

Relatório Anual de Gestão 2023

NARCI JOAO TONIAL
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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	MATA
Região de Saúde	Região 02 - Entre Rios
Área	312,12 Km²
População	4.698 Hab
Densidade Populacional	16 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 21/12/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA
Número CNES	6875599
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88485412000100
Endereço	RUA DO COMERCIO 495
Email	saude@mata.rs.gov.br
Telefone	5532591122 R 214

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/12/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ROGERIO KUHN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	NARCI JOAO TONIAL
E-mail secretário(a)	saude@mata.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5532591122

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/12/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2009
CNPJ	11.990.518/0001-36
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Narci João Tonial

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/12/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 02 - Entre Rios

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CACEQUI	2370.016	11157	4,71
CAPÃO DO CIPÓ	1022.182	3119	3,05
ITACURUBI	1118.007	2995	2,68
JAGUARI	673.459	10579	15,71
JARI	856.459	3349	3,91

MATA	312.12	4698	15,05
NOVA ESPERANÇA DO SUL	191.394	4865	25,42
SANTIAGO	2413.075	48938	20,28
SÃO FRANCISCO DE ASSIS	2508.454	17618	7,02
SÃO VICENTE DO SUL	1174.939	8097	6,89
UNISTALDA	602.389	1995	3,31

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua do Comércio		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	Vanuza Hartmann		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	2	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	2	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
30/05/2023	19/09/2023	22/02/2024

- Considerações
- O município de Mata pertence à Macrorregião de saúde Centro-oeste, faz parte da 4ªCRS e da Região de Saúde R2 Entre rios.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão 2023 do município de Mata destina-se a avaliar a implementação de processos com base nas medidas e iniciativas realizadas, cumprindo os preceitos do SUS, sobre a probidade do gestor junto às instâncias formais do SUS, ao Legislativo, Ministério Público, Conselho Municipal de Saúde e à sociedade como um todo, este instrumento possibilita o acompanhamento da conformidade da aplicação de recursos à programação aprovada. É elaborado a partir das informações do Plano Municipal de Saúde, PAS, SIOPS (Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde), Pactuação de Indicadores da Atenção Básica ao longo do ano de 2021. A elaboração do Relatório de Gestão é anual, sua trajetória é ascendente, da esfera Municipal para Estadual e posterior a Federal. Elaborado pelo setor administrativo e Gestor da Secretaria Municipal de Saúde contemplando todas as atividades realizadas no ano de 2023 por todos os Departamentos. O Relatório de Gestão imprime o caráter dinâmico ao Plano Municipal de Saúde e realimenta, desta forma, o processo de planejamento, deverá necessariamente ser deliberado pelo Conselho Municipal de Saúde de Mata como prevê a Lei nº 8.689 de 27 de julho de 1993 e Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	125	119	244
5 a 9 anos	129	125	254
10 a 14 anos	112	111	223
15 a 19 anos	110	112	222
20 a 29 anos	331	311	642
30 a 39 anos	306	297	603
40 a 49 anos	345	309	654
50 a 59 anos	374	342	716
60 a 69 anos	300	279	579
70 a 79 anos	198	215	413
80 anos e mais	89	121	210
Total	2419	2341	4760

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
MATA	48	31	34	38

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	15	83	20	25
II. Neoplasias (tumores)	29	7	19	25	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	13	5	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	16	26	7	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	1	12	9	8
VI. Doenças do sistema nervoso	19	7	5	10	5
VII. Doenças do olho e anexos	5	2	2	8	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	30	30	34	55
X. Doenças do aparelho respiratório	33	21	28	39	58
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	31	24	50	92
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	10	2	12
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	7	2	9	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	23	8	21	17	42
XV. Gravidez parto e puerpério	34	22	31	41	35
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	3	5	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	-	2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	-	5	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	19	28	21	43	24

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	-	4	9	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	345	204	340	338	445

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/02/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	14	4
II. Neoplasias (tumores)	8	11	6	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	12	9	15
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	3	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	1	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	6	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	2	3	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	41	46	53	68

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 19/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de mortalidade do município de Mata, atualmente possui uma população estimada em 4760 habitantes, sendo o gênero de maior predominância o sexo masculino com 2419, representando 51,49% da população e o sexo feminino com 2341 representando 49,18% respectivamente. As cinco principais causa de internação são: doenças do aparelho digestivo(92), doenças do aparelho respiratório (58), doenças do aparelho circulatório (55), doenças do aparelho geniturinário(42) e, gravidez, parto e puerpério (35) . O resultado das cinco principais causas de mortalidade são: Doenças do aparelho circulatório (15), Neoplasias (tumores) (12),Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat(8), Doenças do aparelho respiratório (7) e causas externas (5). Os dados apresentados demonstrou a predominância do sexo masculino (51,33%) na população matense. Com isso é necessário a manutenção das politicas publicas já existentes, no entanto deve ser implementado maior esclarecimentos das politicas voltadas ao publico masculino, pois historicamente os homens não tem o habito de procurar os serviços em saúde de maneira preventiva. Demonstrando a necessidade de se adotar ações na atenção primaria mais efetivas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.853
Atendimento Individual	17.643
Procedimento	47.313
Atendimento Odontológico	2.017

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: 23/02/2024.

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	16389	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	684	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	33485	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	133	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	265	43425,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	50956	43425,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2024.

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	100	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32	-
Total	132	-

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

Data da consulta: 23/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Os dados de produção dos serviços do SUS ofertados no município de Mata, de acordo com os dados obtidos, podemos ver que, a produção ambulatorial especializada apresenta seu maior volume de produção seguido da produção da atenção básica, constata-se isso mesmo o município ofertando o serviço na Unidade Básica de Saúde 8 horas semanais. Conclui-se que a produção de serviços em saúde no município se dá em seu maior âmbito na atenção ambulatorial especializada e atenção básica. No entanto ressalta-se ainda a importância da atualização para os digitadores em relação aos segmentos de saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	1	0	6	7

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: 21/12/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
Total	6	0	1	7

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: 21/12/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
94446804000162	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	RS / MATA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- A rede física existente no município de Mata é um bem da administração publica municipal. Contudo é importante salientar que para o bom funcionamento é necessário a manutenção e reforma das estruturas existentes. No segundo semestre de 2023,houve a conclusão da reforma da Unidade Básica de Saúde, com recursos oriundos o Governo Estadual, através do Programa Avançar na Saúde o que resultou em melhores ambientes e mais qualidade nos atendimentos em saúde no município.
- Mantém-se a parceria com Consórcio de Saúde, o que nos ajuda a suprir as demandas tanto em atendimentos especializados quanto em compras de insumos, medicamentos e produtos necessários para atendimentos ambulatoriais, e demais que contemplam a APS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	6	5	10
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	4	3	2

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/02/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	2	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	37	42	40	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	9	13	13	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- A provisão de pessoal para o funcionamento da Unidade Básica de Saúde, representa um grande desafio, tanto técnico quanto financeiro, no sentido de garantir a qualidade do atendimento prestado à população.
- Os dados obtidos, reforçam a ideia de que o município ainda tem carência de profissionais de nível superior e técnico nos mais diversos segmentos da saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - : Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - : Fortalecer o acesso da população a serviços de qualidade, cumprindo os princípios básicos da integralidade, universalidade e equidade, dando atendimento adequado e em tempo, às necessidades de saúde da população adscrita, com ênfase à atenção primária em saúde como porta de entrada e ferramenta organizadora e reguladora da assistência. Trabalhar com intuito de prevenir e não somente o tratar a doença.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1. 2. Desenvolver plano de ações com vistas a prevenção de doenças;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES E DEBATES COM AS EQUIPES MENSALMENTE

OBJETIVO Nº 1.2 - Otimizar a qualidade e a quantidade da informação dos sistemas que instrumentalizam e apoiam a gestão no Sistema Único de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1. Informar todos os procedimentos realizados pelas equipes.	Percentual de atendimentos/procedimentos realizados na APS	Percentual			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - 100% de registro de atendimentos e procedimentos realizados na APS

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento dos serviços do Programa PIAPS/ REDE BEM CUIDAR

OBJETIVO Nº 2.1 - : promover o envelhecimento ativo e saudável, integral à saúde da pessoa idosa;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação da Caderneta da Pessoa Idosa, com aumento gradativo do preenchimento;	percentual de idosos com uso contínuo da caderneta de saúde do idoso.	Percentual			100,00	65,00	Percentual	85,00	130,77

Ação Nº 1 - GARANTIR A TODOS IDOSOS UM ATENDIMENTO DE QUALIDADE.

OBJETIVO Nº 2.2 - Implantação do projeto FARMÁCIA CUIDAR +

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar, qualificar os serviços farmacêuticos nas Farmácias de Medicamentos Especiais (FME) no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00

Ação Nº 1 - ATENDIMENTO HUMANIZADO A PACIENTES CRÔNICOS

OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificação dos processos de trabalho e de assistência em saúde ofertada à população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir estratégias para o enfrentamento dos novos desafios impostos pela pandemia de Covid-19, a partir das demandas do território vivenciadas pelos usuários	percentual de criação de ambientes favoráveis à promoção do cuidado humanizado	Percentual		0,00	100,00	70,00	Percentual	85,00	121,43

Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES E DEBATES COM AS EQUIPES MENSALMENTE

OBJETIVO Nº 2.4 - : Promover a saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, eliminando a discriminação e o preconceito institucional, bem como contribuindo para a redução das desigualdades e a consolidação do SUS como sistema universal, integral e equitativo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar práticas educativas na rede de serviço do SUS para melhorar a visibilidade e o respeito a população LGBT.	Numero de encontros ofertados para o acesso da população LGBT a qualquer tipo de atendimento de saúde	Número			10	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES E DEBATES COM AS EQUIPES MENSALMENTE

OBJETIVO Nº 2.5 - Melhorias na atenção à Saúde do Diabético e Hipertenso, Intensificar o acompanhamento dos indivíduos identificados como portadores destes agravos, oportunizando, desta forma, melhorias na qualidade de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 2. Realizar no mínimo uma avaliação médica e consulta de enfermagem semestralmente e sempre que necessário realizar exames de rotina.	Numero de consultas realizadas para pacientes com doenças crônicas não transmissíveis	Número			8	2	Número	5,00	250,00

Ação Nº 1 - ATENDIMENTO HUMANIZADO A PACIENTES CRÔNICOS

DIRETRIZ Nº 3 - Padrão de potabilidade de água.

OBJETIVO Nº 3.1 - avaliar o potencial de risco à saúde representado pela água consumida, de modo a desencadear as medidas necessárias para que o sistema ou solução alternativa mantenha ou recupere as condições de segurança da água.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar sistematicamente a qualidade da água para consumo humano por meio da coleta de amostras e análises laboratoriais para fins de vigilância;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			90,00	70,00	Proporção	70,00	100,00

Ação Nº 1 - INTENSIFICAR A FISCALIZAÇÃO DE SACs, SAIs EM NOSSO MUNICÍPIO

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	1. 2. Desenvolver plano de ações com vistas a prevenção de doenças;	90,00	90,00
	1. Informar todos os procedimentos realizados pelas equipes.	80,00	80,00
	¿ Implantação da Caderneta da Pessoa Idosa, com aumento gradativo do preenchimento;	65,00	85,00
	Ampliar, qualificar os serviços farmacêuticos nas Farmácias de Medicamentos Especiais (FME) no município.	80,00	80,00
	Construir estratégias para o enfrentamento dos novos desafios impostos pela pandemia de Covid-19, a partir das demandas do território vivenciadas pelos usuários	70,00	85,00
	Implantar práticas educativas na rede de serviço do SUS para melhorar a visibilidade e o respeito a população LGBT.	2	2
	2. Realizar no mínimo uma avaliação médica e consulta de enfermagem semestralmente e sempre que necessário realizar exames de rotina.	2	5
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar sistematicamente a qualidade da água para consumo humano por meio da coleta de amostras e análises laboratoriais para fins de vigilância;	70,00	70,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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	3.742.386,83	1.703.865,00	357.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.803.251,83
	Capital	N/A	30.000,00	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	50.701,00	90.693,04	N/A	N/A	N/A	N/A	141.394,04
	Capital	N/A	N/A	21.799,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	31.799,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	79.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	79.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	73.000,00	4.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	77.500,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
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: 26/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No decorrer de 2023 a gestão da SMS buscou incansavelmente junto as equipes e demais profissionais, realizar as demandas solicitadas, as quais conseguimos atingir nossas metas, muitas vezes a gestão foi "obrigada" a cobrar mais empenho, mais dedicação de alguns funcionários para com suas atribuições. Desse modo é importante correlacionar as dificuldades que os municípios de pequeno porte enfrentam na área da saúde diante do cenário atual para o alcance das metas . A pouca estrutura, o acumulo de funções, a falta de pessoal em áreas técnicas e a descontinuidade no processo de gestão na secretaria de saúde, pode ser apontado como indicadores a ser considerado como importante, para tornar os instrumentos de gestão mais efetivo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/02/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.693.706,64	1.539.397,26	426.940,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660.044,64
	Capital	0,00	3.575,60	310.274,16	1.578,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315.428,43
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	38.867,48	78.223,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.091,29
	Capital	0,00	0,00	24.681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.681,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	56.704,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.704,64
	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	25.610,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.610,01
	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	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
TOTAL		0,00	4.697.282,24	1.995.534,55	506.743,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.199.560,01

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 22/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,34 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	74,41 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	82,54 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,40 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,77 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.512,51
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,92 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,18 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,73 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,72 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	20,96 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,48 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,97 %

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

Data da consulta: 22/02/2024.

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)	1.621.500,00	1.621.500,00	2.145.869,11	132,34
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	413.000,00	413.000,00	482.068,56	116,72
IPTU	300.000,00	300.000,00	416.431,69	138,81
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	113.000,00	113.000,00	65.636,87	58,09

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	260.000,00	260.000,00	384.333,05	147,82
ITBI	260.000,00	260.000,00	384.333,05	147,82
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	406.500,00	406.500,00	406.940,47	100,11
ISS	400.000,00	400.000,00	406.906,28	101,73
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.500,00	6.500,00	34,19	0,53
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	542.000,00	542.000,00	872.527,03	160,98
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.171.475,10	18.171.475,10	20.252.685,32	111,45
Cota-Parte FPM	11.656.475,10	11.656.475,10	13.229.427,62	113,49
Cota-Parte ITR	30.000,00	30.000,00	37.132,32	123,77
Cota-Parte do IPVA	430.000,00	430.000,00	587.515,98	136,63
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	6.000.000,00	6.339.704,77	105,66
Cota-Parte do IPI - Exportação	55.000,00	55.000,00	58.904,63	107,10
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 TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.792.975,10	19.792.975,10	22.398.554,43	113,16

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)	3.772.386,83	4.850.186,83	4.697.282,24	96,85	4.683.031,42	96,55	4.618.494,47	95,22	14.250,82
Despesas Correntes	3.742.386,83	4.845.186,83	4.693.706,64	96,87	4.679.455,82	96,58	4.614.918,87	95,25	14.250,82
Despesas de Capital	30.000,00	5.000,00	3.575,60	71,51	3.575,60	71,51	3.575,60	71,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUORTE 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)	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)	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)	3.772.386,83	4.850.186,83	4.697.282,24	96,85	4.683.031,42	96,55	4.618.494,47	95,22	14.250,82

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)	4.697.282,24	4.683.031,42	4.618.494,47
(-) 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)	4.697.282,24	4.683.031,42	4.618.494,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.359.783,16		
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)	1.337.499,08	1.323.248,26	1.258.711,31
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)	20,97	20,90	20,61

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 - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 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 = (XIIId)	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 2023	3.359.783,16	4.697.282,24	1.337.499,08	78.787,77	0,00	0,00	0,00	78.787,77	0,00	1.337.499,08
Empenhos de 2022	3.207.768,90	5.039.944,66	1.832.175,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.832.175,76
Empenhos de 2021	2.787.904,18	3.910.584,52	1.122.680,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122.680,34
Empenhos de 2020	2.114.737,87	3.152.662,33	1.037.924,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037.924,46
Empenhos de 2019	2.125.758,97	3.337.146,24	1.211.387,27	0,00	108.801,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320.188,55
Empenhos de 2018	1.964.107,31	2.871.417,21	907.309,90	0,00	38.474,72	0,00	0,00	0,00	0,00	945.784,62
Empenhos de 2017	1.844.891,93	3.051.492,02	1.206.600,09	0,00	89.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295.730,09
Empenhos de 2016	1.832.852,16	2.483.675,77	650.823,61	0,00	2.150,97	0,00	0,00	0,00	0,00	652.974,58
Empenhos de 2015	1.628.215,40	2.183.579,29	555.363,89	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555.813,89
Empenhos de 2014	1.519.778,27	2.188.863,14	669.084,87	0,00	7.170,87	0,00	0,00	0,00	0,00	676.255,74
Empenhos de 2013	1.370.792,34	1.720.902,44	350.110,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350.110,10

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.651.893,04	1.651.893,04	2.340.433,99	141,68
Provenientes da União	1.208.200,00	1.208.200,00	1.930.455,86	159,78
Provenientes dos Estados	443.693,04	443.693,04	409.978,13	92,40
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.651.893,04	1.651.893,04	2.340.433,99	141,68

DESPESAS COM SAUDE 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)	2.073.865,00	2.823.051,04	2.278.190,83	80,70	1.958.970,85	69,39	1.955.214,98	69,26	319.219,98
Despesas Correntes	2.060.865,00	2.424.008,74	1.966.338,00	81,12	1.937.518,02	79,93	1.933.762,15	79,78	28.819,98
Despesas de Capital	13.000,00	399.042,30	311.852,83	78,15	21.452,83	5,38	21.452,83	5,38	290.400,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	173.193,04	210.345,41	141.772,29	67,40	128.541,29	61,11	128.541,29	61,11	13.231,00
Despesas Correntes	141.394,04	173.546,41	117.091,29	67,47	114.091,29	65,74	114.091,29	65,74	3.000,00
Despesas de Capital	31.799,00	36.799,00	24.681,00	67,07	14.450,00	39,27	14.450,00	39,27	10.231,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	80.000,00	80.000,00	56.704,64	70,88	56.704,64	70,88	56.704,64	70,88	0,00
Despesas Correntes	79.000,00	79.000,00	56.704,64	71,78	56.704,64	71,78	56.704,64	71,78	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	78.500,00	78.500,00	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	0,00
Despesas Correntes	77.500,00	78.500,00	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	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	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 DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.405.558,04	3.191.896,45	2.502.277,77	78,39	2.169.826,79	67,98	2.166.070,92	67,86	332.450,98
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.846.251,83	7.673.237,87	6.975.473,07	90,91	6.642.002,27	86,56	6.573.709,45	85,67	333.470,80
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	173.193,04	210.345,41	141.772,29	67,40	128.541,29	61,11	128.541,29	61,11	13.231,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	80.000,00	80.000,00	56.704,64	70,88	56.704,64	70,88	56.704,64	70,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	78.500,00	78.500,00	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	25.610,01	32,62	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.177.944,87	8.042.083,28	7.199.560,01	89,52	6.852.858,21	85,21	6.784.565,39	84,36	346.701,80
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.405.558,04	3.191.896,45	2.502.277,77	78,39	2.169.826,79	67,98	2.166.070,92	67,86	332.450,98
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.772.386,83	4.850.186,83	4.697.282,24	96,85	4.683.031,42	96,55	4.618.494,47	95,22	14.250,82

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul29/01/24 12:57:13
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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 367.880,00	290847,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.046,00	1046,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 341.760,00	341760,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	24595,85
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 680.312,10	675751,82
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 710,32	710,32
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 150.000,00	22565,90

10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 32.046,72	32046,72
10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	0,00
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 23.616,00	23616,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.084,72	5974,62

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 (31/12/2022)	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)	0,00	0,00	0,00
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)	78.848,59	0,00	78.848,59
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)	78.848,59	0,00	78.848,59
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	25.610,01	25.610,01	25.610,01
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	25.610,01	25.610,01	25.610,01

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 22/02/2024
09:42:08

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 22/02/2024
09:42:04

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 (31/12/2022)	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)	4.500,00	0,00	4.500,00
Total	4.500,00	0,00	4.500,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 22/02/2024
09:42:10

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No decorrer de 2023 o município de Mata realizou o envio regular de informações nos sistemas oficiais do MS, como podemos visualizar nos itens acima.

A participação municipal em 2023 da receita própria aplicada a saúde, representou 20,97 %, estando em conformidade com a LC 141/2012 sobre a aplicação do limite mínimo exigido para a saúde, que é de 15%.

Para o próximo exercício esperamos que a Administração Municipal continue com total apoio como vem realizando para a SMS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/02/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias no ano de 2023, o que nos faz cada vez mais realizar um trabalho transparente e com muita responsabilidade sempre em conjunto com o conselho municipal de saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

Numa análise geral, a Gestão Municipal de Saúde em Mata tem apresentado resultados positivos, quanto às Diretrizes e Objetivos estabelecidos no Plano Municipal de Saúde em consonância ao que preconiza o Ministério da Saúde e a Secretaria de Estado da Saúde. Vejamos, quanto a ampliação e qualificação do acesso aos serviços de saúde, a busca é contínua para o aprimoramento do atendimento humanizado, de qualidade, com equidade e com foco nas necessidades da população, tanto na assistência à saúde da AP, como na atenção especializada e na assistência farmacêutica. Procura-se o aperfeiçoando da regulação fortalecendo as redes de atendimento à saúde, visando promover o cuidado integral nos vários ciclos da vida. A manutenção do Contrato com Consórcio para ofertar o atendimento de Assistência aos munícipes. Investimento contínuo na organização da Vigilância em Saúde como um meio de reduzir e prevenir agravos à saúde da população em geral, identificando e controlando os determinantes e condicionantes, neste momento a DENGUE, que podem trazer riscos e danos, os quais podem interferir na promoção da saúde da população, atuando de forma preventiva e desempenhando ações direcionadas ao público alvo. Não menos importante está a Gestão do Sistema Municipal de Saúde, o que constantemente vem sendo aprimorada e modernizada, sendo adotado novas formas de gerenciamento dos planos e programas, contínuo desenvolvimento do quadro de pessoal, investimento em infraestrutura, em tecnologia, manutenção dos serviços, controle especial na manutenção da frota, principalmente da rede de urgência e emergência, monitoramento constante das aquisições de insumos e equipamentos com controle sempre vigilante dos estoques de insumos e de medicamentos, com foco na economicidade, entre outras ações tão importantes quanto as já citadas. No Município é certo dizer ainda, que a Ouvidoria em Saúde vem atuando como um instrumento de gestão e cidadania, se fortalecendo a cada ano como importante mecanismo de auxílio nas decisões da gestão da saúde municipal, com proposições de melhorias nos processos de trabalho com objetivo único e exclusivo de atender a necessidade de quem precisa dos serviços de saúde, com qualidade e de forma equânime. Quanto ao controle social busca-se constantemente a qualificação do conselheiro municipal quanto ao seu importante papel na participação social, assim como vem sendo oportunizado de forma gradativa essa qualificação também aos conselheiros locais de saúde. Finalizando, é importante dizer que os desafios na saúde pública municipal são muitos, os recursos são limitados, os financiamentos das políticas públicas da saúde não são em proporção equivalente nas três esferas de governo, as prioridades batem na porta todos os dias, porém com organização, coerência, trabalho, aplicação do conhecimento adquirido pelo corpo funcional, vislumbra-se a possibilidade de fazer a gestão da saúde com qualidade e excelência no Município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o ano de 2024 manter o monitoramento dos indicadores do Programa Previne Brasil, correlacionar com a Programação Anual de Saúde 2024 e monitorar o orçamento e a execução financeira aos blocos de eixos e objetivos, acompanhar através as equipes de ESF e ESB, Estar atento às necessidades da população para ampliar o acesso e serviços de acordo com financiamento, monitorando a qualidade dos serviços ofertados, dar total atenção ao combate ao mosquito da Dengue, o qual estamos em alerta devido aos grandes números de casos, não podemos esquecer que COVID-19 não é um vírus extinto, ele permanece com menos divulgação na mídia, mas continua matando, até o momento segundo dados 1325 mortes por covid-19 sendo 54 no RS, somente nos dois primeiros meses de 2024, dados extraídos do painel coronavírus Brasil.

Dentre as demais ações existentes na SMS que serão continuadas com total ênfase, indicadores previne Brasil, PIAPES, pactuação interfederativa, apesar de estarmos em um ano eleitoral, continuaremos firmes em nossos propósitos para com a população Matense.

NARCI JOAO TONIAL
Secretário(a) de Saúde
MATA/RS, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
De acordo com a explanação acima.

Introdução

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovada por unanimidade por este conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado por unanimidade por este conselho, de acordo com os dados informados.

Auditorias

- Considerações:
Este conselho sempre está a par das discussões e assuntos relacionados a SMS, desta maneira torna a prestação de contas, aplicação de recursos mais transparente aos órgãos fiscalizadores, finalizamos mais um exercício sem auditorias.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Este conselho aprova por unanimidade este Relatório Anual de Gestão do ano de 2023 sem ressalvas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Para 2024 sugerimos que a SMS permaneça com total apoio e confiança neste órgão fiscalizador que é o CMS, para juntos permanecermos realizando este excelente trabalho conjunto que realizamos com essa parceria SMS+CMS= Transparência e comprometimento com o dinheiro público.

Status do Parecer: Aprovado

MATA/RS, 26 de Fevereiro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Mata