

Relatório Anual de Gestão 2021

ALESSANDRA DIAS MARIN
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	URÂNIA
Região de Saúde	Jales
Área	209,27 Km ²
População	9.125 Hab
Densidade Populacional	44 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6522769
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46611117000102
Endereço	RUA CATANDUVA 123
Email	secretaria.saude@urania.sp.gov.br
Telefone	1736341916

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCIO ARJOL DOMINGUES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALESSANDRA DIAS MARIN
E-mail secretário(a)	SECRETARIA.SAUDE@URANIA.SP.GOV.BR
Telefone secretário(a)	1736349020

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

Data da consulta: 03/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1991
CNPJ	46.611.117/0002-93
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	ALESSANDRA DIAS MARIN

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

Data da consulta: 03/02/2022

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: 18/06/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jales

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APARECIDA D'OESTE	179.069	4122	23,02
ASPÁSIA	69.394	1815	26,15
DIRCE REIS	88.4	1805	20,42
DOLCINÓPOLIS	78.144	2108	26,98
JALES	368.757	49291	133,67
MARINÓPOLIS	78.095	2101	26,90
MESÓPOLIS	149.714	1903	12,71
PALMEIRA D'OESTE	320.086	9173	28,66
PARANAPUÃ	139.514	4112	29,47
PONTALINDA	210.257	4719	22,44
SANTA ALBERTINA	274.277	6036	22,01
SANTA SALETE	79.168	1558	19,68
SANTANA DA PONTE PENSA	129.909	1448	11,15
SÃO FRANCISCO	75.317	2813	37,35
URÂNIA	209.273	9125	43,60
VITÓRIA BRASIL	49.818	1852	37,18

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA 21 DE NOVEMBRO 485 CASA CENTRO	
E-mail	leurania@hotmail.com	
Telefone	1797125501	
Nome do Presidente	LEANDRO ALUÍZIO VIEIRA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	3
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2


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

Ano de referência: 202103

1 .8. Casa Legislativa


1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa




2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



• Considerações

A estrutura administrativa responsável pela gestão da assistência à saúde é a Secretaria Municipal de Saúde, através da Prefeitura Municipal de Urânia. O atual regimento interno tem a finalidade de coordenar as políticas de saúde no Município de Urânia, em consonância com as diretrizes definidas pelo Sistema Único de Saúde, promover a saúde e qualidade de vida da população, implementando políticas que, direta ou indiretamente, estão relacionadas à saúde, através de ações integradas e intersetoriais, de forma resolutiva, humanizada, com equidade e participação popular. A Secretaria Municipal de Saúde é constituída das seguintes unidades organizacionais: Coordenadoria Municipal de Saúde, Estratégias de Saúde da Família I e III, Centro de Saúde com ESF II, NASF II, CEO, Clínica da Mulher Dra. Alci Alves Kitayama, Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia com Base Descentralizada do SAMU e Regional Jales, Vigilância em Saúde (contempladas com as Vigilâncias Epidemiológicas e sanitárias e controle de vetores) Centro de Reabilitação (fisioterapia, atendimento fonoaudióloga e psicóloga), Serviço de radiodiagnóstico, distribuição gratuita de medicamentos fornecidos pelo SUS (Rename 2021) e adquiridos com recursos próprios.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Política Municipal de Saúde tem como objetivo promover o cumprimento do direito constitucional à saúde, visando à redução do risco de agravos e o acesso universal e igualitário às ações para a sua promoção, proteção e recuperação, assegurando a equidade na atenção, diminuindo as desigualdades e promovendo serviços de qualidade, observando os princípios da integralidade e intersetorialidade nas ações e nos serviços de saúde, ênfase em programas de ação preventiva, humanização do atendimento e gestão participativa do Sistema Municipal de Saúde. Tem como objetivo geral levar a saúde mais perto da população implementando Redes de Atenção à Saúde, organizando-as para reduzir tempo de resposta no atendimento das necessidades, prevenir e gerenciar doenças crônicas, aumentando a resolubilidade dos serviços prestados. Os gestores do SUS vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Dessa forma a integração de ações com direcionamento claro e objetivo das intenções, sempre pactuadas nas três esferas de governo, contribui para a efetivação dos três princípios básicos do SUS, a integralidade das ações, universalidade do acesso e equidade no atendimento em saúde.

A participação dos trabalhadores dos serviços de Saúde é fundamental no processo de planejamento e discussão do Plano, tendo em vista o protagonismo dos mesmos na produção do cuidado e da saúde coletiva do município.

Esperamos que este documento seja um marco importante na consolidação da democracia institucional e da gestão participativa, contribuindo para o fortalecimento do controle social e participação popular no município de Urânia.

Tendo em vista que o Enfrentamento da Emergência de Saúde Nacional COVID-19, foi o principal desafio da gestão pública municipal em diversos fatores, o município se articulou através do Plano de Enfrentamento da COVID-19.

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	248	237	485
5 a 9 anos	259	244	503
10 a 14 anos	243	242	485
15 a 19 anos	281	237	518
20 a 29 anos	573	557	1130
30 a 39 anos	685	680	1365
40 a 49 anos	654	702	1356
50 a 59 anos	620	621	1241
60 a 69 anos	533	525	1058
70 a 79 anos	300	330	630
80 anos e mais	171	178	349
Total	4567	4553	9120

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

Data da consulta: 04/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Urânia	99	89	90

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

Data da consulta: 04/02/2022.

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	58	58	96	91	115
II. Neoplasias (tumores)	65	106	73	71	62
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	16	6	7	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	22	26	12	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	26	28	21	32
VI. Doenças do sistema nervoso	21	17	24	15	17
VII. Doenças do olho e anexos	3	6	4	5	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	4	3	4	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	134	122	120	90	71
X. Doenças do aparelho respiratório	138	154	136	61	56
XI. Doenças do aparelho digestivo	98	102	91	74	69
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	21	11	8	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	27	40	18	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	128	139	108	78	57
XV. Gravidez parto e puerpério	82	79	73	88	72
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	6	13	8	7

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	16	5	4	3	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	22	19	10	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	78	67	99	83	85
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	11	10	6	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	932	1010	984	753	712

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

Data da consulta: 04/02/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	4
II. Neoplasias (tumores)	10	26	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	26	24
X. Doenças do aparelho respiratório	17	8	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	6	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	4	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	71	85	87

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

Data da consulta: 04/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Urânia está situado ao Noroeste Paulista considerado uma cidade tranquila para se viver, onde os recursos de saúde, transporte, educação etc estão ao alcance da população, com isso existe uma migração considerável de pessoas que se aposentam e faz da cidade sua nova morada.

Os quatro grupos de doenças crônicas de maior impacto mundial (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) têm quatro fatores de risco em comum (tabagismo, inatividade física, alimentação não saudável e álcool), fazendo assim com que as taxas de morbidade e mortalidade seja elevada no município. Sendo um dos problemas de saúde mais comuns que as Equipes de Atenção Primária enfrentam, pois existem dificuldades em realizar o diagnóstico precoce, o tratamento e o controle dos usuários levando em conta a diversidade racial, cultural, religiosa e os fatores sociais envolvidos.

Neste quadrimestre vale ressaltar os óbitos por COVID-19 ou complicações sendo 41 óbitos e o aumento de atendimentos com complicações do COVID-19 debilitando muito os pacientes e demandando o mais uso dos serviços e ações de saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	38.001
Atendimento Individual	32.384
Procedimento	43.577
Atendimento Odontológico	890

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	96	82709,65
04 Procedimentos cirúrgicos	156	3612,96	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	156	3612,96	96	82709,65

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

Data da consulta: 04/02/2022.

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	659	1680,45
Sistema de Informações 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: 04/02/2022.

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	1266	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	31840	137632,63	-	-
03 Procedimentos clínicos	36368	208064,71	97	83292,07
04 Procedimentos cirúrgicos	708	4530,03	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2615	12944,25	-	-
Total	72797	363171,62	97	83292,07

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/02/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	618	-
Total	618	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 04/02/2022.

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

A Estratégia e-SUS AB faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS) em busca de um SUS eletrônico (e-SUS) e tem como objetivo concretizar um novo modelo de gestão de informação que apoie os municípios e os serviços de saúde na gestão efetiva da AB e na qualificação do cuidado dos usuários, sendo implantado o prontuário eletrônico através do Sistema E-SUS AB em todas as unidades básicas de saúde. Ressalto que neste quadrimestre contratamos o serviço de assessoria para dar assistência as Estratégias de Saúde da Família para melhorar os indicadores de desempenhos do Programa Previne Brasil.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 03/02/2022.

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	6	0	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
EMPRESA INDIVIDUAL IMOBILIARIA	1	0	0	1
Total	8	0	0	8

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: 03/02/2022.

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 Secretaria Municipal de Saúde é constituída das seguintes unidades organizacionais: Coordenadoria Municipal de Saúde, Estratégias de Saúde da Família I e III, Centro de Saúde com ESF II, NASF II (psicóloga, terapeuta ocupacional, educadora física, nutricionista e farmacêutico), CEO, Clínica da Mulher Dra. Alci Alves Kitayama, Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia com Base Descentralizada do SAMU, Regional Jales, Vigilância em Saúde (contempladas com as Vigilâncias Epidemiológicas e sanitárias e controle de vetores) Centro de Reabilitação (fisioterapia), vários profissionais que prestam atendimento no CEO e NASF são contratados através de processo licitatório.

O município faz parte do CONSIRJ da região de Jales, que presta serviços de Média Complexidade como o atendimento de urgência e emergência no UPA de Jales, exames de endoscopia e ultrassom, atendimento infectologista entre outros.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	3	11	21	7
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	4	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	0	7	2	14
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: 18/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	7	15	15	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	56	65	62	59	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	8	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	45	37	37	31	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município realiza a contratação de prestação de serviço para a saúde através de processo de licitação para médicos das ESF e equipe multiprofissional para dar continuidade as ações e serviços de saúde desenvolvidas para os usuários no município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica para a população. Reduzir e prevenção de riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer e implementar a Atenção Básica. Redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância a saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cobertura populacional em Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		75	0	0,00	75,00	Percentual	0
2. Garantir o funcionamento das Estratégias de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	79	Percentual	0,00	76,00	Percentual	0
4. Reduzir o número de óbitos prematuros	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	12	Número	0,00	12	Número	0
5. Aumentar a proporção de óbitos em mulheres em idade fértil investigados	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	90	Percentual	0,00	90,00	Percentual	0
6. Diminuir o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0,00	0	Número	0
7. Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	0,00	0	Número	0
8. Garantir recursos necessários para os ACE e ACS na realização das visitas de rotina	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	80	Percentual	0,00	80,00	Percentual	0
9. Manter as ações pactuadas no PAVISA	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0
10. Executar as ações do Pró-água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	85	Percentual	0,00	85,00	Percentual	0
11. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerrada em até 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	80	Percentual	0,00	80,00	Percentual	0
12. Realizar busca ativa com o objetivo de buscar casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	90	Percentual	0,00	90,00	Percentual	0
13. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	5	Percentual	0,00	8,00	Percentual	0
14. Aumentar o número de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	84	Percentual	0,00	80,00	Percentual	0
15. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		80	0	0,00	80,00	Percentual	0
16. Alcançar as coberturas vacinais	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 Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	95	Percentual	0,00	90,00	Percentual	0
17. Ampliar os exames de citopatológicos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.5	Razão	0,00	0,50	Razão	0
18. Ampliar a razão de mamografia	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.7	Razão	0,00	0,50	Razão	0
19. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	0	Número	0,00		Número	0
20. Manter em funcionamento o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)	Número de NASF no município	Percentual	100	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0

21. Viabilizar a reforma, ampliações e adequações na Rede Municipal de Saúde	Número de reforma e ampliação na Rede Municipal de Saúde	Número	1	Número	0,00	2	Número	0
22. Ampliar o E-SUS nas Estratégias de Saúde da Família	Número de Unidades de Saúde com E- SUS em funcionamento	Número	3	Número	0,00	3	Número	0
23. Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde		12	0	0,00	12	Número	0
24. Manter o custeio dos veículos da Atenção Básica	Cobertura dos veículos custeados	Percentual	100	Percentual	0,00	80,00	Percentual	0
25. Realizar 1 Conferência Municipal de Saúde a cada 4 anos	Número de Conferência Municipal de Saúde realizada em 4 anos	Número	1	Número	0,00	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de Atenção Ambulatorial Especializada.

OBJETIVO Nº 2.1 - Realizar mutirões em consultas de oftalmologia, exames de ultrassom e prevenção do novembro azul. Manter o atendimento do SAMU Ampliar e manter o acesso no Centro de Fisioterapia Municipal Manter o atendimento do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Manter o custeio do Consórcio Intermunicipal de Jales - CONSIRJ Manter o custeio da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter o custeio do SAMU	Número de SAMU custeado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Manter o custeio do Centro de Fisioterapia	Número de Centro de Fisioterapia do município.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Realizar um mutirão em oftalmologia	Número de mutirão em oftalmologia realizado no ano	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Realizar um mutirão de exames de ultrassom	Número de mutirão de exames de ultrassom no ano	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. Realizar Campanha Novembro Azul	Número de Campanha Novembro Azul do ano	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. Manter o custeio do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Número de unidade do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Apoiar financeiramente o CONSIRJ	Número de unidade do CONSIRJ	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
8. Apoiar financeiramente a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia	Número de Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
9. Manter o profissional psiquiatra no município.	Número de profissional psiquiatra contratado pelo município.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir a Assistência Farmacêutica no município.

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter os serviços de Assistência Farmacêutica no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar a atualização do REMUNE	Número de atualização do REMUNE	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. Manter aquisição dos medicamentos do REMUNE	Número de medicamentos do REMUNE	Percentual	95	Percentual	95	80,00	Percentual	100,00
3. Manter o atendimento das demandas judiciais	Número de demandas judiciais atendidas	Percentual	70	Percentual	100	50,00	Percentual	142,86

DIRETRIZ Nº 4 - Implantação e apoio a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter a alimentação dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter atualizados os sistemas de informação de Saúde	Número de sistemas atualizados	Percentual	90	Percentual	100	90,00	Percentual	111,11

DIRETRIZ Nº 5 - Emendas Parlamentares

OBJETIVO Nº 5.1 - Realizar os procedimentos administrativos necessários para efetivação das Emendas Parlamentares

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Proposta de Emendas Parlamentares	Número de emendas parlamentares destinadas ao município.	Número	5	Número	6	3	Número	120,00

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	Realizar a atualização do REMUNE	1
	Proposta de Emendas Parlamentares	6
	Manter atualizados os sistemas de informação de Saúde	100,00
	Manter aquisição dos medicamentos do REMUNE	95,00
	Realizar um mutirão em oftalmologia	1
	Manter o atendimento das demandas judiciais	100,00
	Realizar um mutirão de exames de ultrassom	0
	Realizar Campanha Novembro Azul	1
	Apoiar financeiramente o CONSIRJ	1
	Viabilizar a reforma, ampliações e adequações na Rede Municipal de Saúde	
	Ampliar o E-SUS nas Estratégias de Saúde da Família	
	Realizar reuniões mensais com o Conselho Municipal de Saúde	
	Manter o custeio dos veículos da Atenção Básica	
	Realizar 1 Conferencia Municipal de Saúde a cada 4 anos	
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional em Saúde Bucal	75,00
	Garantir o funcionamento das Estratégias de Saúde da Família.	
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	
	Reduzir o número de óbitos prematuros	
	Aumentar a proporção de óbitos em mulheres em idade fértil investigados	
	Diminuir o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	
	Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita	
	Garantir recursos necessários para os ACE e ACS na realização das visitas de rotina	
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	
	Aumentar o número de parto normal	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
	Ampliar os exames de citopatológicos	
	Ampliar a razão de mamografia	
	Reduzir a mortalidade infantil	
	Manter em funcionamento o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF)	
	Ampliar o E-SUS nas Estratégias de Saúde da Família	
Manter o custeio dos veículos da Atenção Básica		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter o custeio do SAMU	1
	Manter o custeio do Centro de Fisioterapia	1
	Manter o custeio do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	1
	Apoiar financeiramente a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Urânia	1
	Manter o profissional psiquiatra no município.	1
	Manter o custeio dos veículos da Atenção Básica	
304 - Vigilância Sanitária	Manter as ações pactuadas no PAVISA	100,00

	Executar as ações do Pró-agua	
305 - Vigilância Epidemiológica	Diminuir o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	0
	Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita	
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerrada em até 60 dias	
	Realizar busca ativa com o objetivo de buscar casos novos de hanseníase	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
	Alcançar as coberturas vacinais	
	Reduzir a mortalidade infantil	

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	21.300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.300.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.400.000,00	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.540.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	560.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	560.000,00
	Capital	N/A	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	35.000,00
	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	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 18/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Sem considerações.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	10	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,40	0,00	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	75,00	25,00	25,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	83,33	100,00	100,00	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	0	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	76,00	76,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,14	0,14	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	0,55	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	5,62	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,11	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	1,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	1,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	69,74	81,66	81,66	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	75,71	75,65	75,65	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	18	18,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 18/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Foram analisados os indicadores retirados de fonte municipal.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 03/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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

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 BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 99.592,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.321,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.474.476,92	1365296,01
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 13.960,20	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 350.000,00	92354,58
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 528.260,88	539984,30
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 61.500,00	61500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 35.553,30	26501,60
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 197.878,35	148601,62
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.698,70	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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 03/02/2022 11:19:51

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Gerado em 03/02/2022 11:19:50

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 03/02/2022 11:19:52

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

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

Historicamente, o SUS conta com recursos insuficientes para a execução do amplo leque de ações voltadas à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços, para sua promoção, proteção e recuperação da saúde.

O SIOPS é um sistema informatizado de acesso público, que possibilita o registro eletrônico das receitas e despesas as ações de saúde pública de saúde.

Com a Portaria 204/2017 que regulamentou o financiamento e a transferência dos recursos financeiros ajudando o gestor municipal organizar as ações financeiras da Atenção Primária.

No município todos os recursos financeiros do Bloco Custeio foram utilizados para a manutenção da prestação de serviços referente a Atenção Básica, média e alta complexidade, vigilância e o recurso financeiro da assistência farmacêutica. Sendo muito custoso para o município atender toda a demanda de ações judiciais voltadas a medicamentos.

Sobre os recursos financeiros oriundos da esfera federal e estadual para o Combate ao COVID-19, foi muito importante para o município, pois conseguimos atender os usuários do sistema de saúde, compramos equipamentos de proteção individual aos trabalhadores da saúde e todos os insumos necessários para o combate ao COVID-19, iremos precisar muito de recursos financeiros para o financiamento da Atenção Primária, pois os usuários estão adoecendo de diversas patologias, com vários gastos principalmente no custeio de transporte sanitário e medicamentos.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/02/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 18/02/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Sem considerações.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de Gestão é um instrumento primordial para transmitir à população as realizações e perspectivas para a saúde pública no município. Este relatório tem por objetivo em tornar públicos os esforços empreendidos para adequar as disponibilidades de recursos físicos, financeiros e humanos às necessidades cada vez maiores da população, bem como destacar os resultados alcançados e os principais desafios enfrentados.

Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (SARS-Cov-2), publicada em 04 de fevereiro de 2020 e a classificação da Doença pelo novo Coronavírus 2019 (COVID-19) como pandemia, em 11 de março de 2020, pela Organização Mundial da Saúde, o que significa que o vírus está circulando em todos os continentes do mundo. Portanto, o município se adaptou-se para o atendimento aos suspeitos de síndrome gripal, de acordo com o Plano Municipal de Enfretamento da Emergência em Saúde Pública do COVID-19.

Os recursos financeiros referentes ao Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde transferidos são destinados à manutenção das condições de oferta e continuidade da prestação das ações e serviços públicos de saúde, inclusive para financiar despesas com reparos e adaptações e ao funcionamento dos órgãos e estabelecimentos responsáveis pela implementação das ações e serviços públicos de saúde

O Relatório de Gestão referente ao ano de 2021 foi aprovado sem ressalvas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Sem considerações.

ALESSANDRA DIAS MARIN
Secretário(a) de Saúde
URÂNIA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem considerações.

Introdução

- Considerações:
Sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem considerações.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem considerações.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem considerações.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem considerações.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem considerações.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem considerações.

Auditorias

- Considerações:
Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem considerações.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem considerações.

Status do Parecer: Aprovado

URÂNIA/SP, 18 de Fevereiro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Urânia