

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: CERRO BRANCO

Relatório Anual de Gestão 2022

IVANCUR SECKLER
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	CERRO BRANCO
Região de Saúde	Região 27 - Jacuí Centro
Área	154,11 Km ²
População	4.720 Hab
Densidade Populacional	31 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO BRANCO
Número CNES	6568122
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	92000223000177
Endereço	AVENIDA 12 DE MAIO 470
Email	saude@pmcerrobranco.rs.gov.br
Telefone	(51) 3725-1204

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EDSON JOEL LAWALL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	IVANCUR SECKLER
E-mail secretário(a)	SAUDE@PMCERROBRANCO.RS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	51991680036

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

Data da consulta: 27/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1994
CNPJ	12.137.715/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Ivancur Seckler

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

Data da consulta: 27/02/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
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: Região 27 - Jacuí Centro

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARROIO DO TIGRE	318.524	13452	42,23
CACHOEIRA DO SUL	3735.167	81552	21,83
CAÇAPAVA DO SUL	3047.12	33476	10,99
CERRO BRANCO	154.105	4720	30,63
ENCRUZILHADA DO SUL	3438.503	26039	7,57

ESTRELA VELHA	281.668	3646	12,94
IBARAMA	193.109	4393	22,75
LAGOA BONITA DO SUL	108.5	2939	27,09
NOVO CABRAIS	192.342	4246	22,08
PASSA SETE	304.76	5790	19,00
SEGREDO	247.485	7465	30,16
SOBRADINHO	130.39	15041	115,35

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Avenida 12 de maio		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Valério Altair Karsburger		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	18	
	Governo	8	
	Trabalhadores	8	
	Prestadores	0	

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/05/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2022 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2023 

• Considerações

As Leis de Criação do CMS e FMS foram atualizadas, pelas Leis Municipais 1964/2021 e 1965/2021, e conforme a Lei Municipal no 1964/2021 o CMS é composto de 16 (dezesesseis) membros titulares e respectivos suplentes, sendo 8 (oito) representando os usuários, 4 (quatro) representando o governo e 4 (quatro) trabalhadores em saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG deve ser enviado ao CMS até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, ao respectivo conselho de saúde, cabendo ao conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estatuídas, conforme Art. 36, da LC nº 141 de 2012.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	118	113	231
5 a 9 anos	122	117	239
10 a 14 anos	105	110	215
15 a 19 anos	136	137	273
20 a 29 anos	315	305	620
30 a 39 anos	333	304	637
40 a 49 anos	330	305	635
50 a 59 anos	370	339	709
60 a 69 anos	287	297	584
70 a 79 anos	165	207	372
80 anos e mais	66	139	205
Total	2347	2373	4720

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CERRO BRANCO	18	22	26

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	5	4	12	10
II. Neoplasias (tumores)	76	74	83	71	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	3	6	4	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	8	2	7	15
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	3	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	1	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	33	42	42	32
X. Doenças do aparelho respiratório	31	32	13	18	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	51	20	16	24
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	5	-	2	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	2	4	4	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	21	6	10	16
XV. Gravidez parto e puerpério	14	16	24	19	7
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	11	10	5	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	2	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	1	-	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	47	34	32	30
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1	1	1	1

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	273	324	257	248	225

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

Data da consulta: 28/02/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	4	-
II. Neoplasias (tumores)	5	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	6	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	16	19
X. Doenças do aparelho respiratório	6	4	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	6	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	6	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	38	44	38

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

Data da consulta: 28/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Este formulário contém o registro de informações referentes aos dados demográficos e de morbimortalidade. Os dados demográficos acima fornecem informações importantes sobre natalidade, idade média da população e longevidade.

Em Cerro Branco mais de 24,6% da população tem mais de 60 anos; os indivíduos com idade entre 20 até 59 anos correspondem a mais de 55,1% da população e; 20,3% da população são até 19 anos de idade. O número de nascimentos vem diminuindo nos últimos anos e em 2022 ocorreram somente 14 nascimentos.

As informações de morbimortalidade permitem identificar os fatores de risco que são importantes para o planejamento das políticas de saúde. Na planilha da morbidade hospitalar, especificamente nas internações no ano de 2022 verificamos que as principais causas de internação são as Neoplasias, as doenças do aparelho circulatório e as lesões, envenenamentos e algumas outras consequências das causas externas. As principais causas de internação permanecem as mesmas nos últimos anos. Na mortalidade entre os anos de 2018 e 2020 as Neoplasias, as doenças do aparelho circulatório, as doenças do aparelho respiratório, as doenças do sistema nervoso e as causas externas foram responsáveis por mais de 80% dos óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.850
Atendimento Individual	12.550
Procedimento	14.449
Atendimento Odontológico	861

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	-	-	-	-
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	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/02/2023.

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	34315	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1576	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	32462	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	184	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	68537	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	106	-
Total	106	-

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

Data da consulta: 28/02/2023.

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

Cerro Branco realizou mais de 50 mil atendimentos no ano de 2022, entre consultas, procedimentos, visitas domiciliares, atividades coletivas, atendimentos realizados no pronto atendimento e outros, isso configura uma média de mais de 4 mil atendimentos mensais na Atenção Básica.

Na atenção especializada estão registrados os atendimentos das especialidades realizados na Atenção Básica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	3	3

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: 27/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	3	0	0	3

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: 27/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
06205888000185	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Atenção hospitalar Consulta médica especializada	RS / CERRO BRANCO

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

Data da consulta: 27/02/2023.

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

Os estabelecimentos de saúde cadastrados no SCNES são atualizados periodicamente, conforme estabelecido pelas portarias do Ministério da Saúde.

O município conta com uma rede de serviços de saúde SUS composta por 02(duas) Unidades Básicas de Saúde/Centro de Saúde cada uma com 01(uma) equipe de Saúde da Família, na ESF1 01(uma) equipe de Saúde Bucal e a Secretaria Municipal de Saúde (Central de Gestão em Saúde), todos estes sob gestão Municipal.

O município participa de consórcio intermunicipal para ofertar aos municípios serviços ambulatoriais e hospitalares de média complexidade.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	7	11	10
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	4	0	1	2	1
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: 29/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	47	41	40	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	18	19	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O CNES reúne informações sobre os profissionais e equipes de saúde, acima estão as informações distribuídas por forma de contratação (estatutários, contratos temporários, cargos em comissão e bolsista), conforme as tabelas acima os profissionais vinculados a SMS de Cerro Branco na sua grande maioria possuem vínculo estatutário.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Consolidar o SUS Municipal universal e de qualidade, integral e equânime, promover a participação e o controle social e financiamento estável, visando a promoção da saúde e a prevenção das doenças.

OBJETIVO Nº 1.1 - Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a resolutividade da APS									
Ação Nº 2 - Manter as equipes de Saúde da Família completas									
Ação Nº 3 - Manter em funcionamento o turno estendido das 17 às 23 horas									
Ação Nº 4 - Manter as equipes e materiais necessários para a realização das Práticas Integrativas e Complementares, Oficinas Terapêuticas e NAAB									
Ação Nº 5 - Organizar ciclo de monitoramento dos indicadores do Programa Previne Brasil e dos critérios mínimos para o Programa Informatiza APS									
Ação Nº 6 - Manter estrutura necessária para o funcionamento das UBS (infraestrutura, serviços terceirizados, mobiliários, equipamentos, insumos, EPIs, materiais médicos e de enfermagem, de higienização e limpeza, materiais de expediente e outros)									
Ação Nº 7 - Garantir o pagamento de outros serviços de terceiros - custos fixos: energia elétrica, internet, sistema de informação/ prontuário eletrônico, telefone, combustível, gases medicinais, descarte dos resíduos de saúde, controle de pragas e outros									
Ação Nº 8 - Desenvolver ações de sensibilização e orientação da população voltadas a prevenção da Covid-19, utilizando principalmente a divulgação de informações por meio das redes sociais e meios de comunicação disponíveis (internet, rádio, página facebook, etc.)									
Ação Nº 9 - Garantir o acolhimento das urgências na APS e a transferência para o hospital de referência.									
Ação Nº 10 - Realizar os atendimentos pré-hospitalares conforme pactuado no Projeto Chamar 192									
2. Ampliar a cobertura populacional de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			75,00	70,00	Percentual	73,31	104,73
Ação Nº 1 - Manter a equipe de Saúde Bucal completa									
Ação Nº 2 - Avaliar a resolutividade da Saúde Bucal na APS									
Ação Nº 3 - Organizar ciclo de monitoramento dos indicadores do Programa Previne Brasil e outros									
Ação Nº 4 - Manter estrutura necessária para o funcionamento das Saúde Bucal (infraestrutura, serviços terceirizados, mobiliários, equipamentos, insumos, materiais médicos e de enfermagem, de higienização e limpeza, materiais de expediente e outros)									
3. Garantir 90% de acompanhamento das pessoas com perfil saúde do Programa Bolsa Família na Atenção Básica.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			90,00	90,00	Percentual	94,13	104,59
Ação Nº 1 - Acompanhar e realizar busca ativa das pessoas com perfil de acompanhamento obrigatório do PBF: imunização, crescimento e desenvolvimento de crianças menores de 7 anos de idade, as mulheres de 14 a 44 anos e a assistência ao pré-natal de gestantes e ao puerpério.									
Ação Nº 2 - Registrar os dados do acompanhamento de saúde do PBF nas duas vigências.									
4. Gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. (PREVINE BRASIL)	0			60,00	60,00	Proporção	80,00	133,33
Ação Nº 1 - Acompanhar proativamente o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante.									
Ação Nº 2 - Agendar consulta subsequente à anterior para as gestantes, acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo.									
5. Manter em ZERO o número de óbitos de crianças menores de 1 ano	Taxa de mortalidade infantil	0			0	0	Número	1,00	71,43
Ação Nº 1 - Monitorar as gestantes para acompanhar se estão comparecendo regularmente as consultas de pré-natal									
Ação Nº 2 - Orientar pais e responsáveis sobre os cuidados com o bebê logo na primeira consulta da puericultura (aleitamento, vacinas, etc.)									
6. Manter em ZERO o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Monitorar a qualidade do pré-natal (captação precoce, número de consultas, realização dos TRs, exames) realizados na APS, por meio dos sistemas de informação e estabelecer ações estratégicas (busca ativa, etc.)									
7. Aumentar a proporção das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (PREVINE BRASIL)	0			60,00	60,00	Proporção	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Criar fluxo facilitado para a marcação desses exames e acompanhamento do agendamento para gestante pela importância do tempo maior para esse grupo									
Ação Nº 2 - Realizar TRs de HIV, Sífilis e HV na primeira consulta de pré-natal									
8. Aumentar a proporção das gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. (PREVINE BRASIL)	0			60,00	60,00	Proporção	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Marcar consulta com a equipe de saúde bucal já no primeiro contato pré-natal da equipe de saúde da família									
Ação Nº 2 - Manter vaga aberta na agenda da eSB em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas eSF									
9. Aumentar a cobertura de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos	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			0,45	45,00	Razão	33,00	73,33
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 200 coletas de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos.									
10. Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente em menores de 1 ano.	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente. (PREVINE BRASIL)	0			95,00	95,00	Percentual	86,00	90,53
Ação Nº 1 - Manter e qualificar a busca ativa de crianças com vacinas atrasadas de acordo com o calendário vacinal básico									
Ação Nº 2 - Realizar o registro de dados de aplicação de vacinas no prontuário do paciente.									
11. Aumentar o percentual das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre. (PREVINE BRASIL)	0			50,00	50,00	Percentual	54,00	108,00
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão arterial, verificando frequência de acompanhamento									
12. Aumentar o percentual dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. (PREVINE BRASIL)	0			50,00	50,00	Percentual	28,00	56,00
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes, verificando frequência de acompanhamento									
13. Reduzir a ocorrência de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			5,00	5,00	Proporção	14,29	285,80
Ação Nº 1 - Orientar e ofertar métodos contraceptivos e de prevenção.									
Ação Nº 2 - Ofertar as consultas de pré-natal (enfermagem, médica e odontológica) e exames para as gestantes de risco habitual.									
Ação Nº 3 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.									
14. Coletar/levantar dados para o controle do Aedes aegypti conforme orientação da SES e MS	Levantamento de Índice para Aedes aegypti (LIRAA/LIA)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Prevenir e controlar o Aedes aegypti, realizando ações do Programa de Controle de acordo com a situação epidemiológica do município.									
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas e voltadas prevenção contra o Aedes aegypti para Escolas e população em geral.									
Ação Nº 3 - Realizar inspeção nos pontos estratégicos quinzenalmente (cemitérios, borracharias, ferro velho, etc.)									
15. Fortalecer o trabalho e a educação em saúde	Ofertar qualificação aos trabalhadores do SUS, gestão e controle social	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação em saúde para trabalhadores do SUS, gestão e controle social									
16. Organizar o acesso a atenção especializada em saúde	Articular as redes de atenção à saúde para garantir o atendimento especializado à população	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acesso a referência especializada por meio da organização dos fluxos de referência e contra-referência para os serviços pactuados/contratualizados com a SES-RS, ou via consórcio intermunicipal, ou convênio/contrato com serviços de saúde mantidos com recursos próprios municipais.									
Ação Nº 2 - Garantir que usuários e acompanhantes tenham acesso ao transporte sanitário adequado (ambulância, carro, ônibus) para deslocamento ao serviço de saúde de referência, bem como ao auxílio para hospedagem e alimentação quando necessário.									
Ação Nº 3 - Fortalecer os serviços especializados municipais para garantir atendimento de qualidade aos municípios - serviço de fisioterapia - manter equipe de saúde completa.									
17. Aumentar o nº de pessoas idosas com realização de avaliação multidimensional na APS	Percentual de pessoas idosas com avaliação multidimensional realizada na APS	0			1,00	1,00	Percentual	7,00	700,00
Ação Nº 1 - Organizar a APS para realização e registro da avaliação multidimensional em pessoas idosas									
18. Aumentar as atividades realizadas pelas equipes com o tema Alimentação Saudável	Percentual de equipes que realizaram pelo menos 1 (uma) atividade com o tema Alimentação Saudável	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades com o tema Alimentação Saudável com a população em geral									
19. Aumentar a oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	Percentual de equipes com registro de oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atividades em PICS à população nas duas ESFs									
20. Aumentar a realização de atendimentos em grupo relativos ao tema da saúde mental	Aumentar a oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimentos em grupo relativos à saúde mental nas duas ESFs									
21. Aumentar o percentual de gestantes com prescrição de tratamento para sífilis de acordo com a classificação clínica	Percentual de gestantes com prescrição de tratamento para sífilis conforme a classificação clínica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prescrever o tratamento para sífilis para todas as gestantes detectadas com sífilis durante o pré-natal									
22. Aumentar a realização de tratamento diretamente observado para tuberculose	Aumentar a realização de tratamento diretamente observado para tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o TDO para tuberculose em todos os casos diagnosticados e em tratamento									

OBJETIVO Nº 1.2 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			9	9	Número	7,00	77,78
Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e cessação do tabagismo.									
Ação Nº 2 - Utilizar os protocolos das linhas de cuidado das doenças Crônicas disponibilizados pelo MS.									
Ação Nº 3 - Garantir o fornecimento de insumos para os pacientes com diabetes insulino-dependentes, conforme legislação vigente									
Ação Nº 4 - Garantir fornecimento dos medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica para os pacientes portadores das principais doenças crônicas não transmissíveis									
Ação Nº 5 - Notificar e monitorar casos de Síndrome Gripal no sistema E-SUS VE									

Ação Nº 6 - Desenvolver ações de sensibilização e orientação da população e profissionais de saúde voltadas a prevenção da Covid-19, utilizando principalmente a divulgação de informações por meio das redes sociais e meios de comunicação disponíveis (internet, rádio, etc.)									
Ação Nº 7 - Realizar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e fatores de risco, estimulando hábitos saudáveis e o diagnóstico precoce das doenças crônicas.									
2. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			80,00	80,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Manter atualizado o sistema nacional de agravos de notificação (SINAN), com os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento previsto pelo Ministério da Saúde.									
Ação Nº 2 - Realizar investigação das Doenças e agravos de notificação compulsória									
3. Ampliar o percentual de cura dos novos casos de hanseníase nos anos dos coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			85,00	85,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.									
4. Ampliar o percentual de cura dos casos novos de Tuberculose Pulmonar	Proporção de Cura de Casos Novos de Tuberculose Pulmonar (INDICADOR RS1)	0			85,00	85,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.									
5. Reduzir o nº casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar e incentivar os testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites, já no primeiro atendimento de pré-natal para 100% das gestantes e parceiros sexuais.									
Ação Nº 2 - Garantir acesso ao medicamento à gestante antes, durante e após o parto, bem como para o parceiro(s) e RN(s) em caso de exame positivo para HIV, conforme protocolo do MS.									
Ação Nº 3 - Notificar todos os casos de infecção pelo HIV em gestantes e crianças expostas									
6. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar testagem rápida para sífilis as gestantes durante o pré-natal (1º e 3º trimestre) e ao(s) parceiro(s)									
Ação Nº 2 - Tratar precocemente gestantes com sífilis, bem como parceiro(s) sexual.									
Ação Nº 3 - Notificar todos os casos de sífilis em gestantes									
7. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil									
8. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	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			0,30	0,30	Razão	0,27	90,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de mulheres entre 50 e 69 anos encaminhadas para realização da mamografia de rastreamento.									
Ação Nº 2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama									
9. Ampliar as análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			95,00	95,00	Proporção	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver as ações do Programa de Controle da Qualidade de Água para Consumo Humano (VIGIÁGUA)									
Ação Nº 2 - Coletar periodicamente amostras de água para análise quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre, turbidez.									

10. Aumentar a proporção de análises realizadas para verificar a presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas (INDICADOR RS2)	0			2,00	2,00	Proporção	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Tomar medidas sanitárias para a correção do problema e o reestabelecimento da normalidade									
Ação Nº 2 - Realizar periodicamente a coleta de amostras de água para identificar a presença de Escherichia Coli.									
11. Aumentar a proporção de investigações de óbitos por Acidentes Trabalho	Proporção de Óbitos por Acidentes de Trabalho Investigados (INDICADOR RS3)	0			100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de todos os óbitos por acidente de trabalho notificados.									
12. Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho	Taxa de Notificação de Agravos (Acidentes e Doenças) Relacionados ao Trabalho (INDICADOR RS4)	0			40,00	40,00	Taxa	158,90	397,25
OBJETIVO Nº 3 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos do CBAF, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional									
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de todos os acidentes de trabalho notificados.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a aquisição dos medicamento da CBAF	Acesso aos medicamentos e insumos da Relação Municipal de Medicamentos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar o elenco de medicamentos da REMUME por meio da Comissão de Farmácia e Terapêutica.									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS									
Ação Nº 3 - Adquirir medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme a REMUME									
Ação Nº 4 - Responsabilizar-se por todo ciclo da assistência farmacêutica (seleção, programação, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos).									
Ação Nº 5 - Gerenciar localmente os processos de solicitação de medicamentos via sistema AME									
Ação Nº 6 - Manter equipe para realização de todo o ciclo da assistência farmacêutica									
Ação Nº 7 - Garantir a manutenção do serviço, bem como as despesas que garantam a conectividade para utilização do Sistema HÓRUS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	1	95,00	95,00
	Aumentar a proporção de análises realizadas para verificar a presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	2,00	2,00
	Aumentar a proporção de investigações de óbitos por Acidentes Trabalho	100,00	0,00
	Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho	40,00	158,90
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	9	7
	Ampliar a cobertura populacional de Saúde Bucal na Atenção Básica.	70,00	73,31
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	0,00
	Garantir 90% de acompanhamento das pessoas com perfil saúde do Programa Bolsa Família na Atenção Básica.	90,00	94,13
	Ampliar o percentual de cura dos novos casos de hanseníase nos anos dos coortes de casos novos de hanseníase.	85,00	0,00
	Gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	60,00	80,00
	Ampliar o percentual de cura dos casos novos de Tuberculose Pulmonar	85,00	0,00
	Manter em ZERO o número de óbitos de crianças menores de 1 ano	0	1
	Reduzir o nº casos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Manter em ZERO o número de óbitos maternos	0	0
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0

	Aumentar a proporção das gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	0,00
	Aumentar o proporção das gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,30	0,27
	Aumentar a cobertura de exame citopatológico em mulheres na faixa etária entre 25 e 64 anos	45,00	33,00
	Aumentar a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente em menores de 1 ano.	95,00	86,00
	Aumentar o percentual das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	50,00	54,00
	Aumentar o percentual dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50,00	28,00
	Reduzir a ocorrência de gravidez na adolescência	5,00	14,29
	Coletar/levantar dados para o controle do Aedes aegypti conforme orientação da SES e MS	1	1
	Fortalecer o trabalho e a educação em saúde	6	6
	Organizar o acesso a atenção especializada em saúde	1	1
	Aumentar o nº de pessoas idosas com realização de avaliação multidimensional na APS	1,00	7,00
	Aumentar as atividades realizadas pelas equipes com o tema Alimentação Saudável	100,00	100,00
	Aumentar a oferta de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	100,00	100,00
	Aumentar a realização de atendimentos em grupo relativos ao tema da saúde mental	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de gestantes com prescrição de tratamento para sífilis de acordo com a classificação clínica	100,00	100,00
	Aumentar a realização de tratamento diretamente observado para tuberculose	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	9	7
	Garantir a aquisição dos medicamento da CBAF	1	1

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	380.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	380.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.200.000,00	800.000,00	355.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.355.000,00
	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	200.000,00	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	230.000,00
	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	60.000,00	52.000,00	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	123.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
	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	21.000,00	48.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	69.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os resultados registrados como 0 (zero) são de indicadores que não tiveram casos notificados ou óbitos no período.

Abaixo o resultado dos Indicadores de pactuação do RS 2022-2023:

- 1 Taxa de mortalidade infantil - 1 óbitos (71,43%)
- 2 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade - 0 casos
- 3 Testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN - 0 casos
- 4 Razão de Mortalidade Materna (RMM) - 0 casos
- 5 Coeficiente bruto de mortalidade por Aids - 0 casos
- 6 Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade - 0 casos
- 7 Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária - 0,27
- 8 Cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade - 103,85%
- 9 Índice de Infestação Predial pelo Aedes aegypti < 1%
- 10 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10-19 anos (proporção de nascidos vivos de mulheres entre 10-19 anos) - 14,29%
- 11 Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica N/P
- 12 Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC) 317,80
- 13 Percentual de idosos com registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa - 5,25%
- 14 Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS 66,28%
- 15 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil - 94,13%
- 16 População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC - S/A
- 17 Taxa de notificações de agravos relacionados ao trabalho - 158,90
- 18 Percentual de óbitos relacionados ao trabalho investigados - 0 casos
- 19 Percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG - S/A
- 20 Cinco coletas de amostras por semana com RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) realizado dos casos de síndrome gripal (SG) atendidos em cada unidades sentinelas (US) N/P

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	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	2.603.374,65	1.083.186,06	488.829,04	0,00	0,00	0,00	0,00	4.175.389,75	
	Capital	0,00	139.718,32	0,00	40.496,97	0,00	0,00	0,00	0,00	180.215,29	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	335.192,64	26.423,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361.616,48	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	110.019,63	20.498,91	31.142,35	0,00	0,00	0,00	0,00	161.660,89	
	Capital	0,00	0,00	0,00	44.261,23	0,00	0,00	0,00	0,00	44.261,23	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	2.469,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.469,90	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	57.524,16	30.953,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.477,29	
	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	299.486,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299.486,25	
	Capital	0,00	4.717,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.717,00	
TOTAL		0,00	3.550.032,65	1.163.531,84	604.729,59	0,00	0,00	0,00	0,00	5.318.294,08	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,41 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,59 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,92 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	68,72 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,12 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,36 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.119,91
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	67,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,15 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	3,96 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,34 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	34,64 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,44 %

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

Data da consulta: 29/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	979.560,00	1.007.145,02	1.257.570,54	124,86
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	262.000,00	262.000,00	218.649,71	83,45
IPTU	190.000,00	190.000,00	166.628,88	87,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	72.000,00	72.000,00	52.020,83	72,25

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	100.300,00	100.300,00	115.969,83	115,62
ITBI	100.000,00	100.000,00	115.939,67	115,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	300,00	300,00	30,16	10,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	131.700,00	152.700,00	185.576,37	121,53
ISS	125.000,00	146.000,00	180.525,06	123,65
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.700,00	6.700,00	5.051,31	75,39
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	485.560,00	492.145,02	737.374,63	149,83
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.463.861,00	16.967.361,00	17.324.828,52	102,11
Cota-Parte FPM	10.608.361,00	12.111.861,00	12.848.517,28	106,08
Cota-Parte ITR	9.500,00	9.500,00	10.203,66	107,41
Cota-Parte do IPVA	300.000,00	300.000,00	441.930,37	147,31
Cota-Parte do ICMS	4.500.000,00	4.500.000,00	3.984.813,81	88,55
Cota-Parte do IPI - Exportação	46.000,00	46.000,00	39.363,40	85,57
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	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)	16.443.421,00	17.974.506,02	18.582.399,06	103,38

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)	2.158.984,12	2.838.660,39	2.710.780,31	95,50	2.635.033,66	92,83	2.500.194,65	88,08	75.746,65
Despesas Correntes	2.075.759,12	2.698.942,07	2.571.061,99	95,26	2.571.061,99	95,26	2.470.104,84	91,52	0,00
Despesas de Capital	83.225,00	139.718,32	139.718,32	100,00	63.971,67	45,79	30.089,81	21,54	75.746,65
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	454.080,00	390.191,81	335.192,64	85,90	331.524,62	84,96	274.460,83	70,34	3.668,02
Despesas Correntes	454.080,00	390.191,81	335.192,64	85,90	331.524,62	84,96	274.460,83	70,34	3.668,02
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	87.000,00	126.000,00	110.019,63	87,32	100.071,42	79,42	94.652,12	75,12	9.948,21
Despesas Correntes	87.000,00	126.000,00	110.019,63	87,32	100.071,42	79,42	94.652,12	75,12	9.948,21
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	47.280,00	60.616,73	57.524,16	94,90	57.524,16	94,90	53.887,12	88,90	0,00
Despesas Correntes	46.930,00	60.266,73	57.524,16	95,45	57.524,16	95,45	53.887,12	89,41	0,00
Despesas de Capital	350,00	350,00	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)	368.910,00	321.377,59	304.203,25	94,66	304.203,25	94,66	296.925,00	92,39	0,00
Despesas Correntes	363.910,00	316.377,59	299.486,25	94,66	299.486,25	94,66	292.208,00	92,36	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	4.717,00	94,34	4.717,00	94,34	4.717,00	94,34	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.116.254,12	3.736.846,52	3.517.719,99	94,14	3.428.357,11	91,74	3.220.119,72	86,17	89.362,88

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)	3.517.719,99	3.428.357,11	3.220.119,72
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	89.362,88	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)	3.428.357,11	3.428.357,11	3.220.119,72
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.787.359,85
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)	640.997,26	640.997,26	432.759,87
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)	18,44	18,44	17,32

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelado (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	2.787.359,85	3.428.357,11	640.997,26	297.600,27	89.362,88	0,00	0,00	297.600,27	0,00	730.360,00
Empenhos de 2021	2.412.900,52	2.574.403,89	161.503,37	73.456,32	0,00	0,00	73.046,32	410,00	0,00	161.503,37
Empenhos de 2020	1.853.689,65	2.189.498,30	335.808,65	99.096,76	0,00	0,00	99.096,76	0,00	0,00	335.808,65
Empenhos de 2019	2.038.039,02	2.424.697,17	386.658,15	55.870,39	0,00	0,00	55.870,39	0,00	0,00	386.658,15
Empenhos de 2018	1.775.922,44	2.185.965,29	410.042,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410.042,85
Empenhos de 2017	1.643.054,27	2.386.074,50	743.020,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743.020,23
Empenhos de 2016	1.642.461,31	2.042.224,41	399.763,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399.763,10
Empenhos de 2015	1.480.616,70	2.319.208,75	838.592,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838.592,05
Empenhos de 2014	1.465.113,34	2.208.000,87	742.887,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742.887,53
Empenhos de 2013	1.350.818,28	2.028.590,14	677.771,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677.771,86

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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.389.862,92	1.659.151,84	1.831.145,74	110,37
Provenientes da União	916.989,04	1.118.385,96	1.258.376,36	112,52
Provenientes dos Estados	472.873,88	540.765,88	572.769,38	105,92
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.389.862,92	1.659.151,84	1.831.145,74	110,37

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)	1.208.604,92	2.161.246,23	1.612.512,07	74,61	1.540.417,87	71,27	1.511.414,17	69,93	72.094,20
Despesas Correntes	1.205.312,92	2.102.380,38	1.572.015,10	74,77	1.537.389,79	73,13	1.508.386,09	71,75	34.625,31
Despesas de Capital	3.292,00	58.865,85	40.496,97	68,80	3.028,08	5,14	3.028,08	5,14	37.468,89
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	46.625,00	46.625,00	26.423,84	56,67	26.423,84	56,67	25.180,84	54,01	0,00
Despesas Correntes	46.625,00	46.625,00	26.423,84	56,67	26.423,84	56,67	25.180,84	54,01	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	83.882,12	152.262,20	95.902,49	62,99	85.198,74	55,96	83.633,74	54,93	10.703,75
Despesas Correntes	83.882,12	63.000,97	51.641,26	81,97	51.637,51	81,96	50.072,51	79,48	3,75
Despesas de Capital	0,00	89.261,23	44.261,23	49,59	33.561,23	37,60	33.561,23	37,60	10.700,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	22.000,00	22.000,00	2.469,90	11,23	2.469,90	11,23	2.469,90	11,23	0,00
Despesas Correntes	18.000,00	18.000,00	2.469,90	13,72	2.469,90	13,72	2.469,90	13,72	0,00
Despesas de Capital	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	41.012,88	41.012,88	30.953,13	75,47	30.953,13	75,47	30.953,13	75,47	0,00
Despesas Correntes	39.743,96	39.743,96	30.953,13	77,88	30.953,13	77,88	30.953,13	77,88	0,00
Despesas de Capital	1.268,92	1.268,92	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)	4.805,00	4.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	4.705,00	4.705,00	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)	1.406.929,92	2.427.951,31	1.768.261,43	72,83	1.685.463,48	69,42	1.653.651,78	68,11	82.797,95

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)	3.367.589,04	4.999.906,62	4.323.292,38	86,47	4.175.451,53	83,51	4.011.608,82	80,23	147.840,85
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	500.705,00	436.816,81	361.616,48	82,78	357.948,46	81,94	299.641,67	68,60	3.668,02
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	170.882,12	278.262,20	205.922,12	74,00	185.270,16	66,58	178.285,86	64,07	20.651,96
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	22.000,00	22.000,00	2.469,90	11,23	2.469,90	11,23	2.469,90	11,23	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	88.292,88	101.629,61	88.477,29	87,06	88.477,29	87,06	84.840,25	83,48	0,00
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)	373.715,00	326.182,59	304.203,25	93,26	304.203,25	93,26	296.925,00	91,03	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.523.184,04	6.164.797,83	5.285.981,42	85,74	5.113.820,59	82,95	4.873.771,50	79,06	172.160,83
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.406.929,92	2.427.951,31	1.768.261,43	72,83	1.685.463,48	69,42	1.653.651,78	68,11	82.797,95
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.116.254,12	3.736.846,52	3.517.719,99	94,14	3.428.357,11	91,74	3.220.119,72	86,17	89.362,88

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul20/03/23 08:53:26

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.396,92	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 899.058,60	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 299,16	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 32.371,44	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 71.108,52	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

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

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 (31/12/2021)	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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 29/03/2023

16:49:18

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 (31/12/2021)	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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	64.256,26	64.256,26	64.256,26
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	64.256,26	64.256,26	64.256,26

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 29/03/2023

16:49:30

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 estabelece que os Municípios devem aplicar anualmente, no mínimo, 15% da arrecadação dos impostos no financiamento das ações e serviços públicos de saúde. A apuração dos resultados do exercício 2022 demonstra que a aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde foi de 18,44% no ano de 2022.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A partir das informações apresentadas no RAG 2022 consideramos muito satisfatório os resultados alcançados pelo município em 2022, sendo necessário qualificar ainda mais os registros nos sistemas de informação.

A apuração dos resultados do exercício 2022 demonstrou que foram aplicados recursos próprios no montante de 18,44% em ASPS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício 2023 o instrumento norteador ainda será o Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 e a Programação Anual de Saúde 2023, instrumento este que detalha as metas, indicadores, ações e recursos a serem executadas em 2023 que serão monitorados quadrimestralmente.

IVANCUR SECKLER
Secretário(a) de Saúde
CERRO BRANCO/RS, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Considerando as informações disponibilizadas no formulário acima e a complementação das informações pela Secretaria Municipal de Saúde no formulário de IDENTIFICAÇÃO do município registramos que o formulário foi adequadamente elaborado, bem como as Audiência Públicas foram realizadas no prazo adequado e em conformidade com LC 141/2012.

Introdução

- Considerações:

Considerando que a Secretaria Municipal da Saúde de Cerro Branco elaborou este Relatório Anual de Gestão 2022 atendendo ao determinado na LC 141/2012 e demais normas do Ministério da Saúde, registraremos nossas considerações nos demais formulários.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Os dados demográficos e epidemiológicos acima que compõem os formulários do Relatório Anual de Gestão de 2022, foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os dados de produção dos serviços SUS com destaque à produção da Atenção Básica apresentando acima que compõe o Relatório Anual de Gestão de 2022, foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

As informações da Rede Pública Prestadora de Serviços ao SUS apresentadas acima compõem o Relatório Anual de Gestão de 2022 foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

As informações do Profissionais de Saúde apresentadas acima compõem o Relatório Anual de Gestão de 2022 e foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As ações e serviços de saúde pública e os resultados das metas da PAS 2022 apresentadas acima compõem o Relatório Anual de Gestão de 2022 e foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os demonstrativos apresentados acima referentes ao 6o bimestre de 2022 apontam que o percentual de aplicação na saúde foi de 18,44% superando o mínimo de 15% previsto na LC 141/2012, foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Auditorias

- Considerações:

Sem informações para avaliação.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Derrubadas/RS, em atendimento às exigências legais previstas no § 1o do Art. 36, da Lei Complementar no 141, de 13, de janeiro de 2012 e normas do Ministério da Saúde, para fins de monitoramento e avaliação dos indicadores e prestação de contas do exercício de 2022, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer que a prestação de contas da gestão do SUS estão adequadas e em condição de ser submetidas ao Ministério da Saúde.

A opinião supra está consubstanciada nos resultados do acompanhamento do Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 e Programação Anual de Saúde 2022 e na apreciação do Relatório Anual de Gestão 2022, conduzidos pelo Conselho Municipal da Saúde observando as competências legais desta instância.

Os dados e informações que compõem o Relatório Anual de Gestão de foram submetidos à apreciação deste colegiado dentro do prazo previsto e foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de março de 2023, através da Resolução Nº 03/2023.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após análise de todas as informações do RAG 2022 e das recomendações sugeridas pela SMS subscrevemos as recomendações da SMS.

Status do Parecer: Aprovado

CERRO BRANCO/RS, 29 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Cerro Branco