

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: ASPASIA

Relatório Anual de Gestão 2021

DEYSE APARECIDA SCAPIN TELIS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	ASPÁSIA
Região de Saúde	Jales
Área	69,39 Km²
População	1.815 Hab
Densidade Populacional	27 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/06/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ASPASIA
Número CNES	6532292
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	65712002000159
Endereço	AVENIDA BRASIL 476
Email	ubsaspasia@hotmail.com
Telefone	17 3664-8787

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSUE EDUARDO DE ASSUNÇÃO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DEYSE APARECIDA SCAPIN TELIS
E-mail secretário(a)	UBSASPASIA@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	1736648780

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

Data da consulta: 13/06/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1993
CNPJ	13.870.352/0001-40
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Elaine Christine Munhoz

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

Data da consulta: 13/06/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Jales

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APARECIDA D'OESTE	179.069	4122	23,02
ASPÁSIA	69.394	1815	26,15

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

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

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	AVENIDA BRASIL 684 CENTRO		
E-mail	ubsaspasia@hotmail.com		
Telefone	1797588866		
Nome do Presidente	ANGELA PEREIRA DE LIMA BONFIM		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	6	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	0	

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
21/05/2021	22/09/2021	21/02/2022

• Considerações

O município de Aspásia tem características zona rural/urbana onde a fonte de renda familiar é retirada de serviços oriundos da área na zona rural ou de empresas da região, possui 1.818 habitantes de acordo com a população estimada pelo IBGE 2020, mas de acordo com atualização de cadastros feitos pelos os Agente Comunitário de Saúde há no município 2.109 pessoas cadastradas aproximadamente dependente. A Unidade Básica de Saúde II / Estratégica de Saúde da Família de Aspásia se encontra em pleno funcionamento a partir das 06 h até 17 h. A mesma é composta com uma Equipe multidisciplinar para melhor atender nossas necessidades com os seguintes serviços prestados: Assistência Farmacêutica, Médico Ginecologista/Obstetrícia, Clínico Geral, Médico Pediatra, Médico Estratégica da Saúde da Família, Psicóloga, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Saúde Bucal, Enfermagem, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Controle de Endemias. Possuindo uma frota de Ambulâncias para Transporte de pacientes para os centros de Referências. Composta também por um Conselho Municipal de Saúde, onde se reúne mensalmente, suas decisões substanciadas em deliberações e a Secretaria Municipal de Saúde toma as medidas administrativas necessárias para sua efetivação. Possui um regimento interno, reúne uma vez ao mês, e quando necessárias reuniões extraordinárias e são todas registradas em Atas. A gestão está procedendo com as informações dentro dos processos legais e as informações adicionais pode ser solicitadas junto a Coordenação de Saúde para consulta. Devido algumas falhas do sistema ainda permanece os dados da gestão passada (Prefeito Municipal, Coordenadora Municipal e Presidente do conselho Municipal de Saúde).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria da Saúde de Aspásial / SP) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde realizada no ano de 2021. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União. O RAG 2021 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde (CES) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CES emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho (artigo 437). O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. A construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravado de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre os gestores. As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2021; Programação Anual de Saúde 2021; Pactuação Interfederativa de Indicadores 2020-2021; bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais. O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	46	44	90
5 a 9 anos	49	47	96
10 a 14 anos	43	51	94
15 a 19 anos	52	46	98
20 a 29 anos	99	127	226
30 a 39 anos	137	131	268
40 a 49 anos	116	129	245
50 a 59 anos	175	151	326
60 a 69 anos	104	102	206
70 a 79 anos	59	57	116
80 anos e mais	22	31	53
Total	902	916	1818

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

Data da consulta: 26/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Aspásia	21	20	21

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

Data da consulta: 26/01/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	2	9	5	15
II. Neoplasias (tumores)	14	24	27	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	-	-	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	4	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	3	4	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	28	18	8	19
X. Doenças do aparelho respiratório	11	23	18	6	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	30	31	18	9	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	3	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	4	8	2	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	10	19	16	3
XV. Gravidez parto e puerpério	23	21	22	23	23
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	3	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	9	5	-	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	14	16	16	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	3	4	1	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	164	190	181	115	137

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

Data da consulta: 26/01/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	4	2	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	6	7
X. Doenças do aparelho respiratório	2	1	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
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	1	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	13	15	15

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

Data da consulta: 26/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Para a análise da população estimada por sexo e faixa etária (Tabela 1), foram utilizados os dados presentes no Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual considera as estimativas preliminares elaboradas pela Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE), do Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis, da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), do Ministério da Saúde, disponíveis no Tabnet/DataSUS. Os nascidos e vivos, este tópico é apresentada a série histórica de nascidos vivos número por residência da mãe, considerando o ano de 2017 a 2019. Os dados são oriundos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)). Principais causas de internação a morbidade hospitalar por capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população. O cálculo foi realizado considerando a atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS. Observamos que as causas de internação que houve mais destaque foram Neoplasias (tumores), doenças do aparelho circulatório, gravidez e parto puerpério, lesões enven e alg out causas externas e algumas doenças e parasitárias. Mortalidade por grupos de causas apresenta-se os dados de mortalidade dos residentes, segundo capítulo da CID-10, considerando os anos de 2017 a 2019. As informações foram extraídas do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	8.161
Atendimento Individual	11.167
Procedimento	22.178
Atendimento Odontológico	1.708

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 26/01/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	307	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1408	6649,28	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1715	6649,28	-	-

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

Data da consulta: 26/01/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	307	-
Total	307	-

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

Data da consulta: 26/01/2022.

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

Em relação a produção dos serviços do SUS, a regulação é feita via ofertas de vagas pela DRS-15, via pactuação entre o prestador e os municípios no espaço colegiado. Os atendimentos e procedimentos da atenção básica são realizados conforme preconiza as leis do SUS juntamente com a equipe do ESF que realiza as ações de promoção, prevenção e tratamento. Os dados migrados são pelo sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica-Sisab, Sistema de Informação do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informação Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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

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: 13/06/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	0	2
Total	2	0	0	2

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: 13/06/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Neste item a Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, por tipo de estabelecimento e gestão (5.1) e por natureza jurídica (5.2). Os dados foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), do Ministério da Saúde, considerando a competência de Dezembro de 2021. O município participa do Consórcio Intermunicipal de Saúde de Jales (CONSIRJ) representado os esforços conjuntos por 16 municípios da região, para superar os problemas comuns na área da saúde e contribuir para a consolidação do Sistema único de Saúde - SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	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: 13/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	10	10	12	13	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	43	46	47	44	

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo Sistema DigisUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), importados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/Ministério da Saúde, são referentes a todos os profissionais do SUS na esfera municipal. O município está próximo do limite constitucional permitido com gastos com recursos humanos, folha de pagamento, por essa razão é feita contratação por outras vias para atender a demanda e manter o serviço de saúde de acordo com nossas necessidades.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a gestão municipal privilegiando o pacto pela saúde e pacto pela vida na coordenação do sus.										
OBJETIVO Nº 1.1 - Melhorar a gestão na saúde em relação às Redes de Atenção - RRAS ; Promover a política de humanização e qualificação na atenção primária; Efetivar a atenção básica como espaço de organização do SUS; Garantir o acesso de qualidade aprimorando a Política de Atenção Básica Municipal.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Manter cobertura total da população dando ênfase na qualificação das ações e processos de trabalho	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00	
DIRETRIZ Nº 2 - Realizar Assistência a criança em seu crescimento e desenvolvimento de forma adequada integral e de qualidade.										
OBJETIVO Nº 2.1 - Estabelecer prioridades para crianças e adolescentes nos atendimentos dos serviços de saúde incluindo os programas destinados aos mesmo; Realizar a vacinação conforme a PNI, atingindo a cobertura vacinal; Realizar monitoramento do desenvolvimento infantil .										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Manter e fortalecer as ações desenvolvidas à criança na atenção básica	desenvolver ações de puericultura e realizar vacinas e e busca ativa de faltosos	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00	
DIRETRIZ Nº 3 - Garantir e Promover Ações Integrals à Saúde da Mulher Fortalecendo a Linha de Cuidado da Rede Cegonha										
OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar o programa de atenção integral à saúde da mulher contemplando todo o ciclo de vida. Contemplar a Linha de Cuidado da Rede Cegonha.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Manter a qualidade do pré natal e investigar os óbitos maternos.	número de óbitos maternos	Número	2017	0	80	80	Número	80	100,00	
DIRETRIZ Nº 4 - Aperfeiçoar a Rede de Urgência/ Emergência na Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 4.1 - Manter o consórcio Intermunicipal de Jales (consirj) para urgências 24 h garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada de urgência e emergência										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Garantir acesso da população serviços de qualidade de Atenção Especializada de Urgência e emergência e manter o Consorcio Regional	em conjunto com a referência de Urgência e Emergência o numero de pacientes atendidos.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00	
DIRETRIZ Nº 5 - Instituir a rede de apoio Psicossocial - RAPS										
OBJETIVO Nº 5.1 - Implantar e garantir o acesso a atenção psicossocial da população em geral. de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Fortalecer e Garantir a Assistência dos Serviços de Saúde mental na Atenção Básica.	Pessoas atendidas /pessoas com problemas inseridas no sistema	Proporção	2017	75,00	75,00	75	Proporção	75	100,00	
DIRETRIZ Nº 6 - Garantir e fortalecer Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa e portadores de doenças crônicas										
OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimorar a assistência da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Implementar rede de assistência para Atendimento ao Idoso.	números de idosos atendido/pela população acima de 60 anos	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00	
DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer as ações de Vigilância em saúde seguindo os protocolos estabelecidos pelos órgãos competentes, ampliando a resolutividade.										
OBJETIVO Nº 7.1 - redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e prevenção realizadas pelas vigilâncias epidemiológicas, sanitária e ambiental										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. intensificar as medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos	numeros de notificações / casos resolvidos	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	90	100,00	
DIRETRIZ Nº 8 - Garantir Assistência Farmacêutica na Atenção Básica										
OBJETIVO Nº 8.1 - fortalecer e manter a gestão da assistência farmacêutica na Atenção Básica										

DIRETRIZ Nº 8 - Garantir Assistência Farmacêutica na Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica	desenvolvimento dos serviços técnicos gerenciais e clínicos da assistência farmacêutica municipal	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Intensificar as ações de saúde bucal garantindo uma maior cobertura de atendimento na atenção básica**OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir Assistência de saúde Bucal na Atenção Básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a cobertura da população dando ênfase na qualificação das ações e processo de trabalho	cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Fortalecer e Garantir a Assistência dos Serviços de Saúde mental na Atenção Básica.	75,00
	Implementar rede de assistência para Atendimento ao Idoso.	80,00
	intensificar as medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos	90,00
	Qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica	80,00
	Manter a cobertura da população dando ênfase na qualificação das ações e processo de trabalho	100,00
	Manter cobertura total da população dando ênfase na qualificação das ações e processos de trabalho	100,00
	Manter e fortalecer as ações desenvolvidas à criança na atenção básica	80,00
	Manter a qualidade do pré natal e investigar os óbitos maternos.	80
	Garantir acesso da população serviços de qualidade de Atenção Especializada de Urgência e emergência e manter o Consorcio Regional	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar rede de assistência para Atendimento ao Idoso.	80,00
	intensificar as medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos	90,00
	Manter e fortalecer as ações desenvolvidas à criança na atenção básica	80,00
	Manter a qualidade do pré natal e investigar os óbitos maternos.	80

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.314.500,00	434.000,00	32.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.781.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	220.000,00	21.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	241.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	5.000,00	7.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	3.000,00	22.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	6.000,00	34.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação N° 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a locação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, bem como o percentual alcançado. No quadro constam as diretrizes com as metas do PAS com o valor pactuado para o ano de 2021, o resultado anual atingido e o percentual da meta alcançada durante o ano.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	5	6	609,14	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	1,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	0,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	70,00	70,00	70,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,64	0,63	0,63	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,72	0,18	0,18	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	19,05	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,29	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	93,63	89,21	89,21	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 13/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Secretaria de Saúde de Aspásia/SP quadrimestralmente apuram o resultado dos indicadores conforme as fichas de qualificação dos Indicadores da Pactuação Interfederativa, considerando os resultados sempre buscando melhoria. Devido o cenário epidemiológico em todo o território por conta da pandemia do COVID-19 bem como suas respectivas análises a pandemia gerou um forte impacto no quantitativo de exames de rastreamento de forma geral, aponta-se como medida estratégica, para a melhoria de indicador para cada quadrimestre, e a retomada das ações de rastreamento, detecção precoce e prevenção ao câncer, com a diminuição dos casos do COVID-19, foi colocado em praticas as ações buscando a população para o cuidado e prevenção a saúde. Em relação à saúde da mulher foi feito a campanha de outubro rosa com confecções de camisetas abordando as duas campanhas outubro rosa/novembro azul, coleta de exame citopatológicos com orientações de cuidados higiene pessoais, prevenção câncer de mama e colo de útero. Em relação à saúde do Homem fez um projeto do mês de novembro azul. Cuidar de Si é coisa de Homem, prevenção de câncer da Próstata, contratando exames laboratoriais PSA LIVRE E TOTAL, um especialista Urologista que viu o resultado e passaram devidas orientações aos homens em relação o cuidado e prevenção à saúde. Também foi feito o dia D fique sabendo (Prevenção da AIDS), com coletas de testes rápidos e confecções de camisetas com mensagem de amor a vida e outro dia D com os hipertensos e diabéticos, onde foi medida a pressão arterial, medição de diabetes, em casos necessários foi solicitada exame um dia especial para a prevenção. Não atingimos a totalidade das metas pactuadas, mas mesmo assim conseguimos fazer um bom trabalho obtendo bons resultados, houve muita procura e tudo que foi realizado, respeitava-se os protocolos.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	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	2.841.706,68	370.712,27	35.481,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.247.900,37	
	Capital	0,00	22.899,03	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.799,03	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	4.430,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.430,80	
	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	1.664,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.664,40	
	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	0,00	6.964,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.964,10	
	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	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	
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	
TOTAL		0,00	2.864.605,71	384.671,57	35.481,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.284.758,70	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,65 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,08 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	3,58 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,86 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	4,68 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	81,69 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.802,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	59,42 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,71 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,52 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,72 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,21 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	19,02 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,31 %

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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)	349.000,00	349.000,00	297.237,23	85,17
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	39.000,00	39.000,00	43.432,55	111,37
IPTU	23.000,00	23.000,00	30.237,12	131,47
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	16.000,00	16.000,00	13.195,43	82,47
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	151.700,00	151.700,00	95.306,15	62,83

ITBI	150.000,00	150.000,00	95.306,15	63,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	63.300,00	63.300,00	46.016,35	72,70
ISS	60.000,00	60.000,00	44.206,92	73,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.300,00	3.300,00	1.809,43	54,83
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	95.000,00	95.000,00	112.482,18	118,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.120.000,00	13.120.000,00	13.806.335,45	105,23
Cota-Parte FPM	10.025.000,00	10.025.000,00	10.673.257,05	106,47
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	19.823,57	99,12
Cota-Parte do IPVA	200.000,00	200.000,00	196.465,16	98,23
Cota-Parte do ICMS	2.850.000,00	2.850.000,00	2.895.123,73	101,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	15.000,00	15.000,00	21.665,94	144,44
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	13.469.000,00	13.469.000,00	14.103.572,68	104,71

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)	3.318.000,00	2.975.231,14	2.864.605,71	96,28	2.862.806,21	96,22	2.828.666,63	95,07	1.799,50
Despesas Correntes	3.308.000,00	2.975.231,14	2.841.706,68	95,51	2.839.907,18	95,45	2.828.666,63	95,07	1.799,50
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	22.899,03	0,00	22.899,03	0,00	0,00	0,00	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)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,79	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,79	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.318.000,00	2.975.231,14	2.864.605,71	96,28	2.862.806,21	96,22	2.828.696,42	95,07	1.799,50

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)	2.864.605,71	2.862.806,21	2.828.696,42
(-) 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)	2.864.605,71	2.862.806,21	2.828.696,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.115.535,90
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)	749.069,81	747.270,31	713.160,52
Límite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00

PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,31	20,29	20,05
---	-------	-------	-------

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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 2021	2.115.535,90	2.864.605,71	749.069,81	35.909,29	0,00	0,00	0,00	35.909,29	0,00	749.069,81
Empenhos de 2020	1.614.171,19	2.548.417,42	934.246,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934.246,23
Empenhos de 2019	1.677.084,46	2.799.720,55	1.122.636,09	465,99	34.559,19	0,00	350,99	115,00	0,00	1.157.195,28
Empenhos de 2018	1.536.891,77	2.498.056,33	961.164,56	0,00	31.560,29	0,00	0,00	0,00	0,00	992.724,85
Empenhos de 2017	1.434.219,51	2.661.441,02	1.227.221,51	0,00	42.217,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269.438,93
Empenhos de 2016	1.470.971,78	2.506.256,87	1.035.285,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035.285,09
Empenhos de 2015	1.330.247,00	2.294.996,57	964.749,57	0,00	11.110,67	0,00	0,00	0,00	0,00	975.860,24
Empenhos de 2014	1.277.999,33	2.028.702,48	750.703,15	0,00	29.690,06	0,00	0,00	0,00	0,00	780.393,21
Empenhos de 2013	1.220.969,48	2.026.128,25	805.158,77	0,00	8.538,12	0,00	0,00	0,00	0,00	813.696,89

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	550.500,00	550.500,00	624.868,66	113,51
Provenientes da União	518.000,00	518.000,00	605.252,45	116,84
Provenientes dos Estados	32.500,00	32.500,00	19.616,21	60,36
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)	550.500,00	550.500,00	624.868,66	113,51

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	664.000,00	788.551,24	407.093,69	51,63	426.420,71	54,08	459.031,13	58,21	-19.327,02
Despesas Correntes	659.000,00	787.651,24	406.193,69	51,57	425.520,71	54,02	458.131,13	58,16	-19.327,02
Despesas de Capital	5.000,00	900,00	900,00	100,00	900,00	100,00	900,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	21.000,00	21.000,00	4.430,80	21,10	4.430,80	21,10	11.574,37	55,12	0,00
Despesas Correntes	21.000,00	21.000,00	4.430,80	21,10	4.430,80	21,10	11.574,37	55,12	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)	7.000,00	24.850,00	1.664,40	6,70	24.465,82	98,45	24.465,82	98,45	-22.801,42

Despesas Correntes	7.000,00	24.850,00	1.664,40	6,70	24.465,82	98,45	24.465,82	98,45	-22.801,42
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	16.000,00	10.000,00	6.964,10	69,64	6.814,10	68,14	6.964,10	69,64	150,00
Despesas Correntes	16.000,00	10.000,00	6.964,10	69,64	6.814,10	68,14	6.964,10	69,64	150,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	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
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)	708.000,00	844.401,24	420.152,99	49,76	462.131,43	54,73	502.035,42	59,45	-41.978,44

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)	3.982.000,00	3.763.782,38	3.271.699,40	86,93	3.289.226,92	87,39	3.287.697,76	87,35	-17.527,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	21.000,00	21.000,00	4.430,80	21,10	4.430,80	21,10	11.574,37	55,12	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	7.000,00	24.850,00	1.664,40	6,70	24.465,82	98,45	24.465,82	98,45	-22.801,42
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	16.000,00	10.000,00	6.964,10	69,64	6.814,10	68,14	6.964,10	69,64	150,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,79	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.026.000,00	3.819.632,38	3.284.758,70	86,00	3.324.937,64	87,05	3.330.731,84	87,20	-40.178,94
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	708.000,00	844.401,24	543.047,79	64,31	567.244,73	67,18	502.035,42	59,45	-24.196,94
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.318.000,00	2.975.231,14	2.741.710,91	92,15	2.757.692,91	92,69	2.828.696,42	95,07	-15.982,00

FONTE: SIOPS, São Paulo 27/02/22 21:26:08

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 488.086,46	240393,02
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.105,86	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 20.476,56	11574,37
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.107,57	7107,57
	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\$ 49.746,45	40000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	135.655,98	21.876,83	157.532,81
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	539.954,74	539.954,74
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	135.655,98	561.831,57	697.487,55

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	67.923,31	67.923,31	67.923,31
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	67.923,31	67.923,31	67.923,31

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 03/03/2022 10:28:12

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 03/03/2022 10:28:11

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	19.230,85	0,00	19.230,85
Total	19.230,85	0,00	19.230,85

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	7.172,72	7.172,72	7.172,72
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	7.172,72	7.172,72	7.172,72

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	2.615,00	0,00	2.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,00	0,00	2.615,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	2.615,00	0,00	2.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,00	0,00	2.615,00

Gerado em 03/03/2022 10:28:12

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Alguns dados informados foram digitados manualmente devido o sistema não migrar, foram informados pela contabilidade da Prefeitura diante de relatórios, onde são registradas por sistema a entrada do recurso, os empenhos das despesas e pagamentos. Em ações ao COVID-19 para combate e prevenção, foram feitas compras de diversos materiais de enfermagem, medicamentos injetáveis, E.P.I.S, Teste rápidos IGG/IGM, contratação de empresa para locação de tenda para melhor atender o paciente, contratação de empresa especializada para prestação de serviço de enfermagem tudo documentado e passado ao conselho municipal de saúde. Foram feitas com recurso de custeio ações em prevenção ao câncer, diabéticos, hipertensos e Aids, nas escolas com crianças e adolescentes, buscando sempre o bem estar e a saúde da população em cuidados e prevenção.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram nenhuma Auditoria nesse ano.

11. Análises e Considerações Gerais

Aponta-se que, a construção e a finalização do Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 da Secretaria Estadual de Saúde se deu em meio à resposta da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravamento de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de dar respostas rápidas e necessárias pela regulação em saúde, vigilância em saúde, planejamento, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre gestores. Além disso, apesar de ter elaborado o RAG 2021 no formato disponibilizado pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento, não conseguiu construí-lo, efetivamente, dentro do sistema, conforme orientado pelo Ministério da Saúde. Dificuldades continuam sendo encontradas na importação dos dados do Estado bases oficiais, principalmente na parte da produção da Atenção Básica e na orçamentária, o que tornou o processo mais demorado e trabalhoso, já que as áreas técnicas, preocupadas em analisar os dados mais recentes e fidedignos. A UBSII/ESF visa atender as necessidades da população com equidade e resolutividade, também tem se empenhado não só em administrar o atual modelo de atenção a saúde e doença, mas criar condições para construção e fortalecimento de um novo modelo assistencial. Todos os esforços estão voltados pra melhorar a qualidade da assistência prestada. E ao mesmo tempo promover a saúde do cidadão. O plano atual e uma reformulação dos planos anteriores o que garante a continuidade do serviço e a criação de novos trabalhos com objetivo de melhorar a qualidade de vida da população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As ações para o próximo exercício serão executadas conforme o que está previsto no Plano Plurianual Anual (PPA) com foco na Saúde, para o período 2022-2025, compatibilizando com os Projetos Estratégicos de acordo com os resultados de 2021, especialmente observando as ações da Programação Anual de Saúde (PAS) para 2022, manter e melhorar as diretrizes e indicadores pactuados e oferecer um atendimento de qualidade.

DEYSE APARECIDA SCAPIN TELIS
Secretário(a) de Saúde
ASPÁSIA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Introdução

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Auditorias

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O conselho está em concordância com as análises mencionadas a cima, estaremos sempre acompanhando o processo de trabalho, sempre para atender melhor os usuários.

Status do Parecer: Aprovado

ASPÁSIA/SP, 13 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Aspásia