

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: NOVA CANAA PAULISTA

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

ELISIETE ARAUJO SALVADOR  
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

### 9. Auditorias

### 10. Análises e Considerações Gerais

### 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	NOVA CANAÃ PAULISTA
Região de Saúde	Santa Fé do Sul
Área	124,09 Km²
População	1.824 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6384625
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	65711954000158
Endereço	RUA SEIS 576
Email	saude@novacanaapaulista.sp.gov.br
Telefone	17)3681-1107

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THAIS CRISTINA COSTA MOREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ELISIETE ARAUJO SALVADOR
E-mail secretário(a)	ELISIETE.ARAUJO@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	17996013259

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

Data da consulta: 29/03/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1993
CNPJ	13.987.513/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Elisiete Araujo Salvador

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

Data da consulta: 29/03/2023

### 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/07/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Santa Fé do Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
NOVA CANAÃ PAULISTA	124,092	1824	14,70
RUBINÉIA	234,381	3191	13,61
SANTA CLARA D'OESTE	183,399	2111	11,51
SANTA FÉ DO SUL	208,245	32796	157,49
SANTA RITA D'OESTE	210,265	2476	11,78

TRÊS FRONTEIRAS	152.698	5856	38,35
-----------------	---------	------	-------

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

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Seis	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Rodrigo Soldá	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	30
	<b>Governo</b>	10
	<b>Trabalhadores</b>	16
	<b>Prestadores</b>	8

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

#### 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

O município de Nova Canaã Paulista é um município de pequeno porte, pertence CIR de Santa Fé do Sul e DRS XV de São José do Rio Preto.

**NOTA:** Tendo em vista as inconsistências apresentadas no SIOPS bem com sua suspensão no Calc Siconf algumas informações sofrerão alterações após liberação pelo Governo Federal (dados do Conselho Municipal apresentam inconsistências).

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde (PMS), visando alcançar os objetivos do SUS.

O documento apresenta o desempenho da gestão municipal do SUS no exercício 2022, por meio de demonstrativos da execução das iniciativas indicadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

O relatório foi redigido de modo a buscar clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Assim, o texto procura manter coerência com os demais instrumentos dirigidos aos órgãos de controle da atuação governamental, tais como a Programação Anual de Saúde de 2022 e os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício de 2022.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 para o ano de 2022. Seus quadros demonstrativos evidenciam os resultados físicos alcançados pela política de saúde no exercício e o texto faz ponderações sobre esse conjunto de informações, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Além disso traz os demonstrativos sobre o desempenho orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde.

O compromisso deste governo com a saúde da população está em consonância com as políticas de Saúde Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos jurídicos legais que regulamentam o funcionamento do SUS.

O município de Nova Canaã Paulista, situa-se na região Noroeste do estado de São Paulo, limita-se a Oeste com o município de Santa Fé do Sul, a Norte com o município de Três Fronteiras, a Sul com o município de Aparecida D'Oeste, Leste com o município de Palmeira D'Oeste. Pertence a mesorregião de São José do Rio Preto e microrregião de Jales, encontra-se na Bacia Hidrográfica do Tietê Paraná, possui clima tropical úmido com inverno seco. Possui 01 Povoado denominado Socimbra, situado a 7 km da sede, e possui também os seguintes bairros rurais: Córrego de Cervo, Córrego do Peba, Bairro do Loro, suas atividades econômicas predominantes são: Agricultura (banana, laranja, limão e milho) e a Pecuária (gado de leite e de corte). Pertencente a DRS XV de São José do /Rio Preto e ao Colegiado Regional de Gestão de Santa Fé do Sul, ao GVE XXX de Jales.

Por estar distante dos grandes centros o município enfrenta dificuldades quanto a locomoção dos pacientes a serem atendidos nos Hospitais e Ames de Votuporanga, São José do Rio Preto, Catanduva, Barretos e durante este exercício em especial a locomoção para o município de Piracicaba.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	41	39	80
5 a 9 anos	41	39	80
10 a 14 anos	39	31	70
15 a 19 anos	28	39	67
20 a 29 anos	95	105	200
30 a 39 anos	119	117	236
40 a 49 anos	139	149	288
50 a 59 anos	165	132	297
60 a 69 anos	135	130	265
70 a 79 anos	92	67	159
80 anos e mais	45	37	82
<b>Total</b>	<b>939</b>	<b>885</b>	<b>1824</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 29/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
NOVA CANAA PAULISTA	17	18	14

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 29/03/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	6	8	30	8
II. Neoplasias (tumores)	29	27	18	27	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	4	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	-	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	2	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	-	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	4	3	1	2	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	33	33	26	25
X. Doenças do aparelho respiratório	13	21	4	8	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	22	28	15	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	5	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	3	1	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	31	21	9	15	20
XV. Gravidez parto e puerpério	15	23	15	15	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	5	1	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	6	5	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	12	25	13	18	11
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	2	4	1

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>213</b>	<b>149</b>	<b>180</b>	<b>165</b>

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

Data da consulta: 29/03/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	3
II. Neoplasias (tumores)	4	3	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	-
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	8	9	6
X. Doenças do aparelho respiratório	-	5	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>20</b>

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Através da análise dos dados demográficos nota-se que a maior parte da população do município encontra-se na faixa etária entre 40 e mais de 80 anos de idade, podemos relatar que apesar de haver um aumento nos casos de internações por Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, doenças do olho e anexos e aparelho digestivo, Doenças do aparelho respiratório (algumas dessas ainda reflexos das sequelas do Covid-19), contudo houve uma redução no número de internações de Neoplasias (tumores) registrados nos últimos anos, assim como nas doenças do sistema nervoso, do aparelho circulatório, lesões por envenenamento e causas externas, sendo que de forma geral houve redução no número de internações em relação aos anos anteriores, tais dados refletem o empenho e esforço de toda equipe destacando-se as ações da equipe de Estratégia de Saúde da Família.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	21.587
Atendimento Individual	16.073
Procedimento	22.992
Atendimento Odontológico	868

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	1	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 29/03/2023.

### 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	52	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1596	20,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	1375	7659,63	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	2	64,80	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	13974	69171,30	-	-
<b>Total</b>	<b>16999</b>	<b>76915,73</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 29/03/2023.

### 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



Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	52	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1554	-
<b>Total</b>	<b>1606</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 29/03/2023.

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

Ao compararmos os dados da Produção de Serviços no SUS da Atenção Básica apresentados no exercício de 2022 com os do ano anterior nota-se um aumento significativo nas produções demonstradas, sendo 3.196 (três mil cento e noventa e seis) visitas domiciliares, um total de 7.827 (sete mil oitocentos e vinte e sete) atendimentos individuais a mais, 11.026 (onze mil e vinte e seis) procedimentos realizados a mais e 358 (trezentos e cinquenta e oito) atendimentos odontológicos a mais que os realizados no exercício de 2021.

Em relação a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos podemos observar que embora haja uma redução no número de Ações de promoção e prevenção em saúde, o município obteve um aumento nos grupos de procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos de aproximadamente, ações complementares da atenção à saúde, em relação ao exercício anterior, garantindo o acesso da população a rede de serviços do SUS por meio dos serviços de nível primário de atenção, qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam serviços de saúde. Sendo que, os que não resolvidos neste nível foram referenciados para os serviços especializados ambulatoriais ou hospitalares.

Por fim, no tocante a Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos podemos notar um número menor de Ações de promoção e prevenção em saúde, porém um aumento significativo de Procedimentos com finalidade diagnóstica ao compararmos os dados com o exercício anterior.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

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: 29/03/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	3	0	0	3
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

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: 29/03/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município possui 02 Unidades Básicas de Saúde e 01 Secretaria Municipal cadastrados no CNES, presta atendimento das 07:00 às 17:00 horas. Entretanto, em cumprimento a uma das metas do Plano Municipal de Saúde (PMS 2022-2025) e estabelecida na PAS-2022 a Unidade Básica de Socimbra foi temporariamente desativada para Reforma e Ampliação a partir do segundo quadrimestre de 2022, tendo o atendimento para agendamentos de consultas e transporte realizados no prédio da Escola durante esse período.

**NOTA:** Criado em 18 de maio de 2009, em conformidade com a Lei nº. 11.107/05, regulamentada pelo Decreto nº. 6.017/07, o Consórcio Público Intermunicipal da Região dos Grandes Lagos é CONSAGRA, concebido pelos municípios de Nova Canaã Paulista, Rubinéia, Santa Clara D'Oeste, Santa Fé do Sul, Santa Rita D'Oeste e Três Fronteiras, é uma Instituição constituída na forma de Associação.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	4	2	5	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	6	5	6
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	21	22	21	23
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	30	29	27

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais que prestam serviços nas Unidades Básicas de Saúde do município são contratados das seguintes formas: por meio de Concurso Público, Processo Licitatório para terceirização de mão de obra e em Comissão.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade de Média e Alta Complexidade Ambulatorial.</b>										
<b>OBJETIVO Nº 1.1</b> - Realizar mutirões em consultas de especialidades, exames de ultrassom e laboratório, exames de prevenção do novembro azul. Ampliar e manter o acesso no Serviço de Fisioterapia Municipal Manter o custeio do Consórcio Intermunicipal de Jales - CONSAGRA. Manter o custeio da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter e aumentar os serviços de fisioterapia no município através de práticas integrativas e complementares.	número de serviços de fisioterapia e atividades de prática integrativas e complementares.	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pacientes debilitados e com sequelas pós Covid através das agentes comunitárias de saúde.										
2. Apoiar financeiramente o CONSAGRA ( Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Grandes Lagos)	Realizar os repasses financeiros mensais para custear as despesas do CONSAGRA.	Número		12	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar os repasses financeiros mensais para custear as despesas do CONSAGRA.										
3. Apoiar financeiramente a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul	Realizar os repasses financeiros para ajudar no custeio das despesas da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul.	Número	2020	12	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar os repasses financeiros para ajudar no custeio das despesas da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul.										
4. Realizar Campanha Novembro Azul. Realizar exames de próstata em homens na faixa 45 a 69 anos.	Número de exames de próstata em homens na faixa 45 a 69 anos no município.	Número		180	200	180	Número	223,00	123,89	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de exames de próstata em homens na faixa 45 a 69 anos no município.										
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Garantir a Assistência Farmacêutica no município.</b>										
<b>OBJETIVO Nº 2.1</b> - Manter os serviços de Assistência Farmacêutica no município.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar a atualização do REMUNE	Número de atualização do REMUNE	Número	2020	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUNE)										
2. Manter aquisição dos medicamentos do REMUNE	Número de medicamentos do REMUNE	Percentual	2020	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00	
Ação Nº 1 - Licitar e adquirir os medicamentos da REMUNE										
3. Realizar atendimento das demandas judiciais se necessário	Percentual de demandas judiciais.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar atendimento das demandas judiciais se necessário										
<b>DIRETRIZ Nº 3 - Garantia de acesso a serviços de qualidade mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica para a população.</b>										
<b>OBJETIVO Nº 3.1</b> - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Reduzir o número de óbitos prematuros	Número de mortes prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	4	400	0	Número	6,00	0	
Ação Nº 1 - Intensificar as ações intersetoriais, promover atividades em grupos com equipe multidisciplinar, acompanhar, assistir e monitorar os pacientes portadores de Hipertensão, Diabetes Mellitus. Realizar palestras e orientações através de palestras, visitas domiciliares, consultas e exames necessários.										
<b>OBJETIVO Nº 3.2</b> - Realizar ações de reorganização da Atenção em Saúde Bucal do Programa Sorriso SP.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1. Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 1005 das unidades de saúde com saúde bucal ;	1. Cobertura de Unidades (CNES) que realizaram a Classificação de Risco dividido pelo total de Unidades de saúde do município com Saúde Bucal multiplicado por 100	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento, avaliação e tratamento odontológico de toda a população do município.									
2. 2. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em x% das Unidades de saúde com saúde Bucal.	2. Razão de pacientes indicados para conduta tratamento à cárie dentária: N°de pacientes indicados para tratamento à cárie dentária do grupo E (resol SS 12 de jan20); dividido pelo total de pacientes com cárie (Ref grupos E+F+G – Resol SS 12 de jan ) em determinado local, período e seguimento da população de 0 a 3 anos e ou 4 a 19 anos.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar abertura de processo licitatório para contratação de empresa especializada para realização de Projeto de Prótese Dentária destinado a população de baixa renda.									
3. 3. Prospecção de ( x) vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano ( relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	3. Razão de lesões boca: N° de lesões suspeitas de Ca de boca , dividido pelo total de lesões identificadas (suspeitas + sem suspeita) em determinada população, local e período (adultos, Idosos, tabagistas, DST, e/ou trabalhadores de alta exposição solar)	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso a tratamento odontológico a população.									
4. 4. Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	4. Razão de doença periodontal: n° de lesões irreversíveis dividido pelo total de examinados adultos /idosos em determinado local , período .	Percentual	2020	80,00	80,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Diagnosticar através de consulta odontológica as principais causas de afecções bucais e realizar orientações preventivas.									
5. Garantir a Cobertura populacional em Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento odontológico a toda população.									
<b>OBJETIVO Nº 3.3</b> - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e organizar a oferta de serviços especializados em Saúde Mental e promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os atendimentos de Psiquiatria e Psicologia no município.	Número de profissionais que prestam atendimento de psiquiatria e psicologia no município.	Número	2021	3	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento psiquiátrico e psicológico a demanda, realizar palestras nas escolas voltadas para prevenção do uso de drogas lícitas ou ilícitas, depressão e transtornos mentais.									
2. Realizar atividades de grupo semanalmente com equipe multidisciplinar com os usuários que fazem tratamento psiquiátrico, utilizando as práticas integrativas e alternativas para diminuir o processo de medicalização.	Número de usuários que fazem tratamento psiquiátrico/ número de participantes nos grupos.	Percentual		50,00	50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as atividades de grupo semanalmente com equipe multidisciplinar especialmente com pacientes em tratamento psiquiátrico/psicológico, utilizando as práticas integrativas e alternativas para diminuir o processo de medicalização.									
<b>OBJETIVO Nº 3.4</b> - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básica	Número de Unidades de Atenção Básica em funcionamento	Número	2021	2	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter as unidades básicas de saúde em funcionamento, realizar reformas e manutenções necessárias.									
2. Manter reduzida a mortalidade infantil.	Número de óbitos menor de 1 ano	Número	2021	0	0,00	0,00	Percentual	0,05	0
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento com grupo de gestantes por meio de equipe multidisciplinar, realizar acompanhamento pré-natal, exames preconizados, busca ativa de gestantes faltosas, acompanhar recém nascidos e crianças nas consultas pediátricas, realizar visitas domiciliares, estimular e incentivar o aleitamento materno.									
3. Manter reduzida a mortalidade materna no momento do parto.	Número de óbitos maternos	Número		0	0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a mortalidade materna desenvolvendo ações de atendimento humanizado, acesso às unidades básicas de saúde, às maternidades, disponibilizar exames e cumprir com que seja feito o máximo de consultas preconizado pelo SUS.									
4. Agilizar as ações de controle do pré-natal, parto e puerpério e aumentar o percentual de gestantes do SUS com sete ou mais de pré-natal	Número de nascidos vivos de mães que fizeram 7 ou mais consultas de pré natal/ número de nascidos vivos	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	82,00	91,11
Ação Nº 1 - Intensificar a busca ativa para gestantes faltosas.									
5. Aumentar cobertura dos exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária .	Número de exames realizados na população feminina de 25-64 anos/1/3 da população feminina de 25-64 anos	Razão		1,30	1,50	1,00	Razão	0,26	26,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas em horário diverso ao horário de funcionamento normal das UBS com a finalidade de atingir as mulheres que trabalharam durante o expediente comum.									
6. Aumentar o alcance das metas dos indicadores do Previne Brasil.	Número de indicadores do Previne Brasil com metas alcançadas.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais relacionados ao indicadores do Previne Brasil para o correto lançamento das informações, realizar busca ativa gestantes, crianças a serem vacinadas e realização de campanhas.									
7. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Número de famílias integrantes do Programa Bolsa Família acompanhadas pela Atenção Básica.	Percentual	2021	85,00	90,00	85,00	Percentual	96,00	112,94
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa, avaliando o crescimento e desenvolvimento das crianças através da pesagem e altura da mesma, acompanhar as condições de higiene, alimentação e intercorrências familiares.									
8. Aumentar o número de parto normal	Número de partos normais/ número de partos.	Percentual	2021	40,00	40,00	20,00	Percentual	17,00	85,00
Ação Nº 1 - Estimular através das reuniões do grupo de gestante o parto normal, por meio de palestras com a ginecologista e salientando os benefícios do mesmo.									
9. . Aumentar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família	número de população do município/ número de equipe de saúde da família no município.	Percentual	2021	100,00	100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Aumentar a quantidade de visitas realizadas pelas Agentes Comunitárias de Saúde a fim de manter atualizado o cadastro de todas as famílias do município.									
10. Diminuir o percentual de gravidez na adolescência	Percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Número	2020	2	15,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas nas escolas da esfera Municipal e Estadual a fim de orientar e prevenir as adolescentes acerca dos riscos de uma gravidez na adolescência.									
11. 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	2020	1,26	1,26	1,00	Razão	0,64	64,00
Ação Nº 1 - Orientar as mulheres através de consultas médicas com ginecologista e nas visitas domiciliares sobre a importância da realização do exame de mamografia. Realizar busca ativas para pacientes faltosas.									

**OBJETIVO Nº 3.5 - Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual	Percentual			85,00	100,00	Percentual	96,00	96,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família, avaliando o crescimento e desenvolvimento das crianças, acompanhar a pesagem e altura da criança, condições de higiene, alimentação e intercorrências.									

**DIRETRIZ Nº 4 - : Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município**

**OBJETIVO Nº 4.1** - Aumentar a capacidade de resposta no enfrentamento de cenários epidêmicos, visando a redução ou interrupção da transmissão local, assim como a gravidade dos casos e mortalidade no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar Plano de Contingência do Covid 19 no município .	Quantidade de plano elaborado e quantidade de reuniões do Comitê.	Número	2020	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações do Plano de Contingência da Covid-19, seguir as orientações e protocolos do Ministério da Saúde e Decretos Estaduais e Federais.									
2. Implantar Comitê de enfrentamento do Covid 19 no município.	Número de reuniões do Comitê de enfrentamento do Covid 19 no município.	Número	2020	4	4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter as atividades do Comitê reunindo-se sempre que necessário									
3. 1 Executar as ações do Decreto Municipal, que declara Situação de Emergência em Saúde Pública e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Percentual das ações dos Decretos Municipal, que declara Situação de Emergência em Saúde Pública e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19) executadas	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações do Plano de Contingência da Covid-19, seguir as orientações e protocolos do Ministério da Saúde e Decretos Estaduais e Federais.									
4. Estruturar as equipes para atender as demandas do Covid no município, contratando profissionais de enfermagem .	Número de equipes estruturadas	Número		1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento das demandas de pacientes com sintomas gripais, medidas de isolamento e medicamentos visando a diminuição dos casos graves e óbitos.									
5. Investir em equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde terem condições de trabalho.	percentual de equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde terem condições de trabalho.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a compra de equipamentos de proteção individual para toda equipe de profissionais ligados direta ou indiretamente ao atendimento de pacientes com síndrome gripal.									
6. Garantir as atividades de vacinação contra a COVID-19	População vacinada/população total x 100	Percentual	2021	80,00	95,00	90,00	Percentual	84,44	93,82
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação com horário diverso ao de atendimento da UBS garantindo que a população tenha acesso a tomar as doses da vacina disponibilizadas pela GVE. Realizar campanhas de busca ativa para pacientes faltosos.									

**OBJETIVO Nº 4.2** - Garantir acesso dos usuários aos serviços de saúde, oferecendo atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acolher todos os casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19;	Número	2020	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento de 100 (cem) por cento dos pacientes que apresentem sintomas gripais e realizar teste rápido para detecção da sars cov sempre que necessário, seguindo os critérios e protocolos do Ministério da Saúde.									
2. Monitorar casos leves e moderados de Covid-19, notificados no Esus-VE.	Numero de pacientes monitorados para covid-19/ numero de pacientes positivos para Covid-19 x100	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o acompanhamento e monitoramento dos pacientes cujos teste rápido tenha resultado positivo para Covid-19.									

**OBJETIVO Nº 4.3** - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da Covid 19 no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. : Implantar e SUS Notifica na Unidade de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com e SUS Notifica implantado /Número de Unidades de Saúde	Número	2020	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado e Ministério da Saúde.									
2. Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19 no município.	Número de casos leves e moderados de COVID19 em monitoramento/Número de casos leves e moderados de COVID19 notificados X100;	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações do Plano de Contingência da Covid-19, seguir as orientações e protocolos do Ministério da Saúde e Decretos Estaduais e Federais.									
3. Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.	Número de Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus emitidos por semana.	Número	2020	30	30	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Boletim Covid-19 atualizado diariamente.									
<b>DIRETRIZ Nº 5 - 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.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 5.1 - Manter reduzido o número da casos novos de Aids em menores de 5 anos</b>									



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter reduzido o número da casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as crianças nas visitas domiciliares.									
2. 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	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos da sífilis e trabalho educativo nas escolas e junto a comunidade.									
3. Aumentar a cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	6	6	6	Número	8,00	133,33
Ação Nº 1 - Visitar frequentemente as residências sempre orientando os munícipes quanto as medidas de prevenção contra o mosquito da Dengue.									
4. Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas de Vigilância Sanitária no município.									
5. Manter a proporção das análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual		80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as coletas de água e enviar as amostras para análise para consumo humano.									
6. Realizar as vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	95,00	95,00	100,00	Percentual	117,85	117,85
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e infra estrutura adequados para realização das vacinas. Realizar busca ativa de faltosos e orientar a população nas visitas domiciliares.									
7. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar as notificações tempestivamente.									
8. Curar os casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pacientes, tratar e acompanhar os mesmos.									
9. Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os agravos relacionados ao trabalho.									

**OBJETIVO Nº 5.2 - Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o numero de casos novos de sífilis congenita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	2.020	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos da sífilis e trabalho educativo nas escolas e junto a comunidade.									

**OBJETIVO Nº 5.3 - Reduzir 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o número da casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar as crianças nas visitas domiciliares.									
2. Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita.	Número	2021	0		Não programada	Número		
3. Aumentar a cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	6	100,00	100,00	Percentual	133,33	133,33
Ação Nº 1 - Intensificar as visitas a imóveis do município.									
4. Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas de Vigilância Sanitária no município.									
5. Manter a proporção das análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar coleta periódica de amostras de água e envia-las para análise para consumo humano.									
6. Realizar as 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	Número de vacinas com cobertura alcançada.	Número	2021	4	95,00	100,00	Percentual	117,85	117,85
Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e infra estrutura adequados para realização das vacinas. Realizar busca ativa de faltosos e orientar a população nas visitas domiciliares.									
7. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar as notificações tempestivamente.									

**DIRETRIZ Nº 6 - GESTÃO DO SUS Qualificação do Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Adscrição da clientela, Responsabilização e Humanização.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Realizar os procedimentos administrativos necessários para efetivação das Emendas Parlamentares

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proposta de Emendas Parlamentares	Percentual de Emendas Parlamentares destinadas ao Município cadastradas no sistema	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar planos de trabalho e indicar emendas parlamentares estaduais e federais para custeio, reformas e aquisição de equipamentos.									

**OBJETIVO Nº 6.2** - Garantir atendimento com transporte adequado aos usuários do SUS que necessitam de tratamento dentro e fora do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículos para o transporte da saúde.( 03 ambulâncias, 02 Vans e 02 carros)	Percentual de veículos adquiridos.	Percentual	2020	100,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Pleitear junto ao Governo do Estado veículos para melhor atender a população.									

**OBJETIVO Nº 6.3** - Reformar e ampliar a Unidade Básica de Saúde de Socimbra e de Nova Canaã Paulista.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Unidade de Saúde com reforma e ampliação realizada.	Número de Unidades de Saúde reformadas.	Número	2021	2	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar a UBS Socimbra e realizar as melhorias necessárias na UBS de Nova Canaã									

**OBJETIVO Nº 6.4** - Garantir equipamentos e materiais permanentes para os estabelecimentos de saúde municipais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos estabelecimentos de saúde municipais equipados	Percentual de Unidades de saúde equipadas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir sempre que necessários materiais e equipamentos para garantir o bom funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.									

**OBJETIVO Nº 6.5** - Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investir em processos de educação permanente entre as equipes e com todos os profissionais da área da saúde ao menos 1 vez ao mês	número de ações programadas/ número de ações realizadas x 100	Número	2021	12	12	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar e estimular a capacitação dos profissionais das Unidades Básicas de Saúde através de participação em palestras e cursos oferecidos pela Rede ou empresas contratadas.									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	100,00	50,00
	Investir em processos de educação permanente entre as equipes e com todos os profissionais da área da saúde ao menos 1 vez ao mês	2	2
	100% dos estabelecimentos de saúde municipais equipados	100,00	100,00
	Unidade de Saúde com reforma e ampliação realizada.	1	1
	Adquirir veículos para o transporte da saúde.( 03 ambulâncias, 02 Vans e 02 carros)	50,00	50,00
	Proposta de Emendas Parlamentares	100,00	100,00
	Realizar atendimento das demandas judiciais se necessário	100,00	100,00
	Investir em equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde terem condições de trabalho.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Diminuir o número da casos novos de Aids em menores de 5 anos	0	0
	Diminuir o numero de casos novos de sífilis congênita	0	0
	Manter reduzido o número da casos novos de Aids em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	100,00	96,00
	Manter os atendimentos de Psiquiatria e Psicologia no município.	100,00	100,00
	1. Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em 1005 das unidades de saúde com saúde bucal ;	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos prematuros	0	6
	Realizar a atualização do REMUNE	100,00	100,00
	Manter aquisição dos medicamentos do REMUNE	95,00	95,00
	Diminuir o número de casos novos de sífilis congênita	0	0
	Implantar Comitê de enfrentamento do Covid 19 no município.	0	0
	Manter reduzida a mortalidade infantil.	0,00	0,05
	Realizar atividades de grupo semanalmente com equipe multidisciplinar com os usuários que fazem tratamento com psiquiatra, utilizando as práticas integrativas e alternativas para diminuir o processo de medicalização.	100,00	100,00
	2. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em x% das Unidades de saúde com saúde Bucal.	100,00	100,00
3. Prospecção de ( x) vagas na agenda das unidades que realizam classificação de risco para tratamento odontológico programático por ano ( relativo a vagas para atendimentos de retornos e 1ª consulta)	100,00	100,00	

	Manter reduzida a mortalidade materna no momento do parto.	0,00	0,00
	4. Monitorar a razão de 3 das principais afecções bucais a cada ano em relação ao total de examinados no mesmo local e período.	100,00	0,00
	Agilizar as ações de controle do pré-natal, parto e puerpério e aumentar o percentual de gestantes do SUS com sete ou mais de pré-natal	90,00	82,00
	Garantir a Cobertura populacional em Saúde Bucal	100,00	100,00
	Aumentar cobertura dos exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária .	1,00	0,26
	Aumentar o alcance das metas dos indicadores do Previne Brasil.	90,00	90,00
	Realizar as 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	100,00	117,85
	Realizar as 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	100,00	117,85
	Garantir as atividades de vacinação contra a COVID-19	90,00	84,44
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	85,00	96,00
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
	Aumentar o número de parto normal	20,00	17,00
	Curar os casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80,00	0,00
	. Aumentar o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família	95,00	100,00
	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Diminuir o percentual de gravidez na adolescência	50,00	0,00
	Ampliar a razão de mamografia	1,00	0,64
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
	Apoiar financeiramente a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Fé do Sul	100,00	100,00
	Realizar Campanha Novembro Azul.Realizar exames de próstata em homens na faixa 45 a 69 anos.	180	223
304 - Vigilância Sanitária	1	6	8
	Aumentar a cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	100,00	133,33
	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100,00	100,00
	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100,00	100,00
	Manter a proporção das análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	Manter a proporção das análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	: Implantar e SUS Notifica na Unidade de Saúde	100,00	100,00
	Acolher todos os casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	100,00	100,00
	Monitorar casos leves e moderados de Covid-19, notificados no Esus-VE.	100,00	100,00
	Monitorar os casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19 no município.	100,00	100,00
	1 Executar as ações do Decreto Municipal, que declara Situação de Emergência em Saúde Pública e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	100,00	100,00
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.	1	1
	Estruturar as equipes para atender as demandas do Covid no município, contratando profissionais de enfermagem .	100,00	100,00
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.384.393,87	601.650,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.046.043,87
	Capital	N/A	1.950,81	3.950,00	N/A	N/A	N/A	N/A	83.548,32	89.449,13
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	13.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	32.600,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	62.600,00
	Capital	N/A	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	59.000,00	6.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.300,00
	Capital	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
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: 31/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

O processo de planejamento no âmbito do SUS é norteado por alguns pressupostos que envolvem o planejamento do sistema como uma responsabilidade de cada um dos entes federados; a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (PMS e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e com incentivo à participação da comunidade; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada.

Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS, PMS, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS.

O PMS 2022-2025 é o balizador para o planejamento, elaboração do orçamento, monitoramento e avaliação das políticas e programas a serem cumpridos no quadriênio. A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2022 das metas contidas no PMS, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. Assim, a PAS 2022 representa o primeiro ano de abrangência do PMS 2022-2025, demonstra a atuação anual em saúde do Governo Municipal ao definir as ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do PMS.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS-2022 e atendimento da "ODS 3" que visa garantir uma vida saudável e promover o bem-estar para todas as pessoas de qualquer idade, garantindo assim o desenvolvimento sustentável, foram necessários empenho e dedicação de cada departamento dentro da Secretaria Municipal de Saúde além do trabalho em conjunto com as demais secretarias e departamentos do município. Sendo realizadas diversas ações nas escolas municipais e estadual dentro do Programa de Saúde na Escola no decorrer do ano letivo (Palestra sobre prevenção contra Dengue, sobre Saúde Bucal com entrega de Kits de higiene bucal, sobre prevenção do uso de Drogas, sobre prevenção ao Suicídio, orientação sobre a puberdade, orientação e prevenção a gravidez na adolescência, sobre a Leishmaniose).

Além dessas diversas outras ações foram realizadas como a retomada das atividades coletivas desenvolvidas pela Equipe do NASF em parceria com a Equipe de Estratégia e Saúde da Família e Vigilância Sanitária e Epidemiológica, com o Departamento de Assistência Social, CRAS e Secretaria de Educação, conforme recomendação do Conselho Municipal de Saúde no RAG do ano de 2021. Vale destacar que também foram realizadas diversas campanhas durante do exercício dentre elas: Campanhas de Vacinação realizadas dentro e fora do horário de expediente das Unidades Básicas de Saúde além de vacinação realizada nas residências nos casos de pacientes com maior dificuldade de locomoção devido à idade ou comorbidades existentes; Campanhas de Vacinação contra Raiva Animal; "Arrastões" realizados pela equipe da Vigilância Sanitária em parceria com as Agentes Comunitárias de Saúde e Agente de Endemias com a finalidade de instruir e orientar os munícipes sobre a limpeza dos quintais e eliminação de criadouros de larvas do Aedes aegypti; Termonebulização nas ruas, bueiros, bocas de lobo e UBS Nova Canaã; "Cidade Limpa"; em parceria com a equipe do Almoarifado, através do departamento de Meio Ambiente, Intensificação de realização de Exames de Prevenção do Câncer do Colo de Útero (Preventivo), Campanha de Mamografia com a presença da Carreta de Barretos onde cerca de 267 mulheres realizaram o exame de Mamografia (dentre essa 178 na faixa etária de 50 a 69 anos); Campanha de Prevenção Contra o Câncer de Próstata por meio da qual foram atendidos cerca de 223 homens) e nos quais também foi realizado Coleta de Exame PSA (livre e total); Realização de Teste Rápidos de Sífilis, HIV e Hepatite B e C.

Para cumprimento das demais metas propostas pela PAS-2022, forma mantidas compra e manutenção de materiais utilizados na Fisioterapia; compras regulares de materiais de Enfermagem e consumo da unidade mantendo o estoque sempre abastecido; compras regulares de Medicamentos da Renome e Remume para melhor atendimento da população e manter o estoque de medicamentos sempre abastecido; atualização diária do Boletim Covid, respeitando as medidas de segurança determinadas pelo Ministério da Saúde e OMS para os casos de suspeita ou positivos para Covid-19, sendo realizados testes rápidos em todos os pacientes com sintomas gripais que procuraram a UBS.

Por fim, embora tenham sido realizados esforços sem medida para cumprimento das metas estabelecidas na PAS-2022 não foi possível atingir todas, contudo, é possível constatar que em sua maioria foram atingidas e esta gestão continuará comprometida com o bom andamento dos trabalhos a fim de assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.399.937,09	1.029.666,92	0,00	204.967,08	0,00	0,00	49.931,00	5.684.502,09	
	Capital	0,00	37.737,90	8.967,60	0,00	0,00	0,00	0,00	182.741,85	229.447,35	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	13.041,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.041,04	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	21.753,15	45.606,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.359,78	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	46.583,72	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.773,72	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		0,00	4.506.011,86	1.097.472,19	0,00	204.967,08	0,00	0,00	232.672,85	6.041.123,98	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,44 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,81 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,66 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	70,84 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,97 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,80 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 3.142,21
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,92 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,96 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,73 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,00 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,62 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	24,45 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,26 %

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	943.000,00	991.892,40	991.892,40	100,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	206.000,00	121.520,68	121.520,68	100,00
IPTU	206.000,00	121.520,68	121.520,68	100,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	235.000,00	298.007,63	298.007,63	100,00
ITBI	235.000,00	298.007,63	298.007,63	100,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	172.000,00	113.087,70	113.087,70	100,00
ISS	165.000,00	113.087,70	113.087,70	100,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	7.000,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	330.000,00	459.276,39	459.276,39	100,00
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>13.132.000,00</b>	<b>17.408.359,67</b>	<b>17.408.359,67</b>	<b>100,00</b>
Cota-Parte FPM	9.900.000,00	13.274.750,74	13.274.750,74	100,00
Cota-Parte ITR	22.000,00	84.592,27	84.592,27	100,00
Cota-Parte do IPVA	220.000,00	265.782,90	265.782,90	100,00
Cota-Parte do ICMS	2.950.000,00	3.749.165,45	3.749.165,45	100,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	26.000,00	22.570,03	22.570,03	100,00
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	14.000,00	11.498,28	11.498,28	100,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	14.000,00	11.498,28	11.498,28	100,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>14.075.000,00</b>	<b>18.400.252,07</b>	<b>18.400.252,07</b>	<b>100,00</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.388.344,68	4.781.796,92	4.213.174,48	88,11	4.213.174,48	88,11	4.213.174,48	88,11	0,00
Despesas Correntes	3.384.393,87	4.741.846,11	4.175.436,58	88,06	4.175.436,58	88,06	4.175.436,58	88,06	0,00
Despesas de Capital	3.950,81	39.950,81	37.737,90	94,46	37.737,90	94,46	37.737,90	94,46	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	32.600,00	31.451,11	21.753,15	69,16	21.753,15	69,16	21.753,15	69,16	0,00
Despesas Correntes	32.600,00	31.451,11	21.753,15	69,16	21.753,15	69,16	21.753,15	69,16	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	62.000,00	64.481,42	46.583,72	72,24	46.583,72	72,24	46.583,72	72,24	0,00
Despesas Correntes	59.000,00	61.481,42	46.583,72	75,77	46.583,72	75,77	46.583,72	75,77	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>3.482.944,68</b>	<b>4.877.729,45</b>	<b>4.281.511,35</b>	<b>87,78</b>	<b>4.281.511,35</b>	<b>87,78</b>	<b>4.281.511,35</b>	<b>87,78</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.281.511,35	4.281.511,35	4.281.511,35
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.281.511,35	4.281.511,35	4.281.511,35
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.760.037,81
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.521.473,54	1.521.473,54	1.521.473,54
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,26	23,26	23,26

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (xx)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	2.760.037,81	4.281.511,35	1.521.473,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.521.473,54
Empenhos de 2021	2.268.373,69	3.330.925,08	1.062.551,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.062.551,39
Empenhos de 2020	1.725.203,52	2.622.455,67	897.252,15	7.701,61	7.701,61	0,00	7.701,61	0,00	0,00	904.953,76
Empenhos de 2019	1.772.727,33	2.564.363,61	791.636,28	29.907,94	25.737,00	0,00	29.907,94	0,00	0,00	817.373,28
Empenhos de 2018	1.649.322,32	2.616.624,22	967.301,90	1.289,00	1.289,00	0,00	1.289,00	0,00	0,00	968.590,90
Empenhos de 2017	1.525.588,64	2.318.442,50	792.853,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792.853,86
Empenhos de 2016	1.278.402,44	2.464.338,38	1.185.935,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185.935,94
Empenhos de 2015	1.430.598,18	2.630.420,24	1.199.822,06	2.857,10	0,00	0,00	2.857,10	0,00	0,00	1.199.822,06
Empenhos de 2014	1.370.314,02	2.379.294,04	1.008.980,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008.980,02
Empenhos de 2013	1.359.890,17	2.007.529,37	647.639,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647.639,20

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.013.900,00	1.401.272,55	1.401.272,55	100,00
Provenientes da União	953.900,00	992.658,76	992.658,76	100,00
Provenientes dos Estados	60.000,00	408.613,79	408.613,79	100,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.013.900,00	1.401.272,55	1.401.272,55	100,00

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	747.148,32	2.014.258,82	1.391.045,47	69,06	1.391.045,47	69,06	1.391.045,47	69,06	0,00
Despesas Correntes	661.650,00	1.748.322,69	1.199.336,02	68,60	1.199.336,02	68,60	1.199.336,02	68,60	0,00
Despesas de Capital	85.498,32	265.936,13	191.709,45	72,09	191.709,45	72,09	191.709,45	72,09	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	13.500,00	13.500,00	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	0,00
Despesas Correntes	13.500,00	13.500,00	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	30.500,00	47.088,15	45.606,63	96,85	45.606,63	96,85	45.606,63	96,85	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	46.588,15	45.606,63	97,89	45.606,63	97,89	45.606,63	97,89	0,00
Despesas de Capital	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	6.300,00	3.300,00	190,00	5,76	190,00	5,76	190,00	5,76	0,00
Despesas Correntes	6.300,00	3.300,00	190,00	5,76	190,00	5,76	190,00	5,76	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	797.448,32	2.078.146,97	1.449.883,14	69,77	1.449.883,14	69,77	1.449.883,14	69,77	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	4.135.493,00	6.796.055,74	5.604.219,95	82,46	5.604.219,95	82,46	5.604.219,95	82,46	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	13.500,00	13.500,00	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	13.041,04	96,60	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	63.100,00	78.539,26	67.359,78	85,77	67.359,78	85,77	67.359,78	85,77	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	68.300,00	67.781,42	46.773,72	69,01	46.773,72	69,01	46.773,72	69,01	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.280.393,00	6.955.876,42	5.731.394,49	82,40	5.731.394,49	82,40	5.731.394,49	82,40	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	797.448,32	2.078.146,97	1.449.883,14	69,77	1.449.883,14	69,77	1.449.883,14	69,77	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.482.944,68	4.877.729,45	4.281.511,35	87,78	4.281.511,35	87,78	4.281.511,35	87,78	0,00

FONTE: SIOPS, São Paulo/01/03/23 15:32:57

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 814,87	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 557.884,60	500302,30
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 43.736,08	8967,60
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	207333,98
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 13.518,84	13041,04
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 9.690,48	3353,58
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 36.903,20	16004,25

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 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 (31/12/2021)	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)	72.576,37	30.194,90	102.771,27
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>72.576,37</b>	<b>30.194,90</b>	<b>102.771,27</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2023 09:54:35

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 (31/12/2021)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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	19.763,58	19.763,58	19.763,58
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>19.763,58</b>	<b>19.763,58</b>	<b>19.763,58</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2023 09:54:34

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme apresentado em Audiência Pública do Setor da Saúde do município de Nova Canaã Paulista e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde realizada no dia 27 (vinte e sete), de Fevereiro de 2023 (dois mil e vinte e três) às 14:30 (quatorze e trinta) horas na Câmara Municipal de Nova Canaã Paulista - SP com a finalidade de cumprir uma exigência do art. 41 da Lei Complementar nº 141 de 2012 que revogou a Lei Federal nº 8.689 de 27 de Junho de 1993. O Relatório Detalhado Quadrimestral Anual referente ao 3º (terceiro) quadrimestre de 2022 (Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro), foram apresentados a produção dos serviços prestados na rede assistencial própria referente ao terceiro quadrimestre do ano de 2022 e o relatório detalhado contendo os dados sobre o montante e a fonte de recursos aplicados na saúde tendo como valor acumulado Empenhado R\$ 4.281.511,35 (23,27%), Despesas Liquidadas somando o valor de R\$ 4.281.511,35 com percentual de 23,27%, e totalizando como Despesas Pagas o montante acumulado de R\$ 4.281.511,35 resultando num percentual de investimentos de 23,27% de recursos próprios aplicados na saúde, cumprindo assim o limite constitucional obrigatório que é de 15%. Sendo assim pode-se afirmar que todos os recursos destinados a saúde foram utilizados cumprindo as determinações e leis orçamentárias vigentes dentro da programação de saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no município no exercício de 2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O município de Nova Canaã Paulista é um município de pequeno porte, pertence CIR de Santa Fé do Sul e DRS XV de São José do Rio Preto.

**NOTA:** Tendo em vista as inconsistências apresentadas no SIOPS bem com sua suspensão no Calc Siconf algumas informações sofrerão alterações após liberação pelo Governo Federal (dados do Conselho Municipal apresentam inconsistências).

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde (PMS), visando alcançar os objetivos do SUS.

O documento apresenta o desempenho da gestão municipal do SUS no exercício 2022, por meio de demonstrativos da execução das iniciativas indicadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

O relatório foi redigido de modo a buscar clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Assim, o texto procura manter coerência com os demais instrumentos dirigidos aos órgãos de controle da atuação governamental, tais como a Programação Anual de Saúde de 2022 e os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício de 2022.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 para o ano de 2022. Seus quadros demonstrativos evidenciam os resultados físicos alcançados pela política de saúde no exercício e o texto faz ponderações sobre esse conjunto de informações, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Além disso traz os demonstrativos sobre o desempenho orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde.

O compromisso deste governo com a saúde da população está em consonância com as políticas de Saúde Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos jurídicos legais que regulamentam o funcionamento do SUS.

O município de Nova Canaã Paulista, situa-se na região Noroeste do estado de São Paulo, limita-se a Oeste com o município de Santa Fé do Sul, a Norte com o município de Três Fronteiras, a Sul com o município de Aparecida D'Oeste, Leste com o município de Palmeira D'Oeste. Pertence a mesorregião de São José do Rio Preto e microrregião de Jales, encontra-se na Bacia Hidrográfica do Tietê Paraná, possui clima tropical úmido com inverno seco. Possui 01 Povoado denominado Socimbra, situado a 7 km da sede, e possui também os seguintes bairros rurais: Córrego de Cervo, Córrego do Peba, Bairro do Loro, suas atividades econômicas predominantes são: Agricultura (banana, laranja, limão e milho) e a Pecuária (gado de leite e de corte). Pertencente a DRS XV de São José do Rio Preto e ao Colegiado Regional de Gestão de Santa Fé do Sul, ao GVE XXX de Jales.

Por estar distante dos grandes centros o município enfrenta dificuldades quanto a locomoção dos pacientes a serem atendidos nos Hospitais e Ames de Votuporanga, São José do Rio Preto, Catanduva, Barretos e durante este exercício em especial a locomoção para o município de Piracicaba.

Através da análise dos dados demográficos nota-se que a maior parte da população do município encontra-se na faixa etária entre 40 e mais de 80 anos de idade, podemos relatar que apesar de haver um aumento nos casos de internações por Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, doenças do olho e anexos e aparelho digestivo, Doenças do aparelho respiratório (algumas dessas ainda reflexos das sequelas do Covid-19), contudo houve uma redução no número de internações de Neoplasias (tumores) registrados nos últimos anos, assim como nas doenças do sistema nervoso, do aparelho circulatório, lesões por envenenamento e causas externas, sendo que de forma geral houve redução no número de internações em relação aos anos anteriores, tais dados refletem o empenho e esforço de toda equipe destacando-se as ações da equipe de Estratégia de Saúde da Família.

Ao compararmos os dados da Produção de Serviços no SUS da Atenção Básica apresentados no exercício de 2022 com os do ano anterior nota-se um aumento significativo nas produções demonstradas, sendo 3.196 (três mil cento e noventa e seis) visitas domiciliares, um total de 7.827 (sete mil oitocentos e vinte e sete) atendimentos individuais a mais, 11.026 (onze mil e vinte e seis) procedimentos realizados a mais e 358 (trezentos e cinquenta e oito) atendimentos odontológicos a mais que os realizados no exercício de 2021.

Em relação a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos podemos observar que embora haja uma redução no número de Ações de promoção e prevenção em saúde, o município obteve um aumento nos grupos de procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos de aproximadamente, ações complementares da atenção à saúde, em relação ao exercício anterior, garantindo o acesso da população a rede de serviços do SUS por meio dos serviços de nível primário de atenção, qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam serviços de saúde. Sendo que, os que não resolvidos neste nível foram referenciados para os serviços especializados ambulatoriais ou hospitalares.

Por fim, no tocante a Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos podemos notar um número menor de Ações de promoção e prevenção em saúde, porém um aumento significativo de Procedimentos com finalidade diagnóstica ao compararmos os dados com o exercício anterior.

O município possui 02 Unidades Básicas de Saúde e 01 Secretaria Municipal cadastrados no CNES, presta atendimento das 07:00 às 17:00 horas. Entretanto, em cumprimento a uma das metas do Plano Municipal de Saúde (PMS 2022-2025) e estabelecida na PAS-2022 a Unidade Básica de Socimbra foi temporariamente desativada para Reforma e Ampliação no segundo quadrimestre de 2022, tendo o atendimento para agendamentos de consultas e transporte realizados no prédio da Escola durante esse período. Os profissionais que prestam serviços nas Unidades Básicas de Saúde do município são contratados das seguintes formas: por meio de Concurso Público, Processo Licitatório para terceirização de mão de obra e em Comissão.

**NOTA:** Criado em 18 de maio de 2009, em conformidade com a Lei nº. 11.107/05, regulamentada pelo Decreto nº. 6.017/07, o Consórcio Público Intermunicipal da Região dos Grandes Lagos  $\zeta$  CONSAGRA, concebido pelos municípios de Nova Canaã Paulista, Rubinéia, Santa Clara D'Oeste, Santa Fé do Sul, Santa Rita D'Oeste e Três Fronteiras, é uma Instituição constituída na forma de Associação.

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

O processo de planejamento no âmbito do SUS é norteado por alguns pressupostos que envolvem o planejamento do sistema como uma responsabilidade de cada um dos entes federados; a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (PMS e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e com incentivo à participação da comunidade; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada.

Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS, PMS, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS.

O PMS 2022-2025 é o balizador para o planejamento, elaboração do orçamento, monitoramento e avaliação das políticas e programas a serem cumpridos no quadriênio. A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2022 das metas contidas no PMS, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. Assim, a PAS 2022 representa o primeiro ano de abrangência do PMS 2022-2025, demonstra a atuação anual em saúde do Governo Municipal ao definir as ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do PMS.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS-2022 e atendimento da  $\zeta$ ODS 3 $\zeta$  que visa garantir uma vida saudável e promover o bem-estar para todas as pessoas de qualquer idade, garantindo assim o desenvolvimento sustentável, foram necessários empenho e dedicação de cada departamento dentro da Secretaria Municipal de Saúde além do trabalho em conjunto com as demais secretarias e departamentos do município. Sendo realizadas diversas ações nas escolas municipais e estadual dentro do Programa de Saúde na Escola no decorrer do ano letivo (Palestra sobre prevenção contra Dengue, sobre Saúde Bucal com entrega de Kits de higiene bucal, sobre prevenção do uso de Drogas, sobre prevenção ao Suicídio, orientação sobre a puberdade, orientação e prevenção a gravidez na adolescência, sobre a Leishmaniose).

Além dessas diversas outras ações foram realizadas como a retomada das atividades coletivas desenvolvidas pela Equipe do NASF em parceria com a Equipe de Estratégia e Saúde da Família e Vigilância Sanitária e Epidemiológica, com o Departamento de Assistência Social, CRAS e Secretaria de Educação, conforme recomendação do Conselho Municipal de Saúde no RAG do ano de 2021. Vale destacar que também foram realizadas diversas campanhas durante do exercício dentre elas: Campanhas de Vacinação realizadas dentro e fora do horário de expediente das Unidades Básicas de Saúde além de vacinação realizada nas residências nos casos de pacientes com maior dificuldade de locomoção devido à idade ou comorbidades existentes; Campanhas de Vacinação contra Raiva Animal;  $\zeta$ Arrastões $\zeta$  realizados pela equipe da Vigilância Sanitária em parceria com as Agentes Comunitárias de Saúde e Agente de Endemias com a finalidade de instruir e orientar os munícipes sobre a limpeza dos quintais e eliminação de criadouros de larvas do Aedes aegypti; Termonebulização nas ruas, bueiros, bocas de lobo e UBS Nova Canaã;  $\zeta$ Cidade Limpa $\zeta$  em parceria com a equipe do Almoarifado, através do departamento de Meio Ambiente, Intensificação de realização de Exames de Prevenção do Câncer do Colo de Útero (Preventivo), Campanha de Mamografia com a presença da Carreta de Barretos onde cerca de 267 mulheres realizaram o exame de Mamografia (dentre essa 178 na faixa etária de 50 a 69 anos); Campanha de Prevenção Contra o Câncer de Próstata por meio da qual foram atendidos cerca de 223 homens e nos quais também foi realizado Coleta de Exame PSA (livre e total); Realização de Teste Rápidos de Sífilis, HIV e Hepatite B e C.

Para cumprimento das demais metas propostas pela PAS-2022, forma mantidas compra e manutenção de materiais utilizados na Fisioterapia; compras regulares de materiais de Enfermagem e consumo da unidade mantendo o estoque sempre abastecido; compras regulares de Medicamentos da Renome e Remume para melhor atendimento da população e manter o estoque de medicamentos sempre abastecido; atualização diária do Boletim Covid, respeitando as medidas de segurança determinadas pelo Ministério da Saúde e OMS para os casos de suspeita ou positivos para Covid-19, sendo realizados testes rápidos em todos os pacientes com sintomas gripais que procuraram a UBS.

Por fim, embora tenham sido realizados esforços sem medida para cumprimento das metas estabelecidas na PAS-2022 não foi possível atingir todas, contudo, é possível constatar que em sua maioria foram atingidas e esta gestão continuará comprometida com o bom andamento dos trabalhos a fim de assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades.

Conforme apresentado em Audiência Pública do Setor da Saúde do município de Nova Canaã Paulista e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde realizada no dia 27 (vinte e sete), de Fevereiro de 2023 (dois mil e vinte e três) às 14:30 (quatorze e trinta) horas na Câmara Municipal de Nova Canaã Paulista - SP com a finalidade de cumprir uma exigência do art. 41 da Lei Complementar nº 141 de 2012 que revogou a Lei Federal nº 8.689 de 27 de Junho de 1993. O Relatório Detalhado Quadrimestral Anual referente ao 3º (terceiro) quadrimestre de 2022 (Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro), foram apresentados a produção dos serviços prestados na rede assistencial própria referente ao terceiro quadrimestre do ano de 2022 e o relatório detalhado contendo os dados sobre o montante e a fonte de recursos aplicados na saúde tendo como valor acumulado Empenhado R\$ 4.281.511,35 (23,27%), Despesas Liquidadas somando o valor de R\$ 4.281.511,35 com percentual de 23,27%, e totalizando como Despesas Pagas o montante acumulado de R\$ 4.281.511,35 resultando num percentual de investimentos de 23,27% de recursos próprios aplicados na saúde, cumprindo assim o limite constitucional obrigatório que é de 15%. Sendo assim pode-se afirmar que todos os recursos destinados a saúde foram utilizados cumprindo as determinações e leis orçamentárias vigentes dentro da programação de saúde.

Não houve Auditoria no município.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício de 2023, recomenda-se a intensificação ainda maior nas ações de prevenção em saúde e o fortalecimento da Rede através de parceria com os demais departamentos da Administração, haja vista que tais parcerias tem favorecido as ações junto a comunidade e gerando melhores resultados no alcance da metas estabelecidas na PAS e no PMS.

---

ELISIETE ARAUJO SALVADOR  
Secretário(a) de Saúde  
NOVA CANAÃ PAULISTA/SP, 2022



## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Após análise dos dados contido no relatório anual de gestão observamos uma discrepância entre o número de membros constantes na Portaria de Nomeação do Conselho Municipal de Saúde e os extraídos do SIOPS, contudo levamos em consideração a Nota de Esclarecimento das Considerações apresentado no Relatório sobre as inconsistências no SIOPS, sendo assim, consideramos válidas e aprovadas as informações acima declaradas sem nenhuma ressalva ou restrição. Aprovado por este Conselho.

### Introdução

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação aprovados sem ressalvas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após análise dos dados demográficos (Morbimortalidade, mortalidade, Internações), contidos no Relatório Anual de Gestão (RAG) este conselho aprova sem nenhuma ressalva as informações acima declaradas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados na RAG este conselho aprova sem ressalvas as informações acima declaradas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados referente a rede física prestadora dos serviços do SUS este conselho aprova sem ressalvas as informações declaradas na RAG de 2022.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentados este conselho aprova as informações acima declaradas sem nenhuma ressalva.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após análise dos dados contidos no Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022, este conselho entende e está ciente das dificuldades enfrentadas pela secretaria municipal de saúde e o governo municipal em viabilizar melhorias para a saúde pública no município principalmente pelo atual panorama da saúde pública no país refletindo aos municípios de pequeno porte, porém vem cumprindo seu papel buscando junto à secretaria municipal de saúde alternativas para amenizar os reflexos da crise na saúde vinda principalmente de um período pós-pandemia. Sendo assim, concluímos válidas e aprovadas as informações acima declaradas sem ressalvas e restrições.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após análise das informações apresentadas, este Conselho está ciente e vem acompanhando os investimentos e as ações em saúde, podemos atestar a efetiva comprovação orçamentária com a aplicação mínima superior a 15% conforme determina a Lei. Sendo assim este Conselho aprova as informações acima apresentadas sem ressalvas.

### Auditorias

- Considerações:

Este Conselho está ciente que não houve auditoria e aprova sem ressalvas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Este Conselho após análise das informações contidas na RAG 2022, considerando todo o exposto e com base na documentação constante do processo de verificação do relatório analisado, e justificativas pertinentes apresentadas pelo Gestor entendeu-se em emitir parecer favorável ao referido Relatório sem ressalvas.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Para o exercício de 2023 este Conselho recomenda uma intensificação ainda maior nas ações de prevenção em saúde e o fortalecimento da Rede através de parceria com os demais departamentos da Administração, haja vista que tais parcerias tem favorecido as ações junto a comunidade e gerando melhores resultados no alcance da metas estabelecidas na PAS e no PMS e se compromete a continuar buscando e viabilizando alternativas viáveis para o melhoramento da saúde pública.

Status do Parecer: Aprovado

NOVA CANAÃ PAULISTA/SP, 31 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Nova Canaã Paulista