

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: JARINU

Relatório Anual de Gestão 2021

LUIS FERNANDO NOGUEIRA TOFANI
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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	JARINU
Região de Saúde	Jundiaí
Área	207,67 Km²
População	31.173 Hab
Densidade Populacional	151 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JARINU
Número CNES	9781323
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45780079000159
Endereço	RUA JOAO PESSOA 560
Email	FATURAMENTO.SAUDE@JARINU.SP.GOV.BR
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/09/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DEBORA CRISTINA DO PRADO BELINELLO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUIS FERNANDO NOGUEIRA TOFANI
E-mail secretário(a)	secretaria.saude@jarinu.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1140168100

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

Data da consulta: 02/09/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1993
CNPJ	13.941.978/0001-08
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Omacir Antonio Bresaneli

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

Data da consulta: 02/09/2022

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: Jundiaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CABREÚVA	259.807	51130	196,80
CAMPO LIMPO PAULISTA	80.048	86407	1.079,44
ITUPEVA	200.516	64330	320,82
JARINU	207.671	31173	150,11
JUNDIAÍ	431.969	426935	988,35

LOUVEIRA	55.349	51007	921,55
VÁRZEA PAULISTA	34.627	124269	3.588,79

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Praça Francisco Alves de Siqueira Junior	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Eliana Luzia Brega de Almeida	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/05/2021 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

14/10/2021 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2022 

• Considerações

A Administração atual desde que assumiu, tem enfrentado diversos problemas financeiros para dar continuidade no processos de trabalho.

Foi realizado a apresentação dos três quadrimestre/2021 nos prazos estipulados, e também realizado Audiência Pública na Câmara Municipal.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - RAG é um dos instrumentos de planejamento estabelecidos por portaria do Ministério da Saúde e é utilizado em todas as esferas de gestão, sendo assim deve construir as condições para o processo de melhoria para implementação do Sistema Único de Saúde, promovendo articulações entre os demais entes federativos para o cumprimento de suas responsabilidades, respeitando-se os princípios de sua construção: universalidade, equidade, integralidade, hierarquização, regionalização e participação social.

Todas as propostas deve ter como principal objetivo as melhorias das condições de saúde da população brasileira, a garantia dos direitos do cidadão, o respeito ao paciente e a humanização da prestação de serviço.

A Secretaria de Saúde de Jarinu apresenta o RAG de suas atividades desenvolvidas no ano de 2021, que tem como objetivo apresentar os resultados alcançados a partir do planejamento prévio realizado, considerando o Plano Municipal de Saúde em vigência, bem como a Programação Anual de Saúde do ano de 2021, de acordo com as previsões orçamentárias aprovadas e as necessidades de saúde apresentadas.

Com este instrumento de planejamento ter transparência de gestão, a partir da interface com o Conselho Municipal de /saúde e com a população do município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1153	1100	2253
5 a 9 anos	1119	1093	2212
10 a 14 anos	933	1060	1993
15 a 19 anos	966	1025	1991
20 a 29 anos	2268	2375	4643
30 a 39 anos	2589	2474	5063
40 a 49 anos	2425	2244	4669
50 a 59 anos	1845	1784	3629
60 a 69 anos	1271	1310	2581
70 a 79 anos	689	773	1462
80 anos e mais	285	392	677
Total	15543	15630	31173

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

Data da consulta: 02/09/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Jarinu	474	484	495	414

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

Data da consulta: 02/09/2022.

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	69	79	64	98	219
II. Neoplasias (tumores)	151	183	167	137	107
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	10	20	13	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	28	21	25	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	26	28	24	35	18
VI. Doenças do sistema nervoso	30	35	20	21	19
VII. Doenças do olho e anexos	175	115	72	83	78
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	5	2	2	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	201	225	257	155	209
X. Doenças do aparelho respiratório	257	209	259	144	206
XI. Doenças do aparelho digestivo	213	202	234	206	174
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	57	61	73	103	93
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	28	18	18	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	137	155	177	134	123
XV. Gravidez parto e puerpério	345	344	354	301	323
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	44	38	29	28	43
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	14	18	9	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	31	46	34	34	44
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	160	144	185	203	157
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	20	25	29	26	30

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2002	1974	2057	1775	1908

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

Data da consulta: 02/09/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	9	6	42
II. Neoplasias (tumores)	34	31	47	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	5	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	7
VI. Doenças do sistema nervoso	-	5	7	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	99	83	85	57
X. Doenças do aparelho respiratório	39	16	26	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	16	11	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	10	11	7
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	3	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	1	3	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	20	29	18
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	236	199	238	269

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

Data da consulta: 02/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população de Jarinu, caracteriza-se como uma população na faixa de 30 a 49 anos sendo uma população economicamente ativa, o restante da população estão distribuídos nas demais faixas.

A taxa de crescimento anual caracteriza fortemente a migração de pessoas para o município, nem sempre em boas condições socioeconômicas o que demanda agilidade da equipe local no sentido de equacionar problemas futuros de saúde.

As três principais causas de internação da população de Jarinu foram decorrentes dos seguintes motivos: Gravidez, Parto e Puerpério; Algumas Doenças infecciosas e parasitárias e Doenças do Aparelho Circulatório.

As Doenças do Aparelho Circulatório continuam sendo a principal causa de mortalidade, o que requer o fortalecimento das ações da Atenção Básica.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	8.097
Atendimento Individual	9.619
Procedimento	24.731
Atendimento Odontológico	684

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	-	-	498	186918,53
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	-	-	498	186918,53

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/09/2022.

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	10635	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	181369	972515,64	-	-
03 Procedimentos clínicos	296492	1536284,66	498	186918,53
04 Procedimentos cirúrgicos	1511	25142,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	490007	2533942,70	498	186918,53

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/09/2022.

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	951	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	174	-
Total	1125	-

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

Data da consulta: 02/09/2022.

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

Os números apresentados são bastante significativos, porém a Secretaria de Saúde detectou a necessidade de qualificar as informações apresentadas no Sistema de Informação Ambulatorial e conscientizar os responsáveis pela alimentação do sistema da importância em apresentar as informações corretamente.

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	15	15

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: 02/09/2022.

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	14	0	0	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	15	0	0	15

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: 02/09/2022.

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

De acordo com a planilha acima tem mais estabelecimentos de saúde sob gestão municipal do que é, na verdade hoje contamos com 12 estabelecimentos e não 14.

Considerando a Pandemia da COVID 19, mantivemos os mesmos serviços.

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)	41	19	33	73	27
	Intermediados por outra entidade (08)	32	6	0	22	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)	1	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	2	2	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)	2	0	0	0	10
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: 13/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	6	5	11	11	
	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	248	289	321	317	
	Informais (09)	8	8	2	2	
	Intermediados por outra entidade (08)	33	41	46	45	

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)	51	48	16	15	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em 2021 mantivemos o mesmo quadro de profissionais na rede de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Contratação de novos ACS

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 da PAS
1. Realização de Processo seletivo para contratação da demanda de ACS	Realização de Processo Seletivo	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não será realizado em 2021									
2. Contratação de ACS suficiente para cobertura área atendida pelas eSF	Contratação de ACS suficiente para cobrir área atendida pelas eSF (máximo de 750 pessoas por ACS)	Número			38	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não haverá contratações por conta de restrições legais.									

OBJETIVO Nº 1.2 - Facilitar acesso à aquisição de medicações

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 da PAS
1. Transferência do prédio da Farmácia Central para as proximidades da UMS.	Reduzir distância de locomoção dos pacientes, advindos da UMS, para aquisição e medicação	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Prevista mudança da Farmácia Central para UMS no segundo semestre de 2021									

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantação de equipe de NASF

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 da PAS
1. Construção de projeto e encaminhamento para aprovação junto aos órgãos competentes. / Credenciamento após aprovação e Implantação	Melhoria no apoio multidisciplinar às equipes de saúde da família e ampliação do atendimento à população	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não será realizado em 2021									

OBJETIVO Nº 1.4 - Implantar Equipes de Saúde da família na região central do município, hoje atendida pelo Ambulatório Central.

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 da PAS
1. Realização de Processo seletivo para ACS e concurso público para demais profissionais.	Realização de processo seletivo e concurso público para formação de equipes de Saúde da Família	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não será realizado em 2021 por impedimento legal									
2. Implantação das equipes de Saúde da Família já credenciadas, tendo mais de 90% da população municipal acompanhada pela APS	Aumento da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária superior à 90%	Percentual			90,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não será realizado em 2021 por impedimento legal									

OBJETIVO Nº 1.5 - Atendimento à população adscrita da UBS Campo Largo com melhoria na estrutura física e acesso.

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 da PAS
1. Início das obras para construção de UBS no bairro de Campo Largo, conforme moldes fornecidos pelo ministério da saúde.	Início das obras da nova UBS	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado (período pandêmico COVID 19)									

OBJETIVO Nº 1.6 - Implantação do CAPS

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 da PAS
1. Adequação dos fluxos de atendimento e dos profissionais para adequação à legislação vigente.	Início das atividades com ajuda de custo pelo governo federal.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido ao período de pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 1.7 - Construção do Centro de Zoonoses

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 da PAS
1. Aquisição de terreno e Início das obras para construção do centro	Início das obras do Centro de Zoonoses	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 1.8 - Aquisição de ambulâncias

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 da PAS
1. Aumento na disponibilidade e na qualidade do transporte sanitário e no suporte à vida.	Realizar compra de 04 (quatro) ambulâncias para aprimorar o serviço de resgate.	Número			4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizada									

OBJETIVO Nº 1.9 - Atendimento à população com melhoria na estrutura física e acesso nas UBS Maracanã e Nova Trieste

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 da PAS
1. Realizar ampliação e adequação estrutural das unidades Maracanã e Nova Trieste	Realizar ampliação e adequação das 02 unidades de Saúde.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizada devido a pandemia COVID 19									

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implantação do Protocolo de Classificação de Risco

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 da PAS
1. Iniciar o processo de classificação de risco na UMS	Realizar classificação de risco em todos os pacientes na pré consulta, possibilitando atendimento à pessoa grave em tempo hábil.	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Será realizado 2022									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer 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 da PAS
1. Capacitar profissionais para atendimento e conduta adequados e humanizados à gestante./Capacitar corpo de enfermagem para atendimento à gestante e puérpera.	Capacitar no mínimo 80% dos enfermeiros e médicos da atenção primária para atendimento à gestante	Percentual			80,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado por conta da pandemia de COVID 19									
2. Implantar vagas de USG específicas para gestantes.	Garantir que ao menos 20% das vagas de USG não emergenciais sejam destinadas às gestantes	Percentual			20,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado por conta pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar a integralidade do cuidado ao idoso

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 da PAS
1. Oferecer serviço especializado para o cuidado ao paciente idoso	Contratação de um médico geriatra	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									
2. Realizar matriciamento do geriatra com as unidades de saúde	Relizar no mínimo 01 encontro anual para matriciamento em geriatria	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantação do Protocolo de Atendimento ao Paciente sem queixas/assintomático

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 da PAS
1. Validar protocolo de atendimento ao paciente em queixas/assintomático na atenção básica.	Diminuição de solicitação de procedimentos desnecessários	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 2.5 - Implantação do protocolo 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 da PAS
1. Elaborar protocolo municipal de urgência e emergência.	Elaboração do protocolo	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia COVID 19									
2. Realizar capacitação permanente em urgência e emergência com profissionais das unidades de saúde	Realizar capacitação de todos os funcionários das unidades de Atenção Primária para atendimento de urgência e emergência	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									
3. Realizar aperfeiçoamento periódico dos funcionários da equipe de resgate do município	Realizar no mínimo 01 encontro anual para aperfeiçoamento em Atendimento Pré Hospitalar	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer o Núcleo de Prevenção à Violência, melhorando a notificação dos casos.

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 da PAS
1. Realização de Reuniões periódicas com ACS e/ou outros profissionais da Atenção Primária à Saúde para discussão de temas relacionados com violência.	Realizar reuniões mensais com o núcleo de Prevenção à Violência	Número			10	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									
2. Realização de discussão de caso, junto às equipes das unidades de saúde, no território.	Realizar discussão de 50% dos casos de violência notificados no território	Percentual			50,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									

OBJETIVO Nº 3.2 - Atendimento psicológico especializado para vítimas de violência e vulnerabilidade social.

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 da PAS
1. Realizar avaliação dos encaminhamento direcionado para o Núcleo, nos casos de solicitação judicial, vulnerabilidade social e violências.	Avaliar todos os casos de encaminhamentos para direcionamento adequado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Está sendo realizado periodicamente reunião em rede intersetorial semanal para avaliação dos casos									

OBJETIVO Nº 3.3 - Diminuir fila de espera no setor de fisioterapia

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 da PAS
1. Criar grupos de atendimento distribuídos conforme as principais afecções. Ex.: sequelas de AVE; promovendo interação e compartilhamento de experiências de pacientes com mesma patologia.	Redução em 50% no tempo de espera para atendimentos de fisioterapia	Percentual			50,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									

OBJETIVO Nº 3.4 - Redução da mortalidade por Doenças Crônicas Não transmissíveis (DCNT)

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 da PAS
1. Implantar em todas as UBS, grupos de DCNT, com calendário anual preestabelecido, incentivando participação popular e promovendo ações de prevenção às DCNT	Realizar encontros trimestrais em todas as 05 unidades de saúde	Número			20	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									
2. Reduzir a taxa de mortalidade por DCNT	Reduzir em 15 % a taxa de mortalidade por DCNT	Percentual			15,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - continuaremos monitorando a redução desta meta									

OBJETIVO Nº 3.5 - Redução dos casos de sífilis, sífilis em gestante e sífilis congênita.

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 da PAS
1. Capacitar profissionais de saúde quanto ao diagnóstico precoce e tratamento adequado.	Capacitar no mínimo 80% dos enfermeiros e médicos da atenção primária para diagnóstico precoce e tratamento adequado de sífilis	Percentual			80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizado com limites devido a pandemia de COVID 19									
2. Realizar capacitação em teste rápido (Sífilis, HIV, Hepatites B e C) para profissionais não habilitados.	Capacitar 100% dos enfermeiros da Atenção Primária para realização de testes rápidos	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia COVID 19									
3. Fortalecer a realização de testes rápidos no pré natal.	Garantir realização de testes rápidos na primeira consulta de pré Natal em no mínimo 90% das gestantes	Percentual			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os testes rápidos conforme protocolo									
4. Realizar atividades junto às escolas sobre prevenção de IST.	Realizar atividade no mínimo nas 3 escolas com ensino fundamental/médio prioritárias participantes do PSE	Número			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não realizado devido a pandemia de COVID 19									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer o papel do Estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pela Década de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, iniciada em 2013

OBJETIVO Nº 4.1 - Implantar grupo de educação permanente

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 da PAS
1. Criar grupo de gestão de educação permanente, com profissionais que tenham perfil para a função./ Realizar reuniões bimestrais, ou quando necessário para discutir	Realização de no mínimo 5 encontros anuais	Número			5	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Foi criado grupos colegiados para início da educação permanente que será realizado via colegiado de gestão , formação da Câmara Técnica , Fórum dos trabalhadores que está em formação e reuniões de equipe									

OBJETIVO Nº 4.2 - Aperfeiçoamento profissional

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 da PAS
1. Realização de reuniões de equipe mensais para discussão de tema pré-estabelecidos (educação continuada), por meio período (meia manhã ou meia tarde).	Realização de no mínimo 10 reuniões de equipe mensais para educação continuada/ Realização de ações periódicas para qualificação profissional.	Número			10	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - As reuniões de equipe é diretriz de gestão e será plenamente viabilizada pós pandemia									
2. Realização de encontros bimestrais de Educação Permanente junto às equipes de atenção básica.	Realização de no mínimo 05 encontros anuais	Número			5	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Seroa plenamente realizadas no segundo semestre com melhora do quadro de pandemia									

OBJETIVO Nº 4.3 - Implantar protocolo de Integração profissional

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 da PAS
1. Elaboração de protocolo, junto à equipe de educação permanente, para integração de novos profissionais.	Protocolo elaborado para início das atividades	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não será realizada , não estamos contratando novos profissionais por impedimento legal									
2. Realizar Integração de novos profissionais para que tenham conhecimento dos fluxos de toda a rede de atendimento do SUS municipal e regional	100% de novos profissionais com Integração realizada	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não serão contratados novos profissionais tendo em vista impedimento legal									

OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer os encontros da Câmara Técnica Hospitalar

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 da PAS
1. Participação ativa nos grupos de gestão e na elaboração de ações que facilitam a referencia/contra referência do paciente. / Participação continua de gestores da secretaria de saúde e da atenção hospitalar.	Participação em todos os encontros realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar ativamente de todas as reuniões da Comitê Hospitalar regional									

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as relações entre as microrregiões de saúde

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 da PAS
1. Melhora nos fluxos de encaminhamento do paciente.	Participação em todas as reuniões regionais, melhorando integração e comunicação com municípios/Pólos vizinhos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participação nas reuniões virtuais micro regionais e Câmara Técnica, CIR e temáticas									

DIRETRIZ Nº 6 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 6.1 - Informatização das unidades de saúde e setores de apoio.

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 da PAS
1. Informatização do almoxarifado central para controle de estoque (Reduzir perda de material devido à expiração da data de validade e reduzir estoque de material dentro das unidades).	Informatização completa do almoxarifado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Esse ano estamos qualificando a informatização das unidades e setores de apoio									
2. Informatização da farmácia central para controle de estoque liberação de medicamentos para as unidades (Reduzir perda de medicamento devido à expiração da data de validade, reduzir estoque de medicamento dentro das unidades, ter controle da liberação de medicamento para o paciente.)	Informatização completa da Farmácia Central	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a informatização qualificando o processo de trabalho									
3. Informatização das farmácias das unidades de saúde.	Informatização completa das 03 Farmácias das UBS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar essa informatização									

DIRETRIZ Nº 7 - Reorganizar a rede de Atenção à Saúde para reduzir e prevenir a transmissão da Covid-19; atender, investigar e monitorar casos suspeitos e confirmados de Covid 19; qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, tanto na esfera da atenção primária quanto na média e alta complexidade.

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, bem como aos profissionais de saúde que realizam atendimento.

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 da PAS
1. Realizar atendimento e/ou acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de COVID 19 em 80% da rede Básica municipal.	(nº unidades que realizam atendimento e/ou acompanhamento Covid / nº unidades existentes) x100	Percentual			80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitoramento territorial dos casos suspeitos em parceria com a atenção básica e e vigilância epidemiológica									
2. Destinar até 30% de área específica para atendimento e isolamento de pacientes com suspeita de Covid-19 na Unidade Mista de Saúde(UMS)	(Área destinada para atendimento Covid19 / Área total) x 100	Percentual			30,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Continuar Implantação de fluxo diferenciado COVID na Unidade Mista incluindo leitos									
3. Ampliar em até 20% a carga horária de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem além do quadro já existente na UMS para ampliar a capacidade de atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de Covid-19	(nº horas ampliadas / nº horas antes da ampliação) x 100	Percentual			20,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não realizaremos por conta da pandemia de COVID 19 , há restrição legal									
4. Adequar 5 ambulâncias para atendimento pré hospitalar e transporte de pacientes para serviços de maior complexidade.	(ambulâncias adequadas / nº ambulâncias) x 100	Percentual			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não foi realizada adequação , tendo em vista a readequação das prioridades no período de pandemia COVID 19									

OBJETIVO Nº 7.2 - Garantir ações de Vigilância em saúde para o controle da Covid-19

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 da PAS
1. Implantar o e-SUS Notifica em todas as unidades com Equipes de Saúde da Família e UMS	(nº de unidades ESF com e-SUS notifica/ nº unidades ESF + UMS) x 100	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e qualificar a integração do e-SUS notifica em toda a rede									
2. Investigar 65% dos casos leves e moderados de Covid-19 notificados no e-SUS Notifica	(nº casos leves e moderados investigados/nº casos leves e moderados) x 100	Percentual			65,00	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar continuidade a investigação da meta dos casos leve e moderados pactuados									
3. Investigar 100% dos casos graves de Covid-19 notificados no SIVEP Gripe	(nº casos graves investigados/nº casos graves) x 100	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar continuidade na investigação dos 100% dos casos graves									
4. Investigar 100% dos surtos de Covid-19 notificados no SINAN Net Módulo Surtos	(nº surtos investigados/nº surtos) x 100	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e investigar todos os surtos notificados									
5. Realizar ações de prevenção da transmissão da Covid-19	nº ações realizadas	0			5	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver mensalmente ações de prevenção ao COVID 19									
6. Monitorar 65% de casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de Covid-19 em 2020	(nº casos leves e moderados monitorados / nº casos leves e moderados notificados) x 100	Percentual			65,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar casos por meio de parceria entre a atenção básica e vigilância no território									
7. Monitorar 50% do comunicantes de casos suspeitos e confirmados de Covid-19 em 2020	(nº comunicantes monitorados / nº comunicantes) x 100	Percentual			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver monitoramento dos casos suspeitos e confirmados dos comunicantes.									
8. Confirmar 50% dos casos de Covid-19 por meio do RT-PCR	(nº casos confirmados por RT-PCR/ casos totais confirmados) x 100	Percentual			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a testagem por meio do RT-PCR em todos os sintomáticos									
9. Realizar testagem em 90% dos trabalhadores do SUS, conforme deliberação CIB nº 55	(nº testes em trabalhadores SUS/nº trabalhadores SUS) x 100	Percentual			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizado a testagem em 2020									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	100	100
	Informatização do almoxarifado central para controle de estoque (Reduzir perda de material devido à expiração da data de validade e reduzir estoque de material dentro das unidades).	100,00	50,00
	Melhora nos fluxos de encaminhamento do paciente.	100,00	100,00
	Participação ativa nos grupos de gestão e na elaboração de ações que facilitam a referencia/contra referência do paciente. / Participação continua de gestores da secretaria de saúde e da atenção hospitalar.	100,00	100,00
	Elaboração de protocolo, junto à equipe de educação permanente, para integração de novos profissionais.	0	0
	Realização de reuniões de equipe mensais para discussão de tema pré-estabelecidos (educação continuada), por meio período (meia manhã ou meia tarde).	100	100
	Realização de encontros bimestrais de Educação Permanente junto às equipes de atenção básica.	100	100
	Realizar Integração de novos profissionais para que tenham conhecimento dos fluxos de toda a rede de atendimento do SUS municipal e regional	0,00	0,00
	Ampliar em até 20% a carga horária de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem além do quadro já existente na UMS para ampliar a capacidade de atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de Covid-19	0,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	0	0
	Criar grupo de gestão de educação permanente, com profissionais que tenham perfil para a função./ Realizar reuniões bimestrais, ou quando necessário para discutir	100	100
	Capacitar profissionais de saúde quanto ao diagnóstico precoce e tratamento adequado.	100,00	100,00
	Implantar em todas as UBS, grupos de DCNT, com calendário anual preestabelecido, incentivando participação popular e promovendo ações de prevenção às DCNT	0	0

	Criar grupos de atendimento distribuídos conforme as principais afecções. Ex.: sequelas de AVE; promovendo interação e compartilhamento de experiências de pacientes com mesma patologia.	0,00	0,00
	Realizar avaliação dos encaminhamento direcionado para o Núcleo, nos casos de solicitação judicial, vulnerabilidade social e violências.	100,00	100,00
	Realização de Reuniões periódicas com ACS e/ou outros profissionais da Atenção Primária à Saúde para discussão de temas relacionados com violência.	0	0
	Validar protocolo de atendimento ao paciente em queixas/assintomático na atenção básica.	0	0
	Oferecer serviço especializado para o cuidado ao paciente idoso	0	0
	Capacitar profissionais para atendimento e conduta adequados e humanizados à gestante./Capacitar corpo de enfermagem para atendimento à gestante e puérpera.	0,00	0,00
	Realizar ampliação e adequação estrutural das unidades Maracanã e Nova Trieste	0	0
	Adequação dos fluxos de atendimento e dos profissionais para adequação à legislação vigente.	0	0
	Início das obras para construção de UBS no bairro de Campo Largo, conforme moldes fornecidos pelo ministério da saúde.	0	0
	Realização de Processo seletivo para ACS e concurso publico para demais profissionais.	0	0
	Construção de projeto e encaminhamento para aprovação junto aos órgãos competentes. / Credenciamento após aprovação e Implantação	0	0
	Contratação de ACS suficiente para cobertura área atendida pelas eSF	0	0
	Realização de encontros bimestrais de Educação Permanente junto às equipes de atenção básica.	100	100
	Implantação das equipes de Saúde da Família já credenciadas, tendo mais de 90% da população municipal acompanhada pela APS	0,00	0,00
	Realizar matriciamento do geriatra com as unidades de saúde	0	0
	Realização de discussão de caso, junto às equipes das unidades de saúde, no território.	0,00	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por DCNT	15,00	15,00
	Realizar capacitação em teste rápido (Sífilis, HIV, Hepatites B e C) para profissionais não habilitados.	0,00	0,00
	Fortalecer a realização de testes rápidos no pré natal.	100,00	100,00
	Realizar atividades junto às escolas sobre prevenção de IST.	0	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0	0
	Elaborar protocolo municipal de urgência e emergência.	0	0
	Iniciar o processo de classificação de risco na UMS	0,00	0,00
	Implantar vagas de USG específicas para gestantes.	0,00	0,00
	Destinar até 30% de área específica para atendimento e isolamento de pacientes com suspeita de Covid-19 na Unidade Mista de Saúde(UMS)	100,00	100,00
	Realizar capacitação permanente em urgência e emergência com profissionais das unidades de saúde	0,00	0,00
	Realizar aperfeiçoamento periódico dos funcionários da equipe de resgate do município	0	0
	Adequar 5 ambulâncias para atendimento pré hospitalar e transporte de pacientes para serviços de maior complexidade.	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	0
	Informatização da farmácia central para controle de estoque liberação de medicamentos para as unidades (Reduzir perda de medicamento devido à expiração da data de validade, reduzir estoque de medicamento dentro das unidades, ter controle da liberação de medicamento para o paciente.)	100,00	100,00
	Informatização das farmácias das unidades de saúde.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	0	0
	Realizar atendimento e/ou acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de COVID 19 em 80% da rede Básica municipal.	100,00	100,00
	Implantar o e-SUS Notifica em todas as unidades com Equipes de Saúde da Família e UMS	100,00	100,00
	Investigar 65% dos casos leves e moderados de Covid-19 notificados no e-SUS Notifica	65,00	65,00
	Investigar 100% dos casos graves de Covid-19 notificados no SIVEP Gripe	100,00	100,00
	Investigar 100% dos surtos de Covid-19 notificados no SINAN Net Módulo Surto	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção da transmissão da Covid-19	10	10
	Monitorar 65% de casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de Covid-19 em 2020	100,00	100,00
	Monitorar 50% do comunicantes de casos suspeitos e confirmados de Covid-19 em 2020	50,00	50,00
	Confirmar 50% dos casos de Covid-19 por meio do RT-PCR	50,00	50,00
	Realizar testagem em 90% dos trabalhadores do SUS, conforme deliberação CIB nº 55	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	39.056.161,69	2.880.241,40	28.800,00	N/A	N/A	N/A	11.450,00	41.976.653,09
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	366.408,69	352.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	718.858,69
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	125.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	125.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	8.350,00	150.250,00	21.100,00	N/A	N/A	N/A	77.350,00	257.050,00
	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: 13/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando o ano atípico de enfrentamento da Pandemia do COVID 19, houve necessidade de redimensionamento de algumas metas e alterações das ações e estratégias previamente planejadas.

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	65	60	60,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	99,00	99,00	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	80,00	80,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	65,00	50,00	70,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	90,00	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	1	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	40,00	50,00	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	0,45	0,42	95,00	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	0,35	0,35	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	50,00	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,50	12,50	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	2	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	98,00	98,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	80,00	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	50,00	23,00	50,00	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	1	1	100,00	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: 13/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em análise aos indicadores da Pactuação Interfederativa de Jarinu, conseguimos em uma grande parte atingir a meta, considerando que em 2021 ocorreu a Pandemia COVID 19, as que não foram alcançadas estaremos intensificando ações para atingir a meta.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recursos 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	38.053.728,49	3.273.488,84	203.085,36	0,00	0,00	0,00	0,00	41.530.302,69	
	Capital	0,00	0,00	2.278,44	199.926,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202.204,44	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	330.509,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330.509,12	
	Capital	0,00	246.956,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246.956,50	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	111.380,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.380,59	
	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	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	69.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.000,00	
	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	38.369.684,99	3.717.656,99	403.011,36	0,00	0,00	0,00	0,00	42.490.353,34	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 21/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	50.065.000,00	50.065.000,00	55.982.509,95	111,82
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	26.985.000,00	26.985.000,00	21.891.868,48	81,13
IPTU	19.530.000,00	19.530.000,00	16.395.683,34	83,95
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	7.455.000,00	7.455.000,00	5.496.185,14	73,72
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.580.000,00	3.580.000,00	16.626.655,35	464,43
ITBI	3.528.000,00	3.528.000,00	16.578.008,67	469,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	52.000,00	52.000,00	48.646,68	93,55
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	14.847.000,00	14.847.000,00	12.592.277,52	84,81
ISS	14.112.000,00	14.112.000,00	12.284.476,17	87,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	735.000,00	735.000,00	307.801,35	41,88
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.653.000,00	4.653.000,00	4.871.708,60	104,70
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	66.211.000,00	66.211.000,00	80.556.753,61	121,67
Cota-Parte FPM	25.725.000,00	25.725.000,00	28.178.037,63	109,54
Cota-Parte ITR	20.000,00	20.000,00	72.145,35	360,73
Cota-Parte do IPVA	5.512.500,00	5.512.500,00	5.236.456,54	94,99
Cota-Parte do ICMS	34.496.700,00	34.496.700,00	46.720.496,65	135,43
Cota-Parte do IPI - Exportação	288.800,00	288.800,00	349.617,44	121,06
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	168.000,00	168.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	168.000,00	168.000,00	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)	116.276.000,00	116.276.000,00	136.539.263,56	117,43

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)	39.018.450,00	39.263.739,46	38.053.728,49	96,92	38.034.790,50	96,87	37.386.694,57	95,22	18.937,99	
Despesas Correntes	39.008.450,00	39.263.739,46	38.053.728,49	96,92	38.034.790,50	96,87	37.386.694,57	95,22	18.937,99	
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	459.800,00	246.956,50	246.956,50	100,00	246.956,50	100,00	246.956,50	100,00	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	459.800,00	246.956,50	246.956,50	100,00	246.956,50	100,00	246.956,50	100,00	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)	15.000,00	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	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	13.534.117,52	69.000,00	69.000,00	100,00	7.658.327,27	11.099,03	69.000,00	100,00	- 7.589.327,27	
Despesas Correntes	13.534.117,52	69.000,00	69.000,00	100,00	7.658.327,27	11.099,03	69.000,00	100,00	- 7.589.327,27	
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)	53.027.367,52	39.579.695,96	38.369.684,99	96,94	45.940.074,27	116,07	37.702.651,07	95,26	- 7.570.389,28	
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)					38.369.684,99		45.940.074,27		37.702.651,07	
(-) 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)					38.369.684,99		45.940.074,27		37.702.651,07	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)									20.480.889,53	
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)					17.888.795,46		25.459.184,74		17.221.761,54	
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)					0,00		0,00		0,00	
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)					28,10		33,64		27,61	
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	20.480.889,53	38.369.684,99	17.888.795,46	4.386.738,00	0,00	0,00	0,00	4.386.738,00	0,00	17.888.795,46
Empenhos de 2020	14.888.716,49	33.857.753,26	18.969.036,77	8.289.673,63	8.289.673,63	0,00	4.322.979,56	1.783.560,24	2.183.133,83	25.075.576,57
Empenhos de 2019	14.351.460,13	36.499.103,74	22.147.643,61	5.403.187,89	28.268,90	0,00	2.427.267,18	290.095,91	2.685.824,80	19.490.087,71
Empenhos de 2018	12.538.464,32	15.056.411,17	2.517.946,85	76.918,34	143.617,83	0,00	44.953,87	0,00	31.964,47	2.629.600,21
Empenhos de 2017	11.444.030,22	26.684.489,47	15.240.459,25	2.989,00	2.989,00	0,00	2.137,00	0,00	852,00	15.242.596,25
Empenhos de 2016	11.259.007,25	25.631.231,37	14.372.224,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.372.224,12
Empenhos de 2015	10.503.287,95	24.492.585,34	13.989.297,39	309,60	309,60	0,00	309,60	0,00	0,00	13.989.606,99
Empenhos de 2014	9.793.098,20	22.222.899,97	12.429.801,77	12.014,40	0,00	0,00	7.351,90	2.227,50	2.435,00	12.427.366,77
Empenhos de 2013	9.003.469,20	18.068.521,79	9.065.052,59	12.969,75	12.969,75	0,00	8.381,00	0,00	4.588,75	9.073.433,59

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 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	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)	3.308.000,00	3.308.000,00	5.891.069,70	178,09
Provenientes da União	3.259.000,00	3.259.000,00	3.985.520,60	122,29
Provenientes dos Estados	49.000,00	49.000,00	1.905.549,10	3.888,88
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)	3.308.000,00	3.308.000,00	5.891.069,70	178,09

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.664.900,00	5.911.443,57	3.678.778,64	62,23	3.566.623,69	60,33	3.517.536,46	59,50	112.154,95

Despesas Correntes	2.579.000,00	5.575.443,57	3.476.574,20	62,36	3.364.419,25	60,34	3.315.332,02	59,46	112.154,95
Despesas de Capital	85.900,00	336.000,00	202.204,44	60,18	202.204,44	60,18	202.204,44	60,18	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	352.450,00	352.450,00	330.509,12	93,77	330.509,12	93,77	298.265,73	84,63	0,00
Despesas Correntes	350.250,00	350.250,00	330.509,12	94,36	330.509,12	94,36	298.265,73	85,16	0,00
Despesas de Capital	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	125.200,00	125.200,00	111.380,59	88,96	111.380,59	88,96	111.380,59	88,96	0,00
Despesas Correntes	125.100,00	125.100,00	111.380,59	89,03	111.380,59	89,03	111.380,59	89,03	0,00
Despesas de Capital	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	179.700,00	171.350,00	0,00	0,00	225.910,40	131,84	0,00	0,00	-225.910,40
Despesas Correntes	142.925,00	134.575,00	0,00	0,00	225.910,40	167,87	0,00	0,00	-225.910,40
Despesas de Capital	36.775,00	36.775,00	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)	3.322.250,00	6.560.443,57	4.120.668,35	62,81	4.234.423,80	64,54	3.927.182,78	59,86	-113.755,45

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)	41.683.350,00	45.175.183,03	41.732.507,13	92,38	41.601.414,19	92,09	40.904.231,03	90,55	131.092,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	812.250,00	599.406,50	577.465,62	96,34	577.465,62	96,34	545.222,23	90,96	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	125.200,00	125.200,00	111.380,59	88,96	111.380,59	88,96	111.380,59	88,96	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	13.713.817,52	240.350,00	69.000,00	28,71	7.884.237,67	3.280,32	69.000,00	28,71	- 7.815.237,67
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)	56.349.617,52	46.140.139,53	42.490.353,34	92,09	50.174.498,07	108,74	41.629.833,85	90,22	- 7.684.144,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.313.900,00	6.560.443,57	4.346.578,75	66,25	5.995.481,22	91,39	3.927.182,78	59,86	- 1.648.902,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	53.035.717,52	39.579.695,96	38.143.774,59	96,37	44.179.016,85	111,62	37.702.651,07	95,26	- 6.035.242,26

FONTE: SIOPS, São Paulo 12/04/22 10:31:45

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\$ 2.733.368,49	R\$ 0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 8.077,83	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 335.927,64	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 117.200,53	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 18.370,20	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 141.429,22	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	165.585,99	165.585,99
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	6.450,00	0,00	6.450,00
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)	6.450,00	165.585,99	172.035,99
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 inscritos em 2020) Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	6.450,00	0,00	6.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.450,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	6.450,00	0,00	6.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.450,00	0,00

Gerado em 21/03/2023 09:18:26

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos afirmar uma importante análise a base de dados contábeis e financeiros, na qual observa-se que a maior parte das despesas com saúde ainda são originadas de recursos próprios do município, o que representou 28,03% da despesa total com saúde realizada em 2021.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/12/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas nenhuma Auditoria do Ministério da Saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde vem trabalhando nos últimos anos para tentar garantir ao máximo o acesso à saúde, de acordo com as prioridades e diretrizes estabelecidas para o quadriênio. No Plano Municipal de Saúde 2018/2021, na Programação Anual de Saúde, considerando as adequações necessárias que orientaram alguns redirecionamentos. Ao se analisar tais documentos de planejamento em saúde propostos para nosso município, pode se concluir que as propostas iniciais foram concluídas em sua maior parte.

Assim, este documento cumpre o seu principal objetivo de apontar os resultados obtidos na área da Saúde em 2021, no Município de Jarinu, apresentando os resultados e impactos alcançados com base no conjunto de indicadores ora apresentados, acompanhando a execução das metas fixadas na Programação Anual de Saúde, analisando a execução física, financeira e orçamentária. Considerando-se que o Plano de Saúde não deve ser engessado, mas ajustados às necessidades de saúde que se interpõem e às mudanças que se apresentam em seu decorrer, os itens que ficaram fora das prioridades iniciais, sempre foram discutidas com a equipe multiprofissional e com o Conselho Municipal de Saúde, sendo então adequadas e indicando novos rumos para a Programação Anual do próximo ano.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com o novo Plano Municipal de Saúde para o período de 2022 a 2025 e a Programação Anual 2022 deverá atender às necessidades. A grande prioridade para 2022 continua a ser o enfrentamento à pandemia que, inclusive, traz novas diretrizes. Também o início de uma nova gestão deve considerar o plano do governo eleito que se inicia para definição de novas ações e metas.

LUIS FERNANDO NOGUEIRA TOFANI
Secretário(a) de Saúde
JARINU/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

JARINU/SP, 23 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Jarinu