



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
2º QUADRIMESTRE 2018**

PREFEITO MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
DR. JOSÉ IZAURI DE MACEDO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
WELLIGTON DE MATTOS SANTUSSI

ELABORAÇÃO E APRESENTAÇÃO
NÚCLEO DE APOIO À GESTÃO
VALÉRIA REGINA DE SOUZA RAMOS
MARIA CECÍLIA SANCHES BOM FOGO

PLANEJAMENTO.SAUDE@NAVIRAI.MS.GOV.BR
(67) 3924-4075



LEI COMPLEMENTAR Nº 141 DE 13 DE JANEIRO DE 2012

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

(...)



I RECURSOS RECEBIDOS



TOTAL GERAL DOS RECURSOS POR QUADRIMESTRE

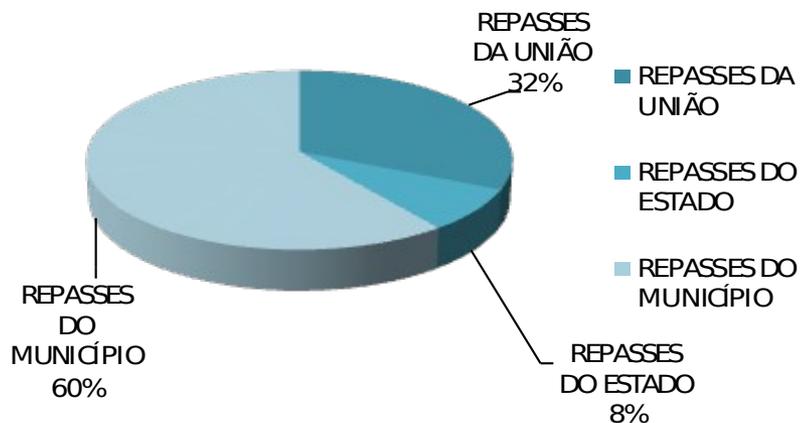
1º QUADRIMESTRE

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ 5.042.350,40 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ 1.249.374,43 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ 9.573.971,69 |
| TOTAL | R\$ 15.865.696,52 |

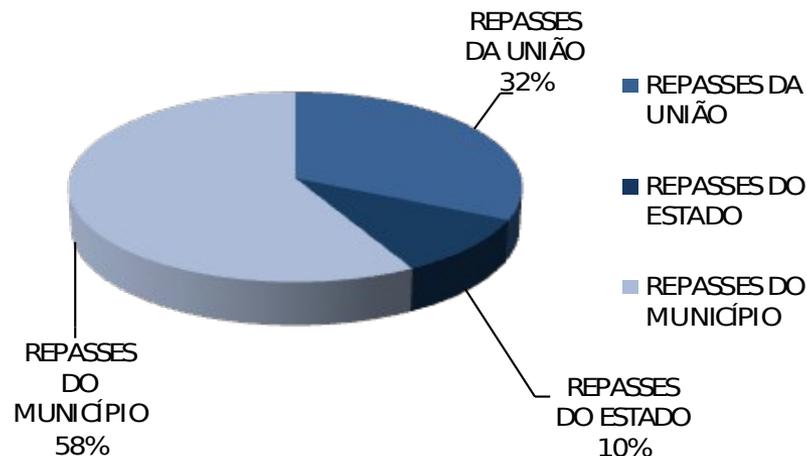
2º QUADRIMESTRE

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ 5.664.389,11 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ 1.795.203,59 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ 10.250.301,21 |
| TOTAL | R\$ 17.709.893,91 |

1º QUADRIMESTRE



2º QUADRIMESTRE



RECURSOS UNIÃO

BLOCO CUSTEIO

| COMPONENTE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|----------------|
| PAB VARIÁVEL | ACS | R\$ 266.682,00 | R\$ 269.724,00 | | R\$ 536.406,00 |
| | ESF | R\$ 299.460,00 | R\$ 299.460,00 | | R\$ 598.920,00 |
| | SAÚDE BUCAL | R\$ 204.160,00 | R\$ 211.660,00 | | R\$ 415.820,00 |
| | SISPRISIONAL | R\$ 100.564,24 | R\$ 100.564,24 | | R\$ 201.128,48 |
| | PMAQ | R\$ 347.600,00 | R\$ 347.600,00 | | R\$ 695.200,00 |
| PAB FIXO | R\$ 453.847,32 | R\$ 453.847,32 | | R\$ 907.694,64 | |
| ASSIST. FARMACÊUTICA | R\$ 73.041,94 | R\$ 97.402,60 | | R\$ 170.444,54 | |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 1.745.355,50 | R\$ 1.780.258,16 | | R\$ 3.525.613,66 | |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE
(www.portalms.saude.gov.br)

RECURSOS UNIÃO

BLOCO CUSTEIO

COMPONENTE ACADEMIA DA SAÚDE

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------|----------------------|
| MANUTENÇÃO | R\$ 15.000,00 | R\$ 12.000,00 | | R\$ 27.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 15.000,00 | R\$ 12.000,00 | | R\$ 27.000,00 |

COMPONENTE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|--------------|----------------------|----------|----------------------|
| AÇÕES ALIMENTARES | R\$ - | R\$ 13.000,00 | | R\$ 13.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ - | R\$ 13.000,00 | | R\$ 13.000,00 |

APOIO FINANCEIRO AO FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|-----------------------|--------------|----------|-----------------------|
| CUSTEIO MAC e ATEN.BÁSICA | R\$ 316.884,48 | R\$ - | | R\$ 316.884,48 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 316.884,48 | R\$ - | | R\$ 316.884,48 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE (www.portalms.saude.gov.br)



RECURSOS UNIÃO

BLOCO CUSTEIO

| COMPONENTE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
| ACE | R\$ 109.512,00 | R\$ 109.512,00 | | R\$ 219.024,00 |
| DST/AIDS e HEPAT.VIRAIS | R\$ 32.000,00 | R\$ 32.000,00 | | R\$ 64.000,00 |
| INCENTIVO DESP. DIVERSAS | R\$ 35.458,68 | R\$ 78.009,08 | | R\$ 113.467,76 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 176.970,68 | R\$ 219.521,08 | | R\$ 396.491,76 |

| COMPONENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | | | |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|----------|----------------------|
| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
| AÇÕES VISA | R\$ 2.618,35 | R\$ 15.956,40 | | R\$ 18.574,75 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 2.618,35 | R\$ 15.956,40 | | R\$ 18.574,75 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE (www.portalms.saude.gov.br)

RECURSOS UNIÃO

BLOCO CUSTEIO

| COMPONENTE MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR | | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|----------|-------------------------|
| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
| HOSPITAL/CEM | R\$ 2.253.825,49 | R\$ 2.253.123,97 | | R\$ 4.506.949,46 |
| CAPS | R\$ 28.305,00 | R\$ - | | R\$ 28.305,00 |
| SAMU | R\$ 52.500,00 | R\$ 52.500,00 | | R\$ 105.000,00 |
| FAEC | R\$ 15.570,90 | R\$ 3.029,50 | | R\$ 18.600,40 |
| INCREMENTO TEMPORÁRIO (CUSTEIO) | R\$ - | R\$ 750.000,00 | | R\$ 750.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 2.350.201,39 | R\$ 3.058.653,47 | | R\$ 5.408.854,86 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE (www.portalms.saude.gov.br)

RECURSOS UNIÃO

BLOCO INVESTIMENTO

| ESTRUTURAÇÃO DA REDE E SERVIÇOS DA ATENÇÃO BÁSICA | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| ORIGEM | APLICAÇÃO | DESTINO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
| MS | ODONTOLOGIA | EQUIPAMENTOS | R\$ - | R\$ 25.000,00 | | R\$ 25.000,00 |
| EMENDA PARLAM. | ESFs: BOA VISTA, KOREMAN, SÃO PEDRO | EQUIPAMENTOS | R\$ 72.860,00 | R\$ - | | R\$ 72.860,00 |
| EMENDA PARLAM. | CENTRO DE SAÚDE NAVIRAÍ | EQUIPAMENTOS | R\$ 450,00 | R\$ - | | R\$ 450,00 |
| EMENDA PARLAM. | CSN e ESF PARAÍSO I | EQUIPAMENTOS | R\$ 112.050,00 | R\$ - | | R\$ 112.050,00 |
| EMENDA PARLAM. | REGULAÇÃO VAGAS | VAN | R\$ - | R\$ 190.000,00 | | R\$ 190.000,00 |
| EMENDA PARLAM. | REGULAÇÃO VAGAS | VAN | R\$ - | R\$ 190.000,00 | | R\$ 190.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | | | R\$ 185.360,00 | R\$ 405.000,00 | | R\$ 590.360,00 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE (www.portalms.saude.gov.br)



RECURSOS UNIÃO

BLOCO INVESTIMENTO

| ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| ORIGEM | APLICAÇÃO | DESTINO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
| EMENDA PARLAM. | HOSPITAL | EQUIPAMENTOS | R\$ 244.000,00 | R\$ - | | R\$ 244.000,00 |
| EMENDA PARLAM. | CENTRO DE ESPECIALIDADE MÉDICAS | EQUIPAMENTOS | R\$ 5.960,00 | R\$ - | | R\$ 5.960,00 |
| MS | HOSPITAL | AMBULÂNCIA | R\$ - | R\$ 80.000,00 | | R\$ 80.000,00 |
| MS | HOSPITAL | AMBULÂNCIA | R\$ - | R\$ 80.000,00 | | R\$ 80.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | | | R\$ 249.960,00 | R\$ 160.000,00 | | R\$ 409.960,00 |

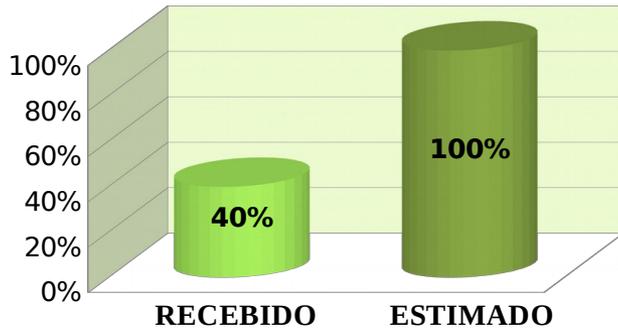
FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e MINISTÉRIO DA SAÚDE (www.portalms.saude.gov.br)

RECURSOS UNIÃO

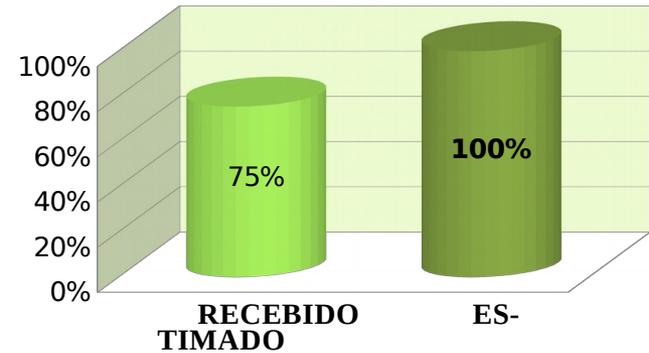
TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL RECEBIDO | TOTAL ESTIMADO |
|---------------------------|------------------|------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| BLOCO CUSTEIO | R\$ 4.607.030,40 | R\$ 5.099.389,11 | R\$ - | R\$ 9.706.419,51 | R\$ 13.194.638,64 |
| BLOCO INVESTIMENTO | R\$ 435.320,00 | R\$ 565.000,00 | R\$ - | R\$ 1.000.320,00 | R\$ 1.000.320,00 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ 10.706.739,51 | R\$ 14.194.958,64 |

2º QUADRIMESTRE



TOTAL DOS RECURSOS



RECURSOS ESTADO

BLOCO ATENÇÃO BÁSICA

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| ASSIST. FARMACÊUTICA | R\$ 37.680,56 | R\$ 30.896,52 | | R\$ 68.577,08 |
| CAPS | R\$ - | R\$ 7.200,00 | | R\$ 7.200,00 |
| CER | R\$ 5.574,45 | R\$ 3.716,30 | | R\$ 9.290,75 |
| SAÚDE BUCAL | R\$ 4.400,00 | R\$ 8.800,00 | | R\$ 13.200,00 |
| ESF -SAÚDE DA FAMÍLIA | R\$ 100.035,00 | R\$ 66.690,00 | | R\$ 166.725,00 |
| ACE | R\$ 41.330,60 | R\$ 37.411,68 | | R\$ 78.742,28 |
| ACS | R\$ 48.122,40 | R\$ 96.675,36 | | R\$ 144.797,76 |
| SISPRISIONAL | R\$ 10.056,42 | R\$ 15.084,63 | | R\$ 25.141,05 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 247.199,43 | R\$ 266.474,49 | | R\$ 513.673,92 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
(www.saude.ms.gov.br)

RECURSOS ESTADO

BLOCO MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|---|-----------------------|-----------------------|----------|-------------------------|
| PPI / CIB | R\$ - | R\$ 32.976,65 | | R\$ 32.976,65 |
| SAMU | R\$ 13.125,00 | R\$ 39.375,00 | | R\$ 52.500,00 |
| TRANSP. PAC. CRÍTICOS | R\$ - | R\$ 5.600,00 | | R\$ 5.600,00 |
| CONTRATUALIZAÇÃO HOSPITAL | R\$ - | R\$ 200.000,00 | | R\$ 200.000,00 |
| HEMODIÁLISE | R\$ 165.000,00 | R\$ 455.000,00 | | R\$ 620.000,00 |
| APOIO AS AÇÕES EM SAÚDE ESPECIALIZADA - CUSTEIO | R\$ 100.000,00 | R\$ 80.000,00 | | R\$ 180.000,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 278.125,00 | R\$ 812.951,65 | | R\$ 1.091.076,65 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
(www.saude.ms.gov.br)

RECURSOS ESTADO

BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|--------------|---------------------|----------|---------------------|
| VISA | R\$ - | R\$ 3.607,45 | | R\$ 3.607,45 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ - | R\$ 3.607,45 | | R\$ 3.607,45 |

RECURSOS FIS

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-------------------------|
| REPASSES SAÚDE | R\$ 724.050,00 | R\$ 712.170,00 | | R\$ 1.436.220,00 |
| TOTAL DO COMPONENTE | R\$ 724.050,00 | R\$ 712.170,00 | | R\$ 1.436.220,00 |

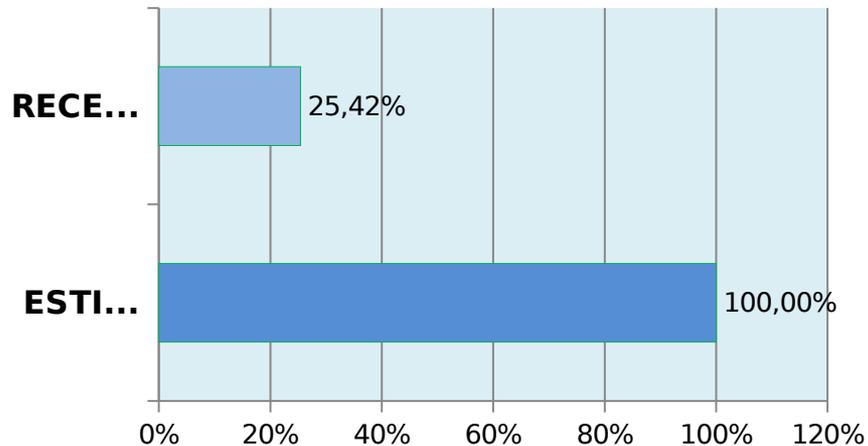
FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
(www.saude.ms.gov.br)

RECURSOS ESTADO

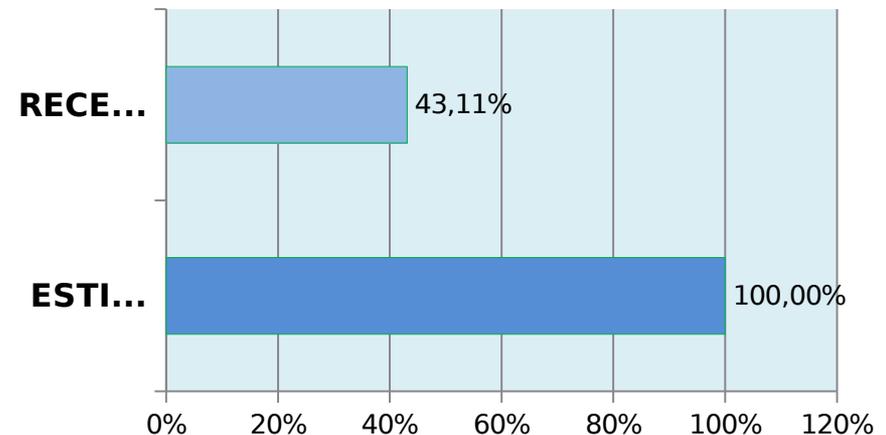
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO

| 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL RECEBIDO | TOTAL ESTIMADO |
|------------------|------------------|----------|------------------|------------------|
| R\$ 1.249.374,43 | R\$ 1.795.203,59 | | R\$ 3.044.578,02 | R\$ 7.061.438,03 |

2º QUADRIMESTRE



TOTAL DOS RECURSOS



RECURSOS MUNICÍPIO

RECEITAS ORIUNDAS DE IMPOSTOS

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|-------------------|-------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| ICMS | 1.563.749,34 | 1.767.616,05 | | 3.331.365,39 |
| FPM | 1.578.632,33 | 1.660.698,77 | | 3.239.331,10 |
| ITR | 78.769,26 | 11.237,65 | | 90.006,91 |
| ISS | 391.901,94 | 406.117,58 | | 798.019,52 |
| LEI 87/96 | 4.665,04 | 4.665,04 | | 9.330,08 |
| IPM - IPI | 21.963,27 | 24.232,96 | | 46.196,23 |
| IRRF | 136.151,52 | 179.479,41 | | 315.630,93 |
| IPVA | 450.460,45 | 176.100,46 | | 626.560,91 |
| IPTU | 1.049.390,52 | 292.851,49 | | 1.342.242,01 |
| ITBI | 224.560,75 | 187.448,31 | | 412.009,06 |
| REPASSE MUNICIPAL | 4.073.727,27 | 5.539.853,49 | | 9.613.580,76 |
| | | | | |
| TOTAL | R\$ 9.573.971,69 | R\$ 10.250.301,21 | | R\$ 19.824.272,90 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA e DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO BANCO DO BRASIL
(www42.bb.com.br/portalbb/daf/beneficiario/bbx)



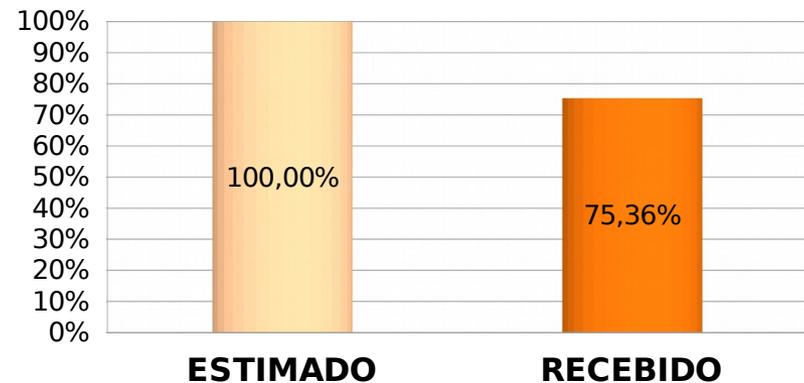
CONSOLIDADO DAS TRANSFERÊNCIAS DO MUNICÍPIO

| 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL RECEBIDO | TOTAL ESTIMADO |
|------------------|-------------------|----------|-------------------|-------------------|
| R\$ 9.573.971,69 | R\$ 10.250.301,21 | | R\$ 19.824.272,90 | R\$ 26.328.733,20 |

2º QUADRIMESTRE



TOTAL DOS RECURSOS



DESPESES EXECUTADAS



DESPESAS

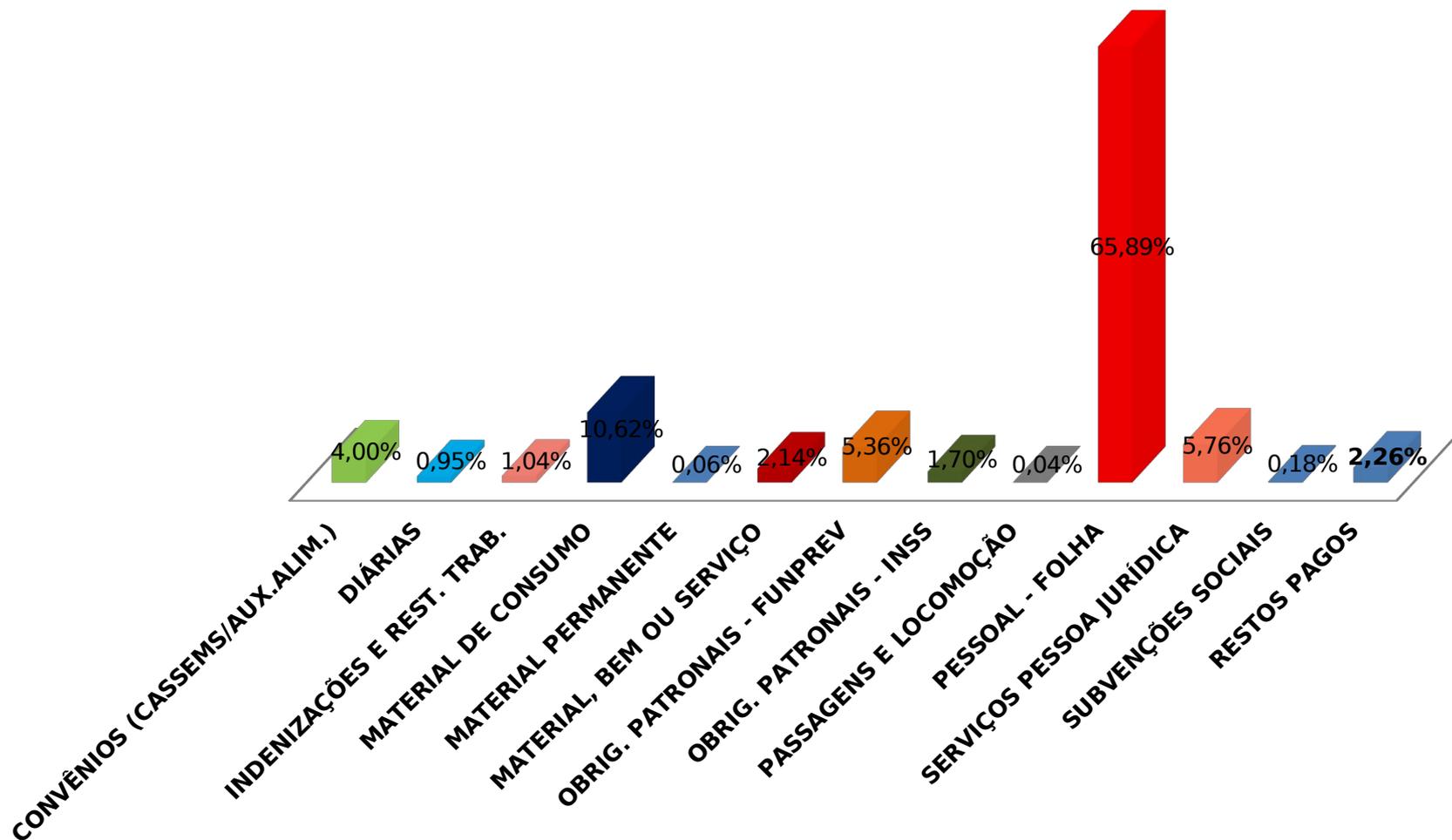
CONSOLIDADO DE GASTOS COM SAÚDE

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. | TOTAL |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| CONVÊNIOS (CASSEMS/AUX.ALIM.) | R\$ 550.008,75 | R\$ 664.899,28 | | R\$ 1.214.908,03 |
| DIÁRIAS | R\$ 95.121,03 | R\$ 157.657,16 | | R\$ 252.778,19 |
| INDENIZAÇÕES E REST. TRAB. | R\$ 195.777,37 | R\$ 172.510,63 | | R\$ 368.288,00 |
| MATERIAL DE CONSUMO | R\$ 702.456,86 | R\$ 1.754.845,58 | | R\$ 2.457.302,44 |
| MATERIAL PERMANENTE | R\$ - | R\$ 10.648,00 | | R\$ 10.648,00 |
| MATERIAL, BEM OU SERVIÇO | R\$ 21.322,00 | R\$ 354.065,59 | | R\$ 375.387,59 |
| OBRIG. PATRONAIS - FUNPREV | R\$ 1.275.837,87 | R\$ 886.753,89 | | R\$ 2.162.591,76 |
| OBRIG. PATRONAIS - INSS | R\$ 464.691,38 | R\$ 281.592,67 | | R\$ 746.284,05 |
| PASSAGENS E LOCOMOÇÃO | R\$ 1.900,00 | R\$ 7.235,65 | | R\$ 9.135,65 |
| PESSOAL - FOLHA | R\$ 11.040.094,90 | R\$ 10.890.523,25 | | R\$ 21.930.618,15 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | R\$ 603.683,46 | R\$ 948.797,13 | | R\$ 1.552.480,59 |
| SUBVENÇÕES SOCIAIS | R\$ 27.386,50 | R\$ 29.459,75 | | R\$ 56.846,25 |
| RESTOS PAGOS | R\$ 1.972.529,53 | R\$ 372.765,33 | | R\$ 2.345.294,86 |
| | R\$ 16.950.809,65 | R\$ 16.531.753,91 | | R\$ 33.482.563,56 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



ÍNDICES DE DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

ADMINISTRATIVO GERAL

| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| CONVÊNIOS (CASSEMS/AUX.ALIM.) | 731.769,49 | 731.769,49 | 674.899,28 |
| DIÁRIAS | 23.271,65 | 47.598,02 | 50.834,99 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 | 1.932,00 | 1.932,00 |
| INDENIZAÇÕES E REST. TRABAL. | 129.776,87 | 129.776,87 | 129.776,87 |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 0,00 | 523,70 | 0,00 |
| MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIÊNE | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MATERIAL, BEM OU SERVIÇO | 6.564,01 | 1.430,01 | 5.318,01 |
| OBRIG. PATRONAIS - FUNPREV | 509.097,56 | 509.097,56 | 509.097,56 |
| OBRIG. PATRONAIS - INSS | 136.626,51 | 136.626,51 | 136.626,51 |
| OUTROS | 100,00 | 0,00 | 0,00 |
| PASSAGENS E LOCOMOÇÃO | 5.240,00 | 7.235,65 | 7.035,65 |
| PESSOAL - FOLHA | 3.304.510,33 | 3.304.510,33 | 3.252.063,83 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 557.534,75 | 294.953,34 | 257.017,19 |
| SUBVENÇÕES SOCIAIS | 33.999,00 | 32.293,00 | 28.959,75 |
| | 5.438.490,17 | 5.197.746,48 | 5.053.561,64 |

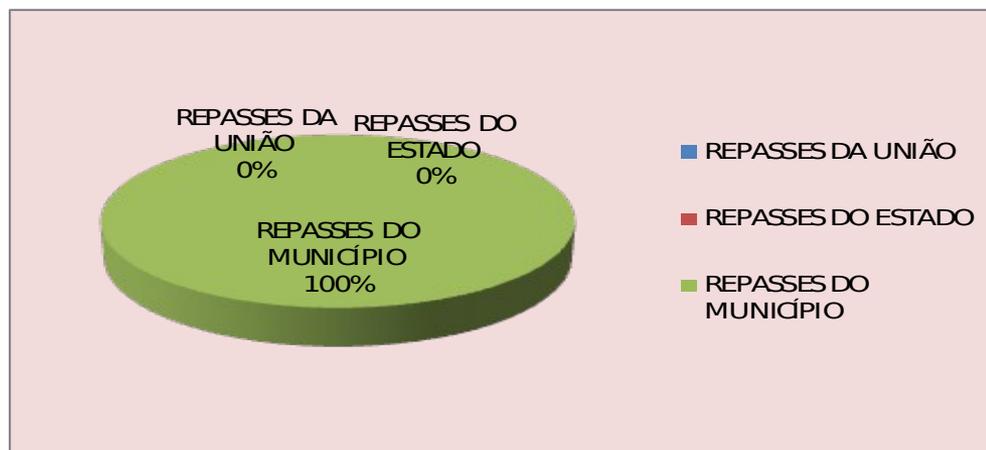
FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

ADMINISTRATIVO GERAL

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS

| | | |
|-----------------------|-----|--------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 0,00 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | 0,00 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 5.053.561,64 |



FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

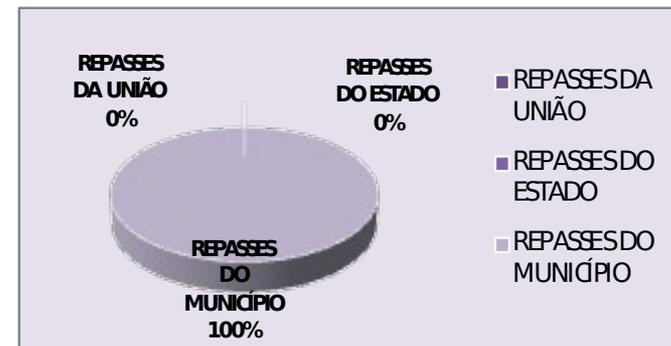
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| DIÁRIAS | 1.991,46 | 2.243,03 | 2.494,60 |
| MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIÊNE | 0,00 | 70,75 | 70,75 |
| PASSAGENS E LOCOMOÇÃO | 700,00 | 684,89 | 684,89 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 855,00 | 167,50 | 167,50 |
| | 3.546,46 | 3.166,17 | 3.417,74 |

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS

| | | |
|-----------------------|-----|----------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | - |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | - |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 3.417,74 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

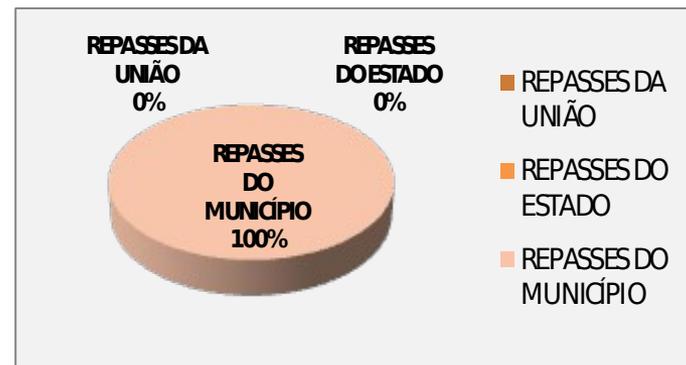
AÇÕES JUDICIAIS

| | TOTAL | | |
|------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
| MATERIAL FARMACOLÓGICO | 164.014,19 | 168.690,01 | 86.686,29 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 760,00 | 1.710,00 | 0,00 |
| | 164.774,19 | 170.400,01 | 86.686,29 |

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|-----------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | - |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | - |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 86.686,29 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

ATENÇÃO BÁSICA

CEO - UBS

| | EMPENHADO | LIQUIDADADO | PAGO |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| COMBUSTÍVEIS | 23.339,08 | 212.738,84 | 243.794,79 |
| DIÁRIAS | 173,27 | 860,15 | 860,15 |
| EPI'S | 0,00 | 7.894,97 | 7.895,00 |
| GÁS DE COZINHA | 1.369,80 | 565,80 | 565,80 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 | 2.322,00 | 2.322,00 |
| INDENIZAÇÕES E REST. TRABAL. | 8.171,68 | 8.171,68 | 8.171,68 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 60.622,01 | 140.714,60 | 137.114,60 |
| MAT. MANUTENÇÃO VEÍCULOS | 4.010,00 | 29.549,57 | 46.468,69 |
| MATERIAL DE COPA E COZINHA | 17.508,54 | 8.095,75 | 21.829,25 |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 19.308,70 | 9.185,62 | 8.614,58 |
| MATERIAL DE HIGIÊNE E LIMPEZA | 20.959,10 | 10.051,21 | 11.496,46 |
| MATERIAL ODONTOLÓGICO | 29.478,55 | 27.645,95 | 31.240,75 |
| MATERIAL PERMANENTE | 23.995,00 | 5.135,00 | 2.898,00 |
| MATERIAL, BEM OU SERVIÇO | 13.660,00 | 7.064,00 | 26.952,00 |
| OBRIG. PATRONAIS - FUNPREV | 212.944,74 | 212.944,74 | 212.944,74 |
| OBRIG. PATRONAIS - INSS | 134.478,97 | 134.478,97 | 134.478,97 |
| OUTROS MAT. CONSUMO | 32.524,49 | 23.964,38 | 38.481,84 |
| OXIGÊNIO MEDICINAL | 0,00 | 62.987,00 | 101.062,00 |
| PASSAGENS | 0,00 | 17.380,00 | 20.061,06 |
| PESSOAL - FOLHA | 1.880.987,74 | 1.880.987,74 | 1.880.987,74 |
| SERVIÇOS PESSOA FÍSICA | 12.512,52 | 2.000,00 | 0,00 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 437.203,76 | 197.546,67 | 219.708,65 |
| | 2.933.247,95 | 3.002.284,64 | 3.157.948,75 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

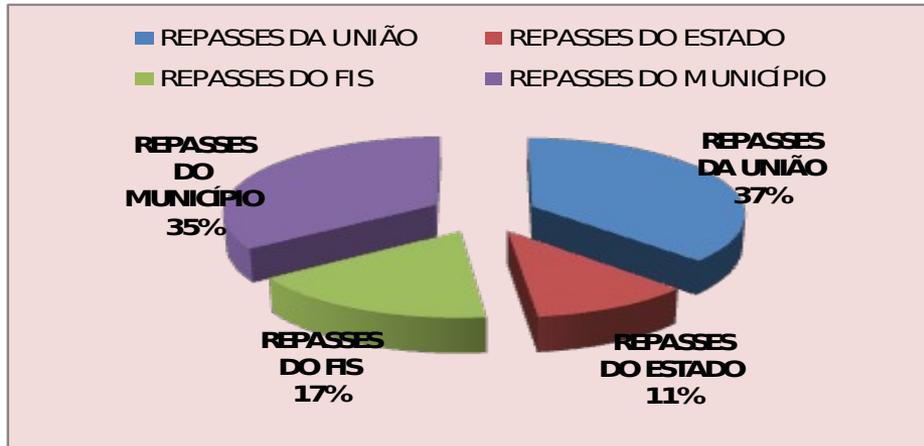


DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

ATENÇÃO BÁSICA

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|--------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 1.173.010,48 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | 347.052,98 |
| REPASSES DO FIS | R\$ | 546.424,31 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 1.091.460,98 |



FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

ATENÇÃO BÁSICA

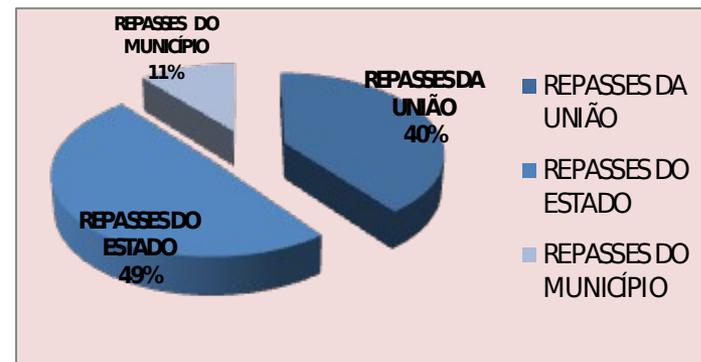
FARMÁCIA MUNICIPAL

| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
|--------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| MATERIAL, BEM OU SERVIÇO | 214.753,20 | 280.633,54 | 293.646,54 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 29.000,00 | 7.908,57 | 7.908,57 |
| | 243.753,20 | 288.542,11 | 301.555,11 |

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 119.321,34 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | 148.584,70 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 33.649,07 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

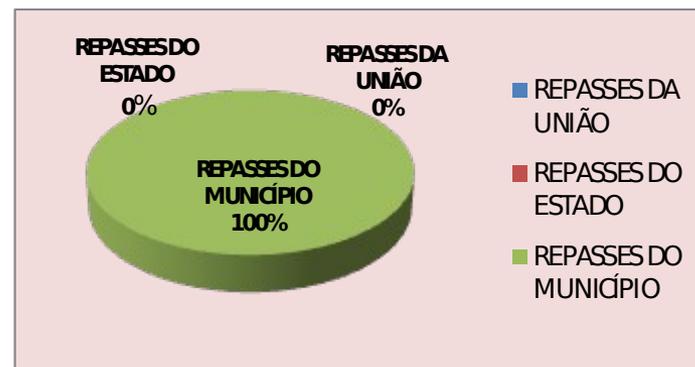
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

| | TOTAL | | |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|
| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 14.082,50 | 0,00 | 0,00 |
| MATERIAL, BEM OU SERVIÇO | 75.282,54 | 36.252,66 | 28.202,04 |
| | 89.365,04 | 36.252,66 | 28.202,04 |

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|-----------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | - |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | - |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 28.202,04 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

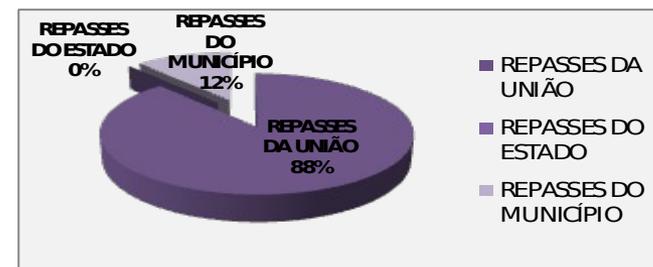
VIGILÂNCIA EM SAÚDE (VISA e EPIDEMIOLÓGICA)

| | TOTAL | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
| COMBUSTÍVEIS | 1.994,87 | 9.918,98 | 9.918,98 |
| DIÁRIAS | 1.002,07 | 447,30 | 447,30 |
| EPI'S | 0,00 | 9.787,50 | 9.787,50 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 4.099,05 | 3.016,30 | 3.016,30 |
| MAT. MANUTENÇÃO VEÍCULOS | 4.854,60 | 1.494,07 | 3.456,55 |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 3.767,70 | 3.670,04 | 3.670,04 |
| MATERIAL DE HIGIÊNE E LIMPEZA | 0,00 | 310,00 | 310,00 |
| MATERIAL PERMANENTE | 7.798,00 | 7.750,00 | 7.750,00 |
| OUTROS MAT. CONSUMO | 451,60 | 0,00 | 0,00 |
| PESSOAL - FOLHA | 384.899,92 | 382.178,88 | 382.178,88 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 27.777,56 | 12.051,50 | 13.611,80 |
| | 436.645,37 | 430.624,57 | 434.147,35 |

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 383.711,78 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | - |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 50.435,57 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

LABORATÓRIO - CEM - SAMU - CAPS

| | TOTAL | | |
|-------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
| COMBUSTÍVEIS | 3.258,26 | 11.611,45 | 11.931,68 |
| DIÁRIAS | 22.422,33 | 20.578,96 | 20.578,96 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 539,40 | 1.030,80 | 1.030,80 |
| INDENIZAÇÕES E REST. TRABAL. | 34.562,08 | 34.562,08 | 34.562,08 |
| MAT. MANUTENÇÃO VEÍCULOS | 53.675,18 | 12.253,36 | 12.253,36 |
| MATERIAL DE HIGIÊNE E LIMPEZA | 1.387,00 | 140,20 | 140,20 |
| MATERIAL FARMACOLÓGICO | 0,00 | 761,00 | 761,00 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 103.634,92 | 59.235,05 | 59.235,05 |
| MATERIAL LABORATORIAL | 110.511,34 | 46.210,00 | 46.210,00 |
| MATERIAL PERMANENTE | 27.095,00 | 0,00 | 0,00 |
| OBRIG. PATRONAIS - INSS | 10.487,19 | 10.487,19 | 10.487,19 |
| OUTROS MAT. CONSUMO | 12.275,00 | 3.700,00 | 3.700,00 |
| PESSOAL - FOLHA | 354.004,82 | 354.004,92 | 354.004,92 |
| SERVIÇOS PESSOA FÍSICA | 30.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 293.594,06 | 209.795,02 | 243.729,55 |
| | 1.057.446,58 | 764.370,03 | 798.624,79 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



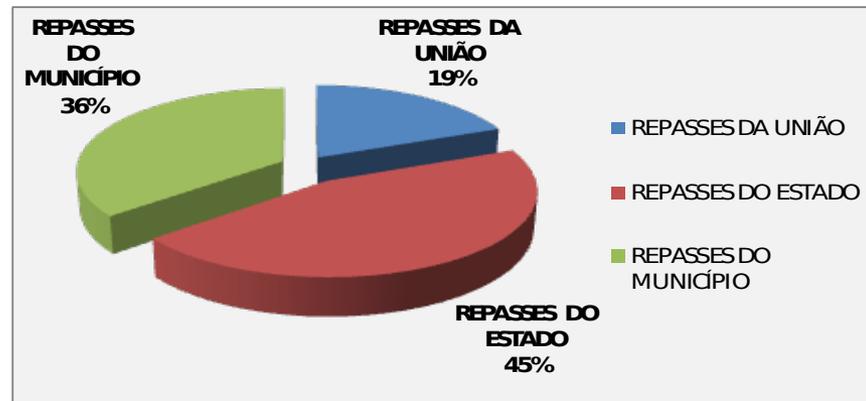
DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

LABORATÓRIO - CEM - SAMU - CAPS

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 151.308,81 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | 361.291,66 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 286.024,32 |



FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

| | TOTAL | | |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | EMPENHADO | LIQUIDADO | PAGO |
| COMBUSTÍVEIS | 11.811,78 | 109.609,60 | 124.092,61 |
| DIÁRIAS | 119.985,24 | 78.575,92 | 82.441,16 |
| EPI'S | 0,00 | 7.378,00 | 7.378,00 |
| GÁS DE COZINHA | 16.854,82 | 15.266,18 | 14.213,34 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 219.818,31 | 166.100,89 | 175.597,09 |
| MAT. MANUTENÇÃO VEÍCULOS | 27.560,00 | 17.429,99 | 28.508,66 |
| MATERIAL DE COPA E COZINHA | 6.522,10 | 8.762,35 | 8.762,35 |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 0,00 | 7.980,12 | 8.215,34 |
| MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIÊNE | 94.919,75 | 58.052,15 | 76.834,80 |
| MATERIAL FARMACOLÓGICO | 161.160,27 | 316.771,31 | 315.392,17 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 120.183,95 | 44.382,69 | 51.619,39 |
| MATERIAL PERMANENTE | 7.150,00 | 0,00 | 0,00 |
| OBRIG. PATRONAIS - FUNPREV | 164.711,59 | 164.711,59 | 164.711,59 |
| OUTROS MAT. CONSUMO | 27.788,39 | 17.898,59 | 17.898,59 |
| OXIGÊNIO MEDICINAL | 64.994,50 | 55.032,00 | 0,00 |
| PESSOAL - FOLHA | 5.021.287,88 | 5.021.287,88 | 5.021.287,88 |
| SERVIÇOS PESSOA FÍSICA | 30.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA | 212.635,65 | 204.274,33 | 206.737,55 |
| | 6.307.384,23 | 6.293.513,59 | 6.303.690,52 |

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA



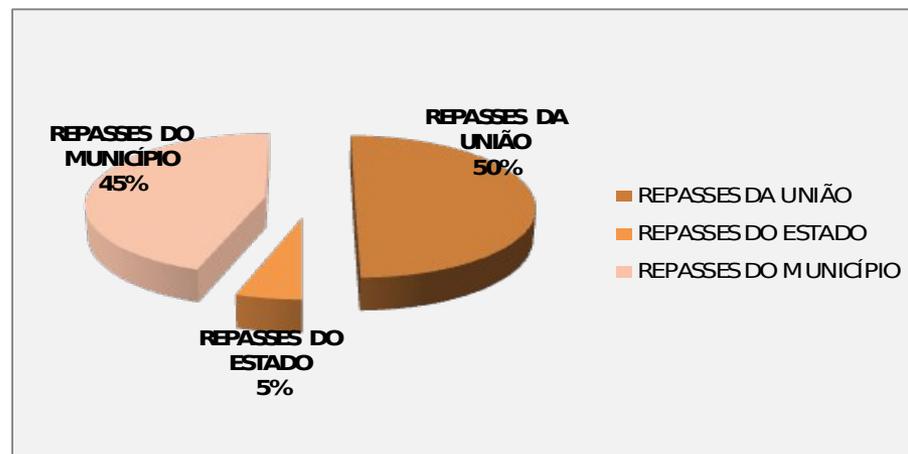
DESPESAS DO 2º QUADRIMESTRE

MAC - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

RECURSOS EMPREGADOS NOS GASTOS PAGOS

| | | |
|-----------------------|-----|--------------|
| REPASSES DA UNIÃO | R\$ | 3.146.559,00 |
| REPASSES DO ESTADO | R\$ | 335.874,88 |
| REPASSES DO MUNICÍPIO | R\$ | 2.821.256,67 |

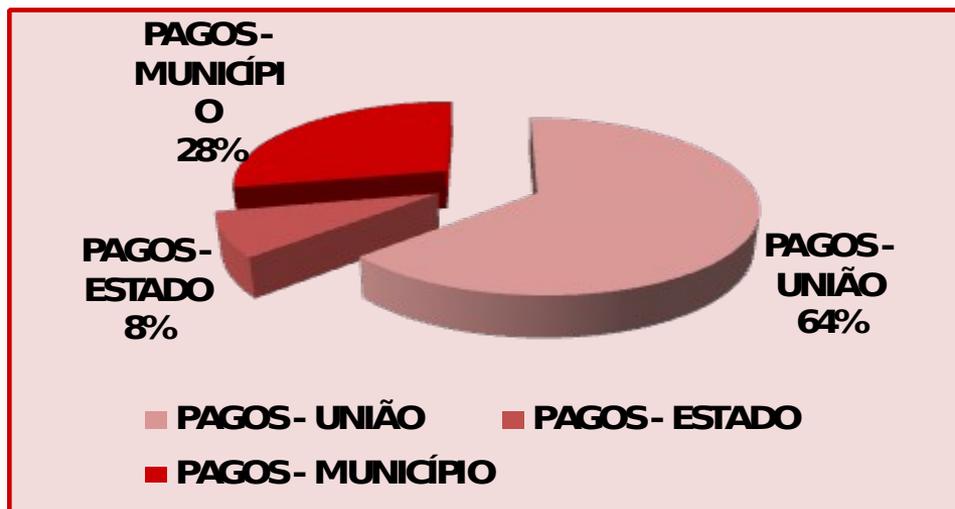


FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

2º QUADRIMESTRE

DESPESAS DE RESTOS PAGAS

| | | |
|--------------------------|------------|-------------------|
| PAGOS - UNIÃO | R\$ | 236.693,48 |
| PAGOS - ESTADO | R\$ | 30.964,36 |
| PAGOS - MUNICÍPIO | R\$ | 105.107,49 |
| TOTAL | R\$ | 372.765,33 |

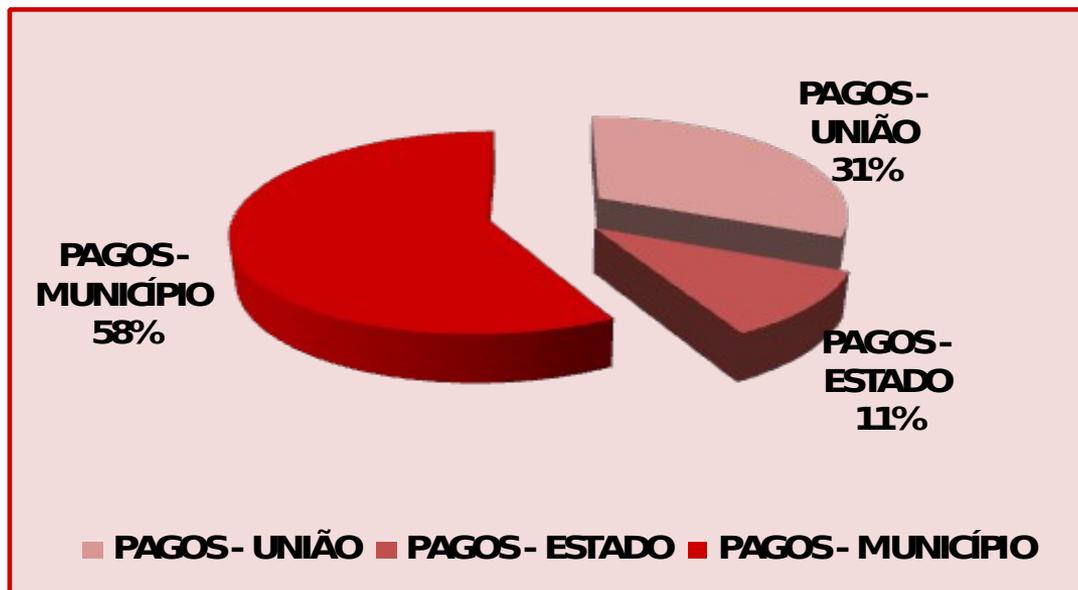


FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

CONSOLIDADO DAS DESPESAS PAGAS

2º QUADRIMESTRE

| | | |
|--------------------------|------------|---------------------|
| PAGOS - UNIÃO | R\$ | 5.210.604,89 |
| PAGOS - ESTADO | R\$ | 1.770.192,89 |
| PAGOS - MUNICÍPIO | R\$ | 9.546.891,12 |



FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA

RECEITAS X DESPESAS

2º QUADRIMESTRE

RECETAS

DESPESAS

| | | | | |
|--------------|------------|----------------------|------------|----------------------|
| FEDERAL | R\$ | 5.664.389,11 | R\$ | 5.210.604,89 |
| ESTADUAL | R\$ | 1.795.203,59 | R\$ | 1.770.192,89 |
| MUNICIPAL | R\$ | 10.250.301,21 | R\$ | 9.546.891,12 |
| TOTAL | R\$ | 17.709.893,91 | R\$ | 16.527.688,90 |

DESPESAS PAGAS COM RECURSOS SUS

42,24%

DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PRÓPRIOS

57,76%

FONTE: CONTABILIDADE PREFEITURA





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**RELATÓRIO DE GESTÃO
2º QUADRIMESTRE 2018**

INDICADORES



INDICADORES DE SAÚDE SISPACTO

MAIO À AGOSTO

| Nº | TIPO | INDICADOR | PACTUADO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. |
|----|------|---|---------------|----------|----------|----------|
| 1 | U | MORTALIDADE PREMATURA. | 72 ANUAL | 16 | 19 | |
| 2 | E | PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS. | 100,00% QUAD. | 100% | 100% | |
| 3 | U | PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA. | 90,00% QUAD. | 98,59% | 97,12% | |
| 4 | U | 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. | 75,00% ANUAL | ANUAL | ANUAL | |
| 5 | U | PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO. | 80,00% QUAD. | 100% | 100% | |
| 6 | U | PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DISGNOSTICADOS NOS ANOS DE COORTES. | 90,00% ANUAL | ANUAL | ANUAL | |
| 7 | E | NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA | NÃO PACTUADO | | | |

FONTE: GMS/REGULAÇÃO/VIGILÂNCIA EM SAÚDE E EPIDEMIOLÓGICA/ATENÇÃO BÁSICA

INDICADORES DE SAÚDE SISPACTO

MAIO À AGOSTO

| Nº | TIPO | INDICADOR | PACTUADO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. |
|----|------|---|---------------|----------|----------|----------|
| 8 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE | 02 ANUAL | ANUAL | ANUAL | |
| 9 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MEMORES DE 5 ANOS. | 00 ANUAL | ANUAL | ANUAL | |
| 10 | U | PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ | 100,00% ANUAL | 30% | 52% | |
| 11 | U | 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. | 0,57 QUAD. | 0,16 | 0,16 | |
| 12 | U | 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. | 0,30 QUAD. | 0,03 | 0,06 | |
| 13 | U | PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E NA SAÚDE SUPLEMENTAR. | 34,47% QUAD. | 31% | 34,20% | |
| 14 | U | PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS. | 17,58% ANUAL | 11,78% | 19,39% | |

FONTE: GMS/REGULAÇÃO/VIGILÂNCIA EM SAÚDE E EPIDEMIOLÓGICA/ATENÇÃO BÁSICA

INDICADORES DE SAÚDE SISPACTO

MAIO À AGOSTO

| Nº | TIPO | INDICADOR | PACTUADO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. |
|----|------|---|--------------|----------|----------|----------|
| 15 | U | TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL (ÓBITOS MENOS DE 1 ANO) | 11 ANUAL | 2 | 2 | |
| | | TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE (ÓBITOS DE 0 A 6 DIAS) | 06 ANUAL | 1 | 2 | |
| | | TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIA (ÓBITOS DE 7 A 27 DIAS) | 02 ANUAL | 0 | 0 | |
| | | TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PÓS-NEONATAL (ÓBITOS DE 28 A 364 DIAS) | 03 ANUAL | 1 | 0 | |
| 16 | U | NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA. | 01 QUAD. | 0 | 0 | |
| 17 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA. | 81,50% QUAD. | 76,14% | 76,14% | |
| 18 | U | COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF). | 57,00% ANUAL | 51,44% | 64,50% | |
| 19 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA. | 70,94% QUAD. | 64,86% | 64,86% | |

FONTE: GMS/REGULAÇÃO/VIGILÂNCIA EM SAÚDE E EPIDEMIOLÓGICA/ATENÇÃO BÁSICA

INDICADORES DE SAÚDE SISPACTO

MAIO À AGOSTO

| Nº | TIPO | INDICADOR | PACTUADO | 1º QUAD. | 2º QUAD. | 3º QUAD. |
|----|------|---|------------------|----------|----------|----------|
| 20 | U | PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS NO ANO. | 100,00% ANUAL | 14,70% | 28,80% | |
| 21 | E | AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA | NÃO PACTUADO | | | |
| 22 | U | NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE. | 04 ANUAL | ANUAL | ANUAL | |
| 23 | U | PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | 100,00% ANUAL | 100% | 100% | |

FONTE: GMS/REGULAÇÃO/VIGILÂNCIA EM SAÚDE E EPIDEMIOLÓGICA/ATENÇÃO BÁSICA



**PRODUTIVIDADES DA
SAÚDE**

DEMONSTRATIVO DA SAÚDE

QUADRO GERAL DE SERVIDORES DA SAÚDE

| | 1º QUAD. | 2º QUAD. |
|------------------------|------------|------------|
| SERVIDORES EFETIVOS | 550 | 549 |
| SERVIDORES CONTRATADOS | 48 | 46 |
| TOTAL | 598 | 595 |

2º QUADRIMESTRE 2018

REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

| TIPO DE ESTABELECIMENTO | QUANT. | TIPO DE GESTÃO | | |
|--|-----------|----------------|----------|----------|
| | | MUNICIPAL | ESTADUAL | DUPLA |
| HOSPITAL MUNICIPAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CORPO DE BOMBEIROS MILITAR | 1 | 0 | 1 | 0 |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - CENTRO DE SAÚDE | 1 | 1 | 0 | 0 |
| UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RURAL | 2 | 2 | 0 | 0 |
| UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 10 | 10 | 0 | 0 |
| CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - CEO | 1 | 1 | 0 | 0 |
| OUIDORIA DO SUS | 1 | 1 | 0 | 0 |
| SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SAE | 1 | 1 | 0 | 0 |
| UNIDADE DE SAÚDE DOS SISTEMA PRISIONAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FARMÁCIA MUNICIPAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL - CAPS | 1 | 1 | 0 | 0 |
| SAMU | 1 | 1 | 0 | 0 |
| LABORATÓRIO MUNICIPAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CONTROLE DE VETORES | 1 | 1 | 0 | 0 |
| AGÊNCIA TRANSFUSIONAL - HEMONÚCLEO | 1 | 0 | 1 | 0 |
| TOTAL | 27 | 25 | 2 | 0 |



**OUVIDORIA
SUS**

Relatório Estatístico - Tipificação X Classificação

Período: 01/05/2018 à 31/08/2018

Ouvidoria de Acompanhamento: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAVIRAI - MS

| Tipificação | A Classificar | Denúncia | Elogio | Informação | Reclamação | Sugestão | Solicitação | Total | Percentual |
|---|---------------|----------|----------|------------|------------|----------|-------------|-----------|-----------------|
| ASSISTÊNCIA À SAÚDE | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 7 | 15 | 60,00 % |
| ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,00 % |
| ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,00 % |
| A TIPIFICAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4,00 % |
| ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ PROGRAMA DE | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,00 % |
| GESTÃO | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | 16,00 % |
| TRANSPORTE | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 8,00 % |
| Total: | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 | 8 | 25 | 100,00 % |



■ ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 ■ ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 ■ ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
 ■ A TIPIFICAR
 ■ ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ESF/PACS
 ■ GESTÃO
 ■ TRANSPORTE

I AUDITORIA

A magnifying glass with a black frame and a silver handle is positioned over a line graph. The graph has a white background with light blue horizontal grid lines. The y-axis is labeled with dollar amounts: \$0, \$50,000, \$100,000, \$150,000, and \$200,000. The x-axis is labeled with months: Jan, Feb, May, Jun, Jul, Aug, Sep, and Oct. A blue line with square markers shows an upward trend, starting at approximately \$175,000 in January and rising to about \$225,000 in August. The text 'I AUDITORIA' is written in a large, bold, brown font across the center of the image, partially overlapping the magnifying glass and the graph.

2º QUADRIMESTRE 2018
REVISÃO DE RELATÓRIO NOMINAL E PEDIDOS DE EXAMES REALIZADOS
SUS

| EMPRESAS | DEMANDANTE | MESES | MUNICÍPIO | ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA | FINALIDADE | ENCAMINHAMENTOS | Nº | STATUS | RECOMENDAÇÕES |
|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------|----------------------------------|--|---|----------------------|------------|---|
| Laboratório Costa Rosa | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados e laudos de exames laboratoriais e biopsias da micro região, para faturamento. | Relatórios nominais, financeiro e pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 35 43 52 61 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |
| Laboratório Carlos Chagas | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de exames laboratoriais para faturamento. | Relatórios nominais, financeiro e pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 36 44 53 62 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |
| Fisioterapia Fisiotutida | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de fisioterapia para faturamento. | Relatórios nominais e financeiro para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 31 39 48 57 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |

2º QUADRIMESTRE 2018
REVISÃO DE RELATÓRIO NOMINAL E PEDIDOS DE EXAMES REALIZADOS
SUS

| EMPRESAS | DEMANDANTE | MESES | MUNICÍPIO | ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA | FINALIDADE | ENCAMINHAMENTOS | Nº | STATUS | RECOMENDAÇÕES |
|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------|----------------------------------|---|--|----------------------|------------|---|
| Fisioterapia Fisioclínica | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de fisioterapia para faturamento. | Relatórios nominais e financeiro para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 32 40 49 58 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |
| Fisioterapia Fisiocorpus | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de fisioterapia para faturamento. | Relatórios nominais, financeiro e pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 33 41 50 59 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |
| Serviços Cardiológicos | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | dia 02/07/18 feita Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de exames para faturamento. | Relatórios nominais e financeiro com pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 34 42 51 60 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |

2º QUADRIMESTRE 2018
REVISÃO DE RELATÓRIO NOMINAL E PEDIDOS DE EXAMES REALIZADOS
SUS

| EMPRESAS | DEMANDANTE | MESES | MUNICÍPIO | ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA | FINALIDADE | ENCAMINHAMENTOS | Nº | STATUS | RECOMENDAÇÕES |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|----------------|----------------------------------|--|--|----------------------|------------|--|
| Prótese Marcos Diniz Nogueira | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de confecção de próteses para faturamento. | Relatórios nominais e financeiro com pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 00 46 55 64 | finalizada | em conformidade com autorização do gestor. |
| Prótese José Nogueira | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de confecção de próteses para faturamento. | Relatórios nominais e financeiro com pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 00 47 56 65 | finalizada | em conformidade com autorização do gestor. |
| Clínica Santa Ana - Serviços de Endoscopia e Colonoscopia | Gerência Municipal de Saúde - GMS | MAIO JUNHO JULHO AGOSTO | NAVIRAÍ/M S | Auditoria da GMS | Revisão de relatórios nominais, pedidos autorizados de exames para faturamento. | Relatórios nominais, financeiro e pedidos autorizados e conferidos para faturamento ao setor de faturamento da GMS. | 37 45 54 63 | finalizada | em conformidade e autorização do gestor |

OBS:

TODO CONTROLE DE VALORES É REALIZADO PELO SETOR DE FATURAMENTO E COMPRAS DA GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

O CONTROLE E AUTORIZAÇÃO DAS COTAS É FEITA PELA CENTRAL DE AGENDAMENTO DA GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

O HOSPITAL AUTORIZA E FAZ O CONTROLE DAS COTAS DOS EXAMES QUANDO INTERNOS.



2º QUADRIMESTRE 2018

VISITAS TÉCNICAS

| UNIDADES | DEMANDANTE | MESES | MUNICÍPIO | ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA | FINALIDADE | ENCAMINHAMENTOS | Nº | STATUS | RECOMENDAÇÕES |
|----------|------------|-------|-----------|---|------------|-----------------|----|--------|---------------|
|----------|------------|-------|-----------|---|------------|-----------------|----|--------|---------------|

equipe reduzida para realizar auditorias (uma auditora)

FONTE: AUDITORIA

2º QUADRIMESTRE 2018

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE NAVIRAÍ ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL DE SALVAMENTO E RESGATE



| MÊS | QUANTIDADE | VALOR |
|--------|------------|----------|
| MAIO | 119 | 2.357,39 |
| JUNHO | 120 | 2.377,20 |
| JULHO | 116 | 2.297,96 |
| AGOSTO | 138 | 2.733,78 |

FONTE: FATURAMENTO GMS



2º QUADRIMESTRE 2018

ATENDIMENTOS REALIZADOS

SAMU 192

| ATENDIMENTO | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|----------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| CLÍNICO | 189 | 171 | 170 | 187 | 717 |
| OBSTÉTRICO | 9 | 16 | 13 | 8 | 46 |
| PEDIÁTRICO | 19 | 13 | 12 | 3 | 47 |
| PSQUIÁTRICO | 25 | 27 | 19 | 16 | 87 |
| TRAUMATOLÓGICO | 51 | 53 | 48 | 49 | 201 |
| TOTAL | 293 | 280 | 262 | 263 | 1098 |

FONTE: FATURAMENTO HMN

PRODUÇÃO DO CAPS I "NOVA VIDA"

| DESCRIÇÃO | QUANT. |
|--|-------------|
| ATIVIDADE EDUCATIVA - ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | - |
| ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 194 |
| ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | - |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 6 |
| AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | 94 |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 7 |
| ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 161 |
| ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I - SAÚDE MENTAL | 138 |
| ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 22 |
| ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 32 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | 260 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 199 |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA | 95 |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 198 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 10 |
| INTERNAÇÕES EM CLÍNICAS PARA RECUPERAÇÃO DE ÁLCOOL E DROGAS | - |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 2 |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HPV | 2 |
| TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS | 2 |
| TOTAL DE PROCEDIMENTOS | 1422 |

FONTE: FATURAMENTO GMS

ATENDIMENTOS REALIZADOS

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| ATENDIMENTO | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Atendimento à Denúncias/reclamações | 11 | 9 | 8 | 6 | 34 |
| Atividade Educativa para a População | - | - | - | - | 0 |
| Atividade Educativa para o Setor Regulação | - | - | - | - | 0 |
| Cadastro de Estabelecimento Sujeitos à Visa | 6 | - | 6 | 14 | 26 |
| Fiscalização do Uso de Produtos Fumígenos | - | - | - | - | 0 |
| Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Visa | 107 | 112 | 131 | 111 | 461 |
| Instauração de Processo Administrativo Sanitário | 29 | - | 6 | 14 | 49 |
| Licenciamento dos Estabelecimentos Sujeitos à Visa | 7 | 15 | 21 | 11 | 54 |
| Licenciamento Estab. Sujeitos a Visa Alimentação | 13 | 8 | 15 | 18 | 54 |
| Recebimento de Denúncias/Reclamações | 17 | 10 | 13 | 10 | 50 |
| TOTAL | 190 | 154 | 200 | 184 | 728 |

CONTROLE DE VETORES

| TOTAL DE VISITAS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|------------------|--------|-------|-------|--------|--------|
| | 10.860 | 8.463 | 7722 | 9766 | 36.811 |

FONTE: FATURAMENTO HMN



2º QUADRIMESTRE 2018

RELATÓRIO DE DADOS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

| CASOS | NOTIFICADOS | QUANTIDADE |
|-------------|-------------|--------------|
| CHIKUNGUNYA | - | - |
| DENGUE | 4 | 01 POSITIVO |
| INFLUENZA | 160 | 20 POSITIVOS |
| ÓBITOS | - | 85 |
| ZICA | - | - |

FONTE: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

2º QUADRIMESTRE 2018

ATENDIMENTOS REALIZADOS

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE VAGAS

| SOLICITAÇÕES | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|--------------|
| SOLICITAÇÕES AUTORIZADAS | 159 | 197 | 190 | 170 | 716 |
| SOLICITAÇÕES LANÇADAS | 209 | 279 | 276 | 271 | 1.035 |
| SOLICITAÇÕES PENDENTES | 50 | 82 | 86 | 101 | 319 |
| TOTAL | 418 | 558 | 552 | 542 | 2.070 |

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| COLONOSCOPIA | 16 | 14 | 24 | 18 | 72 |
| ECOCARDIOGRAMA | 32 | 40 | 48 | 38 | 158 |
| ENDOSCOPIA | 90 | 59 | 75 | 56 | 280 |
| MUTIRÃO DE USG | 35 | 30 | 31 | 0 | 96 |
| NEUROLOGIA | 0 | 0 | 65 | 68 | 133 |
| OFTALMOLOGIA | 0 | 150 | 160 | 140 | 450 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 140 | 155 | 140 | 120 | 555 |
| TESTE ERGOMÉTRICO | 40 | 43 | 50 | 40 | 173 |
| TOMOGRAFIA | 35 | 37 | 37 | 35 | 144 |
| ULTRASSONOGRAMA | 140 | 155 | 160 | 130 | 585 |
| ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS | 30 | 38 | 40 | 20 | 128 |
| ULTRASSONOGRAMA GESTACIONAL | 20 | 20 | 19 | 18 | 77 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 5 | 0 | 10 | 5 | 20 |
| TOTAL | 583 | 741 | 859 | 688 | 2871 |

FONTE: FATURAMENTO HMN - CENTRAL DE REGULAÇÃO DE VAGAS

2º QUADRIMESTRE 2018



TRANSPORTES - GMS

VIAGENS RODOVIÁRIAS

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| CAMPO GRANDE - MS | 52 | 20 | 65 | 71 | 208 |
| CASCADEL - PR | 12 | 0 | 9 | 3 | 24 |
| DOURADOS - MS | 34 | 25 | 41 | 147 | 247 |
| TOTAL | 98 | 45 | 115 | 221 | 479 |

PACIENTES TRANSPORTADOS

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| CAMPO GRANDE - MS | 44 | 58 | 72 | 64 | 238 |
| CASCADEL - PR | 38 | 44 | 58 | 54 | 194 |
| DOURADOS - MS | 40 | 47 | 58 | 40 | 185 |
| OUTRAS CIDADES | 11 | 9 | 12 | 12 | 44 |
| UMUARAMA - PR | 4 | 7 | 7 | 4 | 22 |
| TOTAL | 137 | 165 | 207 | 174 | 683 |

FONTE: FATURAMENTO HMN - SETOR DE TRANSPORTES



2º QUADRIMESTRE 2018

TRANSPORTES - GMS

HEMODIÁLISE

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| CAMPO GRANDE - MS | 13 | 13 | 13 | 14 | 53 |
| DOURADOS - MS | 36 | 35 | 35 | 35 | 141 |
| TOTAL | 49 | 48 | 48 | 49 | 194 |

OUTROS

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| DIÁRIAS EM PENSÃO - CAMPO GRANDE/MS | 0 | 0 | 12 | 16 | 28 |
| DIÁRIAS EM PENSÃO - CASCAVEL/PR | 19 | 44 | 83 | 93 | 239 |
| TOTAL | 19 | 44 | 95 | 109 | 267 |

FONTE: FATURAMENTO HMN - SETOR DE TRANSPORTES

2º QUADRIMESTRE 2018



TRANSPORTES - HOSPITAL MUNICIPAL

VIAGENS COM AMBULÂNCIA

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| ARAPONGAS - PR | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| BARRETOS - SP | 6 | 5 | 4 | 5 | 20 |
| BAURU - SP | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CAMPO GRANDE - MS | 7 | 6 | 4 | 8 | 25 |
| CASCADEL - PR | 13 | 15 | 16 | 16 | 60 |
| CHAPADÃO DO SUL - MS | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| COXIM - MS | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| DOURADOS - MS | 31 | 37 | 41 | 45 | 154 |
| GUAÍRA - PR | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| JUTI - MS | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| LONDRINA - PR | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| NOVA ANDRADINA - MS | 0 | 4 | 3 | 2 | 9 |
| PARANAÍBA - MS | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| PONTA PORÃ - MS | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| TOLEDO - PR | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| UMUARAMA - PR | 3 | 0 | 5 | 3 | 11 |
| TOTAL | 62 | 70 | 77 | 89 | 298 |

PACIENTES TRANSFERIDOS POR VAGA ZERO

| CIDADE | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CAMPO GRANDE - MS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DOURADOS - MS | 11 | 19 | 13 | 15 | 58 |
| TOTAL | 11 | 19 | 13 | 15 | 58 |

FONTE: FATURAMENTO HMP - SETOR DE TRANSPORTES





2º QUADRIMESTRE 2018

RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DA SAÚDE BUCAL

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Atendimentos Odontológicos na Atenção Básica | 380 | 202 | 328 | 309 | 1219 |
| Atendimentos Odontológicos nas ESF/ESB | 3741 | 3435 | 3384 | 3882 | 14442 |
| Atendimento Odontológicos no CEO II | 1336 | 1176 | 1092 | 1010 | 4614 |
| TOTAL | 5457 | 4813 | 4804 | 5201 | 20275 |

PROGRAMA COLETIVO DE PREVENÇÃO - SAÚDE BUCAL (CEIs, Escolas Municipais e Estaduais)

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Cadastro (01 vez ao ano) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Procedimentos Coletivos (Bochecho Fluorado, Escovação Supervisionada e Atividade Educacional) | 19758 | 9554 | 9864 | 18318 | 57494 |
| Levantamento Epidemiológico de Cárie Dental - CPOD (01 vez ao ano) | 0 | 1847 | 0 | 0 | 1847 |
| TOTAL | 19758 | 11401 | 9864 | 18318 | 59341 |

FONTE: FATURAMENTO HMN - NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA



RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DA SAÚDE BUCAL

PROGRAMA ODONTOLÓGICO - CRIANÇAS (CRECHES)

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Cadastro (01 vez ao ano) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Limpeza, Higienização e Escovação Conduzida e Atividade Educativa | 16925 | 16217 | 7605 | 18342 | 59089 |
| Levantamento Epidemiológico - PSE (01 vez ao ano) | 0 | 0 | 0 | 216 | 0 |
| TOTAL | 16925 | 16217 | 7605 | 18558 | 59089 |

OUTROS ATENDIMENTO

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Prótese Total (Laboratório Prótese Nogueira) | 22 | 14 | 13 | 16 | 65 |
| Prótese Dentária Parcial (José Nogueira) | 0 | 16 | 17 | 14 | 47 |
| TOTAL | 22 | 30 | 30 | 30 | 112 |

FONTE: NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA



2º QUADRIMESTRE 2018

ATENDIMENTOS REALIZADOS

UNIDADES DE SAÚDE

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Administração de Medicamentos | 1130 | 1342 | 1359 | 1345 | 5176 |
| Aferição de Pressão Arterial | 6125 | 5382 | 5820 | 6285 | 23612 |
| Coleta de Material p/ Exame Citopatológico | 279 | 229 | 238 | 198 | 944 |
| Coleta de Material p/ Exame Laboratorial | 989 | 853 | 1019 | 1050 | 3911 |
| Consulta Puerperal | 18 | 24 | 24 | 18 | 84 |
| Consultas Médicas com Especialidade | 1972 | 1713 | 1928 | 2138 | 7751 |
| Consultas de Oftalmologia | 192 | 204 | 180 | 149 | 725 |
| Consultas de Pré-Natal | 556 | 497 | 492 | 525 | 2070 |
| Consultas Médicas em Atenção Básica | 6075 | 5279 | 4764 | 5345 | 21463 |
| Curativo Grau I | 265 | 274 | 194 | 315 | 1048 |
| Glicemia Capilar | 459 | 382 | 387 | 417 | 1645 |
| Inalação/Nebulização | 292 | 283 | 294 | 257 | 1126 |
| Retirada de Pontos de Cirurgias | 119 | 74 | 100 | 109 | 402 |
| Tonometria | 86 | 108 | 91 | 14 | 299 |
| TOTAL | 18557 | 16644 | 16890 | 18165 | 70256 |

FONTE: FATURAMENTO HMN - SETOR DE TRANSPORTES





ATENDIMENTOS REALIZADOS

VISITAS DOMICILIARES E ATENDIMENTOS - ESFs

| | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Consulta de Profissionais de Nivel Superior na AB | 2147 | 1531 | 2000 | 1949 | 7627 |
| Consulta / Atendimento Domiciliar | 366 | 120 | 122 | 136 | 744 |
| Visita Domiciliar por Profis. de Nivel Medio | 213 | 161 | 87 | 165 | 626 |
| Visita Domiciliar por Profissional de Nivel Superior | 47 | 42 | 31 | 21 | 141 |
| TOTAL | 2773 | 1854 | 2240 | 2271 | 9138 |

EXAMES REALIZADOS

| PROCEDIMENTOS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Raio X (CEM) | 712 | 259 | 1 | 0 | 972 |
| Colonoscopia (Santa Ana) | 15 | 15 | 12 | 15 | 57 |
| Colposcopia (CEM) | 5 | 2 | 8 | 3 | 18 |
| Ecocardiografia Transtorácica (José de Sá) | 69 | 34 | 31 | 42 | 176 |
| Esofagastroduodenoscopia (Santa Ana) | 60 | 64 | 68 | 60 | 252 |
| Exames de Laboratorio (Costa Rosa) | 1558 | 1491 | 1107 | 1161 | 5317 |
| Exames de Laboratório (Carlos Chagas) | 289 | 745 | 61 | 463 | 1558 |
| Espirometria ((William) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fisioterapia (Sessões) | 2068 | 1685 | 1755 | 2141 | 7649 |
| Ultrassom (CEM) | 643 | 592 | 685 | 770 | 2690 |
| Teste de Esforço/Teste Ergométrico (José de Sá) | 35 | 31 | 29 | 43 | 138 |
| TOTAL | 5454 | 4918 | 3757 | 4698 | 18827 |

FONTE: FATURAMENTO GMS E HMN

2º QUADRIMESTRE 2018

FARMÁCIA MUNICIPAL

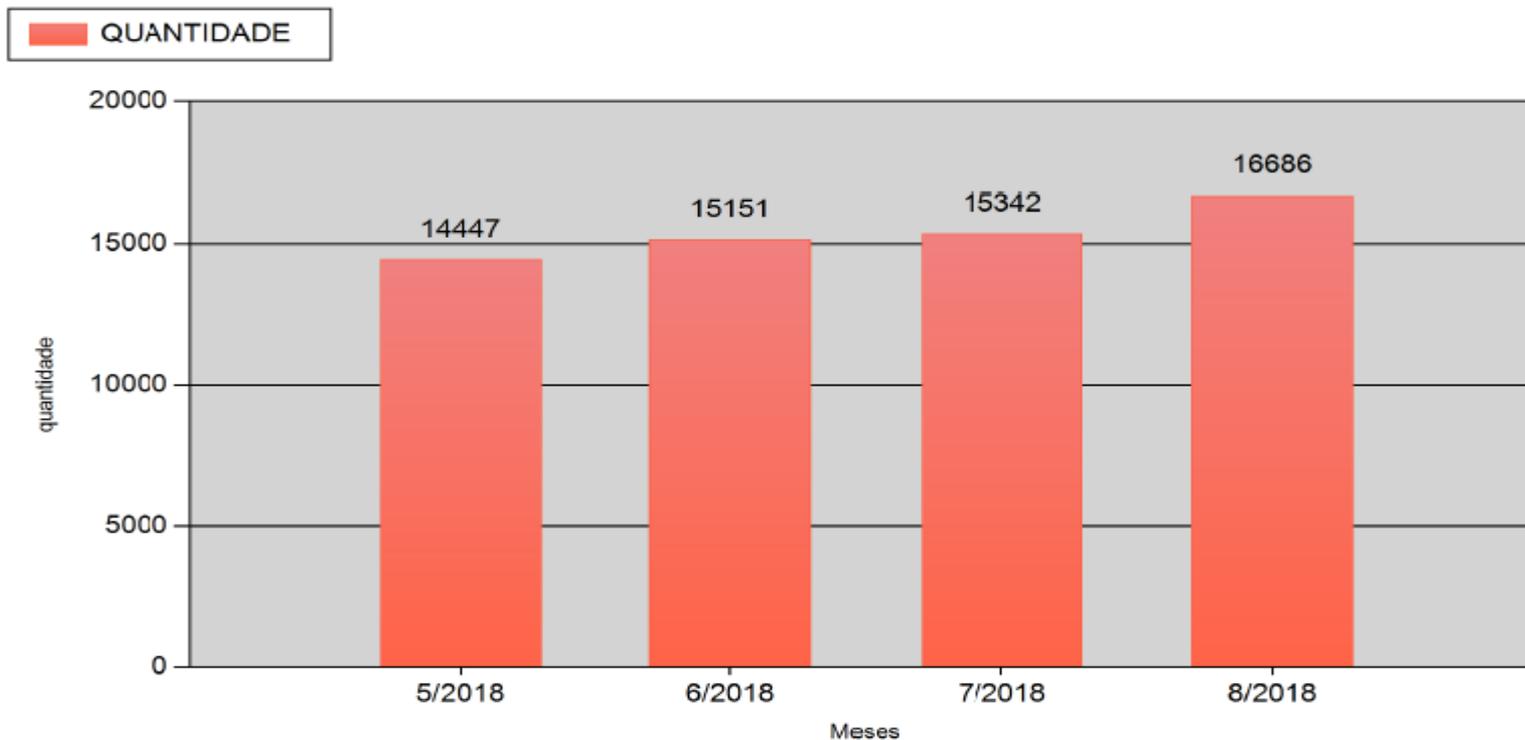


GRÁFICO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR PESSOA

Data: 05/10/2018

Hora: 14:47

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR MÊS



Total: 61626



HOSPITAL MUNICIPAL

ATENDIMENTOS REALIZADOS

| | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|--|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Acolhimento com Classificação de Risco | 4526 | 5215 | 4976 | 1770 | 16487 |
| Aferição de Pressão Arterial | 3764 | 4519 | 4654 | 1638 | 14575 |
| Atendimento de Urgência c/ Obs. Até 24 h | 174 | 192 | 208 | 45 | 619 |
| Atendimento de Urgência em Atenção Especializada | 10 | 9 | 15 | 2 | 36 |
| Atendimento Médico em Unidade de Pronto Atend. | 4392 | 4931 | 4668 | 1677 | 15668 |
| Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória | 10 | 6 | 9 | 7 | 32 |
| TOTAL | 12876 | 14872 | 14530 | 5139 | 47417 |

INTERNAÇÃO HOSPITALAR

| | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Clínica Cirúrgica | 47 | 29 | 42 | 25 | 143 |
| Clínica Médica | 66 | 83 | 139 | 56 | 344 |
| Clínica Obstetrícia | 78 | 74 | 84 | 46 | 282 |
| Clínica Psiquiatra | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Clínica Pediátrica | 64 | 47 | 75 | 7 | 193 |
| TOTAL | 255 | 233 | 340 | 134 | 962 |

FONTE: FATURAMENTO HMN



2º QUADRIMESTRE 2018

HOSPITAL MUNICIPAL

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

| | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---|------|-------|-------|--------|--------------|
| Administração de Medicamentos | 7482 | 7482 | 6990 | 3088 | 25042 |
| Curativo Grau I | 103 | 103 | 102 | 51 | 359 |
| Inalação/Nebulização | 590 | 1006 | 999 | 231 | 2826 |
| Retirada de Pontos de Cirurgias | 3 | 8 | 8 | 3 | 22 |
| Cateter Duplo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Cateterismo Vesical de Demora | 7 | 11 | 10 | 12 | 40 |
| Cateterismo Vesical de Alívio | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Cirurgia de Unha | 1 | 4 | 1 | 0 | 6 |
| Drenagem de Abscesso | 1 | 0 | 1 | 3 | 5 |
| Eletrocardiograma | 240 | 247 | 202 | 81 | 770 |
| Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele | 2 | 2 | 1 | 5 | 10 |
| Excisão e/ou Sutura Simples de Pequenas Lesões | 45 | 52 | 54 | 27 | 178 |
| Exérese de Tumor de Pele e Anexos | 11 | 13 | 8 | 10 | 42 |

FONTE: FATURAMENTO HMN





HOSPITAL MUNICIPAL

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

| | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | TOTAL |
|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|
| Facectomia | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Frenectomia | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Glicemia Capilar | 149 | 260 | 367 | 109 | 885 |
| Raio-X | 1376 | 1583 | 1769 | 1659 | 6387 |
| Redução Incurta de Luxação/Fratura | 42 | 42 | 37 | 50 | 171 |
| Retirada de Corpo Estranho | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Revisão de Troca de Aparelhos Gessado | 1 | 0 | 5 | 0 | 6 |
| Revisão Cirurgica de Coto | 2 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| Facoemulsificação com Implante | 0 | 7 | 10 | 6 | 23 |
| Tomografia | 109 | 131 | 131 | 136 | 507 |
| Tratamento Conservador de Fratura | 31 | 19 | 35 | 18 | 103 |
| Tratamento Conservador de Lesão | 0 | 0 | 0 | 21 | 21 |
| Uretrocistografia | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Ultrasson | 82 | 38 | 95 | 107 | 322 |
| TOTAL | 10.281 | 11.009 | 10.829 | 5.622 | 37.741 |

FONTE: FATURAMENTO HMN

MUITO
OBRIGADO!

“CUIDAR DA CIDADE É CUIDAR DAS
PESSOAS”

