

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: MATO CASTELHANO

Relatório Anual de Gestão 2021

MARIA SILVANA SCHULTZ AGAZZI
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

UF	RS
Município	MATO CASTELHANO
Região de Saúde	Região 17 - Planalto
Área	238,36 Km ²
População	2.543 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/03/2022

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE LUIZ AGAZZI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIA SILVANA SCHULTZ AGAZZI
E-mail secretário(a)	SAUDE@MATOCASELHANO-RS.COM.BR
Telefone secretário(a)	54999095292

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

Data da consulta: 28/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2008
CNPJ	92.412.808/0001-02
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	ROGÉRIO AZEREDO FRANÇA

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

Data da consulta: 28/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/09/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 17 - Planalto

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALMIRANTE TAMANDARÉ DO SUL	265.368	1935	7,29
CAMARGO	138.069	2750	19,92
CARAZINHO	665.092	62413	93,84
CASCA	271.74	9070	33,38
CIRÍACO	273.872	4693	17,14
COQUEIROS DO SUL	275.549	2267	8,23
COXILHA	422.79	2731	6,46

DAVID CANABARRO	174.94	4732	27,05
ERNESTINA	239.147	3171	13,26
GENTIL	184.014	1619	8,80
LAGOA DOS TRÊS CANTOS	138.636	1604	11,57
MARAU	649.3	45523	70,11
MATO CASTELHANO	238.364	2543	10,67
MONTAURI	82.077	1430	17,42
MULITERNO	111.132	1901	17,11
NICOLAU VERGUEIRO	155.82	1667	10,70
NOVA ALVORADA	149.362	3698	24,76
NÃO-ME-TOQUE	361.67	17886	49,45
PASSO FUNDO	780.355	206103	264,11
PONTÃO	505.713	3898	7,71
SANTO ANTÔNIO DO PALMA	126.095	2118	16,80
SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO	206.507	2018	9,77
SERAFINA CORRÊA	163.287	18074	110,69
SERTÃO	439.471	5220	11,88
SÃO DOMINGOS DO SUL	78.952	3091	39,15
VANINI	64.872	2130	32,83
VICTOR GRAEFF	238.274	2840	11,92
VILA MARIA	181.44	4368	24,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RINCÃO DA ESPERANÇA 0 INTERIOR	
E-mail	mayara_vailatti@hotmail.com	
Telefone	4591384031	
Nome do Presidente	MAYARA VAILATTI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	9
	Trabalhadores	8
	Prestadores	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

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

NO QUE REFERE A GESTÃO MUNICIPAL NÃO FOI POSSÍVEL ATUALIZAR OS DADOS DO PREFEITO. FOI LIGADO EM BRASÍLIA MAS NÃO TEVE SOLUÇÃO, ORIENTADO AGUARDAR.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O PRESENTE RELATÓRIO TEM COMO OBEJETIVO FAZER O FECHAMENTO DOS QUADRIMESTRE DO ANO DE 2021.

SERVE APENAS PARA ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO MUNICIPIO E OS VALORES GASTOS NO ÚLTIMO ANO.

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	82	78	160
5 a 9 anos	87	79	166
10 a 14 anos	79	78	157
15 a 19 anos	82	65	147
20 a 29 anos	184	151	335
30 a 39 anos	199	183	382
40 a 49 anos	183	175	358
50 a 59 anos	180	162	342
60 a 69 anos	129	116	245
70 a 79 anos	86	88	174
80 anos e mais	33	43	76
Total	1324	1218	2542

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

Data da consulta: 22/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Mato Castelhana	25	38	29

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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	8	13	13	16	32
II. Neoplasias (tumores)	41	28	25	26	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	1	1	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	10	6	4
VI. Doenças do sistema nervoso	10	5	11	7	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	-	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	37	36	34	24
X. Doenças do aparelho respiratório	22	27	21	18	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	44	28	18	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	7	7	5	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	15	13	5	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	9	21	9	13
XV. Gravidez parto e puerpério	21	35	29	37	30
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	6	8	11	9

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	2	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	24	26	23	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	2	3	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	239	264	255	221	182

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	7	5	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	5	3
X. Doenças do aparelho respiratório	4	-	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	1
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	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	2	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	27	16	17

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

Data da consulta: 22/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

NA AVALIAÇÃO DO GRÁFICO COM RELAÇÃO MORBIDADE DEU PARA PERCEBER- QUE MESMO COM O COVID- 19 AS INTERNAÇÕES DO ANO DE 2021 FICOU MAIS BAIXA EM RELAÇÃO A 2020.

AS MORTALIDADE EM 2021 ESTÃO RELACIONADAS A DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO ISTO NOS MOSTRA AS MORTES FOI POR COMPLICAÇÕES DO NOVO CORONAVIRIS COVID19.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	10.570
Atendimento Individual	8.675
Procedimento	13.025
Atendimento Odontológico	780

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: 22/03/2022.

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	96	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1407	7667,07	-	-
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	1503	7667,07	-	-

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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	96	-
Total	96	-

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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

NO ITEM 4.4 ESTÁ O GRUPO DE PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA QUE SÃO REALIZADOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	0	2	2

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: 28/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	2	0	0	2

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: 28/03/2022.

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

OS DADOS APRESENTADOS NESTE GRÁFICO ESTÃO CORRETOS APARECE DOIS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS QUE É A UNIDADE DE SAÚDE DE MATO CASTELHANO E O ALPHA LABORATÓRIO QUE REALIZE OS EXAMES SE SANGUE DO MUNICÍPIO.

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	1	7	7	4
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	9	0	0
	Bolsistas (07)	0	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)	8	2	4	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: 29/03/2022.

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)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	16	20	21	22	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Residentes e estagiários (05, 06)	0	10	22	11	

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	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	15	17	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

ESTE GRÁFICO APRESENTA OS PROFISSIONAIS CADASTRADOS NO CNES DO MUNICÍPIO, SERVE DE CONFERÊNCIA PARA VER SE OS PROFISSIONAIS ESTÃO TODOS CADASTRADOS NA BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1 - Qualificação da Rede de Atenção à Saúde. Ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde municipal, articulando os diferentes níveis de atenção, incentivando a integração das ações e dos serviços de saúde a partir da atenção primária, fortalecendo a prevenção e a promoção, aprimorando o acesso e promovendo a equidade. QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.

OBJETIVO Nº 1.1 - FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS) COMO COORDENADORA DO CUIDADO E ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE (RAS).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. AMPLIAR- MANTER COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE AB DE 100% PARA 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar/manter cobertura populacional estimada de saúde bucal de 100% para 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar o número de equipes de Atenção Básica Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde para 50%.	Concientização da equipe da importância da utilização da ferramenta disponível que é o Telessaúde.	Percentual	50	Percentual	20	50,00	Percentual	40,00
4. Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose), de 25% para 75%.	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	Percentual	75	Percentual	25	75,00	Percentual	25,00
5. Atingir cobertura vacinal de 75% contra a gripe para todos os grupos prioritários.	Vacinação contra a influenza nos grupos prioritários conforme meta pactuada.	Percentual	75	Percentual	95	75,00	Percentual	95,00
6. Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase de 100%.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose de 100%.	Disponibilizar recursos para diagnóstico da tuberculose conforme preconiza o protocolo de Ministério da Saúde e sua cura.	Percentual	75	Percentual	100	75,00	Percentual	100,00
8. Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis para 75%.	Conforme preconizado pelo Ministério da Saúde disponibilizar testes rápidos para a população em geral.	Percentual	75	Percentual	50	75,00	Percentual	50,00
9. Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade para 0,00%.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	0	Percentual	2	0,00	Percentual	0
10. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família de 86,67 para 95,66%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	80	Percentual	80	95,66	Percentual	80,00
11. Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos para 0,00%	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
12. Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos de 85% para 95%.	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	Percentual	.6	Percentual	.9	0,98	Percentual	0,90
13. Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,61 para 0,63%	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.	Percentual	.5	Percentual	.65	0,63	Percentual	65,00
14. Implantar linha de cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidade 50%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	50	Percentual	13.33	50,00	Percentual	13,33
15. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 20,02% para 22,53%.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	41	Percentual	42.22	41,00	Percentual	42,22
16. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pela conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 3,72% para 3,43%	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	4	Número	500	4	Número	5,00
17. Implementar e ampliar as ações de saúde mental realizadas pelas equipes de AB para 50%	Ter equipe de saúde mental no município que realizem atendimento na atenção básica	Percentual	50	Percentual	50	50,00	Percentual	50,00

OBJETIVO Nº 1.2 - FORTALECER A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Dispor de profissional farmacêutico, conforme estabelece a legislação vigente. Será realizada a contratação emergencial de um profissional por 40 horas.	Conforme estabelece a legislação vigente o município dispõe de um farmacêutico concursado com 40 hora semanais.	Número	1	Número	100	1	Número	1,00
2. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade em 100%.	Ter disponível os medicamentos da farmácia básica para a população em geral.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Revisar permanentemente a relação municipal de medicamentos essenciais REMUNE em 100%.	O município vem trabalhando com o objetivo da implantação do REMUNE com o intuito de término, para final do ano 2021.	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Instituir o Programa municipal de plantas Medicinais e Fitoterápicos. A equipe da Atenção Básica juntamente com a EMATER criarão uma estratégia para tentar incentivar a medicina alternativa no município	Capacitar a equipe para que juntamente com a EMATER realize a implantação de um horto de plantas medicinais, assim conseguindo oferecer a opção da medicina alternativa para nossa população.	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. Promover a integração dos profissionais da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde. Com a contratação de uma nova profissional farmacêutica, esta mesma irá participar de palestras orientacionais para população em geral referente à auto medicação, prazo de validade e descarte de medicamentos vencidos.	Com a implantação do NASE, a mesma já vem realizando as atividades preconizadas pelo programa, que são: trabalho em grupo , auto medicação, validade e descarte de forma apropriada.	Número	1	Número	100	1	Número	1,00

OBJETIVO Nº 1.3 - FORTALECER AS AÇÕES DE ÂMBITO COLETIVO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE E O GERENCIAMENTO DE RISCOS E DE AGRAVOS À SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar/manter a investigação dos óbitos infantis e fetais em 100%.	Realizar as investigações dos óbitos infantis e fetal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar/manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) em 100%.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Reduzir a mortalidade infantil em 0,00%.	Taxa de mortalidade infantil	Número	0	Número	0		Número	0
4. Reduzir o número de óbitos maternos em 0,00%.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, mantendo 80% da 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	Número	4	Número	600	4	Número	6,00
6. Encerrar de 70% a 80% os casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados 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.	Percentual	80	Percentual	90	80,00	Percentual	90,00
7. Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	Notificar e investigar todos os agravos relacionados a animais peçonhentos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	Todos os casos de violência serão notificados e investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho para 40%.	Notificar os acidentes relacionados ao trabalho.	Percentual	40	Percentual	40	40,00	Percentual	40,00
10. Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	Todos os óbitos relacionados ao trabalho terão que ser investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação, nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00
12. Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	6	Número	600	6	Número	6,00
13. Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez de 89,76% para 95%.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00
14. Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em soluções alternativas coletivas de 3,45% para 2%.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2	Percentual	2	2,00	Percentual	2,00
15. Manter, no mínimo, 95% de registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 - Consolidação da rede de atenção à saúde na Gestão SUS. Visa aprimorar a gestão municipal em saúde, consolidando o papel do secretário de saúde, das equipes de saúde e do CMS no compartilhamento do processo de tomada de decisão. Busca garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS no município.

OBJETIVO Nº 2.1 - QUALIFICAR A GESTÃO DO FINANCIAMENTO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	O orçamento será gasto conforme lei supracitada.	Percentual	15	Percentual	17,58	15,00	Percentual	17,58

OBJETIVO Nº 2.2 - QUALIFICAR A ALIMENTAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter serviços efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de formação do SUS.	Ter um profissional capacitado para alimentação do sistema.	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00
2. Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Realizar monitoramento da alimentação dos programas implantados na unidade.	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	95,00

OBJETIVO Nº 2.3 - FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE CONTROLE SOCIAL E PACTUAÇÃO NO SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	Realizar reuniões periódicas com o Conselho Municipal de Saúde.	Número	10	Número	10	10	Número	100,00
2. Participar de todas as reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	Fazer parte de todas as reuniões da CIR.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - FORTALECER A OUVIDORIA MUNICIPAL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a ouvidoria do SUS municipal.	Criar e capacitar profissional para ouvidoria.	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.5 - PROMOVER A PRÁTICA DO PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES MUNICIPAIS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	Capacitar profissional para alimentar os sistemas de gestão.	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3: Fortalecimento das ações de educação em saúde. Incentivar a implantação da política de educação permanente em saúde no município.

OBJETIVO Nº 3.1 - PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover ações de educação permanente em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	Participação dos servidores nas interações de educação permanente.	Percentual	50	Percentual	30	85,00	Percentual	60,00
2. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em cursos de educação à distância.	Motivar gestores e conselheiros a constante aprimoramento.	Percentual	70	Percentual	50	70,00	Percentual	71,43
3. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	Participar de treinamentos promovidos.	Percentual	90	Percentual	80	90,00	Percentual	88,89
4. Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	Organizar reuniões semanais ou quinzenais.	Percentual	95	Percentual	60	95,00	Percentual	63,16

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício

122 - Administração Geral	Disponer de profissional farmacêutico, conforme estabelece a legislação vigente. Será realizada a contratação emergencial de um profissional por 40 horas.	1
	Promover ações de educação permanente em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	30,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	90,00
	Implantar a ouvidoria do SUS municipal.	0
	Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	10
	Manter serviços efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de formação do SUS.	95,00
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	17,58
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade em 100%.	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em cursos de educação à distância.	50,00
	Participar de todas as reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	100,00
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	95,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	80,00
	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	60,00
	Promover a integração dos profissionais da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde. Com a contratação de uma nova profissional farmacêutica, esta mesma irá participar de palestras orientacionais para população em geral referente à auto medicação, prazo de validade e descarte de medicamentos vencidos.	100
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, mantendo 80% da cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	600
	Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	100,00
	Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho para 40%.	40,00
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez de 89,76% para 95%.	95,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em soluções alternativas coletivas de 3,45% para 2%.	2,00
301 - Atenção Básica	AMPLIAR- MANTER COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE AB DE 100% PARA 100%.	100,00
	Promover ações de educação permanente em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	30,00
	Ampliar/manter a investigação dos óbitos infantis e fetais em 100%.	100,00
	Ampliar/manter cobertura populacional estimada de saúde bucal de 100% para 100%.	100,00
	Ampliar/manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) em 100%.	100,00
	Ampliar o número de equipes de Atenção Básica Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde para 50%.	20,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	80,00
	Reduzir a mortalidade infantil em 0,00%.	0
	Revisar permanentemente a relação municipal de medicamentos essenciais REMUNE em 100%.	0
	Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade .Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Triplice Viral (1ª dose), de 25% para 75%.	25,00
	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	60,00
	Reduzir o número de óbitos maternos em 0,00%.	0
	Instituir o Programa municipal de plantas Medicinais e Fitoterápicos. A equipe da Atenção Básica juntamente com a EMATER criarão uma estratégia para tentar incentivar a medicina alternativa no município	0
	Atingir cobertura vacinal de 75% contra a gripe para todos os grupos prioritários.	95,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, mantendo 80% da cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	600
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase de 100%.	100,00
	Encerrar de 70% a 80% os casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	90,00
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose de 100%.	100,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00
	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis para 75%.	50,00
	Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	100,00
	Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade para 0,00%.	2,00
	Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho para 40%.	40,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúdedo programa bolsa família de 86,67 para 95,66%	80,00
	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00
	Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos para 0,00%	0,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00
	Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos de 85% para 95%.	0,90
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	600
	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,61 para 0,63%	0,65
	Implantar linha de cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidade 50%	13,33
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 20,02% para 22,53%.	42,22
	Manter, no mínimo, 95% de registros de óbitos com causa básica definida.	95,00

	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pela conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças de aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 3,72% para 3,43%	500
	Implementar e ampliar as ações de saúde mental realizadas pelas equipes de AB para 50%	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter, no mínimo, 95% de registros de óbitos com causa básica definida.	95,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	6
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez de 89,76% para 95%.	95,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em soluções alternativas coletivas de 3,45% para 2%.	2,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	17.162,00	N/A	N/A	N/A	N/A	17.162,00
	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	14.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.000,00
	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	2.488.732,00	1.670.787,52	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.609.519,52
	Capital	N/A	17.849,00	264.798,26	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	302.647,26
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	20.000,00	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	4.000,00	1.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	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	N/A	16.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.000,00
	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: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

MUITOS DOS INDICADORES FOI CALCULADO PELO MUNICIPIO, POIS O GOVERNO AINDA NÃO DISPONIBILIZOU O RESULTADO FINAL NA PAGINA DO BI, FOI CALCULADO CONFORME O RELATÓRIOS DO MUNICIPIO.

ENTÃO NÃO PODERA SER CONSIDERADO RESULTADO FINAL ESTES DADOS.

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	3	500	0	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	95,00	95,00	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	25,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	80,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	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	2	0	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	95,00	69,27	0	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	0,44	0,90	100,00	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	0,35	0,65	0,65	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	42,22	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	13,33	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	100,00	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	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	85,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	44,62	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	95,00	95,00	Percentual

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

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

MUITOS INDICADORES FICA DIFÍCIL DE SER AVALIADO, POIS AINDA NÃO ESTÁ DISPONÍVEL NO SISTEMA.

FOI FEITO APENAS UMA MÉDIA.

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	3.305.230,29	786.759,87	166.671,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,33	4.259.794,51
	Capital	0,00	139.122,85	33.927,00	77.747,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.797,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	33.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.320,00
	Capital	0,00	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	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	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	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	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	2.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.335,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	3.477.673,14	823.021,87	244.418,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,33	4.546.246,93

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,71 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,63 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,60 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	63,56 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,26 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	79,97 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.783,07
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,93 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,55 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,78 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,54 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,17 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,03 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,57 %

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

Data da consulta: 23/03/2022.

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)	1.122.923,13	1.122.923,13	913.769,60	81,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	406.491,02	406.491,02	313.202,19	77,05
IPTU	345.449,17	345.449,17	217.166,43	62,86
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	61.041,85	61.041,85	96.035,76	157,33
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	228.939,70	228.939,70	311.184,83	135,92
ITBI	228.939,70	228.939,70	311.184,83	135,92
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	214.416,41	214.416,41	126.801,53	59,14
ISS	214.316,41	214.316,41	126.575,03	59,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	100,00	100,00	226,50	226,50
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	273.076,00	273.076,00	162.581,05	59,54
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.560.961,24	17.029.131,24	18.772.224,71	110,24
Cota-Parte FPM	8.165.961,24	10.186.921,24	11.166.903,17	109,62
Cota-Parte ITR	135.000,00	135.000,00	112.489,62	83,33
Cota-Parte do IPVA	360.000,00	360.000,00	430.296,79	119,53
Cota-Parte do ICMS	4.820.000,00	6.267.210,00	6.985.084,08	111,45
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	77.451,05	96,81
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)	14.683.884,37	18.152.054,37	19.685.994,31	108,45

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)	3.068.077,00	3.792.452,00	3.427.102,18	90,37	3.427.102,18	90,37	3.426.075,18	90,34	0,00
Despesas Correntes	3.000.855,00	3.410.730,00	3.287.979,33	96,40	3.287.979,33	96,40	3.286.952,33	96,37	0,00
Despesas de Capital	67.222,00	381.722,00	139.122,85	36,45	139.122,85	36,45	139.122,85	36,45	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.150,00	35.150,00	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	0,00
Despesas Correntes	3.150,00	35.150,00	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	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)	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 SANITÁRIA (VII)	5.076,00	5.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.076,00	5.076,00	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)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.076.303,00	3.832.678,00	3.460.422,18	90,29	3.460.422,18	90,29	3.459.395,18	90,26	0,00

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)	3.460.422,18	3.460.422,18	3.459.395,18
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	3.460.422,18	3.460.422,18	3.459.395,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.952.899,14
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)	507.523,04	507.523,04	506.496,04
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)	17,57	17,57	17,57

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 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 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
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 cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	2.952.899,14	3.460.422,18	507.523,04	1.027,00	0,00	0,00	0,00	1.027,00	0,00	507.523,04
Empenhos de 2020	2.219.914,94	2.395.057,48	175.142,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175.142,54
Empenhos de 2019	2.150.882,90	2.698.358,80	547.475,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547.475,90
Empenhos de 2018	2.021.892,06	2.634.864,17	612.972,11	0,00	5.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618.188,11
Empenhos de 2017	1.889.580,77	2.501.325,96	611.745,19	0,00	23.294,97	0,00	0,00	0,00	0,00	635.040,16
Empenhos de 2016	1.771.747,11	2.450.230,44	678.483,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678.483,33
Empenhos de 2015	1.420.241,45	2.186.222,61	765.981,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765.981,16
Empenhos de 2014	1.477.721,14	2.057.576,68	579.855,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579.855,54
Empenhos de 2013	1.292.845,68	1.672.433,10	379.587,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379.587,42

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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	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)	890.130,00	890.130,00	1.043.204,76	117,20
Provenientes da União	618.470,00	618.470,00	663.023,31	107,20
Provenientes dos Estados	271.660,00	271.660,00	380.181,45	139,95
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)	890.130,00	890.130,00	1.043.204,76	117,20

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)	943.116,17	1.196.747,50	1.066.238,79	89,09	1.066.238,79	89,09	1.066.238,79	89,09	0,00
Despesas Correntes	802.116,17	1.081.647,50	954.564,22	88,25	954.564,22	88,25	954.564,22	88,25	0,00
Despesas de Capital	141.000,00	115.100,00	111.674,57	97,02	111.674,57	97,02	111.674,57	97,02	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	6.000,00	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	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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 SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	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 (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	2.360,00	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	0,00
Despesas Correntes	0,00	2.360,00	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	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)	949.116,17	1.199.107,50	1.068.573,79	89,11	1.068.573,79	89,11	1.068.573,79	89,11	0,00
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)	4.011.193,17	4.989.199,50	4.493.340,97	90,06	4.493.340,97	90,06	4.492.313,97	90,04	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	9.150,00	35.150,00	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	33.320,00	94,79	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.076,00	5.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	0,00	2.360,00	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	2.335,00	98,94	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.025.419,17	5.031.785,50	4.528.995,97	90,01	4.528.995,97	90,01	4.527.968,97	89,99	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	949.116,17	1.197.107,50	1.068.573,79	89,26	1.068.573,79	89,26	1.068.573,79	89,26	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.076.303,00	3.834.678,00	3.460.422,18	90,24	3.460.422,18	90,24	3.459.395,18	90,21	0,00

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul22/03/22 08:38:35

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\$ 374.359,55	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.200,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.193,16	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 16.422,85	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\$ 33.009,14	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 ou paga 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)	353.927,94	0,00	353.927,94
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	26.719,91	26.719,91
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	353.927,94	26.719,91	380.647,85

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	101.656,02	101.656,02	101.656,02
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	101.656,02	101.656,02	101.656,02

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 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
Total	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

Gerado em 23/03/2022 11:44:53

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
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

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
Total	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

Gerado em 23/03/2022 11:44:52

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)	20.080,00	0,00	20.080,00
Total	20.080,00	0,00	20.080,00

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

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 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
Total	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

Gerado em 23/03/2022 11:44:54

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados siops

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO TIVE AUDITORIA NO ULTIMO ANO DE2021.

11. Análises e Considerações Gerais

O REFERIDO RELATÓRIO TEM COMO FINALIDADE FAZER UMA ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO ÚLTIMO ANO.

ANALISAR OS CASOS MORTALIDADE E MORBIDADE PARA CONSEGUIRMOS TRAÇAS METAS PARA O PRÓXIMO ANO, OS INDICADORES DE SAÚDE SÃO DE TOTAL IMPORTÂNCIA PARA CONSEGUIRMOS AVALIAR EM QUAIS ITENS O MUNICÍPIO TEM QUE MELHORAR.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

AS RECOMENDAÇÃO PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO É QUE O SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE TEM QUE TER REFERÊNCIA O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE QUE FOI APROVADO ESTE ANO, A BASE PARA UMA BOA GESTÃO EM SAÚDE. E ESTAR SEMPRE SE ATUALIZANDO NAS MUDANÇAS NO SISTEMA GESTÃO.

MARIA SILVANA SCHULTZ AGAZZI
Secretário(a) de Saúde
MATO CASTELHANO/RS, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO

Introdução

- Considerações:
APROVADO

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
APROVADO

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO

Auditorias

- Considerações:
APROVADO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO

Status do Parecer: Aprovado

MATO CASTELHANO/RS, 29 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Mato Castelhana