

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: SANTA ADELIA

Relatório Anual de Gestão 2020

TANIA MARA CANOSSA
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	SANTA ADÉLIA
Região de Saúde	Catanduva
Área	331,02 Km ²
População	15.561 Hab
Densidade Populacional	48 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/02/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6429076
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	AVENIDA DOUTOR LUIZ DUMONT 320
Email	saude@santaadelia.sp.gov.br
Telefone	1735712106

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/02/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GUILHERME COLOMBO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	TANIA MARA CANOSSA
E-mail secretário(a)	regulacao@santaadelia.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1735712106

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

Data da consulta: 08/02/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/2010
CNPJ	11.915.549/0001-22

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CARLOS FABRICIO FRANCO

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

Data da consulta: 08/02/2021

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: 12/02/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Catanduva

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARIRANHA	133.112	9761	73,33
CATANDUVA	292.24	122497	419,17
CATIGUÁ	145.431	7855	54,01
ELISIÁRIO	92.708	3697	39,88
EMBAÚBA	83.699	2449	29,26
FERNANDO PRESTES	170.112	5794	34,06
IRAPUÃ	257.423	8048	31,26
ITAJOBI	501.842	15297	30,48
MARAPOAMA	113.345	3064	27,03
NOVAIS	116.929	5945	50,84
NOVO HORIZONTE	932.888	41414	44,39
PALMARES PAULISTA	82.228	13486	164,01
PARAÍSO	154.558	6496	42,03
PINDORAMA	184.525	17216	93,30
PIRANGI	215.791	11471	53,16
SALES	308.663	6407	20,76
SANTA ADÉLIA	331.015	15561	47,01
TABAPUÃ	345.603	12485	36,13
URUPÊS	324.785	13888	42,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Avenida Dr. Luiz Dumont 320 Centro	
E-mail	saude@santaadelia.sp.gov.br	
Telefone	1735712106	
Nome do Presidente	Jaqueline Lima de Aquino Galban	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202005

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2020



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/09/2020



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/01/2021



- **Considerações**

O município de Santa Adélia, pertencendo a região de Catanduva, com uma população de 15.561 habitantes, sendo Prefeito Municipal o Sr. Guilherme Colombo da Silva, e em janeiro de 2020 foi nomeada a Sra. Tânia Mara Canossa como Secretária Municipal de Saúde. Em janeiro de 2021 foi nomeada por votação em reunião do Conselho, a Sra. Eliana de Aquino Bereta para assumir a Presidência do Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório anual de gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos com a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no plano municipal de saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, Estado, Distrito Federal e União.

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	504	481	985
5 a 9 anos	504	487	991
10 a 14 anos	489	463	952
15 a 19 anos	537	518	1055
20 a 29 anos	1203	1134	2337
30 a 39 anos	1259	1189	2448
40 a 49 anos	1140	1077	2217
50 a 59 anos	905	972	1877
60 a 69 anos	676	754	1430
70 a 79 anos	392	422	814
80 anos e mais	189	266	455
Total	7798	7763	15561

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

Data da consulta: 16/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Santa Adélia	189	183	146	150

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

Data da consulta: 16/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	95	68	48	66	62
II. Neoplasias (tumores)	76	88	84	98	90
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	29	13	14	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	27	23	16	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	25	18	32	27	21

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	15	25	24	18	13
VII. Doenças do olho e anexos	13	11	14	10	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	197	182	170	137	117
X. Doenças do aparelho respiratório	137	127	123	136	60
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	59	95	89	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	14	9	16	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	19	21	24	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	118	154	136	103	37
XV. Gravidez parto e puerpério	67	67	63	78	65
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	14	5	18	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	2	4	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	11	7	19	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	88	89	124	91	92
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	5	14	20	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	991	1011	1007	984	694

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

Data da consulta: 16/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	2	2	2
II. Neoplasias (tumores)	18	22	19	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	3	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	6	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	33	29	42

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	18	9	20	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	7	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	4	3	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	5	5	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	10	7	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	119	103	105	141

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

Data da consulta: 16/03/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A atenção básica municipal está buscando realizar ações para diagnosticar e tratar precocemente essas morbidades, através da qualificação da rede de atenção à saúde e a organização da referência. Com o programa de academia da saúde que, com o acompanhamento de um educador físico visará a prevenção de doenças crônicas que estão relacionadas aos índices de mortalidade do município de Santa Adélia, o município busca orientar os usuários quanto a melhoria da qualidade de vida.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	62	23353,59
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4	600,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4	600,00	62	23353,59

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

Data da consulta: 23/03/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	355	905,25
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	57,00

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

Data da consulta: 23/03/2021.

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	16853	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	66730	298493,11	-	-
03 Procedimentos clínicos	102262	112318,47	62	23353,59
04 Procedimentos cirúrgicos	1891	1394,16	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	216	32400,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	19771	97866,45	-	-
Total	207723	542472,19	62	23353,59

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

Data da consulta: 23/03/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	469	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	224	-
Total	693	-

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

Data da consulta: 23/03/2021.

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

Os dados de procedimentos da Atenção básica são oriundos do sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) do Datasus (Ministério da Saúde). O município está sempre buscando melhorias na qualidade do atendimento para o paciente.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	11	11

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: 08/02/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	11	0	0	11

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: 08/02/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
25103884000130	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica	SP / SANTA ADÉLIA

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

Data da consulta: 08/02/2021.

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

O sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é alimentado diariamente pelo setor de faturamento da Secretaria Municipal de Saúde. Os dados são importantes para que haja a reflexão sobre a real situação do sistema de saúde, no tocante ao tipo de estabelecimento existente, sua finalidade, seu corpo clínico e administrativo, sua estrutura bem como os equipamentos consoantes à respectiva habilitação. Vale ressaltar que alguns estabelecimentos de saúde, classificados na Gestão Municipal, como um prestador que atende ao SUS, também contará como estabelecimentos que atendem a particular e plano de saúde privado (exemplo: hospitais, laboratórios clínicos, etc.). Por fim, faz-se necessário um monitoramento e atualização permanente de todos os estabelecimentos cadastrados no sistema, sempre que houver alterações, em conformidade com a legislação vigente. A rede pública é composta por: 05 centros de saúde/unidade básica, 01 central de gestão em saúde (secretaria municipal de saúde), 01 polo de academia da saúde, 01 central de regulação do acesso e 02 centros de especialidades e apoio. Com cobertura de 100% da atenção básica, o município possui também 01 hospital geral sob gestão municipal que realiza atendimento de urgência e emergência 24 horas por dia.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	10	4	27	37	35
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	2	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	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	10	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	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	12	12	12	12	
	Bolsistas (07)	48	47	47	48	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	123	58	67	79	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.601	1.559	1.837	2.221	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	60	60	69	72

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

Os profissionais trabalhadores da rede SUS do município de Santa Adélia possuem vínculo empregatício sob o regime estatutário, contratados mediante concurso público.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoamento da Atenção Básica para melhoria da qualidade e resolubilidade das ações e serviços.

OBJETIVO Nº 1.1 - Aumento da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	90	Percentual	90	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Criação e implantação de normas e rotinas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realização de 1 exame de psa por homem cadastrado	Implantação da saúde do homem	Percentual	80	Percentual	60	90,00	Percentual	75,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aperfeiçoar a média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliação de fornecimento de exames laboratoriais e de imagem.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaboração de projeto conforme a necessidade municipal	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	100	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a cobertura de exames preventivos de câncer em mulheres.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar razão de exames de mamografia	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Percentual	50	Percentual	45	60,00	Percentual	90,00

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Promoção e a Vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Controlar os riscos sanitários nos serviços de saúde	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Promoção em saúde pública.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir vacinação antirrábica dos cães	Proporção de cães vacinados	Percentual	70	Percentual	0	80,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a assistência farmacêutica para promoção da saúde individual

OBJETIVO Nº 4.1 - Otimizar os recursos financeiros, melhorando o planejamento da compra de medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reuniões com farmacêuticos junto a secretaria de saúde.	Quantidade adequada de medicamentos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Harmonização das condutas terapêuticas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Criação de protocolo estabelecendo critérios de diagnósticos	Acompanhamento de prescrições	Percentual	80	Percentual	80	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Investimento no quadro de recursos humanos.

OBJETIVO Nº 5.1 - Funcionalidade do setor de ouvidoria municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Criação da ouvidoria municipal.	Ouvidoria implantada	Percentual	90	Percentual	90	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Normatização das condutas clínicas e administrativas da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantação de normas e protocolos clínicos em todas as unidades de saúde	Implantação de protocolos	Percentual	80	Percentual	80	90,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 5.3 - Elaboração e execução do Plano Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhamento e execução do Plano Municipal de Saúde	Plano Municipal de Saúde aprovado	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Investimentos na rede de serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Informatização das unidades de saúde e secretaria municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Equipar progressivamente as unidades de saúde	Número de equipamentos de informática adquiridos	Percentual	80	Percentual	80	90,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Reposição dos mobiliários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Substituir gradativamente os mobiliários	Número de mobiliários substituíveis	Percentual	70	Percentual	70	70,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Criação de protocolo estabelecendo critérios de diagnósticos	80,00
	Criação da ouvidoria municipal.	90,00
	Implantação de normas e protocolos clínicos em todas as unidades de saúde	80,00
	Acompanhamento e execução do Plano Municipal de Saúde	80,00
	Equipar progressivamente as unidades de saúde	80,00
	Substituir gradativamente os mobiliários	70,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de Atenção Básica	90,00
	Realização de 1 exame de psa por homem cadastrado	60,00
	Ampliar razão de exames de mamografia	45,00
	Reuniões com farmacêuticos junto a secretaria de saúde.	100,00
	Criação de protocolo estabelecendo critérios de diagnósticos	80,00
	Criação da ouvidoria municipal.	90,00
	Implantação de normas e protocolos clínicos em todas as unidades de saúde	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaboração de projeto conforme a necessidade municipal	1
304 - Vigilância Sanitária	Controlar os riscos sanitários nos serviços de saúde	100,00
	Garantir vacinação antirrábica dos cães	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.441.000,00	189.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.630.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	653.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	653.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	72.500,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	172.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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 alocação 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. Os indicadores foram avaliados e a secretaria municipal de saúde busca constantemente melhorias de seus índices. A pandemia de COVID-19 impactou diretamente nos indicadores do ano de 2020.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	22	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	-	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	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	60,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,56	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,38	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	22,92	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,28	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	60,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

O município de Santa Adélia está sempre na busca da implementação e efetivação de políticas públicas de saúde, sempre considerando os indicadores de saúde. Os dados da pactuação interfederativa estão digitados nesta plataforma, na aba PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 09/02/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	12000	12000
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	1562144.61	1342508.
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	35030.36	35030.36
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	98.11	980.11
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	36000	0
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	1712889.37	1712000
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	2800	2800
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	100000	100000
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	41689.28	41689.28
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	458582.08	458689.0
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	59598	28222.18

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	13516.8	13516.8
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	34868.21	34688.21

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	Valor do Recurso		
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.507.247,95		
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00		
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00		
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00		
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00		
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00		
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.507.247,95		
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	1.191.007,36	1.191.007,36	1.191.007,36
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	151.501,13	151.501,13	151.501,13
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	1.342.508,49	1.342.508,49	1.342.508,49
--------------	---------------------	---------------------	---------------------

Gerado em 16/03/2021 08:54:45

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	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	173.120,21	173.120,21	173.120,21
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	173.120,21	173.120,21	173.120,21

Gerado em 16/03/2021 08:54:44

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	365.788,00
Total	365.788,00

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	300.000,00	300.000,00	300.000,00
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	300.000,00	300.000,00	300.000,00

Gerado em 16/03/2021 08:54:45

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

utilização dos recursos financeiros ocorreu de forma regular, sendo aplicados em conformidade com os programas e políticas de saúde. O município prioriza os investimentos na Atenção Básica, na execução do planejamento do Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde, e no combate ao enfrentamento da Pandemia de COVID-19.

À alguns anos o município vem aplicando um percentual bem maior que o estabelecido pela Lei Complementar 141/12 (que preconiza o mínimo de 15%). No ano de 2019, o percentual aplicado nos três quadrimestres ficou acima do preconizado.

Com a Pandemia de Covid-19, o município realizou adequações para a continuidade dos serviços de saúde para toda população, devido a todo cenário da Pandemia o município não atingiu algumas metas e indicadores pactuados, houve uma diminuição procura de exames cito patológicos, mamografia, as unidades realizaram busca ativa, dessas pacientes.

O município tem mantido em parceria com a Santa Casa Local, a Unidade Sentinela de atendimento de Síndrome Gripal, a fim de manter as unidades de saúde para a rotina.

Houve repasses para Santa Casa Local para atendimento COVID-19 através de Convênio, para uso em materiais de consumo , EPIS, oxigênio.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No ano de 2020 o Conselho Municipal de Saúde realizou 03 audiências públicas. As mesmas foram realizadas para avaliação da prestação de contas quadrimestrais dos recursos recebidos e aplicados na saúde. Referente o 1º quadrimestre de 2020 foi realizada em 27/05/2020 Segundo quadrimestre a audiência para avaliação foi realizada em 24/09/2020 9. Já a audiência para avaliação da prestação de contas referente o 3º quadrimestre de 2020 foi realizada em 28/01/2021 .

Todas as prestações de contas foram aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde que por sua vez, emitiu pareceres para comprovação dos mesmos.

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Santa Adélia está sempre na busca da implementação e efetivação de políticas públicas de saúde, levando em consideração os indicadores de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Continuar com a realização do fortalecimento das políticas públicas de saúde. Fortalecer a atenção básica sempre na busca de melhorias estratégicas relacionadas as pactuações dos indicadores não atingidos.

TANIA MARA CANOSSA
Secretário(a) de Saúde
SANTA ADÉLIA/SP, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde em acordo com as considerações descritas pelo digitador.

Introdução

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde em acordo com as considerações descritas pelo digitador.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde pede que a secretaria municipal de saúde redobre os esforços para que o número de internações pelas causas básicas Doenças do aparelho circulatório e respiratório diminuam, uma vez que as mesmas podem ser previamente tratadas na atenção básica.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde ciente e de acordo com os dados apresentados.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde ciente e de acordo com os dados apresentados.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde ciente e de acordo com os dados apresentados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisados os indicadores, nota-se que a secretaria municipal de saúde está sempre buscando a melhoria de seus índices.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Dados analisados pelo conselho municipal de saúde com aprovação.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Conforme avaliação quadrimestral realizada pelo conselho municipal de saúde, os recursos recebidos durante o quadrimestre estão em conformidade com sua aplicação.

Auditorias

- Considerações:

Auditoria realizada pelo conselho municipal de saúde com aprovação da prestação de contas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Conselho municipal de saúde de acordo com as considerações.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Conselho municipal de saúde de acordo com as considerações.

Data do parecer: 23/03/2021

Status do Parecer: Aprovado

SANTA ADÉLIA/SP, 23 de Março de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Santa Adélia