

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO: BARRA DO QUARAI

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

RICHARD ANTONIO DE SOUZA GENERALY  
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

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	BARRA DO QUARAÍ
<b>Região de Saúde</b>	Região 03 - Fronteira Oeste
<b>Área</b>	1.056,15 Km²
<b>População</b>	4.238 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	5 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/04/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA BARRA DO QUARAI
<b>Número CNES</b>	6913016
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01610910000159
<b>Endereço</b>	RUA SALDANHA MARINHO 019
<b>Email</b>	admsaude@barradoquarai.rs.gov.br
<b>Telefone</b>	5534191006

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/04/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MAHER JABER MAHMUD
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	RICHARD ANTONIO DE SOUZA GENERALY
<b>E-mail secretário(a)</b>	contabilidade@barradoquarai.rs.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	55999792410

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

Data da consulta: 17/04/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1999
<b>CNPJ</b>	12.456.775/0001-55
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	DANILO FERNANDO TRINDADE RODRIGUES

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

Data da consulta: 17/04/2023

### 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: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 03 - Fronteira Oeste

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRETE	7803.967	72493	9,29
BARRA DO QUARAÍ	1056.146	4238	4,01
ITAQUI	3404.047	37363	10,98
MANOEL VIANA	1390.7	7315	5,26
MAÇAMBARÁ	1682.821	4539	2,70

QUARARÍ	3147.637	22531	7,16
ROSÁRIO DO SUL	4369.657	39210	8,97
SANT'ANA DO LIVRAMENTO	6950.37	75647	10,88
SANTA MARGARIDA DO SUL	956.148	2593	2,71
SÃO GABRIEL	5019.646	62187	12,39
URUGUAIANA	5715.782	126766	22,18

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 SALDANHA MARINHO		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	RENI IRINEU ZANELLA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	7	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

### 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

Não foi possível carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022
-------------------	------

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

Data da consulta: .

#### 3.3. Principais causas de internação

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

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

Data da consulta: .

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

Erro ao recuperar dados TabNet. Code http: 0

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

Data da consulta: .

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Verificado e Aprovado

#### 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	7.577
Atendimento Individual	22.361
Procedimento	32.707
Atendimento Odontológico	1.204

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 26/06/2023.

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

Não há informações cadastradas para o período

##### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
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: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 26/06/2023.

##### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

---

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 26/06/2023.

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

Foram atualizados os dados de Produção de acordo com os sistemas de Gestão da 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 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</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: 17/04/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	0	0	6
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</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: 17/04/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	3	2	7	4
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/07/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	31	31	29	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	3	5	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	16	21	21	18	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/07/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados conforme Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento, ampliação e qualificação da rede de atenção à saúde no Município, articulando os diferentes níveis de assistência a partir da atenção básica, promovendo a integração das ações e serviços de saúde através de linhas de cuidado e aprimorando o acesso aos serviços de saúde, consolidando a regionalização da saúde.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.	Linha de Cuidado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir junto aos profissionais de saúde uma Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.									
2. -Aprovar a Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.	Linha de cuidado	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprovar a Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.									

#### OBJETIVO Nº 1.2 - AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter acordos e contratos com outros municípios e no caso com o país vizinho Uruguai, município de Bella Unión.	Manter acordos e contratos com outros municípios	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter acordos e contratos com outros municípios e no caso com o país vizinho Uruguai, município de Bella Unión.									
2. Implantar e estabelecer fluxo de encaminhamentos para regulação para especialidades.	Implantar e estabelecer fluxo de encaminhamentos para regulação para especialidades.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e estabelecer fluxo de encaminhamentos para regulação para especialidades.									
3. Fomentar a referência e contra –referencia entre profissionais da rede por meio de instrumentos entre serviços.	Fomentar a referência e contra –referencia entre profissionais da rede por meio de instrumentos entre serviços.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar a referência e contra –referencia entre profissionais da rede por meio de instrumentos entre serviços.									

#### OBJETIVO Nº 1.3 - AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificar as doenças de Notificação Compulsória no período adequado	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar as doenças de Notificação Compulsória no período adequado									
2. Realizar ações em parceria com escolas para aumentar os índices de vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com escolas para aumentar os índices de vacinação									
3. Capacitar os profissionais em relação a identificação e correto preenchimento da ficha de notificação compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais em relação a identificação e correto preenchimento da ficha de notificação compulsória									
4. Realizar investigação de casos suspeitos de surto no município	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de casos suspeitos de surto no município									

#### OBJETIVO Nº 1.4 - AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os medicamentos da lista básica a disposição do usuário	Manter os medicamentos da lista básica a disposição do usuário	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os medicamentos da lista básica a disposição do usuário									
2. Atualizar o cadastro dos usuários de medicamentos de uso contínuo	Atualizar o cadastro dos usuários de medicamentos de uso contínuo	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar o cadastro dos usuários de medicamentos de uso contínuo									
3. Implantar o sistema Hórus	Implantar o sistema Hórus	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o sistema Hórus									
4. Atualizar o Remune anualmente	Atualizar o Remune anualmente	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar o Remune anualmente									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - IMPLANTAÇÃO DE REDES TEMÁTICAS E LINHAS DE CUIDADO Diretriz: Garantia de acesso qualificado aos serviços de saúde mediante implantação de Linhas de cuidado;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar os índices do número de visitas e a qualidade das visitas.	Realizar 100 visitas ao mês por ACS	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar os índices do número de visitas e a qualidade das visitas									
2. Atualizar o cadastro dos usuários	Atualizar o cadastro dos usuários	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar o cadastro dos usuários									
3. Disponibilizar material de trabalho e veículo apropriado ao deslocamento das visitadoras (bicicletas).	Disponibilizar material de trabalho e veículo apropriado ao deslocamento das visitadoras (bicicletas). Uma para cada ACS	0			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar material de trabalho e veículo apropriado ao deslocamento das visitadoras (bicicletas).									
4. - Oficinas terapêuticas em horário inverso ao atendimento domiciliar visando oferecer melhor qualidade de vida	- Oficinas terapêuticas em horário inverso ao atendimento domiciliar visando oferecer melhor qualidade de vida.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Oficinas terapêuticas em horário inverso ao atendimento domiciliar visando oferecer melhor qualidade de vida									
5. Manter profissional psicólogo para compor equipe multiprofissional	Manter profissional psicólogo para compor equipe multiprofissional	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissional psicólogo para compor equipe multiprofissional									
6. Garantir a reposição de material de consumo, escritório, terapêutico, alimentação, internet, comunicação necessários para a manutenção das atividades da equipe multiprofissional;	Garantir a reposição de material de consumo, escritório, terapêutico, alimentação, internet, comunicação necessários para a manutenção das atividades da equipe multiprofissional;	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a reposição de material de consumo, escritório, terapêutico, alimentação, internet, comunicação necessários para a manutenção das atividades da equipe multiprofissional									
7. Realizar ações de educação permanente sobre saúde mental aos profissionais da Atenção Básica em saúde;	No mínimo uma atividade por semestre	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente sobre saúde mental aos profissionais da Atenção Básica em saúde									
8. Capacitar os serviços de urgência e emergência para acolhimento, manejo e cuidado das emergências psiquiátricas;	Pelo menos uma capacitação por semestre	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os serviços de urgência e emergência para acolhimento, manejo e cuidado das emergências psiquiátricas									
9. Realizar reuniões quinzenais com ESFs para fortalecer ações de matriciamento em saúde mentalna Atenção Basica (estudos de caso, discussão das demandas)	Realizar 4 reuniões ao mês	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões quinzenais com ESFs para fortalecer ações de matriciamento em saúde mentalna Atenção Basica (estudos de caso, discussão das demandas)									
10. Qualificar e treinar os profissionais de saúde para atendimento urgências/ emergências.	Todos profissionais devem ser treinados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar e treinar os profissionais de saúde para atendimento urgências/ emergências									
11. Criar protocolos com fluxos e rotinas para atendimento as urgencias	Elaborar 1 protocolo por ano	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar protocolos com fluxos e rotinas para atendimento as urgências									
12. Fluxo de encaminhamento para Referências especialidades.	Fluxo de encaminhamento para Referências especialidades.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fluxo de encaminhamento para Referências especialidades.									
13. Aumentar o número de crianças que realizam os acompanhamentos de puericultura	Aumentar o número de crianças que realizam os acompanhamentos de puericultura	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de crianças que realizam os acompanhamentos de puericultura									
14. Realizar busca ativa de crianças faltosas para acompanhamento.	Realizar busca ativa de crianças faltosas para acompanhamento.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças faltosas para acompanhamento.									
15. Implantar grupos de gestantes mensais;	Realizar uma reunião por mês	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar grupos de gestantes mensais;									
16. Implantar no município a política de saúde do homem	Implantar no município a política de saúde do homem	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar no município a política de saúde do homem									
17. Promover ações de prevenção e educação em saúde para os homens	Promover ações de prevenção e educação em saúde para os homens	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção e educação em saúde para os homens									
18. Implementar a realização de grupos com idosos	Implementar a realização de grupos com idosos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar a realização de grupos com idosos									
19. Organização e assistência à saúde do escolar através do PSE (Programa de Saúde Escolar)	Organização e assistência à saúde do escolar através do PSE (Programa de Saúde Escolar);	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organização e assistência à saúde do escolar através do PSE (Programa de Saúde Escolar)									
20. Manter o serviço de orientação nutricional	Manter o serviço de orientação nutricional	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço de orientação nutricional									
21. Aumentar a disponibilidade de testes rápidos para a população	Aumentar a disponibilidade de testes rápidos para a população	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a disponibilidade de testes rápidos para a população									

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter acordos e contratos com outros municípios e no caso com o país vizinho Uruguai, município de Bella Unión.	100,00	100,00
	Implantar e estabelecer fluxo de encaminhamentos para regulação para especialidades.	100,00	100,00
	Fomentar a referência e contra –referencia entre profissionais da rede por meio de instrumentos entre serviços.	100,00	100,00
	Disponibilizar material de trabalho e veículo apropriado ao deslocamento das visitadoras (bicicletas).	5	5
301 - Atenção Básica	Construir Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.	1	1
	Melhorar os índices do número de visitas e a qualidade das visitas.	100	100
	Manter os medicamentos da lista básica a disposição do usuário	100,00	100,00
	-Aprovar a Linha de Cuidado para a Atenção Integral a Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências.	1	1
	Atualizar o cadastro dos usuários	100,00	100,00
	Atualizar o cadastro dos usuários de medicamentos de uso contínuo	100,00	100,00
	Realizar ações em parceria com escolas para aumentar os índices de vacinação	1	1
	Capacitar os profissionais em relação a identificação e correto preenchimento da ficha de notificação compulsória	1	1
	Implantar o sistema Hórus	1	1
	Atualizar o Remune anualmente	1	1
	- Oficinas terapêuticas em horário inverso ao atendimento domiciliar visando oferecer melhor qualidade de vida	1	1
	Manter profissional psicólogo para compor equipe multiprofissional	1	1
	Garantir a reposição de material de consumo, escritório, terapêutico, alimentação, internet, comunicação necessários para a manutenção das atividades da equipe multiprofissional;	100,00	100,00
	Realizar ações de educação permanente sobre saúde mental aos profissionais da Atenção Básica em saúde;	1	1

	Realizar reuniões quinzenais com ESFs para fortalecer ações de matriciamento em saúde mentalna Atenção Basica (estudos de caso, discussão das demandas)	4	4
	Aumentar o número de crianças que realizam os acompanhamentos de puericultura	100,00	100,00
	Realizar busca ativa de crianças faltosas para acompanhamento.	100,00	100,00
	Implantar grupos de gestantes mensais;	12	12
	Implantar no município a política de saúde do homem	1	1
	Promover ações de prevenção e educação em saúde para os homens	1	1
	Implementar a realização de grupos com idosos	1	1
	Organização e assistência à saúde do escolar através do PSE (Programa de Saúde Escolar)	1	1
	Aumentar a disponibilidade de testes rápidos para a população	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capacitar os serviços de urgência e emergência para acolhimento, manejo e cuidado das emergências psiquiátricas;	1	1
	Qualificar e treinar os profissionais de saúde para atendimento urgências/ emergências.	100,00	100,00
	Criar protocolos com fluxos e rotinas para atendimento as urgencias	1	1
	Fluxo de encaminhamento para Referências especialidades.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar investigação de casos suspeitos de surto no município	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Notificar as doenças de Notificação Compulsória no período adequado	100,00	100,00
	Realizar investigação de casos suspeitos de surto no município	100,00	100,00
	Aumentar a disponibilidade de testes rápidos para a população	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter o serviço de orientação nutricional	100,00	100,00

**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	4.394.495,02	511.282,87	286.501,01	N/A	N/A	N/A	N/A	5.192.278,90
	Capital	N/A	130.444,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	130.444,08
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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	65.537,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.537,52
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 18/07/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados estão de acordo com módulo de Planejamento

## 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: 18/07/2023.

## 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	4.633.152,87	315.421,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.948.574,51		
	Capital	0,00	172.778,88	147.576,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320.355,40		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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		
304 - Vigilância Sanitária	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		
305 - Vigilância Epidemiológica	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		
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	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		
<b>TOTAL</b>		0,00	4.805.931,75	462.998,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.268.929,91		

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

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

Data da consulta: 12/05/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,71 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,34 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,15 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,36 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	69,40 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.243,26
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,01 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,13 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,46 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,08 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	34,22 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,08 %

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

Data da consulta: 12/05/2023.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.382.159,51	2.382.159,51	1.394.163,07	58,53
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	209.717,21	209.717,21	207.941,50	99,15
IPTU	95.078,55	95.078,55	126.224,92	132,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	114.638,66	114.638,66	81.716,58	71,28
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.203.268,34	1.203.268,34	214.495,86	17,83

ITBI	1.198.782,91	1.198.782,91	200.862,35	16,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	4.485,43	4.485,43	13.633,51	303,95
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	224.851,58	224.851,58	329.342,36	146,47
ISS	223.395,12	223.395,12	328.568,06	147,08
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.456,46	1.456,46	774,30	53,16
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	744.322,38	744.322,38	642.383,35	86,30
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>21.958.210,35</b>	<b>21.958.210,35</b>	<b>24.654.544,86</b>	<b>112,28</b>
Cota-Parte FPM	10.640.448,71	10.640.448,71	12.944.026,93	121,65
Cota-Parte ITR	1.423.964,09	1.423.964,09	1.322.986,35	92,91
Cota-Parte do IPVA	307.449,67	307.449,67	387.591,80	126,07
Cota-Parte do ICMS	9.419.537,08	9.419.537,08	9.902.377,93	105,13
Cota-Parte do IPI - Exportação	128.452,68	128.452,68	97.561,85	75,95
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	38.358,12	38.358,12	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	38.358,12	38.358,12	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>24.340.369,86</b>	<b>24.340.369,86</b>	<b>26.048.707,93</b>	<b>107,02</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)	4.948.867,01	5.418.932,96	4.805.931,75	88,69	4.710.280,81	86,92	4.675.640,25	86,28	95.650,94
Despesas Correntes	4.851.903,89	5.166.386,25	4.633.152,87	89,68	4.540.621,93	87,89	4.509.744,55	87,29	92.530,94
Despesas de Capital	96.963,12	252.546,71	172.778,88	68,41	169.658,88	67,18	165.895,70	65,69	3.120,00
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)	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
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>4.948.867,01</b>	<b>5.418.932,96</b>	<b>4.805.931,75</b>	<b>88,69</b>	<b>4.710.280,81</b>	<b>86,92</b>	<b>4.675.640,25</b>	<b>86,28</b>	<b>95.650,94</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)	4.805.931,75	4.710.280,81	4.675.640,25
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	95.650,94	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)	4.710.280,81	4.710.280,81	4.675.640,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.907.306,18
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)	802.974,63	802.974,63	768.334,07
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,08	18,08	17,94

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	3.907.306,18	4.710.280,81	802.974,63	130.291,50	95.650,94	0,00	0,00	130.291,50	0,00	898.625,57
Empenhos de 2021	3.429.242,11	4.591.364,05	1.162.121,94	0,00	202.563,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.364.685,09
Empenhos de 2020	3.016.287,04	4.723.264,21	1.706.977,17	0,00	42.080,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749.057,56
Empenhos de 2019	2.311.604,79	2.733.417,38	421.812,59	0,00	26.595,17	0,00	0,00	0,00	0,00	448.407,76
Empenhos de 2018	2.725.267,49	3.085.028,80	359.761,31	0,00	512,51	0,00	0,00	0,00	0,00	360.273,82
Empenhos de 2017	2.537.961,34	3.407.130,21	869.168,87	0,00	219.302,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.088.471,12
Empenhos de 2016	2.391.550,28	2.916.519,58	524.969,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524.969,30
Empenhos de 2015	2.180.370,50	2.528.365,63	347.995,13	0,00	59.337,91	0,00	0,00	0,00	0,00	407.333,04
Empenhos de 2014	2.054.789,21	2.325.843,44	271.054,23	0,00	50.699,94	0,00	0,00	0,00	0,00	321.754,17
Empenhos de 2013	1.938.260,11	2.136.767,81	198.507,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.507,70

<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 - XVII) (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)	894.647,02	894.647,02	1.803.092,17	201,54
Provenientes da União	884.699,62	884.699,62	1.643.460,15	185,76
Provenientes dos Estados	9.947,40	9.947,40	159.632,02	1.604,76
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)	894.647,02	894.647,02	1.803.092,17	201,54

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)	169.901,52	835.540,16	462.998,16	55,41	438.441,76	52,47	448.516,76	53,68	24.556,40
Despesas Correntes	169.901,52	371.148,56	315.421,64	84,99	300.040,97	80,84	310.115,97	83,56	15.380,67
Despesas de Capital	0,00	464.391,60	147.576,52	31,78	138.400,79	29,80	138.400,79	29,80	9.175,73
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	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)	169.901,52	835.540,16	462.998,16	55,41	438.441,76	52,47	448.516,76	53,68	24.556,40

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 (XL) = (IV + XXXIII)	5.118.768,53	6.254.473,12	5.268.929,91	84,24	5.148.722,57	82,32	5.124.157,01	81,93	120.207,34
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

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.118.768,53	6.254.473,12	5.268.929,91	84,24	5.148.722,57	82,32	5.124.157,01	81,93	120.207,34
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	169.901,52	835.540,16	462.998,16	55,41	0,00	0,00	448.516,76	53,68	462.998,16
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.948.867,01	5.418.932,96	4.805.931,75	88,69	5.148.722,57	95,01	4.675.640,25	86,28	-342.790,82

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul/09/03/23 10:20:10

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 285.654,00	138400,79
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 814,87	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 487.558,55	611922,58
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 598,32	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 450.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 21.294,72	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 29.086,80	24817,73
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 47.799,47	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

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 (31/12/2021)	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)	387.471,99	0,00	387.471,99
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)	37.627,42	18.551,52	56.178,94
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>425.099,41</b>	<b>18.551,52</b>	<b>443.650,93</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 P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs 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 (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 - h)
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 12/05/2023 12:31:30

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
<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 P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - 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 - h)
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 12/05/2023 12:31:29

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<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 P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - 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 - h)
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 12/05/2023 12:31:31

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Dados verificados de acordo com a execução orçamentária e financeira.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/07/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 18/07/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias conforme módulo gestor DIISUSGMP)

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Município de Barra do Quaraí tem como base o planejamento a Lei Orgânica da saúde, e na área da saúde os instrumentos recomendados pelo Ministério da Saúde, Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Saúde.

Estar em dia com esses instrumentos demonstram além da organização orçamentária, financeira e estratégica a possibilidade de adequar as ações conforme a necessidade apresentada pelos documentos.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A recomendação para o exercício de 2023 é a criação de um plano de ações para custeio e investimentos pontuais em Saúde, com recursos reprogramados de exercícios anteriores, de acordo com a necessidade e demandas de atendimento a Saúde Básica do Município.

---

RICHARD ANTONIO DE SOUZA GENERALY  
Secretário(a) de Saúde  
BARRA DO QUARAÍ/RS, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

De acordo com reunião realizado fica assim aprovado por unanimidade os relatórios em casa legislativa. Analisado pelo conselho de saúde, no ultimo dia 18/07/2023. Ata 006/2023 do dia 12/07/2023. Aprovados por este Conselho os relatórios detalhados do quadrimestre 2023 e RAG/2022.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com reunião realizado fica assim aprovado por unanimidade os relatórios em casa legislativa. Analisado pelo conselho de saúde, no ultimo dia 18/07/2023. Ata 006/2023 do dia 12/07/2023. Aprovados por este Conselho os relatórios detalhados do quadrimestre 2023 e RAG/2022.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo com reunião realizado fica assim aprovado por unanimidade os relatórios em casa legislativa. Analisado pelo conselho de saúde, no ultimo dia 18/07/2023. Ata 006/2023 do dia 12/07/2023. Aprovados por este Conselho os relatórios detalhados do quadrimestre 2023 e RAG/2022.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Auditorias

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

APROVADO PELO CONSELHO DE SAUDE NO ULTIMO DIA 12/07/2023 CFE. APRESENTAÇÃO DOS RELATORIOS RAG ANUAL 2022 E RELATORIO DETALHADO DO 1ºQUADIM. 2023. FICA ASSIM ANALISADO E APROVADO AMBOS OS DOCUMENTOS CFE, ANEXO.

Status do Parecer: Aprovado

BARRA DO QUARAÍ/RS, 18 de Julho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Barra Do Quaraí