

3.0. Os recursos financeiros municipais (fonte 1) destinados ao Sistema Único de Saúde (SUS) são movimentados em contas bancárias próprias?

Sim
 Não

Comentários:
2000 caracteres restantes.

Validar

3.1. Informe o Banco:

BRASIL-001
1990 caracteres restantes.

Validar

3.2. Informe a agência:

0056-6- CENTRO PIRACICABA
1975 caracteres restantes.

Validar

3.3. Informe o nº da conta:

28-0
1996 caracteres restantes.

Validar

4.0. As despesas consideradas, para fins de apuração do mínimo constitucional de aplicação de recursos próprios em saúde, foram de responsabilidade específica do setor de saúde e com recursos municipais movimentados somente pelo Fundo Municipal de Saúde?

Sim
 Não

Comentários:
2000 caracteres restantes.

Validar

5.0. O gestor municipal de saúde apresentou quais Relatórios Quadrimestrais de 2020 previstos no art. 36 da Lei Complementar 141/2012 em audiência pública na Câmara Municipal?

Relatório do 1º Quadrimestre - até o final do mês de maio de 2020
 Relatório do 2º Quadrimestre - até o final do mês de setembro de 2020
 Relatório do 3º Quadrimestre - até o final do mês de fevereiro de 2021
 Não apresentou nenhum relatório quadrimestral dentro de prazo ou Não apresentou nenhum relatório quadrimestral em audiência pública na Câmara Municipal

Instrução de Preenchimento

Comentários:
2000 caracteres restantes.

Validar

6.1. O Relatório Anual de Gestão de 2019 foi encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde até 30/03/2020 (ano seguinte ao da execução financeira)?

Sim, meio eletrônico
 Sim, meio físico
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:
2000 caracteres restantes.



Validar

7.0. O Parecer Conclusivo sobre o Relatório Anual de Gestão 2019 foi "aprovado sem ressalvas", "aprovado com ressalvas" ou "irregular/não aprovado"?

Aprovado sem ressalvas
 Aprovado com ressalvas
 Irregular/Não aprovado
 Não apreciado



Comentários:
2000 caracteres restantes.

Validar

14.0. Quantos estabelecimentos de saúde sob gestão municipal possuem AVCB (Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros) ou CLCB (Certificado de Licença do Corpo do Bombeiro) vigente?  



Quantidade:

Comentários:
2000 caracteres restantes.

14.0. O município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) específico elaborado e implantado para seus profissionais de saúde?  
PCCS geral dos servidores públicos do município não é PCCS específico para profissionais de saúde



Sim
 Não

Comentários:
2000 caracteres restantes.

15.0. A Prefeitura Municipal registra a frequência dos profissionais de saúde?  



Sim
 Não

Comentários:
2000 caracteres restantes.

15.1. Qual a forma de registro da frequência dos médicos?  
Obs. O encaminhamento de planilhas de ponto não será considerado como modalidade de registro eletrônico.



Ponto eletrônico
 Folha de ponto
 Outro

Comentários:
2000 caracteres restantes.

15.2. Qual a forma de registro da frequência dos enfermeiros?  

Ponto eletrônico
 Folha de ponto
 Outro

Comentários:
2000 caracteres restantes.

20.0. O município disponibiliza serviço de agendamento de consulta médica nas Unidades Básicas de Saúde/ Unidades de Saúde da Família de forma não presencial (ex: por meio de telefone, VOIP, Internet, totem)?  

Sim
 Não

Comentários:
2000 caracteres restantes.

21.0. Os estabelecimentos de saúde do município agendam ou marcam as consultas com intervalo de 15 minutos ou mais entre uma consulta e outra?

Agendamento de mais de uma pessoa no mesmo horário, a resposta é NÃO.

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

30.0. O município analisa semanalmente os dados de casos de arboviroses, acompanhando a tendência dos casos e verificando as variações entre as semanas epidemiológicas?

Sim
 Não
 Não houve casos de arboviroses

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

31.0. O município investiga casos de arboviroses para detectar o local provável de infecção?

Sim, investiga todos os casos
 Sim, investiga parte dos casos
 Não houve casos em 2020
 Não investiga

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

34.0. O município desenvolve ações reguladoras em seu território, operacionalizando por meio de complexo regulador municipal e/ou participando em co-gestão da operacionalização dos Complexos Reguladores Regionais?

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

35.0. O município elaborou os protocolos de regulação de acesso formalizados?

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

36.0. O município regula a referência a ser realizada em outros municípios, de acordo com a programação pactuada e integrada, integrando-se aos fluxos regionais estabelecidos?

Regulação da referência em outros municípios

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

37.0. O município mantém atualizado o Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde (CNES)?

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

39.0. O município possui Complexo Regulador Municipal?

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

39.1. O Complexo Regulador Municipal possui Central de Regulação?

Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

39.1.1. Assinale os tipos de central de regulação existentes no município:

Central de Urgência
 Central de Internações
 Central de Consultas e Serviços de Apoio Diagnóstico e terapêutico

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

41.0. O município utiliza sistema informatizado para gerenciar o estoque de materiais e insumos médicos?

Sim
 Não

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

42.0. O município possui Ouvidoria da Saúde implantada?

Sim
 Não

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

44.0. O município possui o componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria?



Sim
 Não

Comentários:

ESTAMOS SUBORDINADOS AO SERVIÇO DE AUDITORIA DA DIREÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DE PIRACICABA

1913 caracteres restantes.

Validar

47.0. Há hospital(is) sob gestão municipal?  



Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

48.0. O município possui estabelecimentos de saúde da rede própria com mamógrafos?  



Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

49.0. O município possui estabelecimentos de saúde da rede própria com equipamentos de ultrassom convencional?  



Sim
 Não

Instrução de Preenchimento

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar

52.0. O município aderiu ao programa Dose Certa?  

Sim
 Não

Comentários:

2000 caracteres restantes.

Validar