

IDENTIFICAÇÃO

| | |
|----------------------|------------------------|
| ESTADO: | SC |
| MUNICÍPIO: | Nova Itaberaba |
| QUADRIMESTRE: | 3° - Quadrimestre 2021 |

SECRETARIA DE SAÚDE

| | |
|-------------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | Fundo Municipal de Saúde de Nova Itaberaba |
| CNPJ | 11.272.232/0001-15 |
| ENDEREÇO SECRETARIA DE SAÚDE | Rua Frei Liberato |
| CEP | 89.818-000 |
| TELEFONE | 49-3327-0062 |
| FAX | 49-3327-0102 |
| E-MAIL | saude@novaitaberaba.sc.gov.br |
| SITE (se houver) | http://www.novaitaberaba.sc.gov.br |

GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | |
|--|------------------------------|
| NOME: | Marines Kleinschmidt Zamboni |
| DATA DA POSSE: 16/09/2019 | 16/09/2019 |
| A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor(a) no período em que se refere o relatório quadrimestral? | () SIM (x) NÃO |

PLANO DE SAÚDE

| | |
|---|---|
| A Secretaria de Saúde tem Plano de Saúde | (X) sim () não |
| Período a que se refere o Plano de Saúde | 2018 - 2021 |
| Status | (X) aprovado () em análise () reprovado |
| Data de entrega ao Conselho de Saúde | 14/03/2018 |

INTRODUÇÃO, CONSIDERAÇÕES GERAIS

O presente relatório quadrimestral atende o previsto na Lei 141/2012 em especial o Art. 41, o qual determina a prestação de contas a cada quadrimestre que diz: "Art. 41º. Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias". Assim sendo apresentamos a seguir o Relatório Financeiro Consolidado do 3º quadrimestre de 2021, bem como a produção de serviços (principais atividades) para apreciação deste conselho. Em havendo necessidade devido a alguma alteração importante, cabe a este Conselho encaminhar ao Gestor Municipal para as providências a fim de tomara as medidas corretivas.

MONTANTE E FONTE DE RECURSOS RECEITAS DO TERCEITO QUADRIMESTRE 2020

| | | Acumulado até dezembro 2021 |
|--|----|-----------------------------|
| RECEITA TOTAL DO MUNICÍPIO RCL ATÉ O PERÍODO | 01 | 22.185.669,78 |
| VALOR MINIMO QUE DEVERIA TER SIDO APLICADO (15%) | 03 | 3.327.850,47 |
| VALOR EFETIVAMENTE APLICADO (RECURSOS PRÓPRIOS) | 04 | 4.464.104,91 |
| TRANSFERÊNCIA A MAIOR QUE A EXIGÊNCIA LEGAL (15%) | 05 | 1.136.254,44 |
| TOTAL DE RECEITAS DO SUS - UNIÃO | 06 | 1.482.993,74 |
| TOTAL DE RECEITAS DO SUS - ESTADO | 07 | 284.219,46 |
| TOTAL DE RECEITAS DE APLICAÇÃO +Restituições | 08 | 33.812,19 |
| RECEITA DE CAPITAL (emenda) | 09 | 149.993,00 |
| TOTAL DE RECEITAS SO DA SAÚDE (SUS) | 10 | 1.951.018,39 |
| TOTAL DESPESAS COM PESSOAL - RECURSOS PROPRIOS | 11 | 2.669.798,74 |
| TOTAL DESPESAS C/ PESSOAL - RECURSOS VINCULADOS | 12 | 427.672,76 |
| TOTAL DESPESAS MEDICOS TERCERIZADOS | 13 | 370.843,53 |

| | | |
|--|-----------|---------------------|
| TOTAL DESPESAS COM VIGILÂNCIAS EM SAÚDE | 14 | 36.610,71 |
| TOTAL DESP. CONSÓRCIOS PÚBLICOS | 15 | 701.140,50 |
| TOTAL HOSPITAIS + CONSULTAS | 16 | 290.631,83 |
| TOTAL DESPESAS COM MEDICAMENTOS | 17 | 322.750,46 |
| TOTAL DESPESAS COM PROTESES | 18 | 44.675,00 |
| TOTAL MATERIAL ENFERMAGEM E ODONTOLOGIA | 19 | 164.332,25 |
| TOTAL PAGO COM EPIS | 20 | 62.457,90 |
| TOTAL PAGO COM DIÁRIAS | 21 | 38.465,04 |
| TOTAL DESPESAS RECURSOS PRÓPRIOS | 22 | 4.350.385,92 |
| TOTAL DESPESAS RECURSOS VINCULADOS | 23 | 1.664.053,78 |
| TOTAL GERAL DE DESPESAS LIQUIDAS COM SAÚDE NO PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021 C/RECURSOS PRÓPRIOS E VINCULADOS E + INVESTIMENTO | 24 | 6.014.439,70 |
| PERCENTUAL APLICADO NO ANO (LEI 141/2012 - 15%) | 25 | 20,12% |

REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

| | ESFERA ADMINISTRATIVA | | |
|---------------------------------------|-----------------------|----------|-----------|
| | PRIVADA | ESTADUAL | MUNICIPAL |
| SECRETARIA DE SAÚDE | 00 | 00 | 01 |
| CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA | 00 | 00 | 01 |
| POSTOS DE SAÚDE | 00 | 00 | 01 |
| CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS | 00 | 00 | 00 |
| HOSPITAL GERAL | 00 | 00 | 00 |
| DEMAIS PRESTADORES | 06 | 00 | 00 |
| CLÍNICA DE FISIOTERAPIA | 00 | 00 | 01 |
| TOTAL GERAL PRESTADORES | | | |

PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

| | TOTAL |
|--|-------|
| 1. PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | |
| 2. CONSULTAS AGENDADAS | |
| 3. CONSULTA DE URGÊNCIA NO DIA | |
| 4. CONSULTA PROGRAMÁTICA | |
| 5. CONSULTA DE RETORNO DA URGÊNCIA | |
| 6. CONSULTA DE MANUTENÇÃO | |
| 7. PACIENTES COM TRATAMENTO CONCLUÍDO | |
| 8. ATENDIMENTO A GESTANTES | |
| 9. TOTAL DE PROTESES | |
| 10. CONSULTAS MÊDICAS ESF I | |
| 11. CONSULTAS MÊDICAS ESF II | |
| 12. CONSULTAS MÊDICAS GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | |
| 13. CONSULTAS MÊDICAS PSQUIATRIA | |
| 14. VISITAS DOMICILIARES DE NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR | |
| 15. VISITAS DOMICILIARES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | |
| 16. ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTA | |
| 17. ATENDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL | |
| 18. ATENDIMENTOS PSICOLOGA | |
| 19. ATENDIMENTO NUTRICIONISTA | |
| 20. ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR | |
| 21. ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM NÍVEL MÉDIO | |
| 22. ENTREGAS DE MEDICAMENTOS POR RECEITA | |
| 23. PACIENTES TRANSPORTADOS FORA DO MUNICÍPIO | |
| 24. VIAGENS FORA DO MUNICÍPIO | |
| 25. CIRURGIAS ELETIVAS | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| 26. EXAMES LABORATORIAIS | |
| 27. CONSULTAS E EXAMES CIS AMOSC | |
| 28. CIURGIAS DE CATARATA (POR OLHO) | |
| 29. DERMATOSCOPIA | |
| 30. ELETROCARDIOGRAMA | |
| 31. ***DADOS INDISPONIVEIS | |

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Após apresentação das informações contábeis (financeiros) e da produção de serviços para o período de Maio a Agosto de 2021, solicitamos ao Conselho Municipal de Saúde de Nova Itaberaba parecer referente ao Relatório, Acumulado de Janeiro a Dezembro/2021 (financeiro e de atividades) o qual será consubstanciado em Resolução a ser editada pelo Presidente do Conselho Municipal de Saúde.

A apresentação foi realizada via web no dia de fevereiro de 2021 ao Conselho Municipal de Saúde de Nova Itaberaba, por meio virtual, após apresentação, análise, discussão e dirimidas as dúvidas, DECIDE:

() APROVAR () NÃO APROVAR () APROVAR COM RESSALVAS () SOLICITAR AJUSTES.

Nova Itaberaba 28 de fevereiro de 2021

Irma Oliveira da Costa
 Presidente do CMS

Marines Kleinschmidt Zamboni
 Gestora Fundo Saude