

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: NAZARE PAULISTA

Relatório Anual de Gestão 2021

ESTEFANO THOMAZ PINHEIRO
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	NAZARÉ PAULISTA
Região de Saúde	Bragança
Área	326,54 Km ²
População	18.866 Hab
Densidade Populacional	58 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6590217
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	45279643000154
Endereço	RUA CORONEL BENEDITO BUENO 16
Email	flaviachuffi@hotmail.com
Telefone	(11) 4597-1526

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ESTEFANO THOMAZ PINHEIRO
E-mail secretário(a)	saude.pref@nazarepaulista.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1145971526

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

Data da consulta: 24/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	04/2005
CNPJ	45.279.643/0001-54
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	candido murilo pinheiro ramos

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

Data da consulta: 24/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bragança

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ATIBAIA	478.101	145378	304,07
BOM JESUS DOS PERDÕES	108.513	26506	244,27
BRAGANÇA PAULISTA	513.589	172346	335,57
JOANÓPOLIS	374.583	13453	35,91
NAZARÉ PAULISTA	326.542	18866	57,78

PEDRA BELA	157.184	6127	38,98
PINHALZINHO	154.948	15564	100,45
PIRACAIA	384.729	27617	71,78
SOCORRO	448.074	41690	93,04
TUIUTI	126.465	7058	55,81
VARGEM	142.596	10842	76,03

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	PORTARIA		
Endereço	RUA RUMOALDO TAMACIA 117 CESCAP		
E-mail	pmnazarepta@uol.com.br		
Telefone	1173343758		
Nome do Presidente	LUCIANA APARECIDA PEREIRA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3	
	Governo	0	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202105

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Considerações

História

NAZARÉ PAULISTA SÃO PAULO HISTÓRICO

Originou-se junto à primitiva capela de Nossa Senhora de Nazaré, no Município de Atibaia, construída em 1676, por Matias Lopes, fundador do povoado.

A categoria Município foi conseguida em 10 de junho de 1850, através de Lei promulgada por Vicente Pires da Mota, Presidente da Província de São Paulo, com terras da então freguesia de Nazaré e da freguesia de Santo Antônio da Cachoeira, hoje Piracaia, desmembrada da Vila de Atibaia.

Em 1866, seu território foi acrescido de terras desmembradas de Conceição de Guarulhos, hoje Guarulhos. Posteriormente foram processadas trocas de terras com os Municípios de Atibaia, Piracaia, Santa Isabel e Juqueri.

Em 30 de novembro de 1944, mudou sua denominação para Nazaré Paulista.

O Distrito de Ajuritiba, que passou a denominar-se Bom Jesus dos Perdões, alcançou autonomia político-administrativa em 18 de fevereiro de 1959, sendo desmembrado de Nazaré Paulista.

GENTÍLICO: NAZAREANO

FORMAÇÃO ADMINISTRATIVA

O Distrito de Nazath foi criado em 1676, no Município de Atibaia.

Elevado à categoria de município com a denominação de Nazath, por Lei Provincial no 15, de 10 de junho de 1850, desmembrado de Atibaia. Constituído de 2 Distritos: Nazath e Piracaia. Sua instalação verificou-se no dia 21 de outubro de 1850.

Lei no 12, de 24 de março de 1859, desmembra do Município de Nazath o Distrito de Piracaia.

Cidade por Lei Estadual no 1038, de 19 de dezembro de 1906.

Na divisão administrativa referente ao ano de 1911, o Município de Nazath compõe-se do Distrito Sede.

Lei nº 1543, de 30 de dezembro de 1916, cria o Distrito de Perdões e incorpora ao Município de Nazath.

No correspondente ao ano de 1933, o Município de Nazath figura com 2 Distritos: Nazath e Perdões, e assim permanece nas divisões territoriais datadas de 31-XII-1936 e 31-XII-1937, bem como no quadro anexo ao Decreto-lei Estadual nº 9073, de 31 de março de 1938, e no quadro fixado pelo Decreto Estadual nº 9775, de 30 de novembro de 1938, para vigorar no quinquênio 1939-1943.

De acordo com o Decreto-lei Estadual nº 14334, de 30 de novembro de 1944, que fixou o quadro da divisão territorial administrativo-judiciária do Estado de São Paulo, em vigência no período 1945-1948, o município continua composto por 2 Distritos, mas com as seguintes alterações toponímicas: o Município e o Distrito sede passaram a denominar-se Nazaré Paulista, e o Distrito de Perdões - Ajuritiba.

Antigos Município e Distrito de Nazath, e que pelo Decreto-lei Estadual nº 14334, de 30 de novembro de 1944, passaram a denominar-se Nazaré Paulista.

No quadro fixado, pelo referido Decreto-lei, para vigorar em 1945-1948, o Município de Nazaré Paulista ficou composto dos Distritos de Nazare Paulista e Ajuritiba, e pertence ao termo e comarca de Atibaia.

Aparece no quadro fixado pela Lei nº 233, de 24-XII-1948 para 1949-1953, composto de 2 Distritos: Nazaré Paulista e Bom Jesus dos Perdões (Ex-Ajuritiba), comarca de Atibaia. Assim permanece o quadro fixado pela Lei nº 2456, de 30-XII-53, para vigorar, respectivamente no período 1954-1958. Lei Estadual nº 5285, de 18 de fevereiro de 1959, desmembra do Município de Nazaré Paulista o Distrito de Bom Jesus dos Perdões. Em divisão territorial datada de 01-VII-1960, o município é constituído do Distrito Sede. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 15-VII-1999.

ALTERAÇÕES TOPONÍMICAS MUNICIPAIS

Nazath para Nazaré Paulista, teve sua denominação alterada por força do Decreto-lei Estadual no 14334, de 30 de novembro de 1944.

Fonte

IBGE

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é um instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS) e constitui um instrumento de comprovação da aplicação de recursos, que tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova Programação Anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão de saúde do município. O RAG 2021 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo sistema DigiSUS, que substitui o sistema de apoio (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema para a elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir de 2018. O sistema DGMP importa os dados de sistemas nacionais de informação para análise e considerações, porém devido as falhas e inconsistências ainda apresentados pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Ainda sublinha-se, que a construção e finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus COVID 19, agravado de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão de saúde, no sentido de produzir rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações de saúde e de pactuação entre os gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde dos usuários, que também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob gestão do Estado de São Paulo. As informações deste relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: Plano Municipal de Saúde; Programa Anual de Saúde; Relatório Trimestral 2021; Pactuação Interfederativa de Indicadores 2017 a 2021 e Base de dados do sistema de informações nacionais e estaduais. O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 está organizado conforme estrutura do sistema DigiSUS Módulo Planejamento : Dados demográficos e de Morbimortalidade; Dados de produção e serviços do SUS; Rede prestadora de serviços do SUS; Profissionais de saúde trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução orçamentária e financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais e Recomendações para o próximo exercício.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	591	565	1156
5 a 9 anos	592	542	1134
10 a 14 anos	539	474	1013
15 a 19 anos	594	563	1157
20 a 29 anos	1505	1313	2818
30 a 39 anos	1510	1393	2903
40 a 49 anos	1388	1364	2752
50 a 59 anos	1312	1213	2525
60 a 69 anos	890	853	1743
70 a 79 anos	504	488	992
80 anos e mais	238	267	505
Total	9663	9035	18698

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

Data da consulta: 22/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Nazaré Paulista	215	239	223

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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	45	62	39	65	248
II. Neoplasias (tumores)	68	63	71	79	94
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	19	11	9	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	59	59	71	60	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	19	22	7	24
VI. Doenças do sistema nervoso	10	16	11	17	23
VII. Doenças do olho e anexos	12	8	9	9	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	5	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	142	178	213	165	155
X. Doenças do aparelho respiratório	146	173	173	165	141
XI. Doenças do aparelho digestivo	114	140	170	114	100
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	16	14	11	27
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	71	85	40	25	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	82	119	103	82	43
XV. Gravidez parto e puerpério	186	199	191	181	194
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	23	22	24	26	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	6	13	4	13
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	34	37	20	24
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	104	120	97	132	140

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	22	11	18	21
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1135	1365	1322	1189	1334

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	8	3
II. Neoplasias (tumores)	21	29	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	9	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	55	53	59
X. Doenças do aparelho respiratório	17	20	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	10	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	13	14
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	150	158	137

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

Data da consulta: 22/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Para análise da população estimada por sexo e faixa etária foram utilizados os dados presentes no sistema DGMP o qual considera as estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde, Coordenação Geral de Informações e Análise Epidemiológica (CGIAE), do Departamento de Análise e Saúde e Vigilância de Doenças não transmissíveis, Da Secretária de Saúde (SVS), do Ministério da Saúde disponíveis no TabNet/DATASUS. O ano de 2021 tivemos um número maior de óbitos, em sua maioria idosos. As análises de dados do mortalidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento em 2021, considerando um total de 1333 internações: as principais causas de internações: Algumas doenças infecciosas e parasitárias; Gravidez parto e puerpério; Doenças do aparelho circulatório; Doenças do aparelho respiratório; Lesões enven e alg out conseq causas externas. Vale ressaltar que ainda enfrentamos problemas com a inserção de dados, dificultando assim uma melhor análise.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	6.158
Atendimento Individual	9.973
Procedimento	14.427
Atendimento Odontológico	2.449

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	-	-	529	377243,81
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	-	-	529	377243,81

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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	35566	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	559	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	26198	-	530	377846,29
04 Procedimentos cirúrgicos	2006	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	64329	-	530	377846,29

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

Data da consulta: 22/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2822	-
Total	2822	-

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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

A partir de 2017 as informações da Atenção Básica passaram a ser exportadas exclusivamente do sistema de informação em saúde para a Atenção Básica (SISAB) para o conjunto mínimo de dados (CMD), para a efetivação do agrupamento dos casos e posterior disponibilização no Portal DATASUS

Falta inserção de dados no sistema DigiSUS, ainda permanece diversos problemas no ano de 2021, inviabilizando nossos trabalhos e ainda encontramos problema na importação de dados para as bases oficiais, tornando assim um processo mais demorado e trabalhoso.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 24/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	5	0	0	5

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: 24/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Essa análise a partir de dados apresentados que se refere ao número de Estabelecimentos de Saúde dos municípios inseridos no CNES, compõe 5 estabelecimento de saúde: SAMU, Hospital Geral, Centro de Saúde e Posto de Saúde. Considerando a natureza jurídica do estabelecimento 100% são cadastrada como administração pública.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	5	14	18	5
	Intermediados por outra entidade (08)	8	9	12	20	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	9	5	5	
	Bolsistas (07)	1	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	54	61	49	50	
	Intermediados por outra entidade (08)	28	33	67	67	

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)	0	2	2	2	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo sistema DigiSUS, importados do CNES são referente a todos os profissionais do US no município de Nazaré Paulista. São profissionais que atuam exclusivamente na esfera municipal. Constata-se que o quantitativo de trabalhadores somam-se aos profissionais terceirizados por uma OSS que estão localizados no hospital como por exemplo: médicos, enfermeiros, técnicos de nível superior e técnicos de nível médio.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Promover condições técnicas, físicas e administrativas para a execução de metas propostas pela área que compõe a Diretoria de Saúde de Nazaré Paulista

OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar os processos gerenciais, para a melhoria da qualidade do cuidado

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 sistema informatizado em todas as Unidades e Hospital, incluindo módulo de prontuário eletrônico do paciente, com interface nas diversas áreas	Numero de Unidade de Saúde informatizadas	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais quanto ao uso dos sistemas de informações									

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Atenção Básica, como eixo reestruturante dos conjuntos das Unidades 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. Ampliar o acesso da população às Unidades de Saúde do município.	Número de consultórios médicos	0			80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da ambiência em níveis adequados nas unidades de saúde									

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar e fortalecer a Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar as estratégias de promoção da saúde e prevenção das doenças.

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 os quatro ciclos do controle vetorial em 80% dos imóveis do município	Número de ciclos realizados no Controle vetorial em 80% dos imóveis	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações no combate às arboviroses em conjunto com as equipes da Atenção básica									

DIRETRIZ Nº 4 - Vigilância Epidemiológica - cuidado individual e coletivo na Rede de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 4.1 - Aplicação de vacina em todos os eventos mais efetivos.

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. Gerenciar o Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	Monitorar os indicadores de mortalidade (óbito infantil, óbitos maternos e óbito fetal)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações no combate às arboviroses em conjunto com as equipes da Atenção básica									

DIRETRIZ Nº 5 - Intensificar as fiscalizações da equipe da Vigilância Sanitária em todos os estabelecimentos cadastrados em seu sistema.

OBJETIVO Nº 5.1 - As ações da VISA é para promover e proteger a saúde da população para diminuir e prevenir riscos a saúde da população

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. Estruturar os procedimentos realizados pelo serviço de fiscalização da Vigilância Sanitária, capacitando a equipe para o envio de dados no sistema de informação	Percentual das ações previstas no PAVISA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos diante de atualizações no Sistema SIVISA e similares									

DIRETRIZ Nº 6 - Estruturar a Rede de Saúde para o enfrentamento aos agravos relacionados ao COVID19

OBJETIVO Nº 6.1 - Adaptar o Hospital e Centro de Saúde para combate e viabilização de respostas efetivos ao 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 os protocolos de Assistência com os fluxos adequados	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o Plano de Contingência para o Enfrentamento da COVID-19									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões entre as áreas técnicas da saúde e outros setores da Prefeitura para elaboração do Plano de Contingência									
Ação Nº 3 - Adquirir insumos, equipamentos e EPIs para prevenção, promoção da saúde e proteção específica da COVID19 para os os profissionais de saúde									
Ação Nº 4 - Realizar ações de promoção e prevenção relativas à COVID-19 para a população de Nazaré Paulista									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	Implantar sistema informatizado em todas as Unidades e Hospital, incluindo módulo de prontuário eletrônico do paciente, com interface nas diversas áreas	3	3
	Ampliar o acesso da população às Unidades de Saúde do município.	100,00	100,00
	Gerenciar o Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar os protocolos de Assistência com os fluxos adequados	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar os quatro ciclos do controle vetorial em 80% dos imóveis do município	4	4
	Estruturar os procedimentos realizados pelo serviço de fiscalização da Vigilância Sanitária, capacitando a equipe para o envio de dados no sistema de informação	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	7.182.611,98	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.182.611,98
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.370.000,01	245.000,01	N/A	N/A	N/A	N/A	1.615.000,02
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	990.000,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	990.000,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	46.000,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.000,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	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
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: 22/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com seus respectivas ações e prevê a alocação de recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados pelas metas no Plano Municipal de Saúde.

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	25	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	0,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	0,00	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	0,39	0,00	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	0,36	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,59	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	79,51	0,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	78,05	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	85,00	0,00	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	4	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	0,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 22/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados pelas metas no Plano Municipal de Saúde. Como podemos perceber o sistema não exportou os dados necessários para calcularmos as metas atingidas e não foi encontrado resultado em outro sistema, ficando assim impossível fazer análises.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.805.250,32	1.024.754,96	384.400,31	0,00	0,00	0,00	0,00	5.214.405,59	
	Capital	0,00	4.988,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.988,36	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	10.426.493,23	752.292,97	376.970,27	0,00	0,00	0,00	0,00	11.555.756,47	
	Capital	0,00	6.736,20	0,00	364.197,05	0,00	0,00	0,00	0,00	370.933,25	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	9.328,62	152.050,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161.378,77	
	Capital	0,00	499,00	71.082,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.581,16	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	9.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.850,00	
	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	14.253.295,73	2.010.030,24	1.125.567,63	0,00	0,00	0,00	0,00	17.388.893,60	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 22/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	19,94 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	75,89 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,74 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	76,47 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,83 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	65,18 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 938,72
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,71 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,72 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,72 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,57 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	32,93 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	26,99 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,48 %

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

Data da consulta: 22/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	18.635.479,89	18.635.479,89	15.910.052,67	85,38
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	7.200.000,00	7.200.000,00	5.250.735,79	72,93
IPTU	4.500.000,00	4.500.000,00	3.870.686,52	86,02
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	2.700.000,00	2.700.000,00	1.380.049,27	51,11
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	525.000,00	525.000,00	998.696,44	190,23

ITBI	500.000,00	500.000,00	997.363,72	199,47
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	25.000,00	25.000,00	1.332,72	5,33
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	10.090.479,89	10.090.479,89	8.545.305,57	84,69
ISS	8.000.000,00	8.000.000,00	8.306.150,89	103,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.090.479,89	2.090.479,89	239.154,68	11,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	820.000,00	820.000,00	1.115.314,87	136,01
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.580.000,00	32.580.000,00	36.098.474,17	110,80
Cota-Parte FPM	20.000.000,00	20.000.000,00	21.346.513,82	106,73
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	61.982,96	619,83
Cota-Parte do IPVA	2.500.000,00	2.500.000,00	2.295.163,00	91,81
Cota-Parte do ICMS	10.000.000,00	10.000.000,00	12.393.814,39	123,94
Cota-Parte do IPI - Exportação	65.000,00	65.000,00	1.000,00	1,54
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.000,00	5.000,00	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)	51.215.479,89	51.215.479,89	52.008.526,84	101,55

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.258.000,00	3.945.429,03	3.810.238,68	96,57	3.782.860,98	95,88	3.467.388,73	87,88	27.377,70
Despesas Correntes	3.253.000,00	3.940.429,03	3.805.250,32	96,57	3.777.872,62	95,87	3.462.400,37	87,87	27.377,70
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	4.988,36	99,77	4.988,36	99,77	4.988,36	99,77	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	10.241.000,00	10.883.641,00	10.433.229,43	95,86	9.984.538,33	91,74	9.651.247,68	88,68	448.691,10
Despesas Correntes	10.236.000,00	10.875.641,00	10.426.493,23	95,87	9.979.800,13	91,76	9.646.509,48	88,70	446.693,10
Despesas de Capital	5.000,00	8.000,00	6.736,20	84,20	4.738,20	59,23	4.738,20	59,23	1.998,00
SUORTE 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)	41.000,00	19.916,87	9.827,62	49,34	6.284,62	31,55	6.284,62	31,55	3.543,00
Despesas Correntes	36.000,00	17.000,00	9.328,62	54,87	5.785,62	34,03	5.785,62	34,03	3.543,00
Despesas de Capital	5.000,00	2.916,87	499,00	17,11	499,00	17,11	499,00	17,11	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	13.540.000,00	14.848.986,90	14.253.295,73	95,99	13.773.683,93	92,76	13.124.921,03	88,39	479.611,80

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)	14.253.295,73	13.773.683,93	13.124.921,03
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	479.611,80	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)	13.773.683,93	13.773.683,93	13.124.921,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.801.279,02
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)	5.972.404,91	5.972.404,91	5.323.642,01
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,48	26,48	25,23

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 pagas (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	7.801.279,02	13.773.683,93	5.972.404,91	1.128.374,70	479.611,80	0,00	0,00	1.128.374,70	0,00	6.452.016,71
Empenhos de 2020	5.338.243,78	11.973.994,06	6.635.750,28	0,00	964.789,82	0,00	0,00	0,00	0,00	7.600.540,10
Empenhos de 2019	6.589.534,99	11.504.924,01	4.915.389,02	0,00	760.442,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5.675.831,88
Empenhos de 2018	5.977.051,77	11.653.619,94	5.676.568,17	0,00	303.438,55	0,00	0,00	0,00	0,00	5.980.006,72
Empenhos de 2017	6.176.757,54	11.379.218,01	5.202.460,47	0,00	527.034,57	0,00	0,00	0,00	0,00	5.729.495,04
Empenhos de 2016	5.780.668,52	9.816.148,54	4.035.480,02	0,00	385.713,94	0,00	0,00	0,00	0,00	4.421.193,96
Empenhos de 2015	4.685.871,12	8.072.242,94	3.386.371,82	0,00	477.872,10	0,00	0,00	0,00	0,00	3.864.243,92
Empenhos de 2014	4.751.003,64	7.770.809,27	3.019.805,63	0,00	585.427,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.605.233,10
Empenhos de 2013	4.016.913,27	5.984.214,64	1.967.301,37	0,00	421.328,72	0,00	0,00	0,00	0,00	2.388.630,09

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 - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.376.000,00	3.376.000,00	4.693.076,96	139,01
Provenientes da União	3.131.000,00	3.131.000,00	3.588.839,10	114,62
Provenientes dos Estados	245.000,00	245.000,00	1.104.237,86	450,71
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 (XXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	3.376.000,00	3.376.000,00	4.693.076,96	139,01

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)	1.490.000,00	1.510.537,09	1.409.155,27	93,29	1.371.892,16	90,82	1.333.133,05	88,26	37.263,11
Despesas Correntes	1.490.000,00	1.510.537,09	1.409.155,27	93,29	1.371.892,16	90,82	1.333.133,05	88,26	37.263,11
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.515.000,00	1.589.124,65	1.493.460,29	93,98	1.068.661,45	67,25	1.021.922,88	64,31	424.798,84
Despesas Correntes	1.515.000,00	1.179.624,65	1.129.263,24	95,73	970.179,73	82,24	967.152,41	81,99	159.083,51
Despesas de Capital	0,00	409.500,00	364.197,05	88,94	98.481,72	24,05	54.770,47	13,37	265.715,33
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	161.000,00	296.083,13	223.132,31	75,36	217.952,79	73,61	213.620,55	72,15	5.179,52
Despesas Correntes	161.000,00	194.000,00	152.050,15	78,38	146.870,63	75,71	142.538,39	73,47	5.179,52
Despesas de Capital	0,00	102.083,13	71.082,16	69,63	71.082,16	69,63	71.082,16	69,63	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	10.000,00	15.000,00	9.850,00	65,67	9.650,00	64,33	9.650,00	64,33	200,00
Despesas Correntes	10.000,00	15.000,00	9.850,00	65,67	9.650,00	64,33	9.650,00	64,33	200,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.176.000,00	3.410.744,87	3.135.597,87	91,93	2.668.156,40	78,23	2.578.326,48	75,59	467.441,47

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	4.748.000,00	5.455.966,12	5.219.393,95	95,66	5.154.753,14	94,48	4.800.521,78	87,99	64.640,81
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.756.000,00	12.472.765,65	11.926.689,72	95,62	11.053.199,78	88,62	10.673.170,56	85,57	873.489,94
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	202.000,00	316.000,00	232.959,93	73,72	224.237,41	70,96	219.905,17	69,59	8.722,52

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	10.000,00	15.000,00	9.850,00	65,67	9.650,00	64,33	9.650,00	64,33	200,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	16.716.000,00	18.259.731,77	17.388.893,60	95,23	16.441.840,33	90,04	15.703.247,51	86,00	947.053,27
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.176.000,00	3.410.744,87	3.135.597,87	91,93	2.668.156,40	78,23	2.578.326,48	75,59	467.441,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	13.540.000,00	14.848.986,90	14.253.295,73	95,99	13.773.683,93	92,76	13.124.921,03	88,39	479.611,80

Fonte: SIOPS, São Paulo/04/03/22 08:42:16

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 59.738,00	50372,45
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 871.189,02	800234,40
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.149,86	1149,86
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 350.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 640.063,81	640063,81
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 72.000,00	72000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 73.201,86	73201,86
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 57.754,43	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)	1.032.824,49	157.223,70	1.190.048,19
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.032.824,49	157.223,70	1.190.048,19
--	---------------------	-------------------	---------------------

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	36.198,76	33.912,36	30.312,36
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	36.198,76	33.912,36	30.312,36

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - h)
	Administração Geral	3.600,00	2.286,40	5.886,40	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	28.243,80	27.058,50	55.302,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.243,80	27.058,50
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3.600,00	2.286,40	5.886,40	28.243,80	27.058,50	55.302,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.243,80	27.058,50

Gerado em 22/03/2022 13:29:43

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	34.616,60	34.516,60	34.516,60
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	34.616,60	34.516,60	34.516,60

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 22/03/2022 13:29:42

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	169.482,17	168.882,17	168.882,17
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	169.482,17	168.882,17	168.882,17

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 a bimestre - RPs não processados j= (b - h)
Administração Geral	0,00	600,00	600,00	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	14.624,56	4.414,56	19.039,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.624,56	4.414,56
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	600,00	600,00	14.624,56	4.414,56	19.039,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.624,56	4.414,56

Gerado em 22/03/2022 13:29:44

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Aqui é apresentado os relatórios resumidos da Execução Orçamentária do ano de 2020, com dados oriundos do SIOPS. No ano de 2021 foram investidos 26,48% da participação da receita própria aplicada na saúde, valor bem acima conforme determina a LC 141/2012, nesse sentido, não foi cumprido o percentual mínimo previsto de 15% na arrecadação dos impostos, ultrapassando o valor. Os recursos financeiros estão divididos em dois blocos no quando 9.4:

- Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento) e

- Manutenção das Ações e serviços Públicos de Saúde (Custeio).

Na coluna VALOR TRANSFERIDO EM 2021, consta todos os valores de repasse do Ministério da Saúde para o município de Nazaré Paulista.

Na coluna VALOR EXECUTADO, consta o valor total empenhado em cada recurso no exercício de 2020, correspondendo a despesas da saúde.

No item 9.5 COVID

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) 1.190.048,19

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

Despesas Empenhadas 169.482,17

Despesas Liquidadas 168.882,17

Despesas Pagas 168.882,17

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 22/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O município de Nazaré Paulista não usa o sistema SISAUD

11. Análises e Considerações Gerais

Durante o ano de 2021 a SES/SP, por meios de suas assessorias/departamentos, realizou diversas ações para a qualificação do SUS no Estado de São Paulo e para a melhoria dos indicadores de saúde. O que teve mais destaque foi o enfrentamento a nova pandemia do Coronavírus a COVID 19. A Atenção Primária teve com eixo estratégico de trabalho o apoio técnico às Coordenadorias Regionais de Saúde, dos Estados e municípios. Foram, regularmente elaborado documentos, notas técnicas/informativas, boletins e diretrizes com o objetivo de subsidiar a CRS e a Equipes de Atenção Básica, na perspectiva da qualificação das ações deste nível de atenção. Além disso, o Departamento de Atenção Primária manteve contato frequente por meios tecnológico reuniões para esclarecimento de dúvidas e apoio ao gestores municipais e com os técnicos da saúde. Essa pandemia configurou uma das prioridades de ação no âmbito da Vigilância em Saúde, visando a proteção dos cidadãos e diminuição do contágio. Foram elaboradas diversas orientações técnicas e normas sanitárias específicas aplicadas a diversos estabelecimentos de saúde, a fim de estabelecer padrões e determinar medidas e práticas de higiene específicas ao enfrentamento da pandemia.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Como premissa aponta-se que a construção e finalização do Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 se deu em meio a resposta da pandemia do COVID 19, agravo de saúde mundial que trouxe desafios a gestão de saúde de Nazaré Paulista, no sentido de dar resposta rápidas e necessárias pela regulação em saúde, vigilância em saúde, planejamento, bem como orientação para as ações em saúde e a pactuação entre gestores. Além de fazer a gestão da crise junto dos profissionais que realizam a atenção à saúde dos usuários. É importante ressaltar que ainda enfrentamos dificuldades para inserção de dados no sistema DigiSUS, que apresentou diversos problemas e ataque de hackers que inviabilizou nossos trabalhos e ainda encontramos problema na importação de dados para as bases oficiais, tornando assim um processo mais demorado e trabalhoso.

ESTEFANO THOMAZ PINHEIRO
Secretário(a) de Saúde
NAZARÉ PAULISTA/SP, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
sem considerações

Introdução

- Considerações:
sem considerações

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem considerações

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Podemos observar a falta de dados para melhor análise de dados
Sem considerações

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem considerações

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem considerações

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem considerações

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Podemos observar a falta de dados para melhor análise de dados
Sem considerações

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Observa-se que a União manteve a transferência de recursos financeiros para dar continuidade no prestação de serviços a pacientes infectado e também manter o insumos adequados a prestação de cuidados e tratamento da doença.

Auditorias

- Considerações:
sem considerações

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
O ano de 2021 foi difícil, o município ainda combatendo a transmissão de COVID, com pacientes internados, alguns transferidos para UTI da região. Porém mantendo os serviços na medida do possível e voltando a sua normalidade.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
É importante ressaltar que ainda enfrentamos dificuldades para inserção de dados no sistema DigiSUS, que apresentou diversos problemas e ataque de hackers que inviabilizou nossos trabalhos e ainda encontramos problema na importação de dados para as bases oficiais, tornando assim um processo mais demorado e trabalhoso.

Status do Parecer: Aprovado

NAZARÉ PAULISTA/SP, 22 de Agosto de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Nazaré Paulista