

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: JACI

Relatório Anual de Gestão 2019

FRANK HULDER DE OLIVEIRA
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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	JACI
Região de Saúde	José Bonifácio
Área	144,44 Km ²
População	7.067 Hab
Densidade Populacional	49 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/12/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAUDE DA JACI
Número CNES	6525768
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA XV DE NOVENBRO 614
Email	coordenacao.saude@jaci.sp.gov.br
Telefone	17-3283-9577

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/12/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RAFAEL TRIDICO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANK HULDER DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	contabilidade@jaci.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1732831169

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

Data da consulta: 09/12/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1991
CNPJ	13.919.153/0001-89

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FRANK RULDER DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 09/12/2020

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: 10/12/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: José Bonifácio

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ADOLFO	210.843	3562	16,89
JACI	144.441	7067	48,93
JOSÉ BONIFÁCIO	858.641	37015	43,11
MENDONÇA	194.974	5490	28,16
MONTE APRAZÍVEL	482.934	25087	51,95
NIPOÃ	138.048	5213	37,76
PLANALTO	289.538	5237	18,09
POLONI	134.766	6059	44,96
UBARANA	210.239	6309	30,01
UNIÃO PAULISTA	79.148	1844	23,30
ZACARIAS	318.8	2718	8,53

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA DA FELICIDADE 1270 RES. ELVIO CANEIRA		
E-mail	coordenacao.saude@jaci.sp.gov.br		
Telefone	1781503559		
Nome do Presidente	ROSANGELA GAIO DA SILVA		
Número de conselheiros por segmento	<table border="1"> <tr> <td>Usuários</td> <td>0</td> </tr> </table>	Usuários	0
Usuários	0		

	Governo	0
	Trabalhadores	2
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 201906

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2019



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/09/2019



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/02/2020



- **Considerações**

A Secretaria Municipal de Saúde tem como prioridade intensificar os serviços ofertados pela Atenção Básica, consolidando-a como porta de entrada prioritária de toda a rede assistencial à saúde. Visa também transformar seu modelo assistencial, organizando os fluxos de atendimento e a qualidade de serviços ofertados à população.

A composição correta do Conselho Municipal de Saúde são 04 representantes dos usuários, dois representantes dos trabalhadores da saúde, 01 representante dos prestadores e 01 representante do governo municipal e não como consta acima.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) apresenta anualmente os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), assim como a análise da execução orçamentária, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores da PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde e às programações seguintes. Parte constituinte do RAG, a prestação de contas dos gastos da saúde consta no Relatório Financeiro, disponíveis nessa seção separadamente ao RAG em decorrência da relevância dos seus dados. O RAG deve ser apresentado até o final do mês de março do ano subsequente, sendo submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde e apresentado em audiência pública na Câmara Municipal.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2019

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	235	225	460
5 a 9 anos	244	232	476
10 a 14 anos	252	226	478
15 a 19 anos	268	224	492
20 a 29 anos	548	562	1110
30 a 39 anos	675	592	1267
40 a 49 anos	522	527	1049
50 a 59 anos	426	435	861
60 a 69 anos	257	248	505
70 a 79 anos	110	137	247
80 anos e mais	52	70	122
Total	3589	3478	7067

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

Data da consulta: 10/12/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Jaci	92	87	95	95

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

Data da consulta: 10/12/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	45	77	29	23	29
II. Neoplasias (tumores)	22	28	14	24	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	5	13	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	26	35	40	22	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	6	6	1	3

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	19	26	22	16	18
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	4	7	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	3	4	7	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	76	91	78	93	75
X. Doenças do aparelho respiratório	158	201	144	138	115
XI. Doenças do aparelho digestivo	78	69	68	69	78
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	44	71	44	60
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	18	24	19	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	77	93	83	100	77
XV. Gravidez parto e puerpério	89	91	72	90	91
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	8	9	13	20
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	-	7	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	15	38	16	24
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	66	65	50	61	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	4	8	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	713	884	773	760	733

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

Data da consulta: 10/12/2020.

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	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	-	3	2
II. Neoplasias (tumores)	7	6	6	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	4	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	9	12	8

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	8	3	9	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	4	3	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	7	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	33	33	52	31

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

Data da consulta: 10/12/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O quadro da população estimada por sexo e faixa etária, evidencia uma predominância da população masculina representando 50,79%. Isso acontece em na maioria das faixas etárias, porém nas faixas etárias de 20 a 29 anos, 40 a 59 anos e de 70 anos e mais predomina a população feminina. O maior número de habitantes está na faixa etária de 30 a 39 anos com 17,93%. Existe um processo de transição demográfica em curso refletindo a queda na taxa de natalidade e um envelhecimento populacional, onde a população idosa representa 12,37% do total da população e destes 52,06% são mulheres. Esse quadro de longevidade tem aumentado devido a melhoria da qualidade vida das pessoas como alimentação, a melhoria do acesso a ações e serviços públicos de saúde, a saneamento básico, o que permite um aumento na expectativa de vida.

No que se refere a morbidade hospitalar, o quadro apresentado se apresenta segundo CID 10, onde dos anos analisados (de 2015 a 2019), o maior número de internações foi em 2016 com a maior causa as doenças do aparelho respiratório. No geral dos anos analisados a maior causa de internação foram as doenças do aparelho respiratório, em segundo foram as doenças do aparelho geniturinário, em terceiro doenças do aparelho circulatório, quarto doenças do aparelho digestivo e em quinto as lesões, envenenamentos e outras causas externas.

Quanto de mortalidade dos anos analisados (de 2015 a 2018), a maior causa foram as doenças do aparelho circulatório, seguido das doenças do aparelho respiratório e em seguida as neoplasias. É bem representativo o número de óbitos por causas externas de morbidade e mortalidade e as doenças do sistema nervoso.

Para enfrentamento das causas de morbidade e mortalidade, são realizadas ações de promoção à saúde e prevenção de agravos mais frequentes à saúde da população, através de ações direcionadas ao incentivo de adoção de hábitos de vida saudáveis.

As Equipes de Atenção Básica, desenvolvem esse trabalho, especialmente para os portadores de doenças crônicas não transmissíveis, já que é o grupo mais vulnerável para o acometimento destas moléstias. As ações são desenvolvidas de forma individual e coletiva, por meio de atividades em grupos periódicos e pontuais, desenvolvidas pelas equipes de Estratégia de Saúde da Família e de Atenção Primária, mensalmente, nas Unidades Básicas de Saúde e/ou espaços comunitários. O objetivo é ofertar assistência em saúde qualificada à população com referência a sua faixa etária, mantendo em execução os programas ministeriais com acompanhamento e cadastramento de beneficiários SUS, bem como a operacionalização do SISAB/e-SUS.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 20/03/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	15897	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1633	24,50	-	-
03 Procedimentos clínicos	40191	29438,86	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	602	64,80	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	253	37950,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	58576	67478,16	-	-

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

Data da consulta: 20/03/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	91	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30	-
Total	121	-

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

Data da consulta: 20/03/2021.

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

Produção Ambulatorial, Jaci, 2019.

Grupo procedimento	Atenção Básica
01-Ações de promoção e prevenção em saúde	15806
02-Procedimentos com finalidade diagnóstica	1619
03-Procedimentos clínicos	35260
04-Procedimentos cirúrgicos	600
07-Órteses, próteses e materiais especiais	0
Total	53285

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA-SUS

De acordo com as informações do SIA/SUS, as ações de promoção e prevenção em saúde representam 29,66% das ações executadas no SUS, já os procedimentos clínicos representam 66,17%.

Na Atenção Especializada 68,61% do total de procedimentos executados são clínicos, representando 43,62% do total de recursos captados pelo município.

No que se refere as ações de vigilância em saúde 75,21% são ações de promoção e prevenção em saúde, demonstrando um alto investimento em ações que melhoram a qualidade de vida das pessoas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
Total	0	3	4	7

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: 09/12/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	4	0	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	3	0	3
Total	4	3	0	7

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: 09/12/2020.

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 municipal tem cadastrada no SCNES 03 Unidades Básicas de Saúde, 01 Central de Gestão em Saúde com serviço de Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica sob gestão municipal e sob gestão estadual duas clínicas de especialidade e 01 hospital geral.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

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)	2	5	13	14	15
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	2	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	10	12	4	0	
	Bolsistas (07)	10	11	13	12	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	16	24	14	10	
	Bolsistas (07)	10	11	13	12	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	454	507	549	620	

	Intermediados por outra entidade (08)	83	82	66	72
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	107	108	104	108

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Os profissionais com vínculo estável (emprego público) representam 83,05% do total, um percentual considerado baixo se não se levar em consideração que o município possui serviço de Atenção primária. O município contou nesse período com 01 médico bolsista.

Possui 02 equipes de Saúde da Família, 02 equipes de Saúde Bucal, 01 equipe de Atenção Primária e 23 Agentes Comunitários de Saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoar o acesso e a qualidade da Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1.1 - Induzir processos de qualificação do acesso à Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de Atenção Básica (ESF/EAP)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde	Cobertura de Agentes Comunitários de Saúde	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter 100% das equipes de ESF com adesão ao PMAQ	Cobertura de adesão das equipes de ESF ao PMAQ	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Implantar o Núcleo de apoio a Saúde da Família - NASF	% de equipes de saúde da família apoiadas por NASF	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	78	Percentual	81,25	90,00	Percentual	104,17

OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver Estratégias com vistas a adoção de Modelo de Atenção às Condições Crônicas de Saúde no âmbito da Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar Projeto de Qualificação da Atenção Básica em parceria com a SES-SP, no Modelo de Atenção às Condições Crônicas	Cobertura de equipes qualificadas para esse Projeto	Percentual	60	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 2 - Aperfeiçoar a Atenção à Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover a reorganização em atenção à Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar a média coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Razão	.85	Razão	.85	1,00	Razão	100,00
3. Manter/ampliar a cobertura de primeira consulta odontológica programática	Cobertura de primeira consulta odontológica programática		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Ampliar o nº de tratamentos odontológicos concluídos	Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas		.6	0	.6	1,00	Razão	100,00
5. Detectar precocemente as lesões sugestivas de Câncer Bucal	Taxa de incidência de alterações da mucosa oral		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Manter Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	Número de Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) implantado no município		1	0	1	1	Número	100,00
7. Manter a média de produção mensal pactuada	Número de Próteses Dentárias instaladas		35	0	35	35	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar a Atenção à Saúde da Criança

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover ações de Atenção Integral à Criança, em consonância com a Política de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Nº de óbito infantil por residência em determinado período	Número	0	Número	1	0	Número	0
2. Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	% de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	Percentual	85	Percentual	85	90,00	Percentual	100,00
3. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbito infantil e fetal investigado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Implantar/ implementar a Linha de Cuidado da Criança nas UBS do município	% de UBS com a Linha de Cuidado da Criança implantada	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter a cobertura vacinal em níveis desejáveis (95% das crianças menores de 5 anos)	% de cobertura vacinal em crianças menores de 5 anos	Percentual	95	Percentual	75	95,00	Percentual	78,95
6. Ofertar a 100% dos RN o exame de triagem Neonatal	% de RN com exame do pezinho realizado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	%de crianças acompanhadas no PBF	Percentual	78	Percentual	81.25	90,00	Percentual	104,17

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar a Atenção à Saúde do Adolescente

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover ações de Atenção Integral ao adolescente, em consonância com a Política de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter as coberturas vacinais em níveis desejáveis	Cobertura vacinal em adolescentes	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0
2. Redução da gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	10.5	Percentual	10.64	9,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a Atenção à Saúde da Mulher**OBJETIVO Nº 5.1** - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aumentar a Razão de Mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	Razão de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	.6	Razão	.59	0,62	Razão	98,33
2. Aumentar a Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	.6	Razão	.38	0,62	Razão	63,33
3. Manter o seguimento de lesões precursoras de Ca de Colo Uterino	% de seguimento de lesões precursoras de câncer de Colo Uterino		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Qualificar a Atenção a Saúde da Gestante e Puérpera

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar/ manter em 100% das UBS a Linha de Cuidado da Gestante e Puérpera	% de UBS com a Linha de Cuidado da Gestante e Puérpera implantada		75	0	75	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar a cobertura de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º Trimestre de gestação	% de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre		85	0	85	90,00	Percentual	100,00
3. Ampliar a cobertura de gestantes com 7 ou mais consultas médicas no pré-natal	% de gestantes com 7 consultas ou mais no pré-natal		85	0	85	90,00	Percentual	100,00
4. Implantar em 100% das UBS a realização de Testes Rápidos	% de UBS com testes rápidos implantados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Realizar VD a 100% das puérperas e RN na 1ª semana de vida	% de puérperas e e RN com VD realizada na primeira semana de vida		65	0	65	100,00	Percentual	100,00
6. Manter a cobertura vacinal de gestantes e puérperas	Cobertura vacinal de gestantes e puérperas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Implantar/ manter em 100% das ESF grupos de educação em saúde as gestantes e puérperas	% de ESF com grupos de gestantes implantados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Aumentar a cobertura de consultas odontológicas às gestantes	Cobertura de primeira consulta odontológica à gestantes		40	0	40	60,00	Percentual	100,00
9. Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos de MIF	Percentual de óbitos em mulheres em idade fértil investigados	Percentual	100	Percentual	66,67	100,00	Percentual	66,67
10. Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos maternos	Percentual de óbitos maternos investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
11. Ampliar o acesso a métodos contraceptivos	% de UBS com profissionais qualificados no aconselhamento, para ações de Planejamento Familiar		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a Atenção Integral à Saúde do Homem, da pessoa Idosa e Portadores de Condições Crônicas

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer as ações de atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de Condições Crônicas, com estímulo ao envelhecimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em 100% das ESF a Linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes	% de ESF com a Linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes implantada	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar a cobertura de Hipertensos e Diabéticos cadastrados	Proporção de hipertensos cadastrados e proporção de diabéticos cadastrados		90	0	90	100,00	Proporção	100,00
3. Ampliar o número de Hipertensos e Diabéticos acompanhados	Percentual de Hipertensos e Diabéticos acompanhados em relação à população de Hipertensos e Diabéticos cadastrados	Percentual	30	Percentual	30	50,00	Percentual	100,00
4. Implantar/ manter os grupos de Educação em Saúde	% de ESF que realizam grupo de hipertensos e diabéticos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar/ manter os idosos cadastrados	% de idosos cadastrados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Implantar a caderneta do Idoso	% de idosos com caderneta de saúde do idoso implantada		50	0	50	100,00	Percentual	100,00
7. Reduzir as internações por fratura de fêmur em pessoas com 60 anos ou mais	Coefficiente de internação por fratura de fêmur em idoso		0	0	0	0,00	Percentual	0
8. Ampliar a cobertura de vacinação no idoso	Cobertura de vacinação contra a gripe e demais vacinas preconizadas ao idoso		94	0	94	95,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimorar a Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população, de forma articulada com os pontos de atenção em saúde e outros setores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar o número de Equipes qualificadas para abordagem dos Transtornos Mentais e em decorrência do uso de álcool e outras drogas	Percentual de Equipes qualificadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar o monitoramento dos usuários com Transtornos Mentais monitorados em relação ao cadastro	Percentual de usuários com Transtornos Mentais e em decorrência do uso de álcool e outras drogas		90	0	90	95,00	Percentual	100,00
3. Proporcionar o acesso aos serviços de referência regionais, conforme pactuação	Percentual de usuários com Transtornos Mentais com acesso aos serviços de referência regional		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Aprimorar a Atenção à Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a morbimortalidade por Dengue	Coefficiente de incidência por Dengue e coeficiente de mortalidade por Dengue		0	0	0	0,00	Percentual	100,00
2. Manter/ ampliar coberturas vacinais em níveis satisfatórios, conforme o preconizado pelo PNI	Proporção de vacinas selecionadas do calendário básico de vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura preconizada		95	0	75	95,00	Percentual	78,95
3. Manter as notificações de casos de violência doméstica e sexual	Percentual de cados de violência doméstica e sexual notificados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter o registro de óbitos com Causa Básica Definida	Proporção de registro de óbitos com Causa Básica Definida	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar as equipes municipais qualificadas para o desenvolvimento de ações ao Programa de Controle de Raiva	Percentual de equipes qualificadas para ações voltadas ao Programa de Controle de Raiva		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Manter/ ampliar coberturas vacinais contra Raiva animal em níveis satisfatórios, conforme o preconizado	Cobertura de vacinação contra Raiva animal		85	0	0	90,00	Percentual	0
7. Ampliar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose diagnosticados	Proporção de cura de casos		100	0	0	100,00	Percentual	0
8. Ampliar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados		100	0	0	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a realização das ações essenciais de atuação da Vigilância Sanitária (mínimo de 6 ações)	Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias, realizadas		100	0	66,67	100,00	Percentual	66,67
2. Manter a coleta mensal para análise da água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros: coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	60	Percentual	59,9	60,00	Percentual	99,83

DIRETRIZ Nº 9 - Aperfeiçoar a Assistência Farmacêutica como parte integrante da Política Nacional de Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica no âmbito Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter o acesso a 100% dos medicamentos disponibilizados pelo Programa Dose Certa	Número de medicamentos disponibilizados em relação ao número de medicamentos padronizados		57	0	57	57	Número	100,00
2. Manter cadastro de pacientes crônicos em uso de medicamentos de uso contínuo (Diabetes, Hipertensão e Saúde Mental)	Percentual de cadastros no de Sistema de Informação da AF em relação à população de Hipertensos, Diabéticos e Saúde Mental cadastrados na UBS		90	0	90	100,00	Percentual	100,00
3. Manter atualizado os Sistemas de Informação vinculados à Assistência Farmacêutica	Número de UBS com dispensação de medicamentos, com Sistema de Informação implantado e alimentado regularmente		100	0	100	1	Número	100,00
4. Manter o acesso do usuário aos medicamentos padronizados de Alto Custo	Número de UBS com fluxo definidos na dispensação dos medicamentos de alto custo		100	0	100	3	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecer Políticas Públicas com foco na Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 10.1 - Ampliar ações para fomento da Política de Promoção da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar/Manter o desenvolvimento das ações de promoção à saúde e prevenção à saúde no âmbito intersetorial	Número de atividades desenvolvidas com base nas propostas		3	0	3	3	Número	100,00
2. Manter/Implantar Projetos com Linhas de financiamento do MA e SES para ações de Promoção à Saúde	Número de Projetos elaborados e implantados		3	0	0	3	Número	0

DIRETRIZ Nº 11 - Aperfeiçoar o Acesso à Atenção Especializada à saúde com qualidade e equidade

OBJETIVO Nº 11.1 - Promover o acesso e melhoria da organização da assistência de Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definição de fluxos, de forma a contribuir com a resolubilidade do atendimento, de forma integral e na proposta de rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter/Implantar o Serviço de Regulação Municipal estruturado	Equipe de Regulação Municipal implantada		1	0	1	1	Número	100,00
2. Ampliar o número de encaminhamentos conforme protocolos de acessos pactuados com os serviços de referência	Percentual de encaminhamentos em conformidade com os Protocolos de Acesso		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Reduzir demanda reprimida de especialidades e exames de apoio diagnóstico	Demanda reprimida de especialidades e exames		0	0	0	0	Número	0

OBJETIVO Nº 11.2 - Ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de forma ágil e oportuna. Aprimorar a Rede de Atenção às Urgências, os Serviços de Atendimento Móvel de Urgência, articulada às outras redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter adesão ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	Adesão ao SAMU Regional		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter Unidade de Suporte Básico (USB) implantada e qualificada pelo MS	USB implantada e qualificada pelo MS		100	0	100	4	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecer a Gestão da Saúde no município

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer estratégias de gestão municipal, nos aspectos do Planejamento, Regulação, Participação e Controle Social, Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, garantindo a integralidade da atenção à Saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o Estado e a União

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaborar Plano Municipal de Saúde no período de 2018 a 2021	Plano Municipal de Saúde elaborado e informado		1	0	1	1	Número	100,00
2. Elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS)	Programação Anual de Saúde elaborada e informada		1	0	1	4	Número	100,00
3. Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG)	Relatório Anual de Gestão elaborado e informado		1	0	1	4	Número	100,00
4. Manter/Adequar UBS com infraestrutura adequada	Número de UBS com infraestrutura adequada		3	0	3	3	Número	100,00
5. Manter/Ampliar quadro de Recursos Humanos nos Serviços Municipais de Saúde	Número de equipes com RH suficientes		3	0	3	3	Número	100,00
6. Capacitar equipes de APS	Percentual de equipes de APS capacitadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Realizar reuniões com profissionais para promoção de Processos Educativos (EP) e de apoio em humanização	Numero de encontros e oficinas realizadas por ano		3	0	3	10	Número	100,00
8. Manter participação do Controle Social na saúde	Número de reuniões anuais realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde		10	0	10	40	Número	100,00
9. Manter/ Implantar Projetos com Linhas de financiamento do MS e SES	Número de Projetos elaborados e implantados		0	0	0	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecer o Investimento em Saúde

OBJETIVO Nº 13.1 - Estruturar os serviços de saúde para ampliar o acesso, a qualidade e a integralidade dos serviços, na construção de novos equipamentos para o fortalecimento da gestão, capacitando e qualificando a gestão da Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Equipar as UBS do município	Número de UBS com equipamentos e materiais permanentes considerados essenciais		3	0	3	3	Número	100,00
2. Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia de Informação e Comunicação (TIC)	Percentual de UBS com disponibilidade de acesso à rede, a todos os seus sistemas de saúde		70	0	70	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Manter a cobertura de Atenção Básica (ESF/EAP)	100,00
	Equipar as UBS do município	3
	Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00
	Manter a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde	100,00
	Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia de Informação e Comunicação (TIC)	70,00
	Manter Unidade de Suporte Básico (USB) implantada e qualificada pelo MS	100
	Manter 100% das equipes de ESF com adesão ao PMAQ	100,00
	Implantar o Núcleo de apoio a Saúde da Família - NASF	0,00
	Manter/Adequar UBS com infraestrutura adequada	3
	Manter/Ampliar quadro de Recursos Humanos nos Serviços Municipais de Saúde	3
	Manter Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	1
	Manter a média de produção mensal pactuada	35
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura de Atenção Básica (ESF/EAP)	100,00
	Equipar as UBS do município	3
	Elaborar Plano Municipal de Saúde no período de 2018 a 2021	1
	Manter adesão ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	100,00
	Manter/Implantar o Serviço de Regulação Municipal estruturado	1
	Ampliar/Manter o desenvolvimento das ações de promoção à saúde e prevenção à saúde no âmbito intersetorial	3
	Manter o acesso a 100% dos medicamentos disponibilizados pelo Programa Dose Certa	57
	Manter a realização das ações essenciais de atuação da Vigilância Sanitária (mínimo de 6 ações)	66,67
	Reduzir a morbi-mortalidade por Dengue	0,00
	Ampliar o número de Equipes qualificadas para abordagem dos Transtornos Mentais e em decorrência do uso de álcool e outras drogas	100,00
	Manter em 100% das ESF a Linha de Cuidado da Hipertensão e Diabetes	100,00
	Implantar/ manter em 100% das UBS a Linha de Cuidado da Gestante e Puérpera	75,00
	Aumentar a Razão de Mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	0,59
	Manter as coberturas vacinais em níveis desejáveis	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil	1
Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00	

Implantar Projeto de Qualificação da Atenção Básica em parceria com a SES-SP, no Modelo de Atenção às Condições Crônicas	0,00
Manter a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde	100,00
Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia de Informação e Comunicação (TIC)	70,00
Elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS)	1
Manter Unidade de Suporte Básico (USB) implantada e qualificada pelo MS	100
Ampliar o número de encaminhamentos conforme protocolos de acessos pactuados com os serviços de referência	100,00
Manter/Implantar Projetos com Linhas de financiamento do MA e SES para ações de Promoção à Saúde	0
Manter cadastro de pacientes crônicos em uso de medicamentos de uso contínuo (Diabetes, Hipertensão e Saúde Mental)	90,00
Manter a coleta mensal para análise da água	59,90
Manter/ ampliar coberturas vacinais em níveis satisfatórios, conforme o preconizado pelo PNI	75,00
Ampliar o monitoramento dos usuários com Transtornos Mentais monitorados em relação ao cadastro	90,00
Ampliar a cobertura de Hipertensos e Diabéticos cadastrados	90,00
Ampliar a cobertura de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º Trimestre de gestação	85,00
Aumentar a Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,38
Redução da gravidez na adolescência	10,64
Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	85,00
Ampliar a média coletiva de escovação dental supervisionada	0,85
Manter 100% das equipes de ESF com adesão ao PMAQ	100,00
Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG)	1
Reduzir demanda reprimida de especialidades e exames de apoio diagnóstico	0
Manter atualizado os Sistemas de Informação vinculados à Assistência Farmacêutica	100
Manter as notificações de casos de violência doméstica e sexual	100,00
Proporcionar o acesso aos serviços de referência regionais, conforme pactuação	100,00
Ampliar o número de Hipertensos e Diabéticos acompanhados	30,00
Ampliar a cobertura de gestantes com 7 ou mais consultas médicas no pré-natal	85,00
Manter o seguimento de lesões precursoras de Ca de Colo Uterino	100,00
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00
Manter/ampliar a cobertura de primeira consulta odontológica programática	100,00
Implantar o Núcleo de apoio a Saúde da Família - NASF	0,00
Manter/Adequar UBS com infraestrutura adequada	3
Manter o acesso do usuário aos medicamentos padronizados de Alto Custo	100
Manter o registro de óbitos com Causa Básica Definida	100,00
Implantar/ manter os grupos de Educação em Saúde	100,00
Implantar em 100% das UBS a realização de Testes Rápidos	100,00
Implantar/ implementar a Linha de Cuidado da Criança nas UBS do município	100,00
Ampliar o nº de tratamentos odontológicos concluídos	0,60
Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família	81,25
Manter/Ampliar quadro de Recursos Humanos nos Serviços Municipais de Saúde	3
Ampliar as equipes municipais qualificadas para o desenvolvimento de ações ao Programa de Controle de Raiva	100,00
Ampliar/ manter os idosos cadastrados	100,00

	Realizar VD a 100% das puérperas e RN na 1ª semana de vida	65,00
	Manter a cobertura vacinal em níveis desejáveis (95% das crianças menores de 5 anos)	75,00
	Detectar precocemente as lesões sugestivas de Câncer Bucal	100,00
	Manter Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	1
	Capacitar equipes de APS	100,00
	Manter/ ampliar coberturas vacinais contra Raiva animal em níveis satisfatórios, conforme o preconizado	0,00
	Implantar a caderneta do Idoso	50,00
	Manter a cobertura vacinal de gestantes e puérperas	100,00
	Ofertar a 100% dos RN o exame de triagem Neonatal	100,00
	Manter a média de produção mensal pactuada	35
	Realizar reuniões com profissionais para promoção de Processos Educativos (EP) e de apoio em humanização	3
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose diagnosticados	0,00
	Reduzir as internações por fratura de fêmur em pessoas com 60 anos ou mais	0,00
	Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	81,25
	Implantar/ manter em 100% das ESF grupos de educação em saúde as gestantes e puérperas	100,00
	Aumentar a cobertura de consultas odontológicas às gestantes	40,00
	Manter participação do Controle Social na saúde	10
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase	0,00
	Ampliar a cobertura de vacinação no idoso	94,00
	Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos de MIF	66,67
	Manter/ Implantar Projetos com Linhas de financiamento do MS e SES	0
	Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos maternos	0,00
	Ampliar o acesso a métodos contraceptivos	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o acesso a 100% dos medicamentos disponibilizados pelo Programa Dose Certa	57
	Manter o acesso do usuário aos medicamentos padronizados de Alto Custo	100
304 - Vigilância Sanitária	Manter a realização das ações essenciais de atuação da Vigilância Sanitária (mínimo de 6 ações)	100,00
	Manter a coleta mensal para análise da água	59,90
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a morbi-mortalidade por Dengue	0,00
	Manter as notificações de casos de violência doméstica e sexual	100,00
	Ampliar as equipes municipais qualificadas para o desenvolvimento de ações ao Programa de Controle de Raiva	100,00
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose diagnosticados	0,00
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase	0,00
	Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos de MIF	66,67
	Manter notificação e investigação de 100% dos óbitos maternos	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família	78,00
	Ampliar a cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	81,25

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	6.475.500,00	1.401.000,00	165.100,00	175.100,00	N/A	N/A	N/A	8.216.700,00
	Capital	187.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	187.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	600.000,00	5.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	605.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	53.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	53.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	31.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	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: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não atingiram meta os indicadores:

- Proporção de óbitos em mulheres idade fértil investigados;
- Cobertura vacinal em menores de 2 anos;
- Razão de exames citopatológico de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos;
- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos;
- Proporção de gravidez adolescência entre 10 a 19 anos;
- Taxa de mortalidade infantil.
- Percentual de ações de VISA consideradas necessárias ao município.

Para que haja o cumprimento de metas a proposta é redirecionamento e implementação de ações como capacitação da equipe, trabalhos educativos, disponibilização de horário diferenciado para coleta de exame citopatológico e vacinação infantil; pactuação de referência e encaminhamentos para exames de mamografia de rastreamento; implementação de ações durante o pré natal tanto para evitar partos cesáreas quanto para implementar cuidados com o RN para se evitar óbitos infantis. Realizar em parceria, com a Secretaria da Educação ações educativas sobre maternidade/paternidade responsável. A busca ativa pelos agentes comunitários de saúde faz-se presente em todas as situações.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% 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	7	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,50	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	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	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	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	60,00	-	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	0,60	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,60	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	18,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	11,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	76,47	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	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	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Resultado indicadores de pactuação interfederativa:

1- 11; 2- 66,67%; 3- 100%; 4- 75%; 5- 50%; 6- 0; 8- 0; 9- 0; 10- 59,9%; 11- 0,59; 12- 0,38; 13- 12,77; 14- 10,64%; 15- 1; 16- 0; 17- 100%; 18 - 81,25%; 19- 100%; 21- 0; 22- sem resultado ; 23- 95%.

Não atingiram meta os indicadores:

- 1- Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das crônicas;
- 2- Proporção de óbitos em mulheres idade fértil investigados;
- 4- Cobertura vacinal;
- 5- Proporção casos de doença de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias da notificação;
- 11- Razão de exames citopatológico de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos;
- 12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos;
- 13- Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar;
- 15- Taxa de mortalidade infantil.

Para que haja o cumprimento de metas a proposta é redirecionamento e implementação de ações como capacitação da equipe, trabalhos educativos, disponibilização de horário diferenciado para coleta de exame citopatológico e vacinação infantil; pactuação de referência e encaminhamentos para exames de mamografia de rastreamento; implementação de ações durante o pré natal tanto para evitar partos cesáreas quanto para implementar cuidados com o RN para se evitar óbitos infantis. A busca ativa pelos agentes comunitários de saúde faz-se presente em todas as situações.

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
Atenção Básica									
Corrente	0,00	4.842.578,59	1.215.989,74	0,00	0,00	0,00	0,00	86.234,90	6.144.803,23
Capital	0,00	13.060,00	188.684,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201.744,78
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	578.604,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578.604,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
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
Vigilância Sanitária									
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
Vigilância Epidemiológica									
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
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	5.434.242,59	1.404.674,52	0,00	0,00	0,00	0,00	86.234,90	6.925.152,01

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 10/12/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,73 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	75,08 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,22 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	70,45 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,64 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 998,72
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,50 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	12,24 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,86 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,91 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,36 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	24,92 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,21 %

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

Data da consulta: 10/12/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	2.100.700,00	2.100.700,00	2.142.335,71	101,98
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	370.000,00	370.000,00	223.552,89	60,42
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	400.000,00	400.000,00	489.913,90	122,48
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	750.000,00	750.000,00	819.758,88	109,30
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	360.000,00	360.000,00	485.358,44	134,82
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	5.000,00	5.000,00	10.888,72	217,77
Dívida Ativa dos Impostos	215.700,00	215.700,00	112.862,88	52,32
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.268.000,00	18.268.000,00	19.400.159,01	106,20

Cota-Parte FPM	8.140.000,00	8.140.000,00	8.337.789,32	102,43
Cota-Parte ITR	25.000,00	25.000,00	160.665,92	642,66
Cota-Parte IPVA	1.200.000,00	1.200.000,00	1.110.161,38	92,51
Cota-Parte ICMS	8.800.000,00	8.800.000,00	9.736.339,68	110,64
Cota-Parte IPI-Exportação	48.000,00	48.000,00	55.202,71	115,01
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	55.000,00	55.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	20.368.700,00	20.368.700,00	21.542.494,72	105,76

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.241.100,00	1.241.100,00	1.314.253,61	105,89
Provenientes da União	1.066.000,00	1.066.000,00	1.216.001,31	114,07
Provenientes dos Estados	165.100,00	165.100,00	90.319,42	54,71
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	10.000,00	10.000,00	7.932,88	79,33
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.241.100,00	1.241.100,00	1.314.253,61	105,89

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	6.475.500,00	6.944.766,00	6.721.453,02	1.954,21	96,81
Pessoal e Encargos Sociais	3.301.000,00	3.509.386,00	3.495.359,82	1.954,21	99,66
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	3.174.500,00	3.435.380,00	3.226.093,20	0,00	93,91
DESPESAS DE CAPITAL	187.000,00	314.570,00	201.744,78	0,00	64,13
Investimentos	187.000,00	314.570,00	201.744,78	0,00	64,13

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	6.662.500,00	7.259.336,00		6.925.152,01	95,40

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	1.808.169,00	1.490.909,42	0,00	21,53
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.720.722,00	1.404.674,52	0,00	20,28
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	87.447,00	86.234,90	0,00	1,25
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	1.954,21	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		1.492.863,63	21,56

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		5.432.288,38	
--	--	------------	--	---------------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					25,21
--	--	--	--	--	--------------

**VALOR REFERENTE À DIFERENÇA
ENTRE O VALOR EXECUTADO E O
LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL
[VI(h+i)-(15*IIIb)/100]**

2.200.914,18

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100

Atenção Básica	6.062.500,00	6.680.726,00	6.344.593,80	1.954,21	91,64
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	600.000,00	578.610,00	578.604,00	0,00	8,36
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6.662.500,00	7.259.336,00		6.925.152,01	100,00

FONTE: SIOPS, São Paulo 16/03/20 11:44:02

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	3639.78	3639.78
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	803416.24	591825.23
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	300000	300000
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	224	224
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1999.74	4579.74
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	23652.98	37279.48
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	12000	12000
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	70681.07	70681.07
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	18000	18000

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 no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com o quadro Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção foram aplicados em ações e serviços públicos de saúde de recursos próprios 77,47%, de recurso federal 20,28%, do estado 1,25%. No que se refere a despesas com ações e serviços públicos de saúde, do total da dotação atualizada, as despesas pagas representaram 95,40%. A participação da receita própria aplicada em saúde conforme a lei complementar 141/2012 foi de 25,21% referente ao ano de 2019. Pode-se observar uma grande utilização dos recursos financeiros próprios para a realização das ações e serviços públicos de saúde. Os repasses estadual e federal que muito auxiliam mas estão aquém do nível

adequado para a manutenção das despesas que o município tem.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O município investe em ações de promoção a saúde e prevenção de agravos contemplando também o diagnóstico, tratamento e reabilitação, sempre trabalhando com recursos financeiros limitados e insuficientes para atender toda a demanda das necessidades da população.

A missão da área da saúde é contribuir para a melhoria da qualidade de vida das pessoas, tanto individual quanto coletivamente por meio da oferta de ações e serviços de saúde; ações essas que promovam, protejam e recuperem a saúde de seus usuários. Além disso, busca-se uma forma de atendimento humanizado, para que isso ocorra é necessário qualificações e treinamentos técnicos periodicamente direcionados os profissionais de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Estabelecer parceria entre a Secretaria Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde e em consenso planejar, monitorar ações e serviços públicos de saúde e utilização de recursos financeiros.

FRANK HULDER DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
JACI/SP, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Introdução

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Auditorias

- Considerações:
De acordo com as considerações da gestão.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo com as considerações da gestão.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

De acordo com as considerações da gestão.

Data do parecer: 10/12/2020

Status do Parecer: Aprovado

JACI/SP, 10 de Dezembro de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Jaci