

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO: TENENTE PORTELA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

MAGNA APARECIDA DE ALMEIDA SINHORI  
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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

### 9. Auditorias

### 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	TENENTE PORTELA
<b>Região de Saúde</b>	Região 15 - Caminho das Águas
<b>Área</b>	338,09 Km²
<b>População</b>	13.385 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	40 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/12/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TENENTE PORTELA
<b>Número CNES</b>	6510582
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	87613089000140
<b>Endereço</b>	RUA POTIGUARA 504 PREDIO
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/12/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ROSEMAR ANTONIO SALA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MAGNA APARECIDA DE ALMEIDA SINHORI
<b>E-mail secretário(a)</b>	saude@tenenteportela.rs.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	5535513400

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

Data da consulta: 21/12/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	12/1991
<b>CNPJ</b>	11.269.207/0001-82
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Magna Aparecida de Almeida Sinhori

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

Data da consulta: 21/12/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/08/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 15 - Caminho das Águas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
ALPESTRE		328.749	5885	17,90
AMETISTA DO SUL		93.49	7396	79,11
BARRA DO GUARITA		64.59	3266	50,57
BOM PROGRESSO		88.757	1858	20,93
CAIÇARA		189.238	4659	24,62

CRISTAL DO SUL	97.716	2840	29,06
DERRUBADAS	361.284	2718	7,52
ERVAL SECO	363.892	6697	18,40
ESPERANÇA DO SUL	148.381	2846	19,18
FREDERICO WESTPHALEN	264.975	31675	119,54
IRAÍ	182.185	7046	38,67
LIBERATO SALZANO	245.629	5087	20,71
NOVO TIRADENTES	75.396	2189	29,03
PALMITINHO	144.046	7056	48,98
PINHAL	68.217	2581	37,84
PINHEIRINHO DO VALE	105.344	4926	46,76
PLANALTO	230.417	9957	43,21
RODEIO BONITO	83.198	5868	70,53
SEBERI	301.422	10678	35,43
TAQUARUÇU DO SUL	76.848	3081	40,09
TENENTE PORTELA	338.085	13385	39,59
TIRADENTES DO SUL	234.482	5532	23,59
TRÊS PASSOS	268.395	23799	88,67
VICENTE DUTRA	195.043	4530	23,23
VISTA ALEGRE	77.454	2726	35,20
VISTA GAÚCHA	88.719	2858	32,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Luis Carlos Schepp	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Elisabete Kunde Cocenski	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	13
	<b>Governo</b>	5
	<b>Trabalhadores</b>	5
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência:

#### • Considerações

- O Município de Tenente Portela, está localizado na região noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, fica 480 km da capital do estado Porto Alegre. Faz limite ao Norte: Derrubadas, Barra do Guarita, ao Sul: Miraguai ao Oeste: Três Passos, ao Leste: Erval Seco, Palmitinho, Vista Gaúcha.
- Coordenadas Geográfica: Latitude Sul: 27° 20' a 27° 25', Longitude Oeste: 53° 40' a 53° 55', Precipitação Pluviométrica: 2.100 milímetros, Clima: Subtropical, Temperatura: Mínima: 3°C, Máxima: 33°, Média: 19° (alguns momentos do inverno a sensação térmica chegou abaixo de zero).
- Rodovias de Acesso: RST-472, RS-330, RS-317, BR-163
- Emancipada em 18 DE AGOSTO DE 1.955 , desmembrando-se do município de Três Passos, conforme dados do IBGE 2010, possui uma população 13.719 Habitantes, sendo 1.997 indígenas (Urbana: 8.847 e Rural: 4.872).
- Área total do Município: 337,956 (72,8Km pertence à Área Indígena) e Perímetro urbano: 8,7 Km.
- A economia de Tenente Portela é baseada na agropecuária, comércios, serviços e pequenas indústrias. A maior fonte de arrecadação de receita do município é a suinocultura, seguido pela produção leiteira, grãos (soja, milho, trigo, etc) e o setor madeireiro (madeiras beneficiadas, aberturas e móveis).
- A Secretaria Municipal de Saúde é responsável pelas ações e serviços em saúde. O conselho Municipal de Saúde é composto por 26 membros, sendo 14 usuários, 04 governamental, 04 trabalhadores e 04 prestadores de serviço.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Município de Tenente Portela é composto por 04 Equipes de Estratégia da Saúde da Família e 03 Equipes de Saúde Bucal, possui CAPS e Centro de Especialidades Odontológicas -CEO. A gestão 2021/2024 está reestruturando a estrutura da Política Municipal de Saúde.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	454	432	886
5 a 9 anos	443	420	863
10 a 14 anos	373	387	760
15 a 19 anos	461	473	934
20 a 29 anos	968	941	1909
30 a 39 anos	916	957	1873
40 a 49 anos	781	773	1554
50 a 59 anos	812	836	1648
60 a 69 anos	761	783	1544
70 a 79 anos	430	488	918
80 anos e mais	192	304	496
<b>Total</b>	<b>6591</b>	<b>6794</b>	<b>13385</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 05/02/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
TENENTE PORTELA	220	209	196

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 05/02/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	30	40	44	25
II. Neoplasias (tumores)	42	30	19	21	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	8	-	5	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	-	9	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	48	51	34	27	12
VI. Doenças do sistema nervoso	6	7	5	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	4	1	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	2	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	54	29	22	39
X. Doenças do aparelho respiratório	52	53	19	19	61
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	28	34	25	32
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	44	14	25	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	6	9	6	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	61	20	23	23	35
XV. Gravidez parto e puerpério	82	59	23	42	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	9	3	15	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	3	6	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	10	7	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	42	41	57	36	46
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	40	20	19	5	21

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>603</b>	<b>449</b>	<b>364</b>	<b>305</b>	<b>397</b>

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

Data da consulta: 05/02/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	7	15
II. Neoplasias (tumores)	37	24	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	11	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	6	4	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	31	22
X. Doenças do aparelho respiratório	7	16	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	10	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	14	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>132</b>	<b>116</b>

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

Data da consulta: 05/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos observar que a faixa etária de pessoas entre 20 a 39 anos de idade é significativa, em relação aos anos 2017, 2018, 2019 para o ano de 2020 o número de nascimentos foram reduzidos. As internações também no ano de 2021 também foram reduzidas levando em considerações aos anos anteriores, acreditamos que com a Pandemia do Covid 19 influenciou no resultado. Mortalidade no ano de 2020 também reduziu em relação aos anos anteriores. A maior causa de óbitos no ano de 2022 foram em pacientes com problemas do Aparelho Respiratório, ou seja esta relacionada ao COVID 19.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.475
Atendimento Individual	10.300
Procedimento	16.264
Atendimento Odontológico	844

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

##### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 05/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	223	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 05/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

##### 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	366	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1182	964,44	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	487	10473,46	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	18	2700,00	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2053</b>	<b>14137,90</b>	-	-

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

Data da consulta: 05/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 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	366	-
<b>Total</b>	<b>366</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 05/02/2023.

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

De acordo com os dados da produção de serviços do SUS, a Secretaria Municipal de Saúde de Tenente Portela possui quatro equipes da Estratégia da Saúde da Família e três Equipes de Saúde Bucal, possui 100% de cobertura dos agentes comunitários de saúde. Oferece serviços de coleta de preventivo, programa saúde na escola, encaminhamentos de exames e consultas especializadas através do SUS e demais convênios. Também oferece serviços de psicólogo, assistente social, nutricionistas e fisioterapeutas. É ofertado pelo município medicamentos básicos. Em relação a produção de vigilância em saúde, garante análise de amostras de água coletadas. É realizada a visitação de imóveis para possíveis focos e combate da dengue, notificação dos casos de acidente de trabalho e notificação compulsória. As ações e serviços que não são ofertados na atenção básica, são encaminhados ao Hospital Santo Antônio, Hospital Divina Providência, Hospital de Caridade de Ijuí e outros.

Podemos verificar nos dados acima que as Equipes de Atenção Básica do Município tem realizado ações de visitas domiciliar, sendo que é um dos eixos do Programa de Estratégia da Saúde da Família, bem como consultas e procedimentos.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>19</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/12/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	16	0	0	16
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>19</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/12/2022.

### 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

O município tem convênio com os consórcios CISA e CIMAU. No município de Tenente Portela, a rede prestadora de serviço de saúde pública é administrada pela Secretaria Municipal de Saúde. Possui um hospital de média complexidade com portas abertas 24 horas, ambulatório de especialidades e CER III. Possui laboratórios clínicos, consultórios odontológicos, clínicas médicas e de fisioterapias e hidroginástica.

No município também possui CAPS, CEO e Academia de Saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	2	9	23	23
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	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
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	2	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)	7	9	15	34	9
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	3	3	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	97	98	109	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	97	98	109	0	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	63	69	76	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/03/2023.

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

Neste período, os profissionais de saúde trabalhando no SUS do nosso município, maior parte são funcionários efetivos. Também existe alguns funcionários contratados através de processo seletivo e Consórcio Intermunicipal de Saúde. O município está reestruturando a equipe técnica de acordo com os programas aderidos.

O Município possui a equipe mínima nas Equipes de Estratégias da Saúde da Família e também esta regularizando a equipe dos demais programas.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Atividades preventivas e de sensibilização, tratamento e acompanhamento do usuário.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Diminuir o índice de doenças crônicas não transmissíveis</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Realizar o acompanhamento multiprofissional da comunidade dentro das ESFs, bem como campanhas de sensibilização da importância do cuidado preventivo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a composição mínima da(s) equipe(s) de atenção básica participante(s) do programa, com seus profissionais devidamente cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).									
Ação Nº 2 - Aumentar a resolutividade das equipes, proporcionando a resolução de 90% dos casos na rede primária de atenção.									
Ação Nº 3 - Garantir aos povos indígenas o acesso à atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Apoiar as ações de atenção à saúde para a população indígena.									
Ação Nº 4 - Desenvolver ações coletivas de atenção e promoção nas UBS, contemplando público alvo específico.									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações coletivas de educação em saúde bucal, ações nas escolas, atividades em grupo nas academias de saúde.									
Ação Nº 6 - Melhorar os índices de atendimento dos ACS, formação continuada, garantir o total de recursos humanos necessários para cobertura de 100% das micro áreas, provendo as condições necessárias para o desenvolvimento do trabalho dos ACS.									
Ação Nº 7 - Melhorar a qualidade do atendimento prestado às famílias cadastradas nos programas, US obstétrica do segundo semestre, acompanhamento das crianças pelas visitadoras do PIM.									
Ação Nº 8 - Dispor de recursos necessários ao funcionamento das academias de saúde e CEO.									
Ação Nº 9 - Aquisição de material de consumo, de uso ambulatorial, insumos, audiovisual, digital de trabalho e permanente.									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Atividades relacionadas a fiscalização sanitária nos estabelecimentos municipais realizando orientações frente a qualidade exigida pela lei do consumidor (Lei 8.078 de 11 de novembro de 1990).</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a fiscalização sanitária.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Garantir que os estabelecimentos fiscalizados ofereçam produto final de qualidade para Garantir que os estabelecimentos fiscalizados ofereçam produto final de qualidade para a comunidade.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das ações e serviços desenvolvidos pela vigilância sanitária.									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais e equipamentos.									
Ação Nº 3 - Capacitação da equipe.									
Ação Nº 4 - Monitorar a adesão ao PQVS e mant. e controle do Zoonoses.									
Ação Nº 5 - Prover condições estruturais adequadas, para continuidade do serviço, como preconiza Programa Nacional de Imunizações- PNI, com aquisição de materiais e equipamentos.									
Ação Nº 6 - Realizar ações de prevenção, orientações, detecção precoce e monitoramento frente ao COVID19, garantindo a imunização para a comunidade conforme preconizado pelo Plano Nacional de Imunização.									
<b>DIRETRIZ Nº 3 - Atividades relacionadas a prevenção e controle de Doenças Crônicas Transmissíveis (DCTs).</b>									
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar os serviços da Ampliar os serviços da vigilância epidemiológica</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Reduzir os casos de DSTs, encaminhar/ auxiliar no cuidado continuado aos pacientes acometidos, sensibilizar a comunidade frente a prevenção de doenças.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de ampla testagem para HIV e Hepatite B, Hepatite C, Sífilis, bem como os encaminhamentos em casos positivos.									
Ação Nº 2 - Realizar atividades de sensibilização frente as principais doenças que acometem a comunidade ( Dengue, Febre amarela, sarampo, COVID).									
Ação Nº 3 - Notificações no sistema de acordo.									

**DIRETRIZ Nº 4 - Manter os repasses para o Hospital Santo Antônio.****OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir serviço de urgência e emergência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimento de urgência e emergência para a comunidade, bem como em casos de não funcionamento das ESFs.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Custeio de plantão Médico/Hospitalar (PAB), da Associação Hospitalar Beneficente Santo Antônio.									
Ação Nº 2 - Custeio do programa SAMU/SALVAR.									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento para os casos de covid 19.									

**DIRETRIZ Nº 5 - Oportunizar a construção e ampliação de espaços públicos vinculados a saúde, viabilizando o acolhimento e o bom atendimento da população.****OBJETIVO Nº 5.1 - Construir e ampliar espaços de atendimento ao público.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar ambiente adequado e harmonizado para os servidores e usuários do serviço.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para a melhoria das condições de trabalho da(s) equipe(s) de atenção básica.									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações em rede, buscando integração das equipes para maior resolutividade das práticas diárias.									
Ação Nº 3 - Realizar ações para a melhoria das condições de trabalho da(s) equipe(s) de atenção básica e educação continuada para as mesmas.									
Ação Nº 4 - Garantir a composição mínima da(s) equipe(s) de atenção básica participante(s) do programa, com seus profissionais devidamente cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).									

**DIRETRIZ Nº 6 - Transportar pacientes para oportunizar consultas e realização de exames que não são disponíveis dentro do município.****OBJETIVO Nº 6.1 - Transporte de pacientes para consultas e exames, bem como deslocamento dos profissionais da atenção básica para ações serviço.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Transportar pacientes com segurança e garantir atendimento das equipes de saúde no domicílio.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Aquisição de um veículo conforme a demanda que se apresenta. (carro de passeio).									
Ação Nº 2 - Dispor de veículos para realizar as viagens para pacientes que realizam consultas via Sistema Único de Saúde (SUS), bem como para acompanhamento médico e ações / atendimentos domiciliar.									

**DIRETRIZ Nº 7 - Dispor serviço de qualidade para atender a demanda de saúde mental que se apresenta.****OBJETIVO Nº 7.1 - Aumentar os serviços para a demanda de saúde mental.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender a demanda de saúde mental que se apresenta.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso da população à Atenção Psicossocial, de forma articulada com os demais pontos de atenção.									
Ação Nº 2 - Aumentar o número de visitas domiciliares.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar o quantitativo de medicamentos necessários para a dispensação segura, garantindo a continuidade do tratamento dos pacientes.									
Ação Nº 4 - Intensificar os trabalhos em rede visando à melhoria do atendimento dos pacientes.									
Ação Nº 5 - Intensificar as atividades de oficinas terapêuticas para promover melhoria na qualidade de vida dos pacientes.									
Ação Nº 6 - Garantir maior resolutividade dos casos levados até o CAPS.									
Ação Nº 7 - Fornecer alimentação aos pacientes atendidos no CAPS, conforme preconizado no programa.									

**DIRETRIZ Nº 8 - Manter a dispensação de medicamentos básico e não básicos, buscar a descentralização na distribuição de medicamentos contínuos.****OBJETIVO Nº 8.1 - Manter a farmácia básica e não básica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar medicação de forma descentralizada, garantindo fácil acesso ao usuário que necessita.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar o quantitativo de medicamentos necessários para a dispensação segura, garantindo a continuidade do tratamento dos pacientes do CAPS, pacientes COVID e Influenza.									
Ação Nº 2 - Auxílio para aquisição de medicamentos, exames e procedimentos de média e alta complexidade, em casos de urgência e emergência e também em caso de não oferta pelo Sistema Único de Saúde (SUS).									
Ação Nº 3 - Adequação do plano de aplicação dos recursos do fator de incentivo aos povos indígenas, contemplando compra de medicamentos, exames, consultas de média e alta complexidade.									
Ação Nº 4 - Aquisição de medicamentos da farmácia básica com recursos federais, estaduais, do SIA/SUS.									
Ação Nº 5 - Estruturar área física da Farmácia Pública Municipal, conforme as diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica e Programa QUALIFAR.									

#### DIRETRIZ Nº 9 - Proporcionar a comunidade atendimento qualificado e humanizado contemplando todas as áreas da AP.

**OBJETIVO Nº 9.1** - Fomentar a melhoria do serviço direcionando a atenção ao pré natal, puerpério e crianças menores, bem como saúde da mulher e do homem.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar nas ESF atendimento qualificado e humanizado buscando a melhoria do serviço.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Estabelecer espaços de planejamento das ações onde os profissionais tornem-se cogestores deste processo, para a resolução dos casos.									
Ação Nº 2 - Promover maior integração das equipes multidisciplinares dos ESF's com as equipes do CEO e CAPS.									
Ação Nº 3 - Aquisição de material permanente e material de consumo.									
Ação Nº 4 - Aumentar o número de visitas domiciliares.									
Ação Nº 5 - Intensificar os trabalhos em rede visando à melhoria do atendimento dos pacientes, intensificando as atividades de oficinas terapêuticas para promover melhoria na qualidade de vida dos pacientes.									
Ação Nº 6 - Cumprir as metas de atendimentos em todas as áreas de odontologia específicas, bem como serviço de confecção de próteses dentárias.									
Ação Nº 7 - Elaboração e impressão de material informativo e ações educativas para a população.									

#### DIRETRIZ Nº 10 - Expandir o horário de atendimento para a comunidade na APS.

**OBJETIVO Nº 10.1** - Atendimento em turno estendido/ ampliado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atender em turno ampliado, pessoas que necessitam atendimento médico imediato, e não for possível o deslocamento para unidade de referencia.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Manutenção das ações e serviços desenvolvidos, aquisição de materiais e equipamentos, capacitação das equipes para melhor atendimento à população, ações educativas com a população.									

#### DIRETRIZ Nº 11 - Qualificação e humanização na atenção a saúde.

**OBJETIVO Nº 11.1** - Efetivar a atenção básica como espaço prioritário de organização do SUS, usando estratégias para assegurar qualificação na assistência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar nova equipe de ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adequar às unidades de saúde de acordo com a legislação vigente.									
Ação Nº 2 - Manter alimentação regular e consistente do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), (SISAB), (E-SUS) com informações referentes à(s) equipe(s) de atenção básica participante(s) do programa, permitindo o seu monitoramento permanente.									
Ação Nº 3 - Viabilizar a construção de estrutura para alocação da secretaria de saúde de saneamento e sala de especialidades.									
Ação Nº 4 - Construção de uma nova sede para os serviços de saúde mental.									
Ação Nº 5 - Ampliar espaços de atendimento ao público.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	1	100,00	80,00
	Disponibilizar nas ESF atendimento qualificado e humanizado buscando a melhoria do serviço.	100,00	85,00
122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
	Proporcionar ambiente adequado e harmonizado para os servidores e usuários do serviço.	100,00	80,00
	Transportar pacientes com segurança e garantir atendimento das equipes de saúde no domicílio.	100,00	80,00
	Disponibilizar nas ESF atendimento qualificado e humanizado buscando a melhoria do serviço.	100,00	85,00
	Implantar nova equipe de ESF.	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Garantir que os estabelecimentos fiscalizados ofereçam produto final de qualidade para Garantir que os estabelecimentos fiscalizados ofereçam produto final de qualidade para a comunidade.	100,00	100,00
	Reduzir os casos de DSTs, encaminhar/ auxiliar no cuidado continuado aos pacientes acometidos, sensibilizar a comunidade frente a prevenção de doenças.	100,00	100,00
	Proporcionar ambiente adequado e harmonizado para os servidores e usuários do serviço.	100,00	80,00
	Atender a demanda de saúde mental que se apresenta.	100,00	90,00
	Ofertar medicação de forma descentralizada, garantindo fácil acesso ao usuário que necessita.	100,00	90,00
	Disponibilizar nas ESF atendimento qualificado e humanizado buscando a melhoria do serviço.	100,00	85,00
	Atender em turno ampliado, pessoas que necessitam atendimento médico imediato, e não for possível o deslocamento para unidade de referência.	100,00	80,00
	Implantar nova equipe de ESF.	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	100,00	90,00
	Ofertar medicação de forma descentralizada, garantindo fácil acesso ao usuário que necessita.	100,00	90,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Reduzir os casos de DSTs, encaminhar/ auxiliar no cuidado continuado aos pacientes acometidos, sensibilizar a comunidade frente a prevenção de doenças.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	1	100,00	90,00

**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	5.838.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.838.150,00
	Capital	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00
	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	N/A	2.135.000,00	502.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.637.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	498.500,00	372.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	871.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	104.000,00	94.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	198.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	51.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	51.000,00
	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: 20/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Podemos verificar que boa parte das metas pactuadas foram atingidas pela equipe, é necessário ampliar a busca ativa das gestantes, bem como dotar de melhores equipamentos as UBS.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

### 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	Recursos 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	55.695,50	2.270.751,25	681.963,58	147.568,09	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155.978,42	
	Capital	0,00	3.570,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.409,11	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	144.443,68	113.449,36	0,00	0,00	0,00	0,00	257.893,04	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	44.623,67	15.706,42	0,00	0,00	0,00	0,00	60.330,09	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	12.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.900,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	21.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.998,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	169.323,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.323,71	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>55.695,50</b>	<b>2.287.221,36</b>	<b>1.062.352,64</b>	<b>277.562,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.682.832,37</b>	

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

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

Data da consulta: 21/12/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,73 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,09 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,10 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	66,33 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,45 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,33 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 321,33
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,63 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,80 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,10 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,10 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	6,46 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	34,32 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,21 %

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

Data da consulta: 21/12/2022.

### 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 (1)	4.474.000,00	4.474.000,00	1.269.077,23	28,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.453.750,00	2.453.750,00	567.503,77	23,13
IPTU	1.900.000,00	1.900.000,00	388.919,84	20,47
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	553.750,00	553.750,00	178.583,93	32,25
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	561.000,00	561.000,00	129.168,35	23,02

ITBI	560.000,00	560.000,00	129.168,35	23,07
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.459.250,00	1.459.250,00	572.405,11	39,23
ISS	1.350.000,00	1.350.000,00	537.322,52	39,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	109.250,00	109.250,00	35.082,59	32,11
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>31.182.000,00</b>	<b>31.182.000,00</b>	<b>13.041.064,62</b>	<b>41,82</b>
Cota-Parte FPM	17.000.000,00	17.000.000,00	7.335.750,88	43,15
Cota-Parte ITR	2.000,00	2.000,00	710,93	35,55
Cota-Parte do IPVA	1.500.000,00	1.500.000,00	1.144.830,32	76,32
Cota-Parte do ICMS	12.500.000,00	12.500.000,00	4.505.158,71	36,04
Cota-Parte do IPI - Exportação	180.000,00	180.000,00	54.613,78	30,34
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
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>35.656.000,00</b>	<b>35.656.000,00</b>	<b>14.310.141,85</b>	<b>40,13</b>

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)	5.718.150,00	5.988.150,00	3.198.772,18	53,42	2.594.091,73	43,32	2.542.351,16	42,46	604.680,45
Despesas Correntes	5.678.150,00	5.448.150,00	2.673.602,07	49,07	2.590.521,62	47,55	2.538.781,05	46,60	83.080,45
Despesas de Capital	40.000,00	540.000,00	525.170,11	97,25	3.570,11	0,66	3.570,11	0,66	521.600,00
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
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)	40.000,00	40.000,00	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	0,00
Despesas Correntes	40.000,00	40.000,00	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	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
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>5.758.150,00</b>	<b>6.028.150,00</b>	<b>3.211.672,18</b>	<b>53,28</b>	<b>2.606.991,73</b>	<b>43,25</b>	<b>2.555.251,16</b>	<b>42,39</b>	<b>604.680,45</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.211.672,18	2.606.991,73	2.555.251,16
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	3.211.672,18	2.606.991,73	2.555.251,16
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.146.521,27
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)	1.065.150,91	460.470,46	408.729,89
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)	22,44	18,21	17,85

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	2.146.521,27	2.606.991,73	460.470,46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	5.894.551,31	8.623.928,03	2.729.376,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.729.376,72
Empenhos de 2020	4.509.106,44	7.338.841,17	2.829.734,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.829.734,73
Empenhos de 2019	4.456.983,33	7.452.522,52	2.995.539,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.995.539,19
Empenhos de 2018	4.096.870,26	5.853.331,08	1.756.460,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.756.460,82
Empenhos de 2017	3.674.688,70	4.729.433,18	1.054.744,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054.744,48
Empenhos de 2016	3.645.647,85	4.155.702,28	510.054,43	0,00	54.199,01	0,00	0,00	0,00	0,00	564.253,44
Empenhos de 2015	3.253.159,56	4.223.752,24	970.592,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970.592,68
Empenhos de 2014	3.035.713,07	3.383.794,02	348.080,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348.080,95
Empenhos de 2013	2.762.828,50	3.187.690,02	424.861,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424.861,52

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.806.456,00	3.806.456,00	1.487.064,84	39,07
Provenientes da União	2.776.220,00	2.776.220,00	986.342,67	35,53
Provenientes dos Estados	1.030.236,00	1.030.236,00	500.722,17	48,60
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)	3.806.456,00	3.806.456,00	1.487.064,84	39,07

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)	2.827.000,00	2.831.279,91	921.919,55	32,56	886.066,17	31,30	868.480,44	30,67	35.853,38
Despesas Correntes	2.787.000,00	2.791.279,91	894.541,55	32,05	885.227,17	31,71	867.641,44	31,08	9.314,38
Despesas de Capital	40.000,00	40.000,00	27.378,00	68,44	839,00	2,10	839,00	2,10	26.539,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	896.000,00	896.000,00	341.680,45	38,13	340.666,26	38,02	311.551,41	34,77	1.014,19
Despesas Correntes	871.000,00	871.000,00	341.680,45	39,23	340.666,26	39,11	311.551,41	35,77	1.014,19
Despesas de Capital	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	254.298,00	364.298,00	85.770,09	23,54	85.770,09	23,54	81.998,33	22,51	0,00
Despesas Correntes	254.298,00	279.048,00	85.770,09	30,74	85.770,09	30,74	81.998,33	29,39	0,00
Despesas de Capital	0,00	85.250,00	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)	51.000,00	51.000,00	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	0,00
Despesas Correntes	51.000,00	51.000,00	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	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)	172.272,90	261.360,90	235.123,12	89,96	233.073,71	89,18	233.073,71	89,18	2.049,41
Despesas Correntes	172.272,90	261.360,90	235.123,12	89,96	233.073,71	89,18	233.073,71	89,18	2.049,41
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	4.200.570,90	4.403.938,81	1.606.491,21	36,48	1.567.574,23	35,59	1.517.101,89	34,45	38.916,98

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)	8.545.150,00	8.819.429,91	4.120.691,73	46,72	3.480.157,90	39,46	3.410.831,60	38,67	640.533,83
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	896.000,00	896.000,00	341.680,45	38,13	340.666,26	38,02	311.551,41	34,77	1.014,19

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	254.298,00	364.298,00	85.770,09	23,54	85.770,09	23,54	81.998,33	22,51	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	40.000,00	40.000,00	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	12.900,00	32,25	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	51.000,00	51.000,00	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	21.998,00	43,13	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)	172.272,90	261.360,90	235.123,12	89,96	233.073,71	89,18	233.073,71	89,18	2.049,41
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.958.720,90	10.432.088,81	4.818.163,39	46,19	4.174.565,96	40,02	4.072.353,05	39,04	643.597,43
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.050.570,90	4.253.938,81	1.378.832,49	32,41	1.339.915,51	31,50	1.306.520,29	30,71	38.916,98
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.908.150,00	6.178.150,00	3.439.330,90	55,67	2.834.650,45	45,88	2.765.832,76	44,77	604.680,45

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul/08/09/22 10:49:44

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. Covid-19 Repasse União

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 21/12/2022 10:43:25

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Município de Tenente Portela aplicou no 1º Quadrimestre de 2022, o percentual de 18,21% de recursos próprios.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 20/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Neste 1º Quadrimestre não ocorreu Auditoria na Saúde do Município de Tenente Portela.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Após análise dos dados podemos verificar que o município de Tenente Portela vem desenvolvendo suas ações de forma eficiente, sendo necessário maior apoio da gestão na aquisição de equipamentos e melhorar a busca ativa das gestantes.

---

MAGNA APARECIDA DE ALMEIDA SINHORI  
Secretário(a) de Saúde  
TENENTE PORTELA/RS, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Introdução

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após discussão e análise o Conselho Municipal de saúde emitiu PARECER FAVORÁVEL.

### Auditorias

- Considerações:

Não ocorreu auditoria neste quadrimestre.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após apresentação e discussão do relatório quadrimestral, o Conselho Municipal Emitiu PARECER FAVORÁVEL ao relatório do 1º Quadrimestre de 2022.

Status do Parecer: Avaliado

TENENTE PORTELA/RS, 20 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Tenente Portela