

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO: PINHEIRO MACHADO

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

TIAGO PINHO GARCIA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	PINHEIRO MACHADO
<b>Região de Saúde</b>	Região 21 - Sul
<b>Área</b>	2.227,90 Km²
<b>População</b>	12.122 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	6 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/03/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRO MACHADO
<b>Número CNES</b>	6766641
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	88084942000146
<b>Endereço</b>	DUTRA DE ANDRADE 831 CASA
<b>Email</b>	saudepinheiomachado@gmail.com
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	RONALDO COSTA MADRUGA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	TIAGO PINHO GARCIA
<b>E-mail secretário(a)</b>	secretario.sas@pinheiomachado.rs.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	53991674425

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

Data da consulta: 07/03/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	07/2003
<b>CNPJ</b>	12.062.786/0001-5
<b>Natureza Jurídica</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Marcus Vinicius Mello de Oliveira

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

Data da consulta: 07/03/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 21 - Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARAL FERRADOR	506.46	7136	14,09
ARROIO DO PADRE	124.321	2966	23,86
ARROIO GRANDE	2518.48	18185	7,22

CANGUÇU	3525.068	56370	15,99
CAPÃO DO LEÃO	785.374	25462	32,42
CERRITO	451.889	6005	13,29
CHUÍ	203.201	6832	33,62
CRISTAL	681.561	8121	11,92
HERVAL	1758.412	6807	3,87
JAGUARÃO	2054.39	26327	12,81
MORRO REDONDO	244.643	6609	27,01
PEDRAS ALTAS	1376.694	1928	1,40
PEDRO OSÓRIO	603.914	7683	12,72
PELOTAS	1608.768	343826	213,72
PINHEIRO MACHADO	2227.897	12122	5,44
PIRATINI	3561.48	20743	5,82
RIO GRANDE	2813.907	212881	75,65
SANTA VITÓRIA DO PALMAR	5244.177	29298	5,59
SANTANA DA BOA VISTA	1420.617	8037	5,66
SÃO JOSÉ DO NORTE	1117.873	27866	24,93
SÃO LOURENÇO DO SUL	2036.13	43501	21,36
TURUÇU	254.933	3408	13,37

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Dutra de Andrade 831 Casa Centro	
<b>E-mail</b>	contabilidade@pinheiomachado.rs.gov.br	
<b>Telefone</b>	5332483555	
<b>Nome do Presidente</b>	Carla Marcelino Trassante	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	2
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202106

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/06/2021

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/10/2021

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

07/02/2022

- Considerações

Gestor do Fundo: Carla Marcelino Trassante

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde vem através do RAG transmitir os dados de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS, bem como servir como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos. Sua elaboração utiliza a ferramenta eletrônica do sistema DIGISUS GESTOR, o qual apresenta dados importados de outros sistemas de alimentação, tais como DataSUS, SINASC, SIA/SUS e SIOPS.

Nos dados demográficos e de morbimortalidade, segundo dados do SINASC tivemos uma diminuição de nascidos vivos, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS. Analisando os dados percebemos que até 2019 as maiores causas de mortalidade são doenças do aparelho circulatório e neoplasias. Nos dados ainda não estão disponíveis as causas do ano de 2020, porém, sabemos que a pandemia do covid-19 também impactou na mortalidade do município, tendo ocorrido 25 óbitos no ano de 2021 em consequência no coronavírus.

Dentre a rede física prestadora de serviços pelo SUS, a gestão municipal tem sob sua gerencia os serviços de atenção básica, realizados por cinco equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), um profissional ainda locado como Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) e uma Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD). Além disso, o serviço do SAMU, do Centro de Apoio Psicossocial (CAPS), a Farmácia Básica Municipal e a serviços prestados na sede da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social. No final do ano foi aderido ao programa estadual "Rede Bem Cuidar" na ESF Zona Leste.

No item 7 e 8 apresentaremos algumas considerações dos resultados das metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde e da Pactuação Interfederativa.

Ainda, será apresentada no relatório a execução orçamentária e financeira com dados importados do SIOPS e buscados junto a Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalizando o relatório são apresentadas as considerações finais e as recomendações para o próximo exercício.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	360	344	704
5 a 9 anos	367	343	710
10 a 14 anos	365	325	690
15 a 19 anos	347	378	725
20 a 29 anos	876	816	1692
30 a 39 anos	793	836	1629
40 a 49 anos	736	780	1516
50 a 59 anos	860	941	1801
60 a 69 anos	694	681	1375
70 a 79 anos	411	455	866
80 anos e mais	187	300	487
<b>Total</b>	<b>5996</b>	<b>6199</b>	<b>12195</b>

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

Data da consulta: 30/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Pinheiro Machado	123	101	100

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

Data da consulta: 30/03/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	16	29	30	78
II. Neoplasias (tumores)	79	66	67	51	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	6	5	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	8	14	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	29	21	17	16	12
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	4	6	3
VII. Doenças do olho e anexos	3	4	7	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	71	66	53	46	59
X. Doenças do aparelho respiratório	103	131	116	48	42
XI. Doenças do aparelho digestivo	63	57	47	37	45
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	2	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	2	3	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	53	72	63	51	52
XV. Gravidez parto e puerpério	101	81	84	70	61
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	6	6	6	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	8	8	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	1	3	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	36	25	40	33	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	1	5	1	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>605</b>	<b>574</b>	<b>573</b>	<b>422</b>	<b>466</b>

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	6
II. Neoplasias (tumores)	33	35	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	10	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	39	36
X. Doenças do aparelho respiratório	23	22	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	6	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-
XVII. Malform cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	4	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	11	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>142</b>	<b>146</b>

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

Data da consulta: 30/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados do SINASC tivemos uma diminuição de nascidos vivos, no ano de 2021 segundo fonte do cartório municipal foram 75 nascidos, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS.

Analisando sobre as causas de internações tivemos um expressivo aumento nas doenças infecciosas e parasitárias, consideramos que tenha entrado nesse cálculo as infecções pelo vírus SARS-CoV-2, esse dado nos demonstra que mesmo com todo trabalho em torno do controle da doença no município, foi inevitável internações hospitalares e, fortalece a necessidade de medidas de controle da doença e da capacidade instalada dos serviços de saúde.

Acompanhando a série histórica sabemos que nos últimos anos as maiores causas de mortalidade são doenças do aparelho circulatório e neoplasias. Nos dados importados do SIM ainda não estão disponíveis as causas do ano de 2020 e 2021, porém, sabemos que a pandemia do covid-19 também impactou na mortalidade do município, tendo ocorrido 25 óbitos no ano de 2021 em consequência no coronavírus.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	10.207
Atendimento Individual	12.925
Procedimento	20.520
Atendimento Odontológico	1.858

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 26/05/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	644	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 26/05/2022.

### 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	3640	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	20726	79613,73	-	-
03 Procedimentos clínicos	1861	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>26227</b>	<b>79613,73</b>	-	-

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

Data da consulta: 26/05/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica



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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3640	-
<b>Total</b>	<b>3640</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 26/05/2022.

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

Percebemos que com a pandemia houve uma grande diminuição de atendimentos e serviços prestados nas ESFs. Atividades coletivas foram canceladas e por alguns períodos alguns tipos de atendimentos também, sendo retomadas no último trimestre de 2021. Contudo, as equipes de atenção básica passaram a exercer um papel importantíssimo que não está contabilizado no SISAB, atendimentos por teleconsulta, bem como monitoramento de usuários (com covid-19, suspeitos ou contatos próximos) e campanhas de vacinação.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>14</b>

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: 07/03/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	1	12
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>14</b>

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: 07/03/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Na rede de atenção à saúde, o Município conta com um hospital filantrópico, Associação de Assistência Social Hospital Pinheiro Machado, sem fins lucrativos, conveniado com o SUS. Este é porta de entrada na urgência/emergência 24h. Além disso, possui ambulatório de especialidades em Oftalmologia e Cardiologia, sendo referência para a região. Também, referência para realização de exames para o município, como ultrassonografias, radiografias, teste da orelhinha e eletrocardiograma.

A Policlínica Municipal, sediada junto a Secretaria Municipal de Saúde, realiza procedimentos de média complexidade e baixa complexidade, por isso gestão dupla, tais como fisioterapia, consulta com profissional de nível superior como assistência social e psicólogo, além de possuir a sala de vacinação central. Ainda, vincula-se a ela a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD), composta por enfermeiro, médico, fisioterapeuta e técnico de enfermagem, atendendo Pinheiro Machado e Candiota.

Também, na sede da Secretaria Municipal de Saúde e Ação social, dispõem-se os serviços de Rede de Frio de Imunobiológicos, vigilância em saúde, regulação de exames e especialidades, setor de transporte. Além destes, desde 2020, serviços para o enfrentamento ao covid-19, tais como coleta de exames, testagem, monitoramento, fiscalização e orientações.

A Estratégia Saúde da Família é composta por 5 (cinco) Equipes de Saúde da Família que cobrem 100% da população. Três das equipes de Saúde da Família estão situadas na zona urbana (ESF Zona Norte, ESF Zona Sul e ESF Zona Leste) e, duas, na zona rural (ESF São João Batista e ESF Torrinhos). Cada equipe do interior possui uma unidade de apoio, a UBS Passo do Machado atendida pela equipe São João Batista e, a UBS Vila Umbu atendida pela equipe Torrinhos. O núcleo ampliado de saúde da família (NASF) não foi totalmente desfeito, permanecendo um nutricionista vinculado ao mesmo.

Outros serviços de extrema importância para a comunidade local são a Farmácia Básica Municipal, o CAPS Cacimbinhas, a Academia da Saúde e o SAMU 24h.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	1	6	13
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	5	9	16	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	
	Bolsistas (07)	5	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	18	31	28	25	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	2	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	31	49	45	51	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/12/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observa-se predomínio de profissionais por contratados temporário, ponto negativo para a continuidade dos serviços, os profissionais são capacitados e em seguida perdem o vínculo com o serviço.

Na Atenção Básica foi realizado processo seletivo, com objetivo de fortalecer os serviços de saúde, vinculando-os diretamente a Prefeitura Municipal.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Rede de Atenção a Saúde consolidando a regionalização da saúde.</b>										
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária a Saúde como ordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção a Saúde</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00	
2. Manter o percentual de cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	81,18	81,18	
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2017	73,74	90,00	90	Percentual	76,32	84,80	
4. Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2017	37	27	27	Número	39	69,23	
5. Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00	
6. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente do município e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,38	0,67	0,38	Razão	0,21	55,26	
7. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência ( 10 a 19 anos)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	2017	19,51	16,00	16	Percentual	15,71	98,19	
8. Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Cobertura de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	Percentual			70,00	70	Percentual	34	48,57	
9. Aumentar proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	Percentual	2018	36,30	70,00	70	Percentual	34	48,57	
10. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	Percentual	2018	61,66	95,00	95	Percentual	40	42,11	
11. Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico	Percentual	2018	30,00	70,00	70	Percentual	44	62,86	
12. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	Cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	Percentual			50,00	40	Percentual	6,16	15,40	
13. Ampliar percentual de consultas puerperais	Proporção de consultas puerperais por número de gestantes	Percentual			80,00	70	Percentual	50	71,43	
14. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses (puericultura) nas UBS	Cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses nas UBS	Percentual			80,00	70	Percentual	0	0	
15. Ampliar o número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	Número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	Número	2017	5	12	12	Número	1	8,33	
16. Aumentar o número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	Número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	Número	2017	3	6	6	Número	6	100,00	
17. Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	Cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	Percentual	2017	63,24	100,00	100	Percentual	89,6	89,60	
18. Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	Número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	Número	2017	23	60	60	Número	0	0	
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a infraestrutura da Atenção Primária a Saúde</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Reformar e/ou ampliar as UBS	Número de UBS reformadas e/ou ampliadas	Número				6	6	Número	0	0
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde</b>										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a proporção de registro de óbitos com causas básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2017	92,97	95,00	95	Percentual	96,02	101,07
2. Ampliar a 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 Tríplíce Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	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 Tríplíce Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	0,00	75,00	75	Percentual	0	0
3. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	Percentual	2018	66,67	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2017	4	0	0	Número	0	100,00
6. Permanecer o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número	2017	0	0	0	Número	0	100,00
7. Manter a proporção de 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	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	138,65	138,65
8. Diminuir taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2017	8,13	0,00	0	Taxa	28,57	0
9. Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2017	0	0	0	Número	0	100,00
10. Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2018	0,00	4,00	4	Percentual	0	0
11. Aumentar a proporção de preenchimento do campo &#34;ocupação&#34; nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo &#34;ocupação&#34; nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Percentual			100,00	100	Percentual	98,51	98,51
12. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção	2017	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
13. Diminuir proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	Percentual	2017	61,64	2,00	2	Percentual	15	0
14. Ampliar a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
15. Aumentar a taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	Taxa	2017	27,75	52,00	52	Taxa	74,76	143,77
16. Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	Percentual de casos suspeitos ou confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Manter o monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	Percentual de monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
18. Ampliar o percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	Percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
19. Ampliar a cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	Cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
20. Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	Proporção de casos confirmados de covid-19 na população	Percentual	2018	0,00	0,50	.5	Percentual	9,56	0

**OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir o acesso e acompanhamento dos usuários psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Reduzir o número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	Número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	Número	2017	15	5	5	Número	8	60,00

**OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimorar as ações da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	Percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	Percentual			30,00	30	Percentual	11,29	37,63
2. Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;	Percentual mensal de desfecho &#34;alta&#34;	Percentual	2017	3,00	10,00	10	Percentual	26,61	266,10

**OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar a assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir os processos judiciais para fornecimento de medicamentos	Número de processos judiciais para fornecimento de medicamentos	Número	2017	27	20	20	Número	0	100,00

## DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada, hospitalar e de urgência e emergência

**OBJETIVO Nº 2.1** - Utilizar de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Percentual	2017	37,40	46,00	46	Percentual	30	65,22

**OBJETIVO Nº 2.2** - Ampliar acesso a serviços de diagnóstico

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a 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	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	Razão	2017	0,17	0,45	,45	Razão	,09	20,00

**OBJETIVO Nº 2.3** - Qualificar o atendimento dos serviços móveis de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	Número	2017	15	10	10	Número	493	100,00

## Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Reformar e/ou ampliar as UBS	6	0
	Aumentar o número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	6	6
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	46,00	30,00
	Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	30,00	11,29
	Manter ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Manter o percentual de cobertura populacional estimada de saúde da bucal na Atenção Básica	100,00	81,18
	Aumentar o percentual mensal de desfecho &#34;&#34;	10,00	26,61
	Ampliar a 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	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	90,00	76,32
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	27	39
	Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	0
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,38	0,21
	Permanecer o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência ( 10 a 19 anos)	16,00	15,71
	Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência ao pré-natal no primeiro trimestre gestacional	70,00	34,00
	Diminuir taxa de mortalidade infantil	0,00	28,57
	Aumentar proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal	70,00	34,00
	Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis	95,00	40,00
	Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico	70,00	44,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos e diabéticos nas UBS	40,00	6,16
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	100,00	100,00
Ampliar percentual de consultas puerperais	70,00	50,00	
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses (puericultura) nas UBS	70,00	0,00	
Ampliar o número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica	12	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	Aumentar o número de equipes com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB implantados	6	6
	Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município	100,00	89,60
	Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE)	60	0
	Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	0,50	9,56
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência	30,00	11,29
	Reduzir o Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local	10	493
	Ampliar a 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	0,45	0,09
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	46,00	30,00
	Reduzir o número de internações em hospitais psiquiátricos por ano	5	8
	Diminuir taxa de mortalidade infantil	0,00	28,57
	Zerar número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir os processos judiciais para fornecimento de medicamentos	20	0
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	27	39
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o percentual de locais de atendimento ao público e empresas inspecionados para controle de normas de prevenção e controle da Covid 19	100,00	100,00
	Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	0,50	9,56
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção de registro de óbitos com causas básica definida	95,00	96,02
	Ampliar a 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 Tríplex Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	75,00	0,00
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	100,00	100,00
	Garantir a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	100,00
	Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	138,65
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4,00	0,00
	Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	100,00	98,51
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Diminuir proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em soluções alternativas coletivas	2,00	15,00
	Ampliar a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	100,00	100,00
	Aumentar a taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	52,00	74,76
	Manter a notificação de casos suspeitos e confirmados de Covid 19 no Sistema ESUS-VE	100,00	100,00
	Manter o monitoramento e acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de Covid 19 notificados no Sistema ESUS-VE	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de testagem para Covid-19 em casos notificados	100,00	100,00
	Reduzir proporção de casos confirmados de covid-19 na população	0,50	9,56

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receta 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	185.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.700,00	189.700,00
	Capital	N/A	3.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.150,00	8.300,00
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.821.450,00	1.164.400,00	301.850,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.287.700,00
	Capital	N/A	82.000,00	24.900,00	36.550,00	700,00	N/A	N/A	N/A	144.150,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	350.000,00	976.000,00	404.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.730.200,00
	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	96.000,00	1.005.200,00	145.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.246.350,00
	Capital	N/A	8.000,00	5.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	68.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	68.100,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 14/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Analisando as metas propostas na PAS 2021 observamos muitas dificuldades na totalidade do cumprimento delas, não podendo deixar de considerar as interrupções nos serviços de saúde com a pandemia de covid-19 e o impacto decorrente disto.

Destacando alguns indicadores com metas negativas tivemos:

- Baixo número de atividades de educação permanente para as equipes de atenção básica, a troca de informações passou a ter outro formato, reuniões online, envio de documentos informativos e muita demanda de trabalho referente ao covid-19, tornando-se um indicador de difícil contabilização, mas presente dentro de outras ações, precisando ser retomado o planejamento e efetivação de atividades de educação permanente a todos profissionais;

- Exames citopatológicos, dentro da série histórica já é um indicador de difícil alcance e sofreu menor procura e realização principalmente nos picos de casos de covid. Contudo, ocorre uma diferença nos valores dependendo da fonte de consulta dos dados, na avaliação do indicador pelo programa *Previne Brasil* a razão de exames é de 3,1.

- Atividades de PSE não foram realizadas no ano, com as aulas on-line foi feita reunião com o setor, mas não repassado material, no retorno as aulas eram muitas atividades por parte da educação e as equipes não conseguiram realizar atividades presenciais.

- Mamografias, a falta de disponibilidade do serviço durante a pandemia não permitiu cumprir a meta e deixou uma grande demanda reprimida.

- A taxa de mortalidade infantil vem crescendo nos últimos anos, indicador muito preocupante, sendo necessário utilizarmos as investigações para definição de ações de qualificação na rede de atenção.

Além destes, um indicador que não foi possível quantificar e calcular foi a cobertura de acompanhamento de crianças até 12 meses, o que não quer dizer que não tenha sido feito o acompanhamento nas ESFs, sabemos da importância de ações na linha de cuidado de saúde da criança, o que irá também impactar na taxa de mortalidade infantil e na vacinação.

Por outro lado, aumentou o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família, inferior ao que planejamos, mas superior a meta estadual. Nesse acompanhamento, também garantimos um olhar a saúde da criança e as gestantes, então sua retomada é essencial.

A vacinação pelo indicador do estado não atingimos, mas está se considerando um denominar de crianças diferentes da nossa realidade, já foi feito novamente ofício com dados relatando e pedindo ajuste. Faremos ajuste de indicador no Plano 2022-2025, permitindo colocar o cálculo utilizado no *Previne Brasil*.

Por fim, consideramos de extrema importância as metas positivas como o aumento na taxa de notificações de agravos relacionadas ao trabalho, nenhum novo processo judicial para o fornecimento de medicamentos e o tempo médio em minutos do atendimento do SAMU.

Reafirmamos o compromisso com a qualificação profissional, o incentivo para registros adequados e monitoramento das ações em saúde.



## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	27	39	69,23	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	96,02	101,07	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	138,65	138,65	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,38	0,21	55,26	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,38	0,09	23,68	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	30,00	66,66	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	15,71	92,41	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	2.857	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	76,32	89,79	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	81,18	81,18	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	98,51	98,51	Percentual

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

Data da consulta: 14/12/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Analisando a Pactuação Interfederativa e os resultados alcançados no município, consideramos alguns indicadores negativos, dentre eles a razão de exames de mamografia de rastreamento indicador prejudicado durante a pandemia pela falta de disponibilidade do serviço, não permitindo cumprir a meta e deixando uma grande demanda reprimida.

Além disso, a taxa de mortalidade infantil vem crescendo nos últimos anos, indicador muito preocupante, sendo necessário utilizarmos as investigações para definição de ações de qualificação na rede de atenção (melhoria pré-natal, acesso ao pré-natal de alto risco, acesso em tempo para o parto, pronto atendimento local).

Ao analisarmos os dados sabemos da importância do planejamento das ações em conjunto com as equipes, bem como o acompanhamento e o monitoramento constante dos indicadores propostos.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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	5.918.214,73	681.233,48	287.292,60	0,00	0,00	0,00	0,00	6.886.740,81
	Capital	0,00	1.486.581,80	205.176,94	1.539,90	94.818,26	0,00	0,00	0,00	1.788.116,90
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	393.201,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393.201,52
	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	0,00	574.710,27	154.396,52	0,00	0,00	0,00	0,00	729.106,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	42.491,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.491,81
	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794.410,73
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.250,00	10.250,00
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	103.385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,84	103.439,84
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>7.508.181,53</b>	<b>1.896.814,02</b>	<b>443.229,02</b>	<b>94.818,26</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>804.715,57</b>	<b>10.747.758,40</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,44 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	75,97 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,01 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	69,65 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,72 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,84 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 875,46
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,11 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,87 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	16,74 %
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	48,84 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,64 %

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	6.654.500,00	6.654.500,00	7.892.069,58	118,60
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.940.000,00	1.940.000,00	1.098.320,10	56,61
IPTU	1.400.000,00	1.400.000,00	785.433,42	56,10
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	540.000,00	540.000,00	312.886,68	57,94
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.300.000,00	1.300.000,00	3.284.536,41	252,66
ITBI	1.300.000,00	1.300.000,00	3.284.536,41	252,66
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.915.500,00	1.915.500,00	1.710.163,09	89,28

ISS	1.700.000,00	1.700.000,00	1.662.598,11	97,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	215.500,00	215.500,00	47.564,98	22,07
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.499.000,00	1.499.000,00	1.799.049,98	120,02
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>31.280.000,00</b>	<b>31.280.000,00</b>	<b>34.085.194,78</b>	<b>108,97</b>
Cota-Parte FPM	13.420.000,00	13.420.000,00	13.759.991,53	102,53
Cota-Parte ITR	900.000,00	900.000,00	977.847,59	108,65
Cota-Parte do IPVA	1.400.000,00	1.400.000,00	1.191.181,11	85,08
Cota-Parte do ICMS	15.200.000,00	15.200.000,00	17.961.321,20	118,17
Cota-Parte do IPI - Exportação	280.000,00	280.000,00	194.853,35	69,59
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>37.934.500,00</b>	<b>37.934.500,00</b>	<b>41.977.264,36</b>	<b>110,66</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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)	5.903.450,00	7.796.378,49	7.399.821,16	94,91	7.075.120,35	90,75	7.037.556,57	90,27	324.700,81
Despesas Correntes	5.821.450,00	6.299.330,94	5.913.239,36	93,87	5.588.538,55	88,72	5.550.974,77	88,12	324.700,81
Despesas de Capital	82.000,00	1.497.047,55	1.486.581,80	99,30	1.486.581,80	99,30	1.486.581,80	99,30	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	350.000,00	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	104.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	96.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	8.000,00	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	193.000,00	112.925,00	103.385,00	91,55	103.385,00	91,55	103.385,00	91,55	0,00
Despesas Correntes	185.000,00	112.925,00	103.385,00	91,55	103.385,00	91,55	103.385,00	91,55	0,00
Despesas de Capital	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.550.450,00</b>	<b>7.909.303,49</b>	<b>7.503.206,16</b>	<b>94,87</b>	<b>7.178.505,35</b>	<b>90,76</b>	<b>7.140.941,57</b>	<b>90,29</b>	<b>324.700,81</b>

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)	7.503.206,16	7.178.505,35	7.140.941,57
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	324.700,81	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	610.315,72	610.315,72	610.315,72
(-) 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)	6.568.189,63	6.568.189,63	6.530.625,85
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.296.589,65
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)	271.599,98	271.599,98	234.036,20
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,64	15,64	15,55

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) (i) = (h - (j ou k))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	710.676,42	610.315,72	610.315,72	610.315,72	100.360,70

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>710.676,42</b>	<b>610.315,72</b>	<b>610.315,72</b>	<b>610.315,72</b>	<b>100.360,70</b>

  

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	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 cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	6.296.589,65	6.568.189,63	271.599,98	362.264,59	324.700,81	0,00	0,00	362.264,59	0,00	596.300,79
Empenhos de 2020	4.676.638,23	3.965.961,81	0,00	775.028,13	100.360,70	674.667,43	150.538,32	591.575,21	32.914,60	67.446,10
Empenhos de 2019	4.680.514,56	4.783.746,97	103.232,41	961.350,68	39.404,28	818.713,99	298.153,07	146.187,97	517.009,64	-374.372,95
Empenhos de 2018	3.631.564,34	3.727.991,82	96.427,48	127.615,84	250.697,89	0,00	90.424,21	0,00	37.191,63	309.933,74
Empenhos de 2017	4.039.191,33	4.249.139,07	209.947,74	192.813,58	192.813,58	0,00	176.985,63	0,00	15.827,95	386.933,37
Empenhos de 2016	3.948.639,60	4.311.302,92	362.663,32	28.908,94	28.908,94	0,00	14.548,71	0,00	14.360,23	377.212,03
Empenhos de 2015	3.433.172,13	3.812.703,46	379.531,33	156.771,67	172.933,16	0,00	149.986,66	0,00	6.785,01	545.679,48
Empenhos de 2014	3.379.965,67	3.783.456,62	403.490,95	796.926,93	796.926,93	0,00	675.642,43	0,00	121.284,50	1.079.133,38
Empenhos de 2013	3.526.560,57	4.190.070,77	663.510,20	496.983,11	496.983,11	0,00	401.159,96	0,00	95.823,15	1.064.670,16

  

<b>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")</b>	<b>374.372,95</b>
<b>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)</b>	<b>303.839,40</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>70.533,55</b>

  

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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x + y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	70.533,55	0,00	0,00	0,00	70.533,55
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	70.533,55	0,00	0,00	0,00	70.533,55

  

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)	4.249.000,00	4.249.000,00	5.246.742,64	123,48
Provenientes da União	3.364.000,00	3.364.000,00	3.654.415,18	108,63
Provenientes dos Estados	885.000,00	885.000,00	1.592.327,46	179,92
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>4.249.000,00</b>	<b>4.249.000,00</b>	<b>5.246.742,64</b>	<b>123,48</b>

  

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)	1.528.400,00	1.483.164,92	1.275.036,55	85,97	1.200.489,42	80,94	1.200.489,42	80,94	74.547,13
Despesas Correntes	1.466.250,00	1.147.761,58	973.501,45	84,82	898.954,32	78,32	898.954,32	78,32	74.547,13
Despesas de Capital	62.150,00	335.403,34	301.535,10	89,90	301.535,10	89,90	301.535,10	89,90	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.380.200,00	413.564,75	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	0,00
Despesas Correntes	1.380.200,00	413.564,75	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.155.850,00	793.686,24	729.106,79	91,86	602.778,81	75,95	602.778,81	75,95	126.327,98
Despesas Correntes	1.150.350,00	788.186,24	729.106,79	92,50	602.778,81	76,48	602.778,81	76,48	126.327,98
Despesas de Capital	5.500,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	70.100,00	53.087,78	42.491,81	80,04	39.989,47	75,33	39.989,47	75,33	2.502,34
Despesas Correntes	68.100,00	51.087,78	42.491,81	83,17	39.989,47	78,28	39.989,47	78,28	2.502,34
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	5.000,00	874.931,27	804.660,73	91,97	733.334,77	83,82	733.334,77	83,82	71.325,96
Despesas Correntes	4.700,00	860.665,27	794.410,73	92,30	727.604,77	84,54	727.604,77	84,54	66.805,96
Despesas de Capital	300,00	14.266,00	10.250,00	71,85	5.730,00	40,17	5.730,00	40,17	4.520,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	54,84	54,84	100,00	54,84	100,00	54,84	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	54,84	54,84	100,00	54,84	100,00	54,84	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	4.139.550,00	3.618.489,80	3.244.552,24	89,67	2.969.848,83	82,07	2.969.848,83	82,07	274.703,41

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM 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)	7.431.850,00	9.279.543,41	8.674.857,71	93,48	8.275.609,77	89,18	8.238.045,99	88,78	399.247,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.730.200,00	413.564,75	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	393.201,52	95,08	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.259.850,00	793.686,24	729.106,79	91,86	602.778,81	75,95	602.778,81	75,95	126.327,98
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	70.100,00	53.087,78	42.491,81	80,04	39.989,47	75,33	39.989,47	75,33	2.502,34
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	5.000,00	874.931,27	804.660,73	91,97	733.334,77	83,82	733.334,77	83,82	71.325,96
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)	193.000,00	112.979,84	103.439,84	91,56	103.439,84	91,56	103.439,84	91,56	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.690.000,00	11.527.793,29	10.747.758,40	93,23	10.148.354,18	88,03	10.110.790,40	87,71	599.404,22
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.139.550,00	3.618.489,80	3.239.576,87	89,53	2.964.873,46	81,94	2.964.873,46	81,94	274.703,41
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.550.450,00	7.909.303,49	7.508.181,53	94,93	7.183.480,72	90,82	7.145.916,94	90,35	324.700,81

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul/04/03/22 15:43:16

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.699.813,72	738801,92
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.715,38	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 530.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.021.090,00	706150,66
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 79.296,44	51054,27
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 75.112,28	56855,71

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	864.262,29	0,00	864.262,29

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	85.297,20	85.297,20
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19), Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>864.262,29</b>	<b>85.297,20</b>	<b>949.559,49</b>

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	804.660,73	733.334,77	630.681,85
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>804.660,73</b>	<b>733.334,77</b>	<b>630.681,85</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	102.652,92	71.325,96	173.978,88	55.280,87	117.123,20	172.404,07	55.280,87	0,00	0,00	110.383,90	6.739,30	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>102.652,92</b>	<b>71.325,96</b>	<b>173.978,88</b>	<b>55.280,87</b>	<b>117.123,20</b>	<b>172.404,07</b>	<b>55.280,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>110.383,90</b>	<b>6.739,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2022 14:43:55

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

  

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 30/03/2022 14:43:51

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	54,84	0,00	54,84
<b>Total</b>	<b>54,84</b>	<b>0,00</b>	<b>54,84</b>

**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	54,84	54,84	54,84
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>54,84</b>	<b>54,84</b>	<b>54,84</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 30/03/2022 14:43:56

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Recurso vigilância sanitária e vigilância em saúde estão lançados juntos no sistema da secretaria da fazenda, não permitindo informar separadamente o gasto.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/12/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 14/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditoria no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2021 a continuidade da pandemia manteve interrupções significativas nos serviços de saúde o que pode ter consequências cumulativas na saúde e no bem-estar da população.

As principais barreiras à recuperação dos serviços de saúde incluem problemas pré-existentes nos sistemas de saúde que foram exacerbados pela pandemia, bem como a diminuição da demanda por atendimento.

Entre outros obstáculos, a exaustão dos profissionais de saúde que precisaram se adaptar as novas realidades, dar conta de atendimentos, exames, monitoramento e a maior campanha de vacinação da história.

Finalizando, destacamos a importância de ações para enfrentar os principais desafios do sistema de saúde, recuperar serviços e mitigar o impacto da pandemia de COVID-19.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Algumas recomendações para o próximo exercício:

Construção e implantação do novo Plano Municipal de Saúde 2022-2025;

Manter ações de enfrentamento ao covid-19, aumentar cobertura vacinal da população;

Concurso público na área da saúde;

Qualificação e incentivo profissional;

Monitoramento das ações em saúde junto aos profissionais e conselho municipal de saúde;

Fortalecimento do controle social.

---

TIAGO PINHO GARCIA  
Secretário(a) de Saúde  
PINHEIRO MACHADO/RS, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

A observação a ser feita já foi colocada nas considerações, a gestora do fundo é Carla Marcelino Trassante e não Marcus Vinicius Mello.

### Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde acompanhará os dados de monitoramento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS contidos neste relatório e observará a comprovação da aplicação dos recursos utilizados. É de amplo conhecimento que a pandemia de COVID19 impactou na saúde mundial, não sendo diferente em nosso município. De acordo com dados do setor de epidemiologia municipal ocorreram 25 óbitos no ano de 2021 provocados por SARS-Cov2 (vírus causador da COVID19).

Acompanharemos ainda os resultados das metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde, da Pactuação de Saúde Interfederativa e dados do relatório da execução orçamentária.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O alto número de internações por doenças parasitárias e infecciosas chama a atenção, porém foi esclarecido que as infecções por SARS-Cov-2 foram contabilizadas nesta categoria.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

A Atenção Básica teve um papel decisivo na gestão da pandemia de COVID19, o Conselho Municipal de Saúde observou isso na prática e, como foi citado nas considerações acima, não foram contabilizados no SISAB.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem considerações

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

A situação permanece a mesma, sempre prevalecendo um maior número de profissionais contratados temporariamente, o que é um prejuízo para a Atenção Primária em Saúde (APS), impedindo o vínculo dos profissionais com a comunidade e interrompendo muitas vezes a continuidade do serviço. Orientamos que esta situação seja revista e que, sendo possível dentro da legalidade, seja realizado concurso público para estruturação das equipes de APS.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Com o advento da pandemia de COVID19 as atividades de prevenção da Atenção Primária e cumprimento das metas foi muito afetado. As atenções voltaram-se para a contenção da COVID19 e atendimentos de síndromes gripais. Com certeza aos poucos essas atividades serão retomadas e os trabalhos voltarão a normalidade.

Interessante observar que foram colocados claramente os indicadores com metas negativas, para que possam ser melhorado nos anos seguintes.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

É preocupante este dado de aumento da taxa de mortalidade infantil no município. Uma hipótese levantada pela gestão é de melhoria do pré-natal, concordamos com esta colocação e acrescentamos ainda a rotatividade de profissionais nas equipes como um fator que dificulta a qualificação do pré-natal nas equipes.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

sem considerações

### Auditorias

- Considerações:

Não foram realizadas auditorias neste período

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Com o advento da pandemia de COVID19 as atividades de prevenção da Atenção Primária e cumprimento das metas foi muito afetado. Certamente essas atividades serão retomadas e os trabalhos voltarão a normalidade a medida em que a disseminação do vírus esteja sob controle.

Sem dúvida, existe um grande desafio para o ano de 2022.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Recomendações para o próximo ano:

- Manter ações de enfrentamento à COVID19

- Fortalecer, a medida do possível, as ações da Atenção Básica, retomando as atividades que estão paradas devido à pandemia

- Concurso público na área da saúde para estruturação das equipes da APS, facilitando assim o cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde

- Monitoramento das ações em saúde

Status do Parecer: Aprovado

PINHEIRO MACHADO/RS, 14 de Dezembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Pinheiro Machado