977,08	44,87	3.122.384,25	43,51	167.152,08
Despesas Correntes	2.866.000,00	4.348.480,09	2.355.601,84	54,17	2.250.863,76	51,76	2.177.534,34	50,08	104.738,08
Despesas de Capital	1.331.000,00	2.827.501,20	1.031.527,32	36,48	969.113,32	34,27	944.849,91	33,42	62.414,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	3.241.000,00	5.333.853,95	2.393.877,98	44,88	2.195.438,57	41,16	2.082.160,26	39,04	198.439,41
Despesas Correntes	3.241.000,00	4.863.130,73	2.210.166,00	45,45	2.017.378,39	41,48	1.904.636,56	39,16	192.787,61
Despesas de Capital	0,00	470.723,22	183.711,98	39,03	178.060,18	37,83	177.523,70	37,71	5.651,80
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	292.000,00	405.961,87	179.246,02	44,15	161.246,02	39,72	137.743,02	33,93	18.000,00
Despesas Correntes	292.000,00	376.577,97	159.831,02	42,44	159.831,02	42,44	136.328,02	36,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	29.383,90	19.415,00	66,07	1.415,00	4,82	1.415,00	4,82	18.000,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	113.000,00	246.522,85	139.837,34	56,72	113.257,94	45,94	106.062,86	43,02	26.579,40
Despesas Correntes	113.000,00	232.522,85	126.117,34	54,24	99.537,94	42,81	92.342,86	39,71	26.579,40
Despesas de Capital	0,00	14.000,00	13.720,00	98,00	13.720,00	98,00	13.720,00	98,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	291.000,00	318.043,88	197.594,04	62,13	189.147,18	59,47	177.992,56	55,96	8.446,86
Despesas Correntes	291.000,00	230.932,88	187.411,64	81,15	178.964,78	77,50	167.810,16	72,67	8.446,86
Despesas de Capital	0,00	87.111,00	10.182,40	11,69	10.182,40	11,69	10.182,40	11,69	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	333.000,00	3.524.825,24	2.822.071,40	80,06	2.511.194,21	71,24	2.391.469,59	67,85	310.877,19
Despesas Correntes	333.000,00	3.217.372,13	2.541.634,96	79,00	2.252.713,77	70,02	2.181.435,15	67,80	288.921,19
Despesas de Capital	0,00	307.453,11	280.436,44	91,21	258.480,44	84,07	210.034,44	68,31	21.956,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	8.467.000,00	17.005.189,08	9.119.755,94	53,63	8.390.261,00	49,34	8.017.812,54	47,15	729.494,94

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	9.218.860,00	14.248.812,00	10.269.721,10	72,07	9.770.159,47	68,57	9.431.864,01	66,19	499.561,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	17.241.500,00	19.558.368,95	16.594.194,34	84,84	15.750.162,49	80,53	15.635.527,38	79,94	844.031,85
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	723.000,00	1.151.287,20	877.096,75	76,18	851.855,00	73,99	807.064,17	70,10	25.241,75

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	113.100,00	249.183,85	141.252,34	56,69	114.672,94	46,02	107.477,86	43,13	26.579,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	291.200,00	346.309,41	225.659,57	65,16	195.610,38	56,48	184.455,76	53,26	30.049,19
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	26.468.900,00	32.017.542,71	30.949.281,88	96,66	30.454.262,44	95,12	29.817.756,97	93,13	495.019,44
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	54.056.560,00	67.571.504,12	59.057.205,98	87,40	57.136.722,72	84,56	55.984.146,15	82,85	1.920.483,26
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes[3]	8.167.000,00	15.770.604,82	8.528.201,06	54,08	7.814.539,42	49,55	7.442.090,96	47,19	713.661,64
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	45.889.560,00	51.800.899,30	50.529.004,92	97,54	49.322.183,30	95,21	48.542.055,19	93,71	1.206.821,62

FONTE: SIOPS, São Paulo02/02/21 16:54:43
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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R$ 299.900,00	138215,72
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 3.020.832,26	3020832,2
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R$ 3.779,33	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 400.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 1.000.000,00	700000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 1.923.434,12	1923434,1
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R$ 46.500,00	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 193.905,07	193905,07
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 30.257,40	30257,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 106.113,02	65963,84
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R$ 13.000,00	0,00

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	**Valor do Recurso**
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)	2.728.774,74
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)	0,00
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
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
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
Outros recursos advindos de transferências da União	669.895,26
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	**3.398.670,00**

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	836.699,82	881.283,66	806.269,16
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	**836.699,82**	**881.283,66**	**806.269,16**

Gerado em 19/03/2021 13:42:54

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	**Valor do Recurso**
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	296.445,34
Total	**296.445,34**

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	296.445,34	296.445,34	296.445,34
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	**296.445,34**	**296.445,34**	**296.445,34**

Gerado em 19/03/2021 13:42:53

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	**Valor do Recurso**
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	705.025,09
Total	**705.025,09**

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	359.814,75	343.981,45	343.981,45
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	**359.814,75**	**343.981,45**	**343.981,45**

Gerado em 19/03/2021 13:42:54

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

- ## Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os recursos provenientes de repasses via Fundo a Fundo, foram devidamente aplicados em instituições financeiras até o momento de sua utilização. Para a utilização dos recursos do SUS, através de repasse dos governos Federal e Estadual, os mesmos foram devidamente aplicados conforme os códigos de aplicação de cada um deles, respeitando cada função programática.

Consideramos que os repasses do SUS, são insuficientes para os atendimentos necessários, em destaque para os atendimentos na Atenção Especializada (Assistência Hospitalar e Ambulatorial). Deveriam ser ajustados para valores à maior, levando-se em conta os faturamentos realizados.

É demonstrável cumprimento de LC 141/212, com 26,73%.

Indica que a gestão municipal tem adesão aos programas oferecidos pelo M.S. cumprindo as metas de cada um deles.

Houve incremento de repasses da União para ações de custeio.

Houve adimplência nos repasses pela esfera estadual.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 29/04/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/04/2022.

- ### Análises e Considerações sobre Auditorias

A Secretaria Municipal de Saúde não possui um serviço externo de auditoria fiscal. Não obstante, todos os contratos firmados sejam por compra de bens e/ou serviços são avaliados internamente, por meio da avaliação dos serviços executados e/ou da conclusão da entrega, previamente, a emissão das suas respectivas notas fiscais e pagamentos correspondentes.

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando o ano de 2021 como um período pandêmico, onde houveram intercorrências diferenciadas nos agendamentos dos atendimentos prestados à população do Município, muitas das atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde foram prestadas de modo a contemplar a maioria as metas propostas, observa-se ainda que os aportes financeiros das receitas próprias do Orçamento Municipal no cumprimento de suas responsabilidades públicas foram executados plenamente.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Melhorar e aprimorar os serviços existentes garantindo melhor qualidade de oferta.

Buscar habilitações dos serviços existentes.

Acompanhar desenvolvimento urbano, afim idealizar novos projetos de acordo com o modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde.

RITA APARECIDA MORAES HOLLO
Secretário(a) de Saúde
CABREÚVA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Introdução

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado conforme Resolução CMS Nº 004/2022 de 29 de abril de 2022.

Status do Parecer: Aprovado com ressalva

CABREÚVA/SP, 29 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Cabreúva